

Évaluation du Risque Cardiovasculaire au cours de la stéatose hépatique non alcoolique

Krifa.N, Mensi.A, Bel Hadj Mabrouk.E, Trad.N, Ayadi.S, Zaimi.Y, Mouelhi.L, Said.Y, Debbeche.R
Hopital Charles Nicolle,Tunis

➤ Introduction:

La stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) est un problème de santé publique vu sa prévalence élevée et ses complications. Plusieurs études ont rapporté l'association entre la NAFLD et les événements cardiovasculaires majeurs (ECM) indépendamment des facteurs de risque cardiovasculaire conventionnels.

➤ Patients et Méthodes:

Etude rétrospective monocentrique sur 6 ans (2017-2023), incluant tous les patients suivis pour NAFLD avec bilan biologique et Fibroscan. Le score de risque de Framingham (SRF) prédit les événements cardiovasculaires majeurs (infarctus, angine, décès coronarien, AVC, claudication, insuffisance cardiaque). Le niveau de risque est classé faible (<10%), modéré (10-20%) ou élevé (>20%).

➤ Objectif:

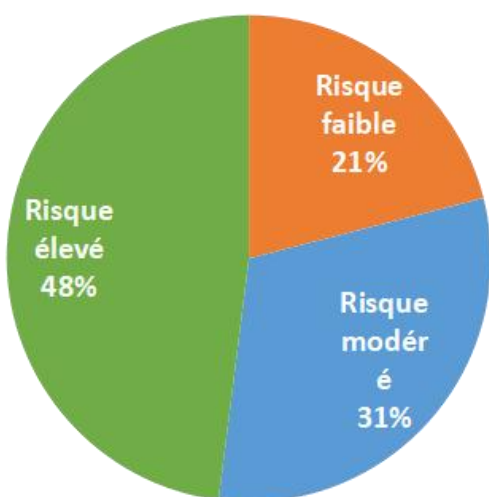
Le but de ce travail est d'évaluer le risque cardiovasculaire et à analyser les facteurs de risque cardiovasculaire au sein d'une population atteinte de NAFLD.

➤ Résultats:

- 191 patients
- En analyse univariée, la présence du **syndrome métabolique (p=0,001)**, du **diabète (p=0)**, d'**hypertension artérielle (p=0)**, de **dyslipidémie (p=0,043)**, l'**âge (p<0,001)**, et le **sexe féminin (p=0,024)** étaient associés à un risque élevé d'ECM.
- En analyse multivariée, les facteurs de risques indépendants étaient l'**âge (p <0,001)**, le **diabète (p < 0,001)** et l'**HTA (p<0,001)**.

RÉPARTITION DU SCORE DE RISQUE DE FRAMINGHAM (SRF)

■ Risque faible ■ Risque modéré
■ Risque élevé



Caractéristiques des patients inclus

Age moyen	54,5 ± 13 ans
Sex-ratio (H/F)	0,45
Diabète	47,6%
Dyslipidémie	59,2%
HTA	40,3%
Obésité	52,94%
Surpoids	33,5%
Syndrome métabolique	70,8%
Fibrose avancée	6,8%
Cirrhose	3,1%
SRF moyen	18,31%

Conclusion : Notre étude a conclu que les patients atteints de NAFLD avaient un risque élevé d'ECM. L'âge, le diabète et l'HTA étaient des facteurs de risque indépendants de ces événements d'où l'intérêt de la surveillance et le contrôle de comorbidités.