



SPEED DATA JEUNES MEDECINS

Prise en charge de l'hypertension artérielle en Afrique : résultats d'une enquête sur près de 500 cliniciens

Mazou Ngou Temgoua, Donatien Hugues Adon Djoma, Richie Kipenge, Guy Mugisha, Christian Ngongang Ouankou, Ousseina Bonkano, Mamadou Barry, Charbel Olarewaju Fagbite, Ibrahim Npochinto Moumeni, Mahamat-Azaki Oumar, Alexandru Mischie, Jean baptiste Kacou Anzouan, Anastase Dzudie



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT POTENTIELS

Intervenant : Mazou TEMGOUA, Ussel

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Plan

Introduction

Objectifs

Méthodologie

Résultats

Conclusion

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Introduction

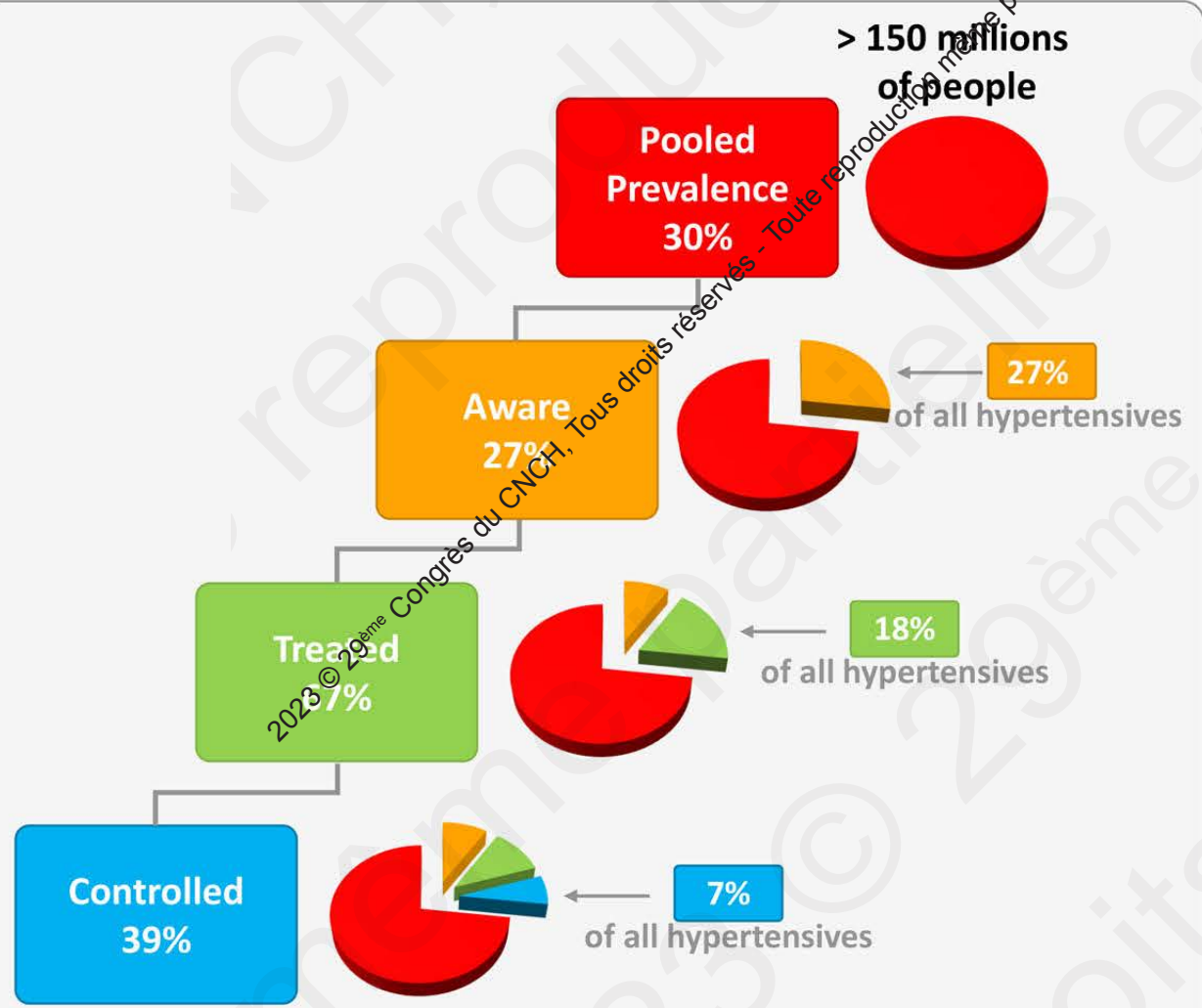
- Hypertension artérielle: Problème majeur de santé publique
- Prévalence en Afrique surpasse ceux des autres parties du globe
- Incidence croissante
- Cause majeure de mortalité+++
- Initiatives multilatérales de contrôle en cours...

