



**Quels sont les facteurs prédictifs de survenue d'un événement cardiovasculaire majeur chez mon patient qui vient d'être diagnostiqué pour une vascularite inflammatoire primitive ?**

Y.Boussoukaya; I.Ben Hassine; F.Barkallah;  
J.Anoun ;W.Baya ;M.Karmeni ;F.Ben Fredj ;A.Mzabi;  
C.Laouani.  
**service de Médecine interne Sahloul,Sousse**

**Introduction**

La population tunisienne est considérée à haut risque cardiovasculaire par l'ESC. Ce risque serait alors plus important chez les patients suivis pour une vascularite systémique primitive. D'une part par l'inflammation pariétale et d'autre part par l'iatrogénie. Le but de notre travail est de déterminer les éléments prédictifs de survenue d'événement cardiovasculaire majeur de cette population.

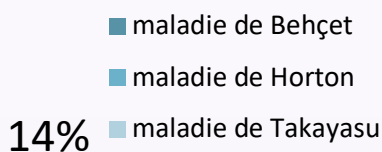
**Matériels et méthodes**

Il s'agit d'une cohorte longitudinale rétrospective menée sur des patients suivis au service de médecine interne de Sahloul. Les caractéristiques au moment du diagnostic ont été collectées. Pendant la période de suivi, les événements cardiovasculaires ont été notés.

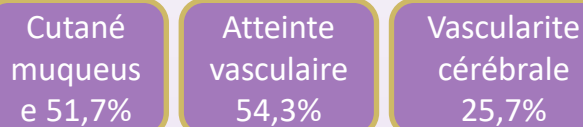
**Résultats**

35 patients  
Sex ratio : 1,91 (23 hommes et 12 femmes)  
Age moyen 48,8 ans ± 17,49 [20 -82]

**Figure 1 : vascularites**



**Les manifestations cliniques au moment du diagnostic**



- 18(51,4%) ont présenté des événements cardiovasculaires majeurs au cours du suivi.
- Le plus fréquent était un AVC retrouvé chez 12 patients.

- L'étude multi variée par régression binaire a révélé que l'atteinte vasculaire présente au moment du diagnostic de la vascularite et l'utilisation d'un traitement immunosuppresseur (méthotrexate ; cyclophosphamide ; MMF) sont deux facteurs indépendamment liés à la survenue d'un événement cardiovasculaire majeur avec des risque relatif respectif (p= 0.003 ; OR =18,58 [IC95%= 2,76-125,19]) et (p=0,05 ; OR 6,88 [IC95% = 0,97-48,46]).

**Tableau 1 : facteurs de risque de survenue d'un événement cardiovasculaire majeur chez un patient suivi pour une vascularite inflammatoire primitive**

	p	OR	IC95%
Traitement par immuno-supresseur	p=0,05	OR 6,88	[IC95% = 0,97-48,46]
Atteinte vasculaire	p=0.003	OR =18,58	[IC95%= 2,76-125,19]

**Conclusion**

Un contrôle optimal des facteurs de risques cardiovasculaire est primordial dans la prise en charge des patients suivis pour une vascularite inflammatoire primitive. Une importance particulière doit être donnée aux patients qui présentent déjà une atteinte vasculaire ou traités par immunosuppresseurs avec l'importance de mener des études de plus grande échelle pour pouvoir identifier les facteurs prédictifs de la survenue d'évènements cardiovasculaires pour cette population.