

PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE SOUS LES TROPIQUES, UNE EXPERIENCE DE 25 ANS

G. CLOATRE, D. LAM, J-M DONNADIEU, M. FRANZIN-GARREC
Service de cardiologie du centre Médico-chirurgical de Kourou

CONDITIONS D'EXERCICE SOUS LES TROPIQUES

- Variable suivant le pays où on exerce
- ▶ **Exercice de 25 ans**
 - ✓ Service de santé des armées
 - ✓ Coopération Française
 - ✓ Ministère de la santé de Djibouti
 - ✓ Croix rouge Française
- ▶ **En Afrique: *sub saharienne***
 - ✓ Tchad
 - ✓ Sénégal
 - ✓ Djibouti

En Afrique du nord

 - ✓ Maroc
- ▶ **TOM:** *Polynésie*
- ▶ **DOM:** *Guyane*



▶ ***Afrique sub saharienne:***

- ✓ *Budget de la santé limité*
- ✓ *Hôpitaux vétustes, si neufs inadaptés*
- ✓ *Hôpitaux mal équipés*
- ✓ *Personnel soignant insuffisant en nombre (république de Djibouti: 2 cardiologues pour 800 000 habitants)*
- ✓ *Accès aux soins limité (prix, distance, pas de sécurité sociale)*
- ✓ *Traitement au long cours illusoire*

▶ ***Afrique du nord:***

- ✓ *Plus près des conditions d'exercice en France, du moins dans les grandes villes*

▶ ***DOM-TOM:***

- ✓ *Hôpitaux modernes, sécurité sociale, CMU, AME*
- ✓ *Mais difficultés d'accès aux soins (distance, adhésion au traitement)*

▶ **DOM-TOM:**

- ✓ *Hôpitaux modernes, sécurité sociale, CMU, AME*
- ✓ *Mais difficultés d'accès aux soins (distance, adhésion au traitement)*

GUYANE:

- ✓ *désert médical*
- ✓ *3 fois moins de médecins généraliste par habitant*
- ✓ *9 cardiologues pour 250 000 habitants*



DEUX SORTES DE PATHOLOGIE RENCONTRÉES

- Pathologie ubiquitaire comme en France mais avec des caractéristiques particulières
- Pathologie spécifique des tropiques



PATHOLOGIE UBIQUITAIRE

HTA

- *HTA plus fréquente dans la race noire, étude Dr INAMO en Martinique*

Sexe	Homme	Femme
Métropole	16%	9,4%
Antilles-Guyane	19,3%	18,7%

- *HTA dépistée tardivement*
- *HTA plus précoce*
- *HTA plus grave (susceptibilité génétique)*
 - ✓ Myocardiopathie hypertrophique sévère
 - ✓ OAP
 - ✓ Insuffisance cardiaque
 - ✓ Encéphalopathie hypertensive
 - ✓ AVC fréquent: 100/100 000 Dijon, 151/100 000 Martinique



- *HTA plus grave (susceptibilité génétique)*
 - ✓ Myocardiopathie hypertrophique sévère
 - ✓ OAP
 - ✓ Insuffisance cardiaque
 - ✓ Encéphalopathie hypertensive
 - ✓ AVC fréquent: 100/100 000 Dijon, 151/100 000 Martinique
 - ✓ AVC plus souvent hémorragique qu'ischémique

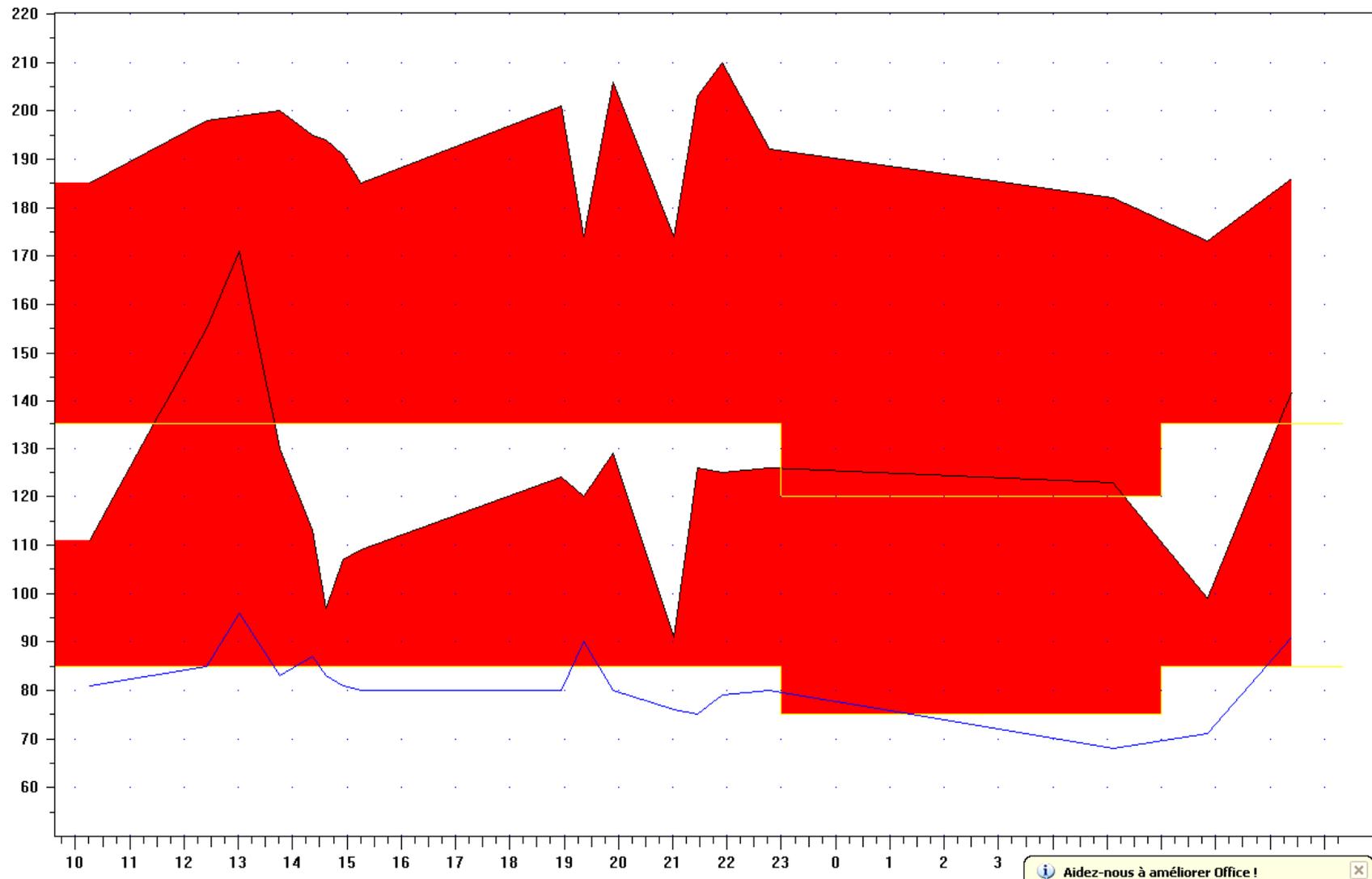
France 10%	Djibouti 70%
Cameroun 30%	Guyane 20%
Sénégal 30%	