*Mancia Chairperson G, Kreutz Co-Chair R, Brunström M, Burnier M, Grassi G, Januszewicz A, et al. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension Endorsed by the European Renal Association (ERA) and the International Society of Hypertension (ISH). J Hypertens. 2023;

*Zhou B, Carrillo-Larco RM, Danaei G, Riley LM, Paciorek CJ, Stevens GA, et al. Worldwide trends in hypertension prevalence and progress in treatment and control from 1990 to 2019: a pooled analysis of 1201 population-representative studies with 104 million participants. The Lancet. 2021;398(10304):957-80.

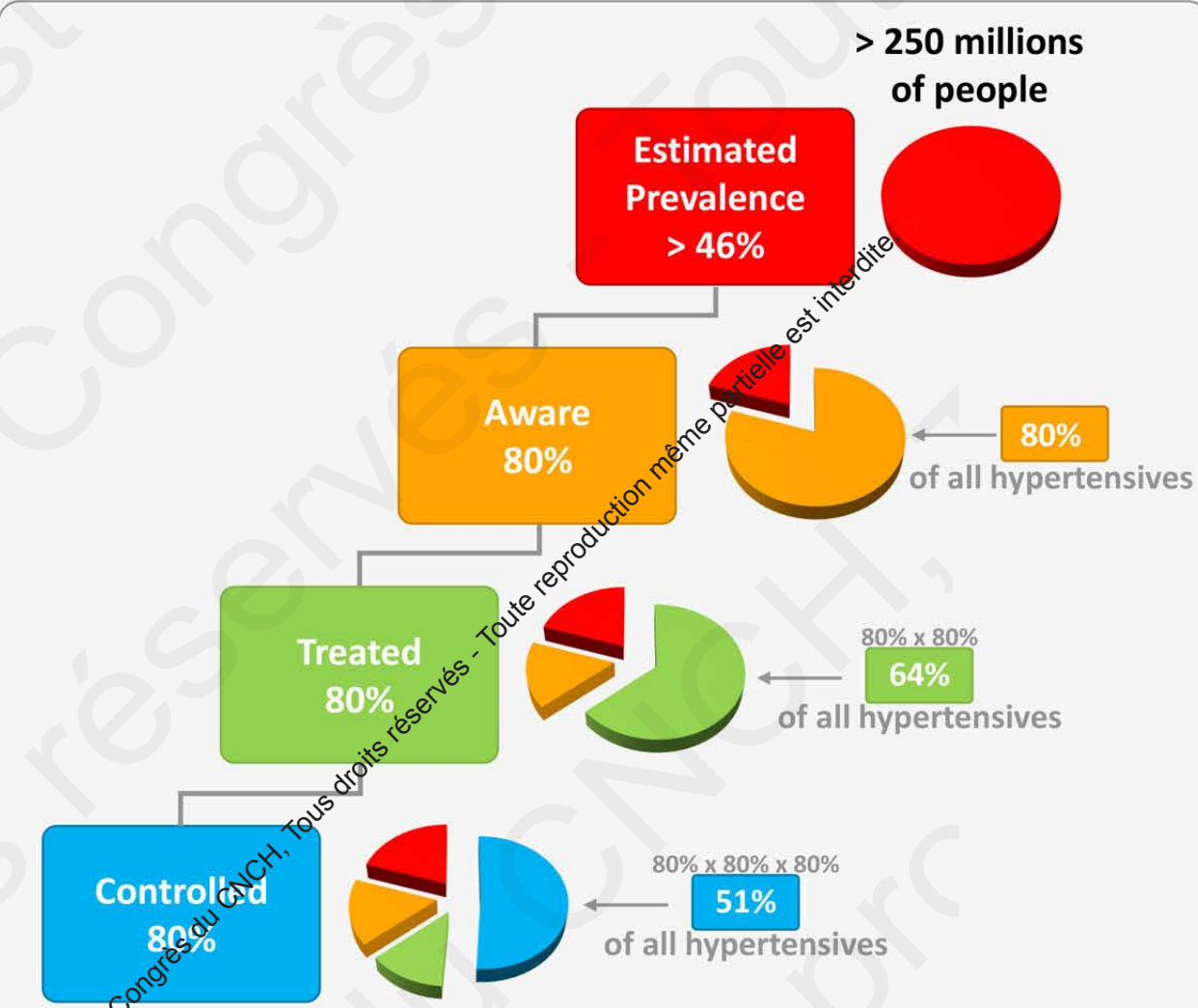
Initiative de la ligue mondiale contre l'HTA

