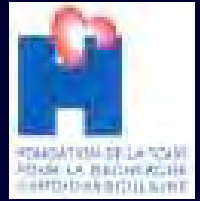


FIBRILLATION AURICULAIRE AU CAMEROUN: caractéristiques cliniques et modalités thérapeutiques

Ntep M[#], Meiltz A^{*}, S. Kingue[#], M. Zimmermann^{*}, P Ndobo
Hôpital Central de Yaoundé - Cameroun #
et Département Cardiovasculaire, Hôpital de La Tour
Meyrin – Genève, Suisse^{*}



INTRODUCTION

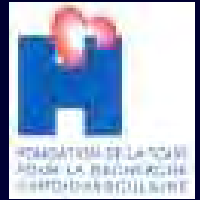
La fibrillation auriculaire (FA) est l'arythmie cardiaque la plus fréquente mais il n'existe que peu de données concernant la FA en Afrique

Le but de ce travail est de déterminer le mode de présentation clinique et le type de prise en charge de la FA au Cameroun avec un intérêt tout particulier pour l'anticoagulation

METHODE

- travail prospectif
- recrutement entre juin 2006 et juillet 2007
- 10 cardiologues camerounais
- critères d'inclusion:
 - patients consécutifs
 - âge > 18 ans
 - FA lors de la consultation
 - documentation de la FA par un ECG
- données recueillies:
 - profil clinique
 - mode de présentation de la FA
 - stratégie thérapeutique adoptée

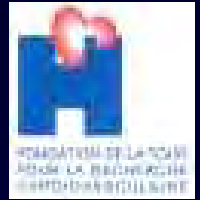
RESULTATS 1



172 patients inclus

- 75 hommes – 97 femmes
- âge moyen : 66 ± 13 ans
- présence d'une cardiopathie : 156/172 (90.7%)
 - hypertension artérielle 47.7%
 - valvulopathie rhumatismale 25.6%
 - cardiomyopathie dilatée 15.7%
 - maladie coronarienne 6.4%

RESULTATS 2



SYMPTOMES : 91.9% des cas

- dyspnée 72%

- IC congestive 49%

- palpitations 47%

- malaise ou syncope 30%

ANTECEDENTS D'AVC : 17.4%

FA PERMANENTE (96/172): 55.8%

FA PAROXYSTIQUE: 44.2%

RESULTATS 3



Score de CHADS₂ = 1.93

CHADS₂ score

C = Congestive heart failure

H = Hypertension

A = Age ≥ 75 years

D = Diabetes

S₂ = history of stroke or TIA

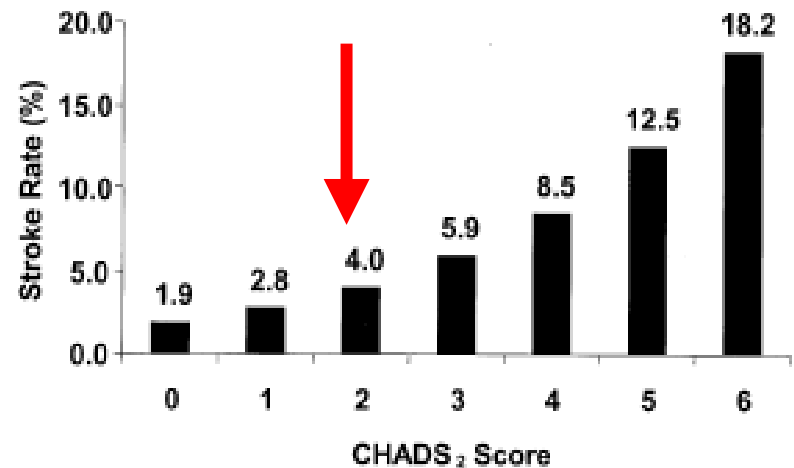
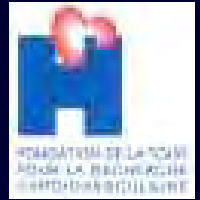


Figure 2. Relationship between the CHADS₂ score and the risk of stroke

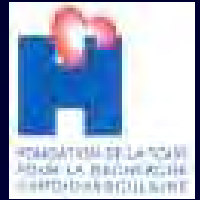
RESULTATS 4



ECHOCARDIOGRAPHIE : 82%

- diamètre de l'OG 50 ± 10 mm
- surface de l'OG 32 ± 10 cm²
- dysfonction syst. VG 68.8%
- dysfonction diast. VG 39.7%
- insuffisance mitrale 30.5%
- HTAP 45.4%
- PAP > 50 mmHg 19.1%

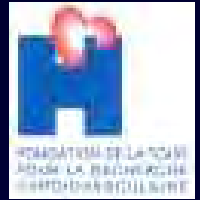
RESULTATS 5



STRATEGIE DE TRAITEMENT

- Contrôle de fréquence: 144/172 (83.7%)
 - digoxine 62.8%
 - amiodarone 28.5%
- Contrôle du rythme: 28/172 (16.3%)

RESULTATS 6



ANTICOAGULATION ORALE

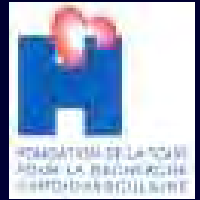
56/172 (32.6%)

- 45.6% des patients < 65 ans
- 30.8% des patients > 65 < 75 ans
- 20% des patients > 75 ans

ASPIRINE 100 mg (300 mg)

106/172 (61.6%)

RESULTATS 7



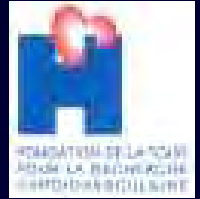
en fonction du score de CHADS₂,

- 33.5% des patients éligibles pour une anticoagulation orale l'ont reçue
- 21.4% des patients sans facteurs de risque ont bénéficié d'une anticoagulation

CONCLUSIONS

- Au Cameroun, la FA traduit la présence d'une cardiopathie sévère avec des manifestations cliniques graves
- L'attitude thérapeutique adoptée consiste en un simple contrôle de fréquence et une anticoagulation orale ne peut être prescrite, pour des raisons socio-économiques, que dans un tiers des cas

REMERCIEMENTS



cardiologues ayant participé à l'étude

Dr Ndongo

Dr. Bonny

^Pr. Kingue

Dr. Menanga A.

Dr. Menanga M.

Pr. Ndobbo

Dr. Ndjebet

Dr. Ntep

Dr. Ouankou

Dr. Tchuem

Dr. Yiagnigni