- *HTA plus grave (susceptibilité génétique)*
 - ✓ Insuffisance rénale terminale (50% des hémodialysés en Guyane)
- *HTA à rénine basse*
- *HTA plus sensible aux diurétiques*
- *Adhésion à un traitement au long court difficile*



mmHg/bpm



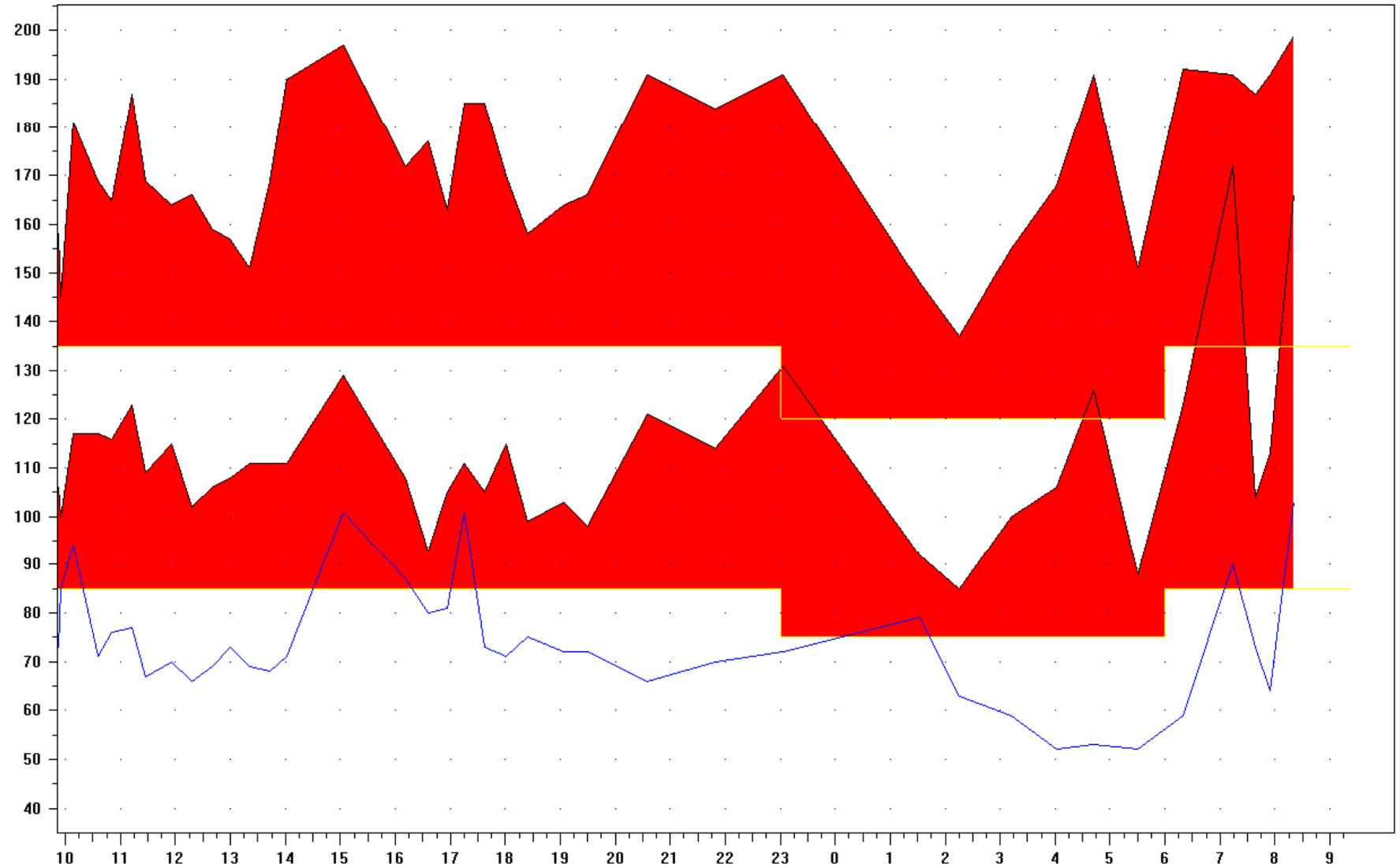
Type Graphique

Tendance PA / Temps

Aidez-nous à améliorer Office !
 Vous souhaitez découvrir comment améliorer les fonctionnalités que vous utilisez ? Cliquez ici pour en savoir plus...



mmHg/bpm



Type Graphique

Tendance PA / Temps

Temps

HERFST,CHLOE
Croix Rouge Francaise- CMCK

ID:3108590512 6 Cardiaque
35

12:44:32
12-Mai-09

2D 15 cm
59 lm/s
f: 1,7 MHz H
DR: 65 dB
R: 2.0 G: 56

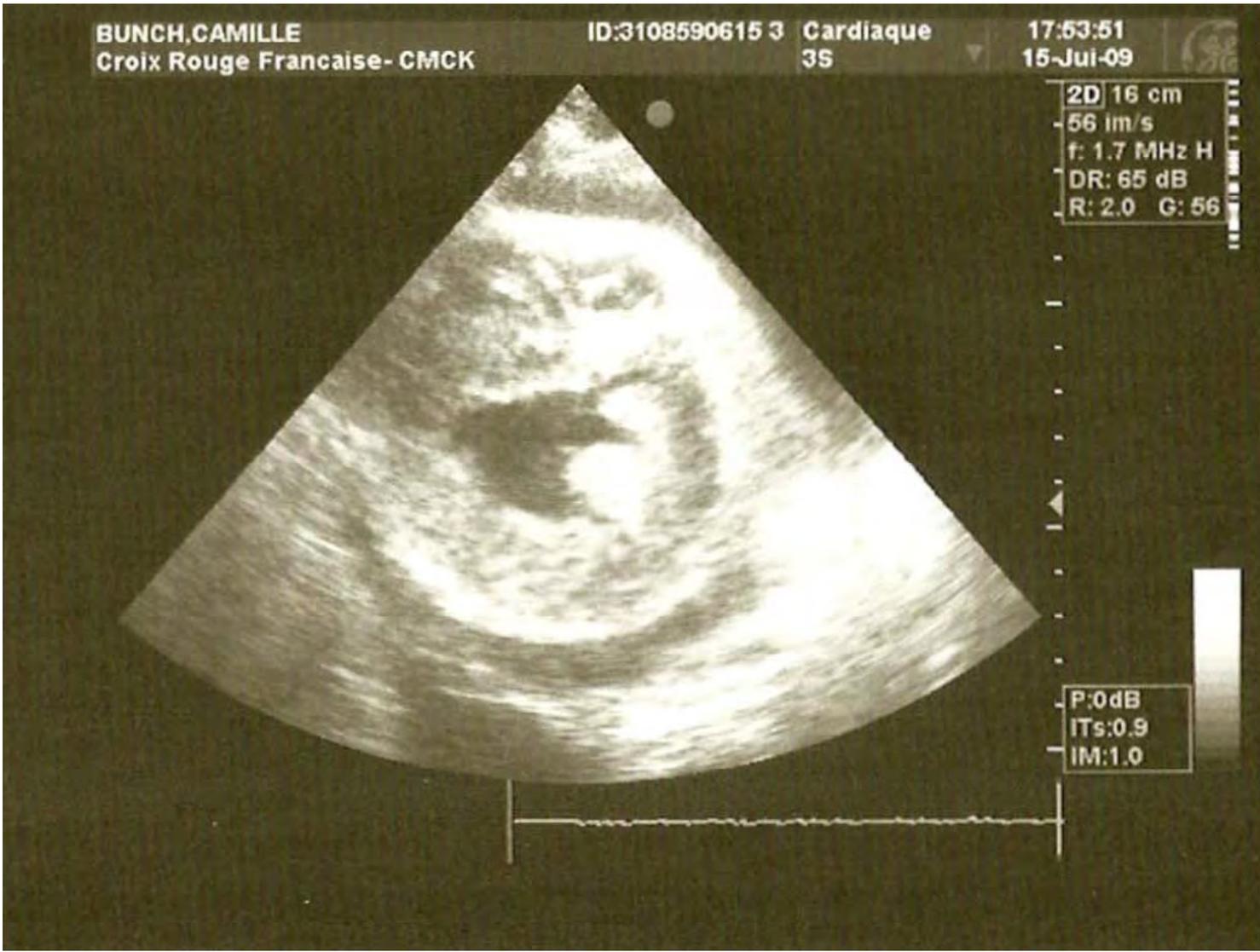


P:0dB
ITs:0.9
IM:1.0



FC: 35 BPM





LES CORONAROPATHIES

- ▶ Classiquement moins fréquentes
- ▶ Souvent non diagnostiquées, en augmentation avec la sédentarisation et les nouvelles habitudes alimentaires
- ▶ Baisse de 50% de la mortalité en 10 ans, augmentation de 50% dans les pays en voie de développement
- ▶ FRCV:
 - ✓ Tabac
 - ✓ HTA
 - ✓ Cholestérol
 - ✓ Diabète (plus fréquent dans la race noire)
 - ✓ Obésité
 - ✓ Drogues:
 - Cannabis
 - Cocaïne
 - Khat
- ▶ Prise en charge difficile
 - ✓ Peu de cardiologue
 - ✓ Peu de thrombolyse
 - ✓ Peu ou pas de coronarographie
 - ✓ Peu d'EVASAN
 - ✓ Problème de prise en charge au long cours



CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE

- Peu développée en Afrique sub saharienne
- Commissurotomie à cœur fermé à Dakar
- Equipes chirurgicales venant de l'étranger
- EVASAN
- Antilles-guyane: Fort de France
- Polynésie: EVASAN



CARDIOPATHIES PLUS SPÉCIFIQUES SOUS LES TROPIQUES

- Cardiaque
 - Myocarde:
 - ✓ Myocardites aiguës
 - Virales
 - HIV
 - Dengue
 - Hanta virus
 - Echo virus
 - Bactériennes
 - Leptospirose
 - Rickettsiose
 - salmonellose
 - Diphtérie



CARDIOPATHIES PLUS SPÉCIFIQUES SOUS LES TROPIQUES

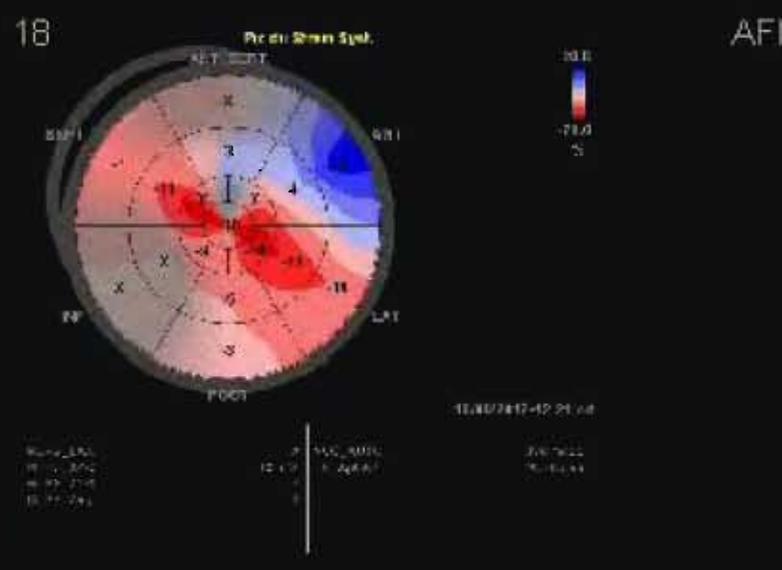
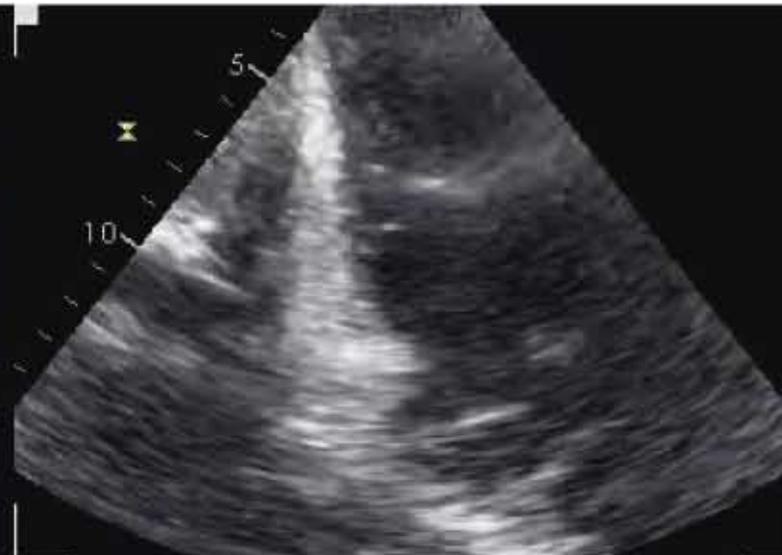
- Cardiaque
 - Myocarde:
 - ✓ Parasitaires
 - Paludisme
 - Chagas (trypanosomie)
 - Rhumatismales: RAA
 - Medicamenteuses
 - Nivaquine
 - Carencielles: Beri Beri



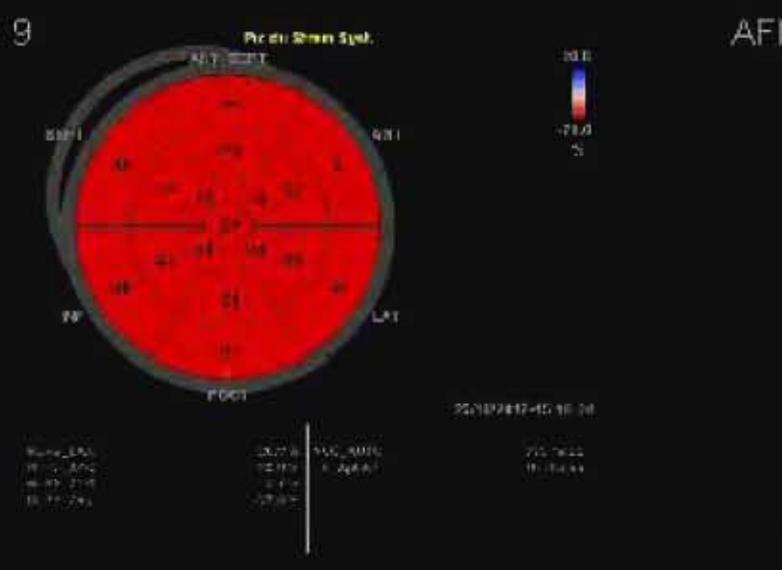
CARDIOPATHIES PLUS SPÉCIFIQUES SOUS LES TROPIQUES

- Cardiaque
 - Myocardiopathies chroniques
 - ✓ CMD
 - Myocardiopathies restrictives (davis)
 - Myocardiopathies du post partum
 - ✓ Dakar: 30 cas
 - ✓ Djibouti: 6 cas
 - ✓ Guyane: 2 cas