2015: Hypertension Burden



F. Ataklte et al., Hypertension. 2015;65:291-298

2030: Hypertension Control Targets – 80% Rule





Initiative de la ligue mondiale contre l'HTA

Improve hypertension control

- Increase the diagnosis, treatment and control of hypertension
- Implement evidence-based prevention policies, including those that reduce sodium intake and other risk factors for hypertension
- Include hypertension control as a key indicator in health information system and measure blood pressure and salt intake in national health surveys
- Initiate and fund national hypertension programmes

Deliver effective care

- Keep up to date with and implementing evidence-based guidelines
- Provide adapted care and patient education
- Adopt a culture of data use and continuous quality improvement to improve patient outcomes.
- Implement team-based care
- Promote low-cost single-pill combination therapy and facilitate access to mobile health

Support hypertension control initiatives

- Work with governments to support practical guidelines and training programs for health workers
- Target resources, including funding to achieve hypertension control in the entire population
- Support community education to reduce hypertension risk and demand appropriate screening, diagnosis and treatment for hypertension for all adults
- Conduct research to identify effective interventions to prevent, detect, treat and control hypertension
- Educate and conduct implementation research

Support hypertension control

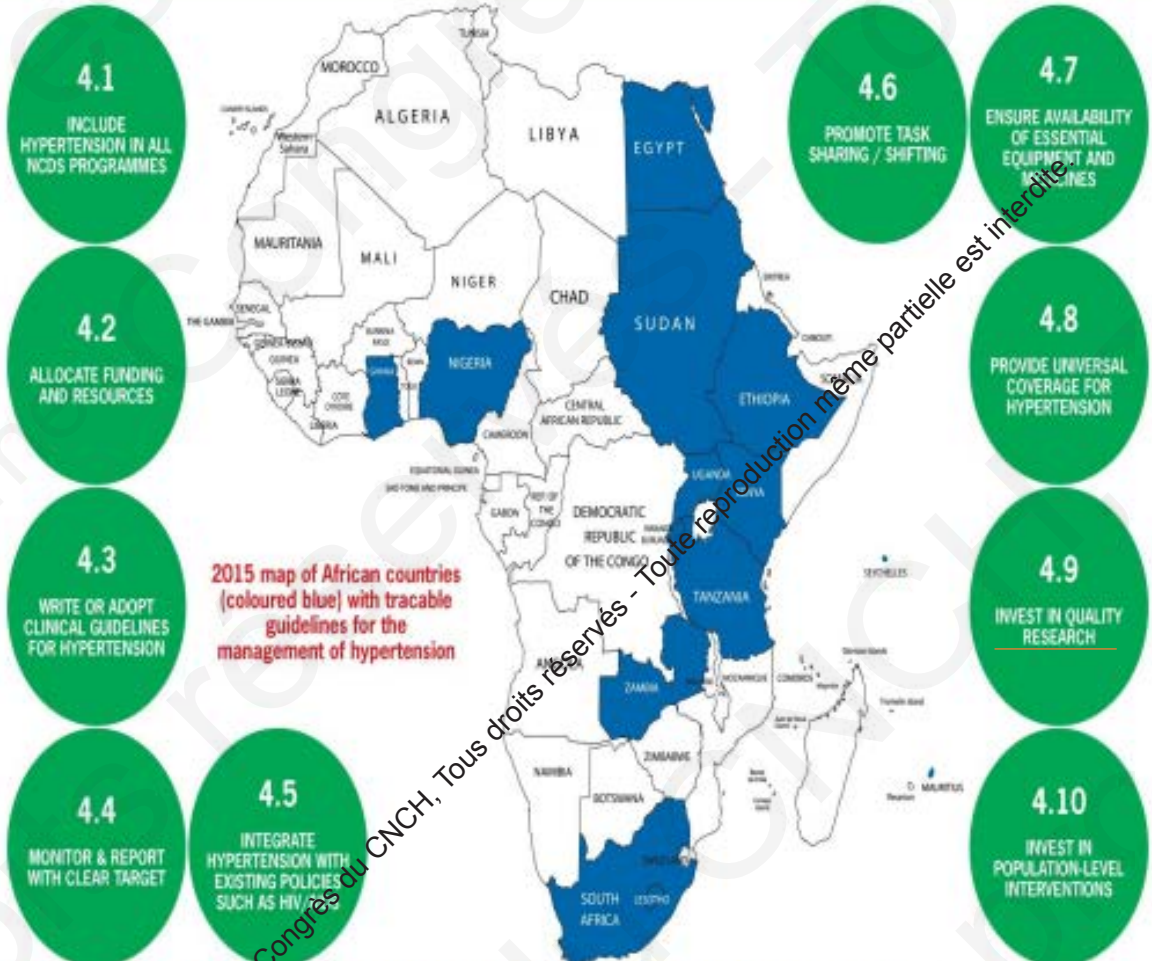
- Demand quality health care, with BP checks and free or low-cost, provision of quality medicines
- Advocate for funding to support free and high-quality screening, diagnosis and treatment of hypertension
- Advocate for access to healthy food, by strong public food procurement policies
- Support activities that increase awareness of importance of prevention, diagnosis, treatment and control of hypertension



2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Initiative PASCAR: Reduction de 25% de la prevalence de l'HTA en 2025

10 PRIORITY ACTIONS TO REDUCE THE BURDEN OF HYPERTENSION IN AFRICA BY 2025



With courtesy of Dr Anastase DZIDIE on behalf of the PASCAR task force on hypertension



Objectifs

- Evaluer la prise en charge actuelle de l'hypertension artérielle en Afrique

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

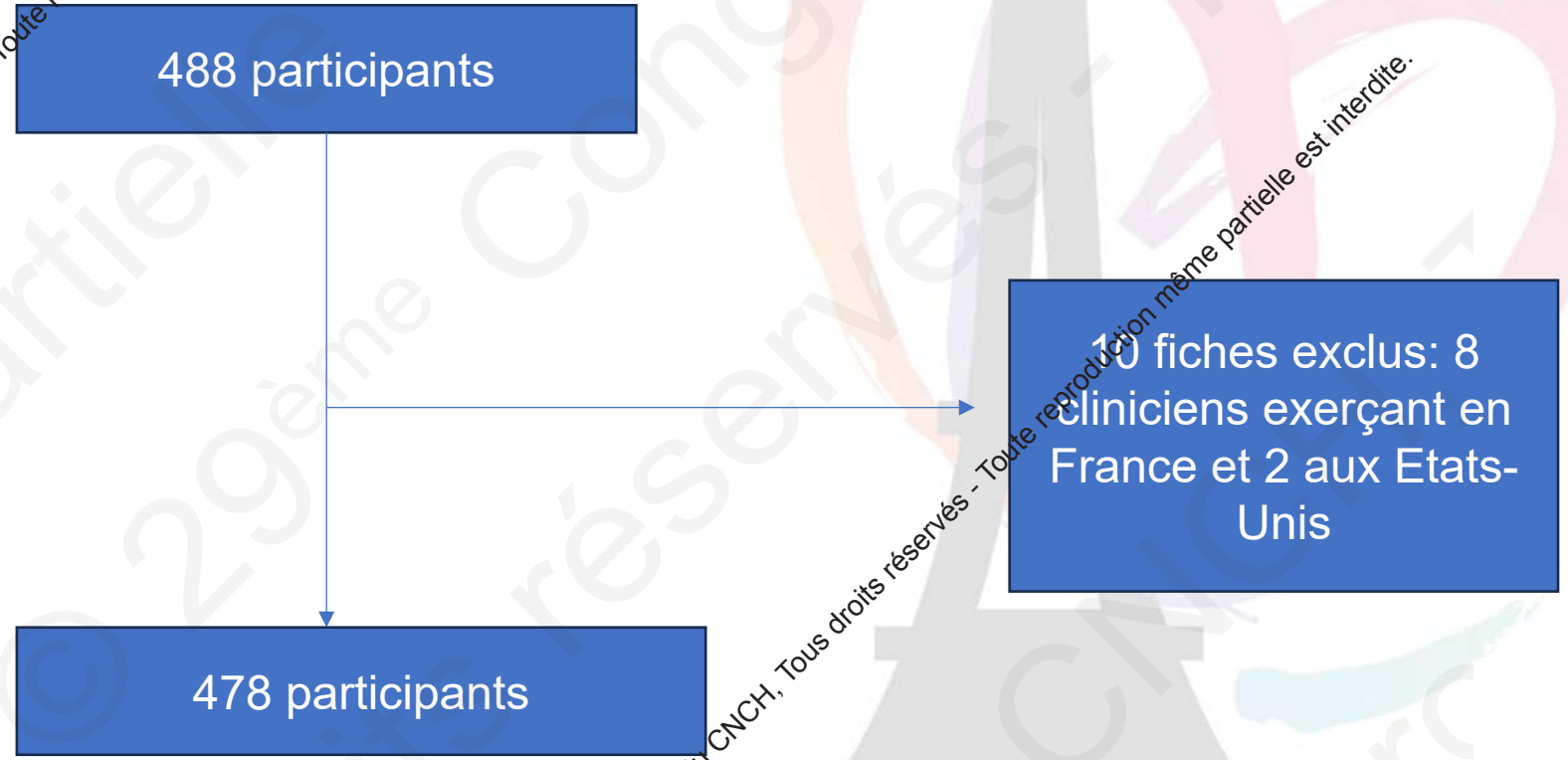


Méthodologie

- Enquête web-survey
- 1^{er} au 28 mai 2023
- Fiche *google drive* diffusée dans les réseaux de cardiologues, médecins généralistes et autres spécialistes en charge de l'HTA
- Données sécurisées par le Logiciel Drive
- Analyses: SPSS version 23

Résultats

- Flow chart



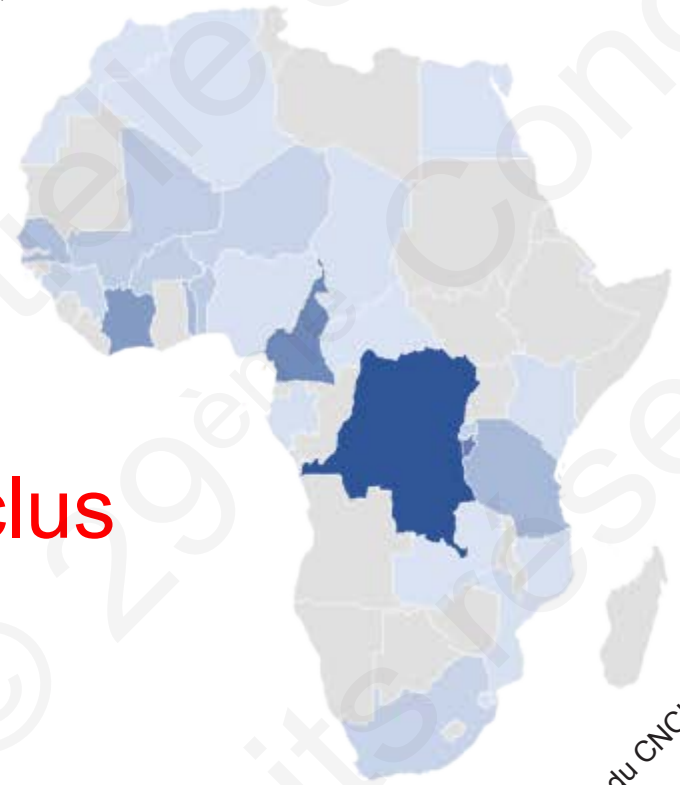
2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Résultats