96
HR



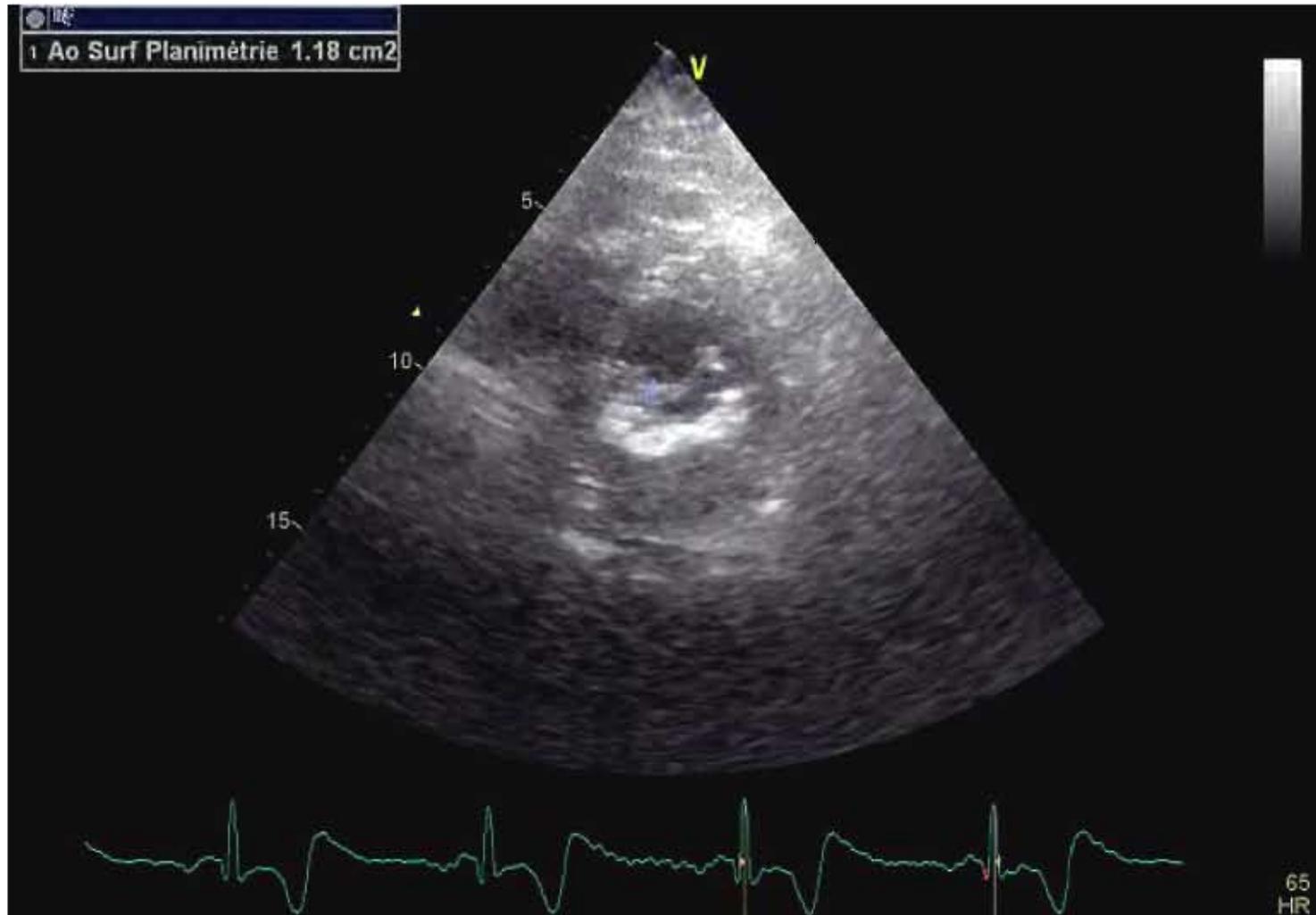
74
HR

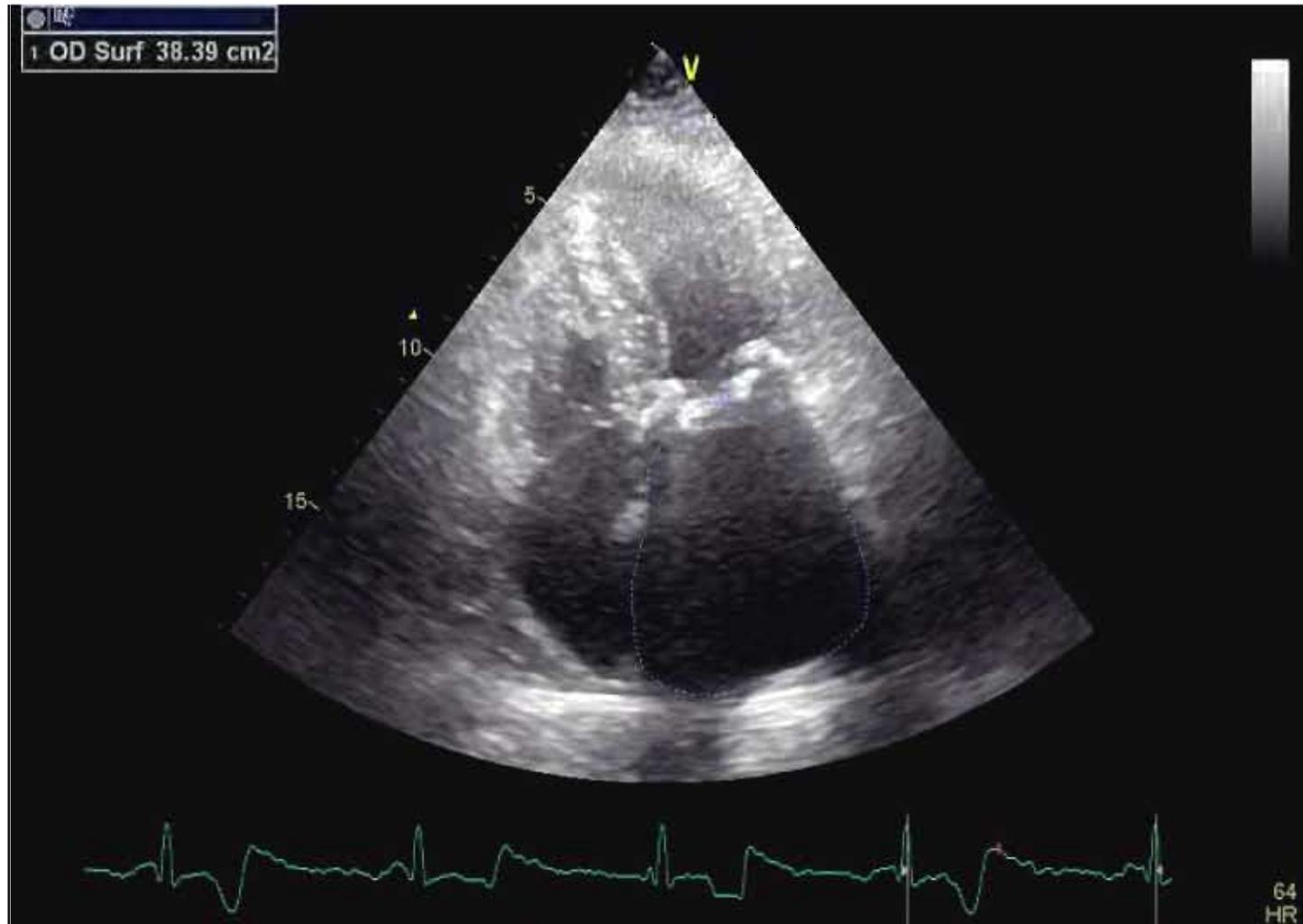
CARDIOPATHIES PLUS SPÉCIFIQUES SOUS LES TROPIQUES

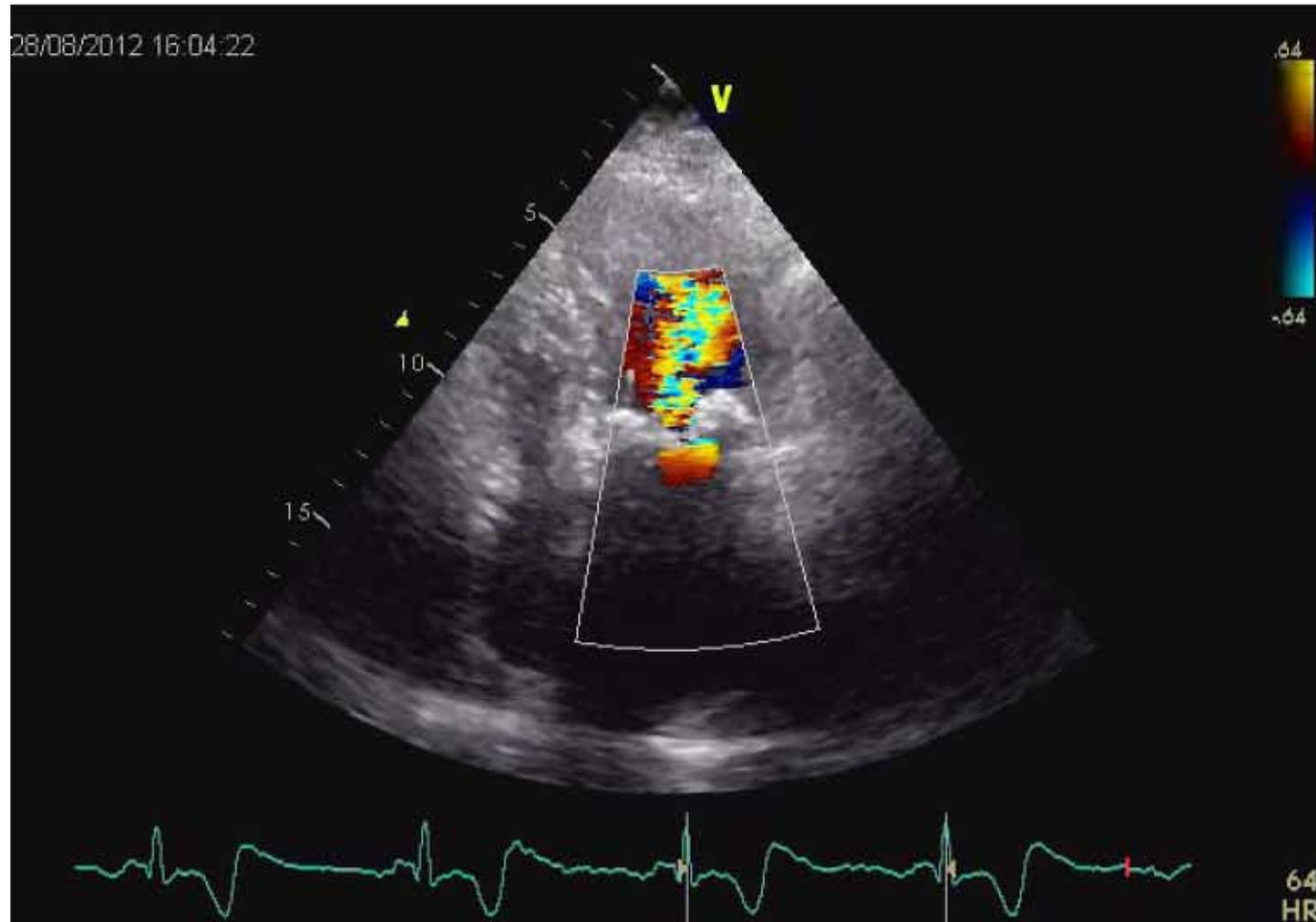
- Endocarde

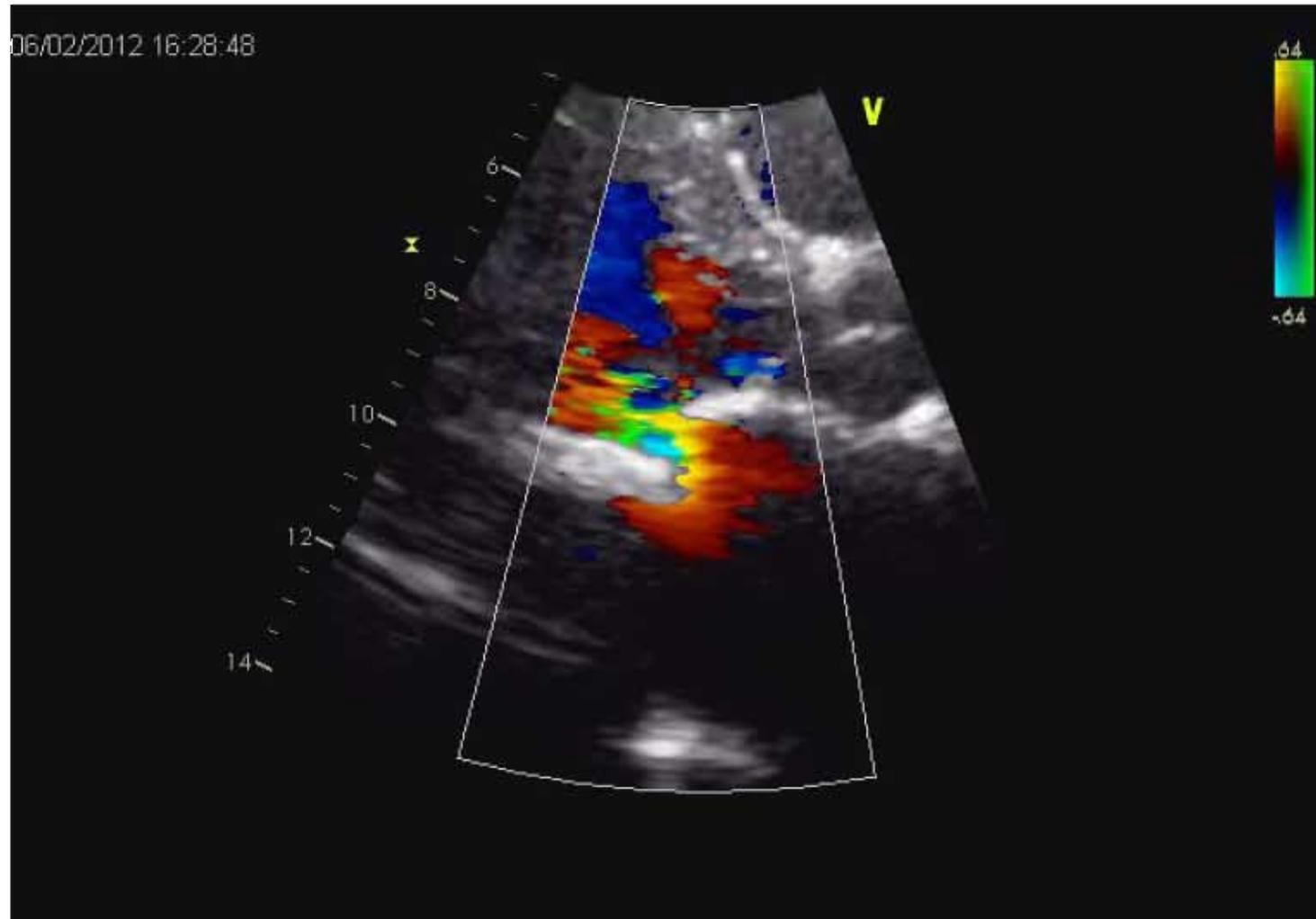
- RAA et ses séquelles portant sous les tropiques surtout en Afrique du nord
 - ✓ Commissurotomie à cœur fermée
 - ✓ Commissurotomie per cutanée
 - ✓ Remplacement valvulaire
 - ✓ Fossé entre l'Europe et le tiers monde
 - ✓ Remplacement valvulaire au-delà de 80 ans
 - ✓ Décès de patient jeune