28 pays Africains inclus



2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

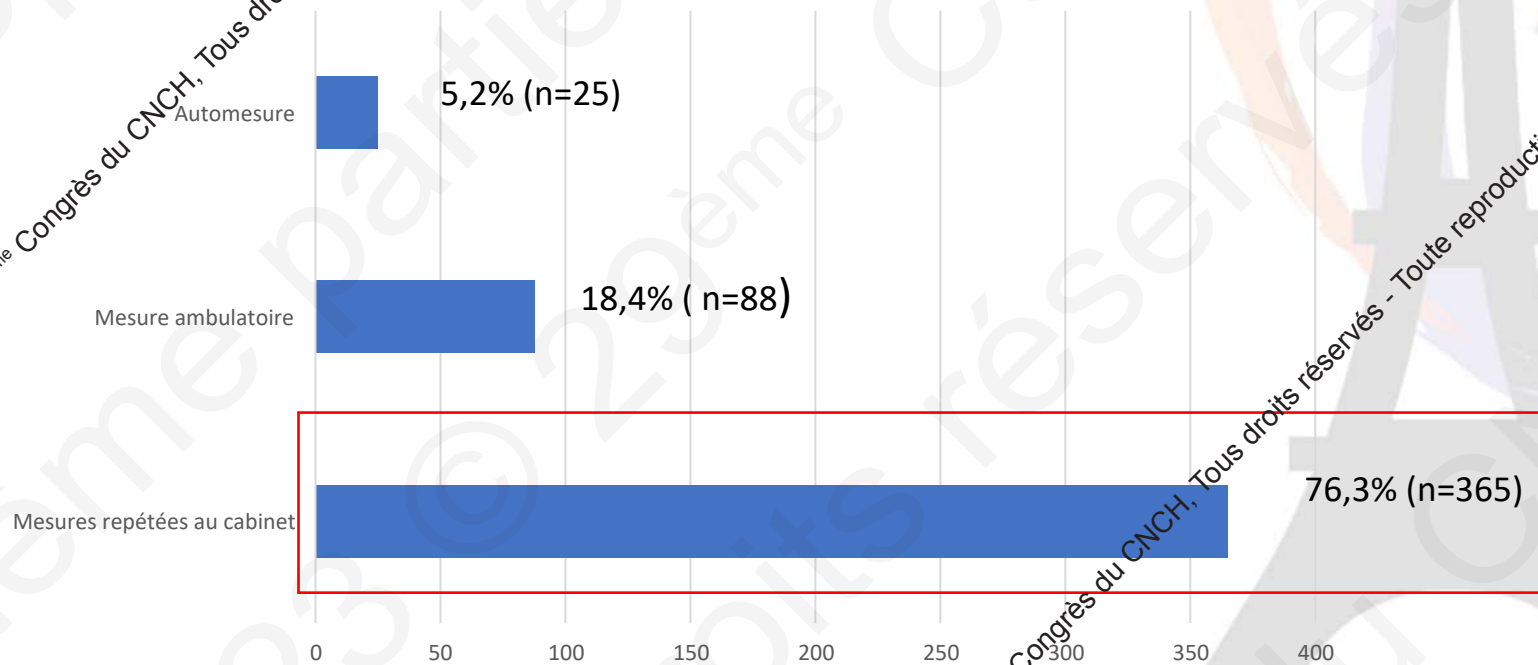
2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Resultats

Caractéristiques générales	Effectif (N=478)
Age	
<30	41
30-50	413
≥50	24
Spécialités	
<i>Cardiologie</i>	136
<i>Médecine générale</i>	150
<i>Autres spécialités médicales</i>	101
<i>Autres spécialités</i>	91

Résultats

- Moyens de confirmation de l'HTA



Résultats

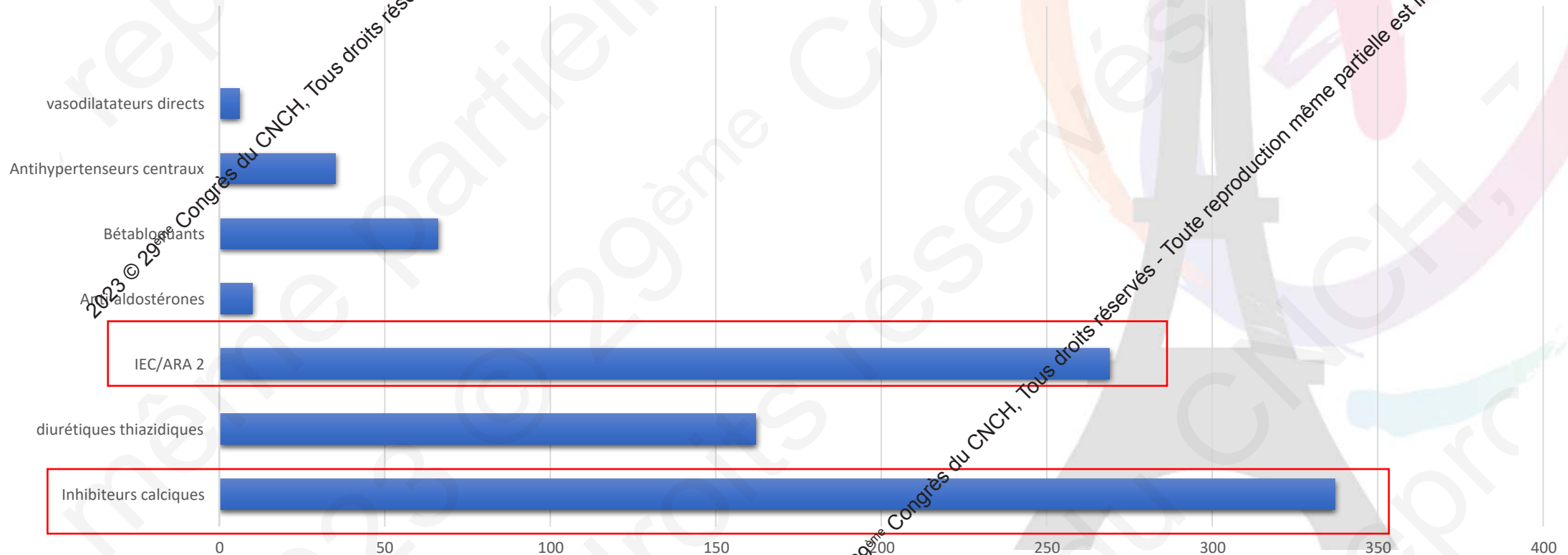


- Consultation d'annonce: 82,7%
(n=412)



Résultats

Traitement antihypertenseur de première intention





Resultats

Particularités de la prise en charge de l'HTA en Afrique

Particularités	Effectif (N=478)
Recours à la bithérapie en première intention	
<i>Rarement</i>	92 (19,2%)
<i>Fréquemment</i>	335 (70%)