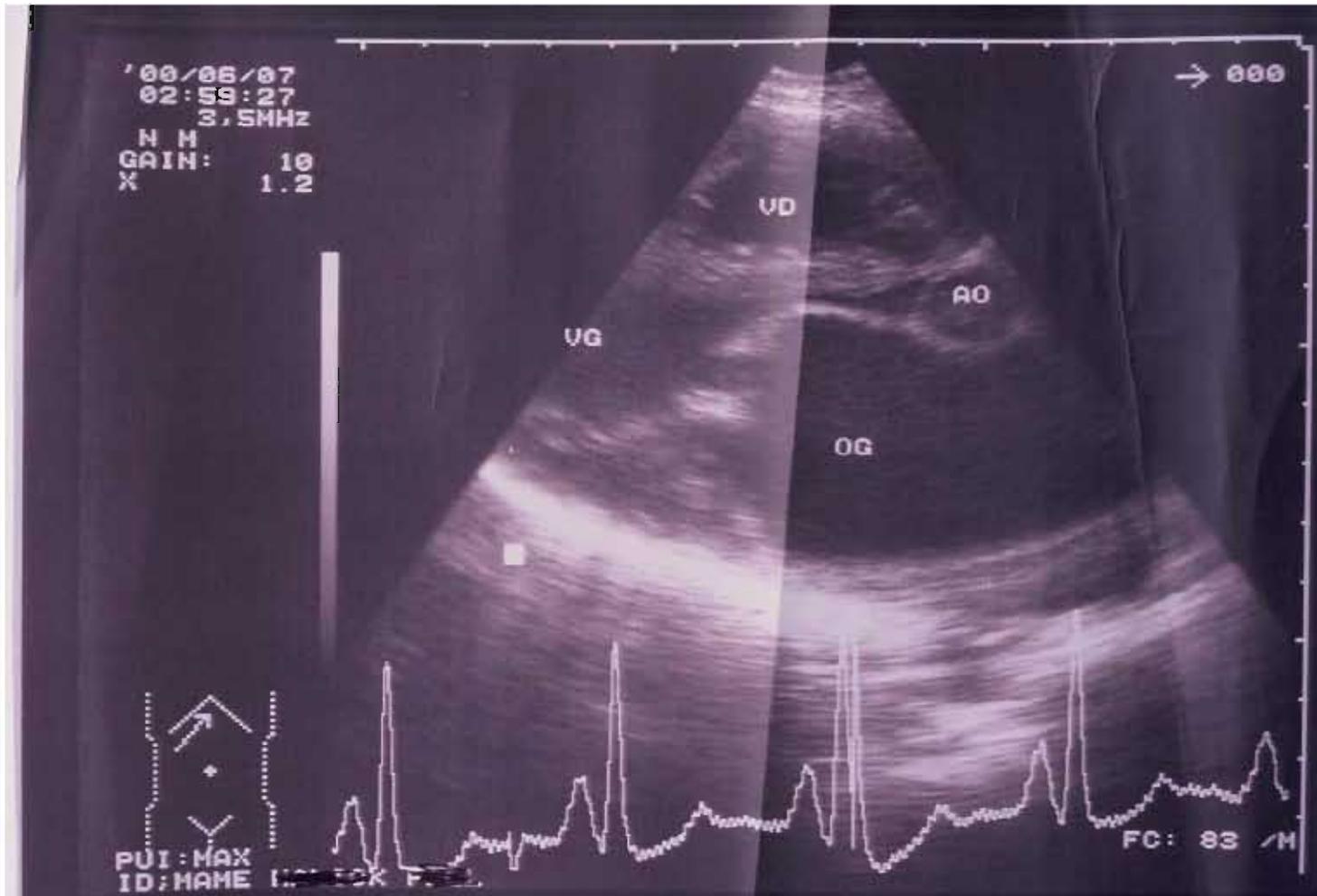


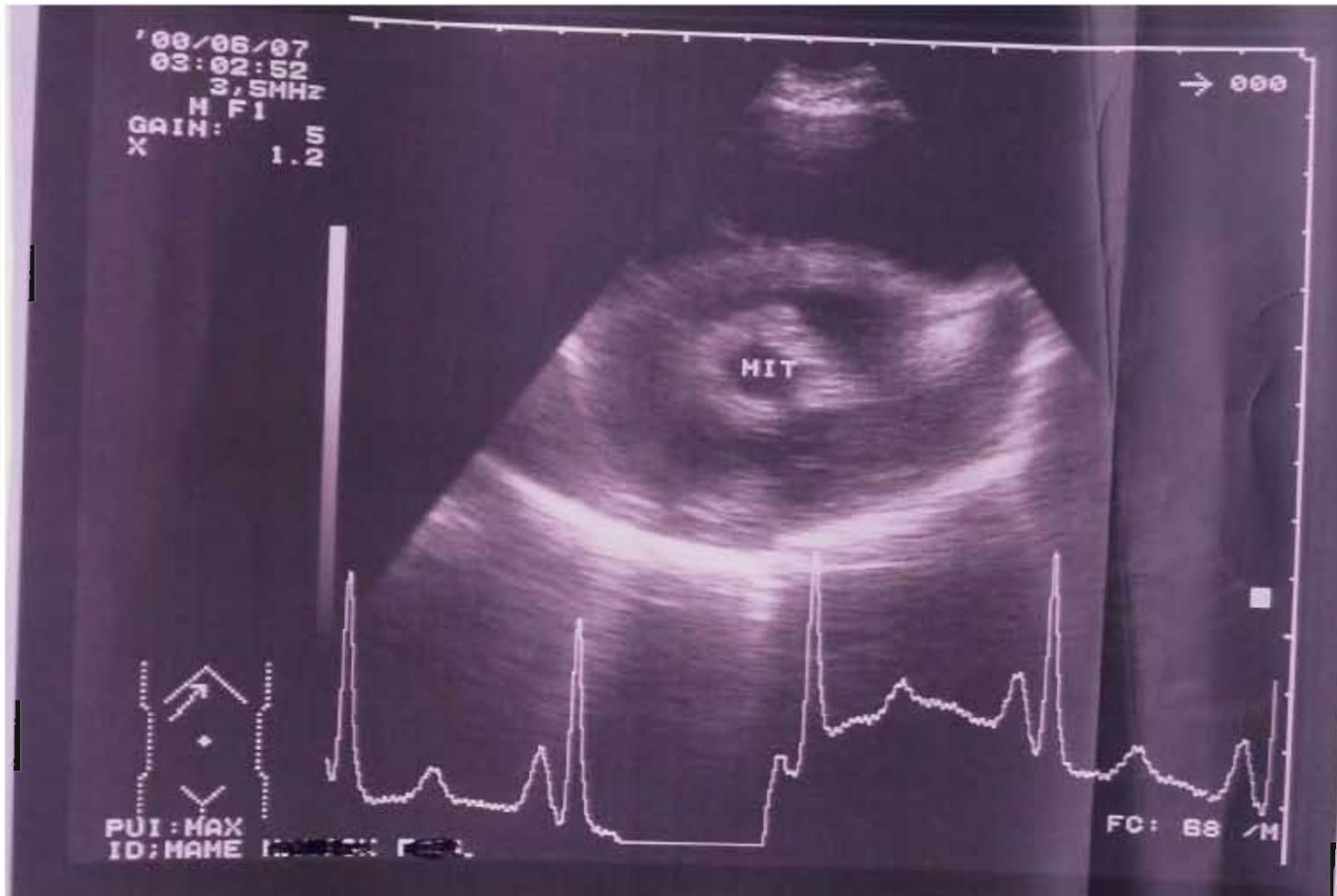








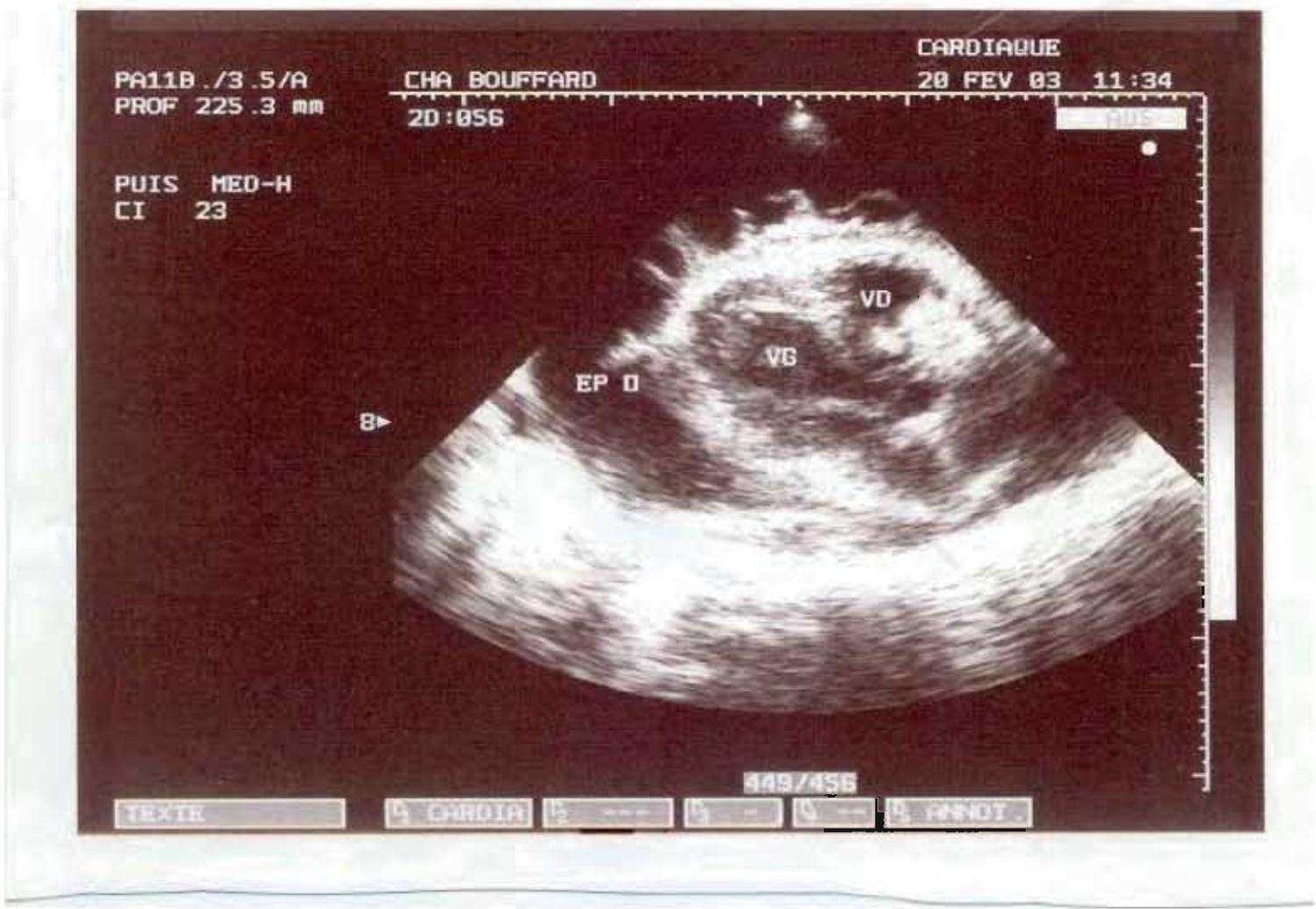




CARDIOPATHIES PLUS SPÉCIFIQUES SOUS LES TROPIQUES

- Péricarde
 - Péricardite aiguë virale
 - Péricardite tuberculeuse
 - Péricardite constrictive calcifiée





PATHOLOGIE VASCULAIRE

- Maladie de Behcet
- Maladie de Buerger
- Maladie de Takayashu
- Phlébite
- Lymphangite de la filariose



