<i>Toujours</i>	51 (10,7%)
Niveau d'adhérence au traitement anti-hypertenseur	
<i>Insuffisant</i>	32 (6,7%)
<i>Moyen</i>	280 (37,7%)
<i>Bon</i>	253 (52,9%)
<i>Excellent</i>	13 (2,7%)
Niveau de contrôle tensionnel	
<i>Insuffisant</i>	30 (6,2%)
<i>Moyen</i>	243 (50,8%)
<i>Bon</i>	176 (36,8%)
<i>Excellent</i>	29 (6,1%)

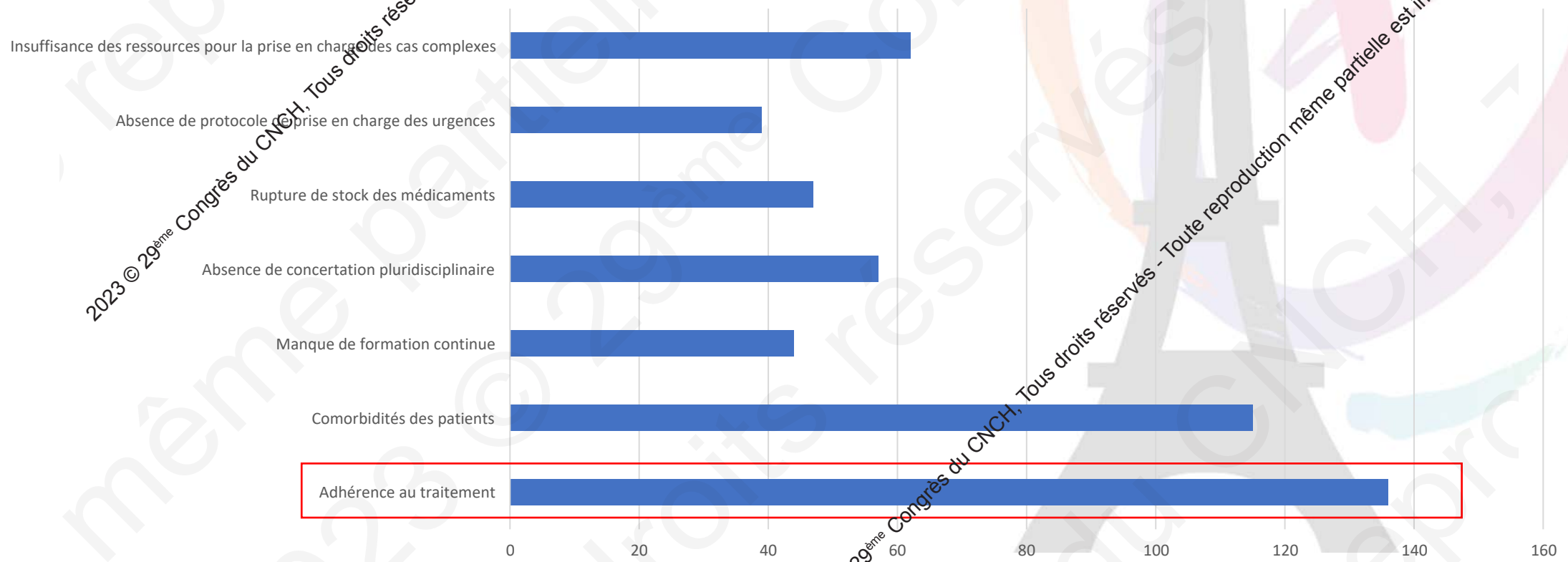
2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Resultats

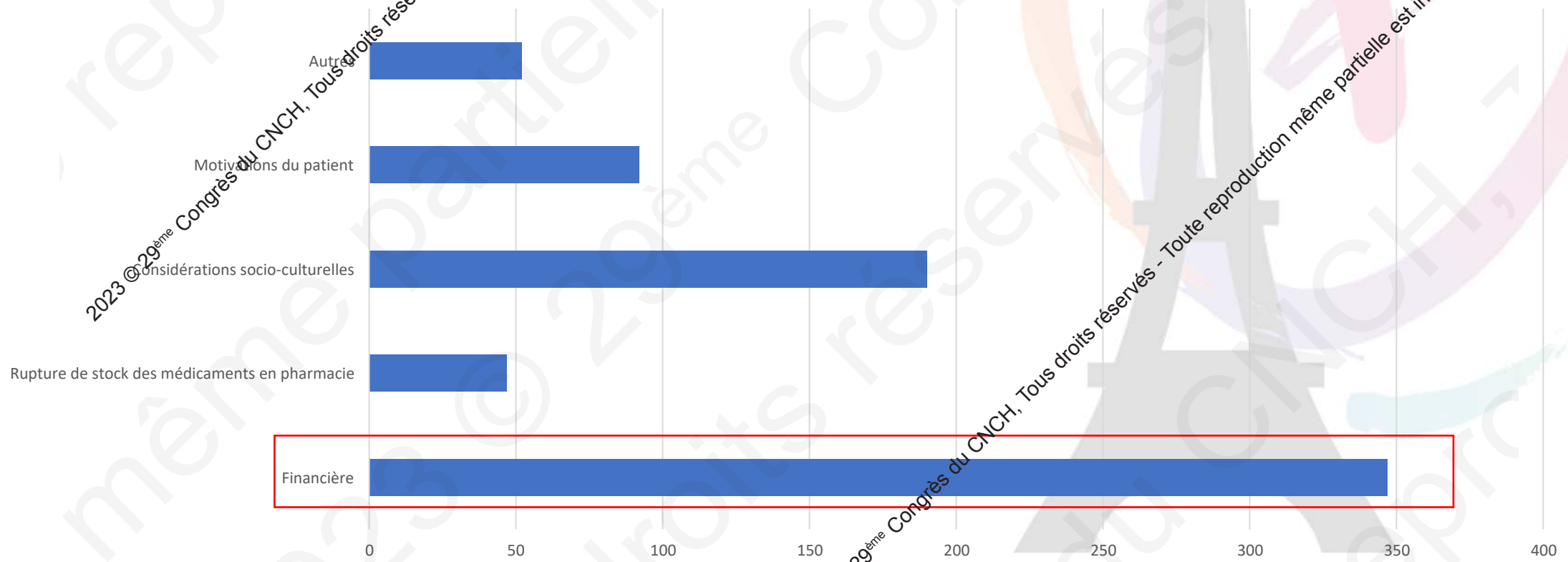
Principaux défis dans la prise en charge de l'HTA en Afrique





Resultats

Barrières à l'adhérence thérapeutique



Conclusion

- Prise en charge de l'HTA en Afrique reste complexe, beaucoup d'effort mais encore insuffisant...
- Principal défi étant l'adhérence au traitement limité par l'insuffisance des ressources financières
- Déploiement de la sécurité sociale dans tous les pays africains pourrait contribuer à réduire la charge morbide de l'HTA dans ces régions.



AJCA

PREMIER CONGRES INTERNATIONAL DE CARDIOLOGIE

DATE

25 AU 27
AVRIL 2024

LIEU

EN PRESENTIEL

NIAMEY (NIGER)

EN LIGNE SUR



THEME PRINCIPAL

HTA EN AFRIQUE

- HTA CHEZ L'ADULTE
- HTA PEDIATRIQUE
- HTA GRAVIDIQUE
- HTA ET DIABETE
- HTA ET INSUFFISANCE RENALE
- URGENCES HYPERTENSIVES

THEMES FEDERATEURS



INTERPRETATION DE L'ECCG (SESSION MEDECINE GENERALE)



CONDUITE A TENIR DEVANT UN ARRET CARDIAQUE (SESSION PARAMEDICALE)



FORMATION EN ECHOGRAPHIE CARDIAQUE (SESSION RESIDENTS / INTERNES DE CARDIOLOGIE)

PARTICIPATION



29^{ÈME}
CONGRES
CNCH



MERCI



SUCCESS