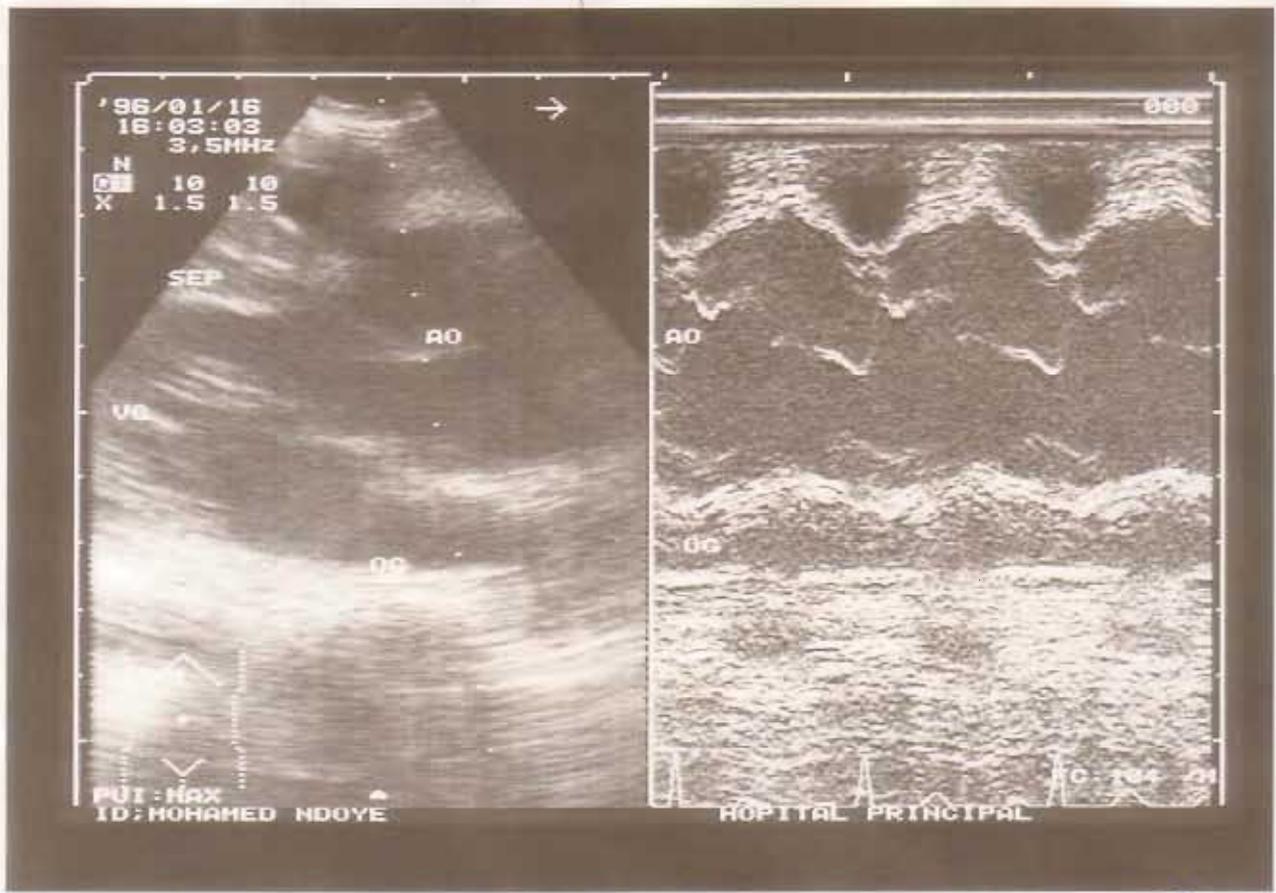








N°91



coupe grand axe

①



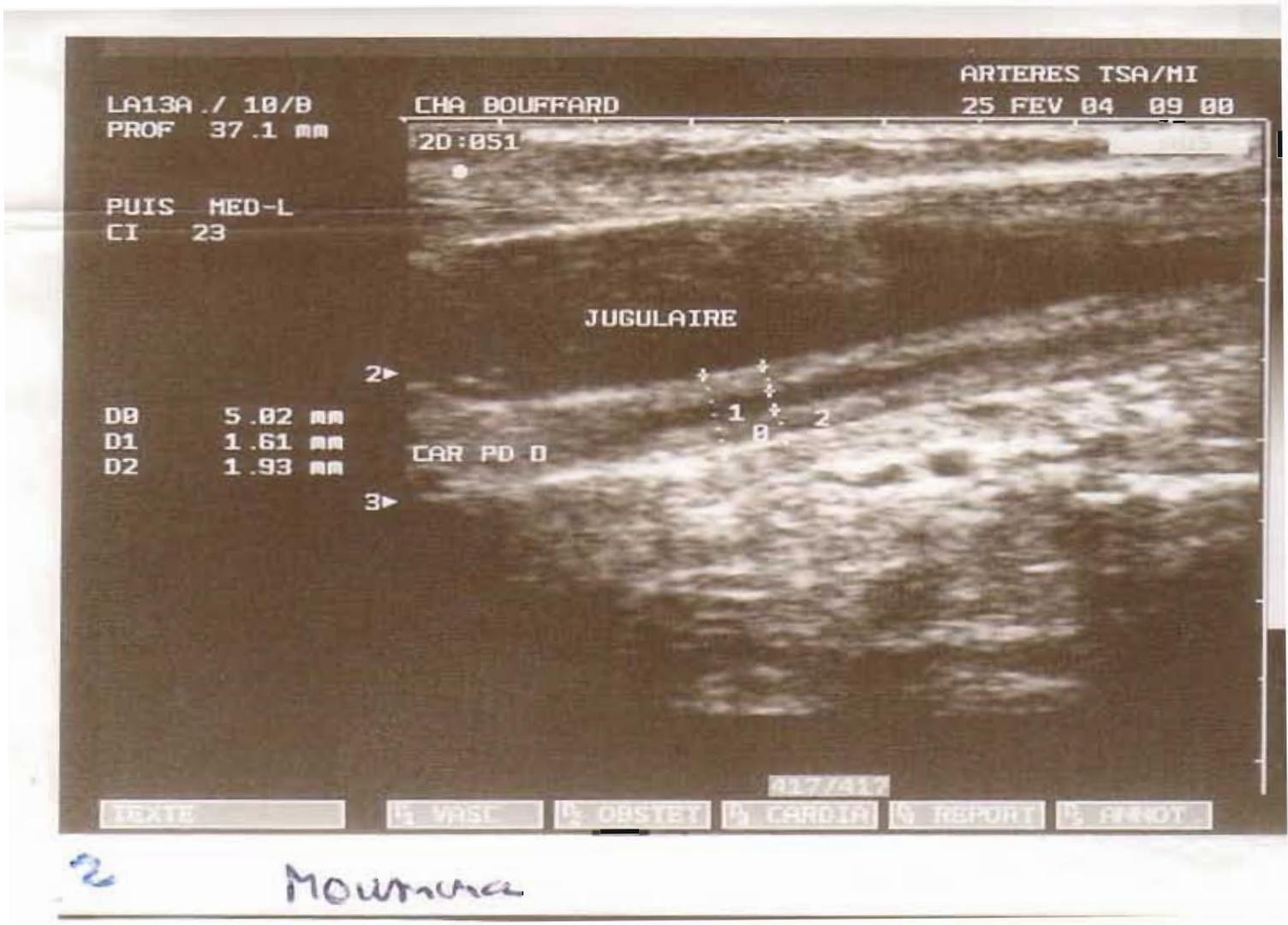


Image 54-1-5-27 Philips Medical System CT THORAX M-EC
MOUMINA DJIBRIL WABERI C.H.A., BOUFARD
83
F701:01:1949
10.03.2004
11:57:13400
Cont Yes



A THORAX 7mm
LOC 529,5
TLE 0,0
THK 7,0
TAX 7,0
PV 120
MA 30V
Pitch 1,5
Dose 2
Algo: VBI4

FOV 350
M 1,3
WW 400
WL 40

Image 54-1-5-28 Philips Medical System CT THORAX M-EC
MOUMINA DJIBRIL WABERI C.H.A., BOUFARD
83
F701:01:1949
10.03.2004
11:57:13400



HOPITAL GEN.PELTIER/RADIO
ASSIA SEIN

ID:

SIEMENS
MD:

Je 26/10/86

* 09:26:57



C-Vas
75L40+ 7.5
Distance
Gauche
UNDO
CCA
ICA1
ICA2
ECA
VA

D1= 15.7mm
D2= 10.2mm
D3= 6.1mm

BT:Fléch B/M:50/2/15

IM:0.8 PU: 0dB

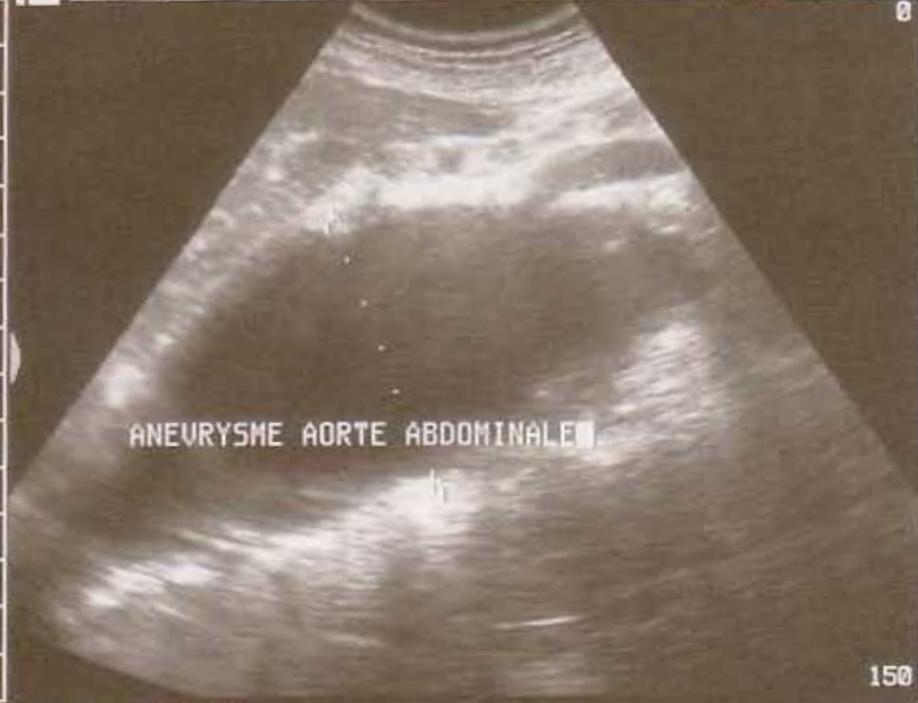


HOPITAL GEN. PELTIER/RADIO
YASMINE MOHAMED ALI ID: /

SIEMENS
MD:

Je 12/21/06
* 08:09:38

Abd
3C4+ 
Distance



ANEURYSME AORTE ABDOMINALE

D1= 60.3mm

BT:Texte B/M:55/1/15

IM:0.8 PU: 0dB



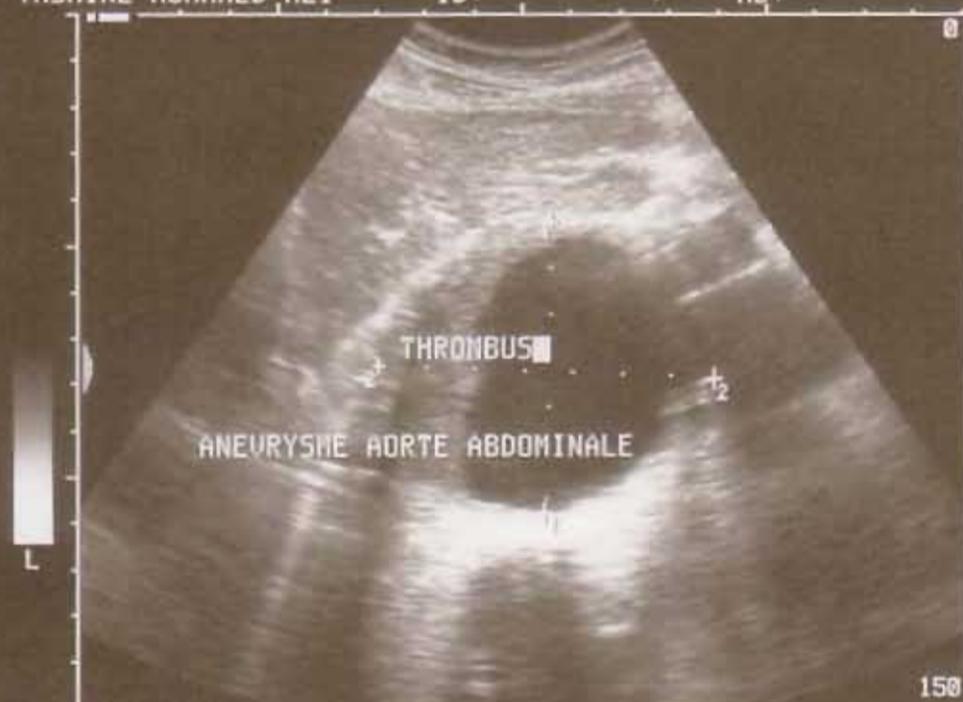
HOPITAL GEN. PELTIER/RADIO
YASMINE MOHAMED ALI

ID:

SIEMENS
MD:

Je 12/21/86
* 08:10:51

Abd
3C4+ Distance



ANEURYSME AORTE ABDOMINALE

THROMBUS

D1= 62.9mm
D2= 68.6mm

BT: Texte B/M:55/1/15

IM:0.8 PU: 0dB



YASMINE MED ALI

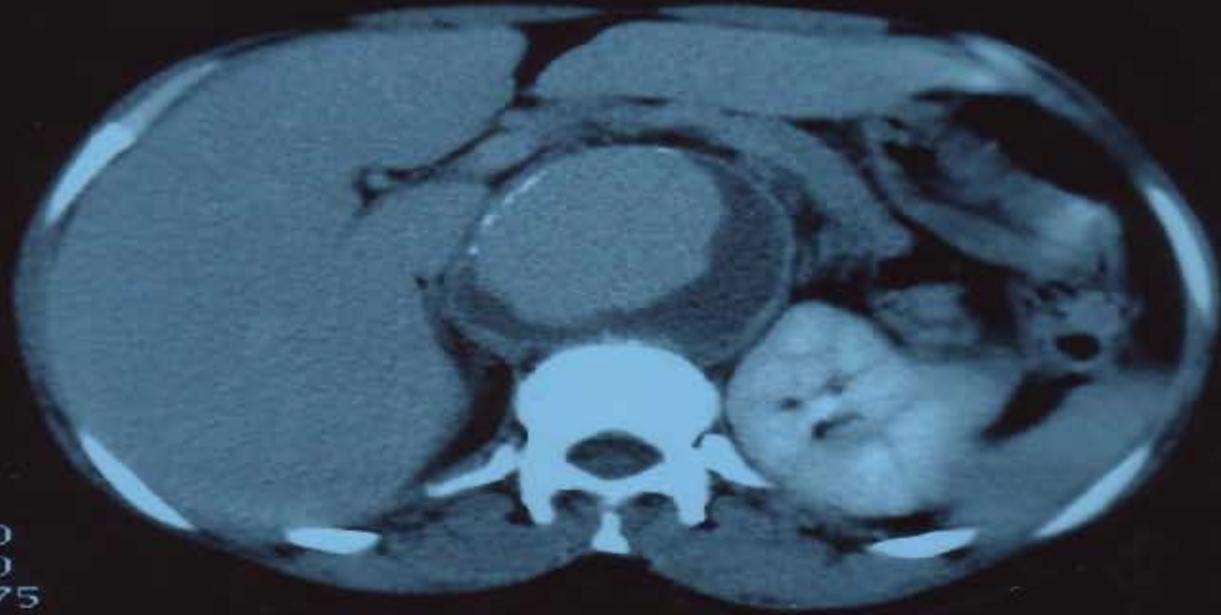
Hopital Gen. Pet

642
10-DEC-1979
21-DEC-2006
09:49:14.76
TP -365.5
IMA 48
SEQ 48

A

SOMATOM PL
V
H-S

R



KV 120
mA 240
TI 0.75
GT 0.0
SL 10.0
320 8/ 35
AB50 LM
121 600

AVG/SS INJ

W
C



CONCLUSION

- L'exercice médical sous les tropiques dans des pays variés, permet d'observer des pathologies que l'on rencontre rarement en France métropolitaine

MERCI DE VOTRE ATTENTION

