



HAL
open science

Particularités des facteurs de risques cardio-vasculaires chez la femme en Afrique sub-saharienne – étude TAHES

Lucie Chastaingt, Gwladys N Gbaguidi, Julien Magne, Pierre-Marie Preux,
Victor Aboyans, Philippe Lacroix

► To cite this version:

Lucie Chastaingt, Gwladys N Gbaguidi, Julien Magne, Pierre-Marie Preux, Victor Aboyans, et al..
Particularités des facteurs de risques cardio-vasculaires chez la femme en Afrique sub-saharienne –
étude TAHES. Xème Congrès International Francophone Adelf - Epiter, Jul 2024, LIMOGES, France.
hal-04683841

HAL Id: hal-04683841

<https://unilim.hal.science/hal-04683841>

Submitted on 2 Sep 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Particularités des facteurs de risques cardio-vasculaires chez la femme en Afrique sub-saharienne – étude TAHES

Lucie CHASTAINGT* 1,4,5, Gwladys N. GBAGUIDI 2,4,5, Julien MAGNE 3,4,5, Pierre-Marie PREUX 4,5, Victor ABOYANS 3,4,5, Philippe LACROIX 1,4,5 pour le groupe TAHES

1- Service de Médecine Vasculaire, CHU Dupuytren 2, 16 Rue Bernard Descottes, Limoges, France. 2- Faculty of Health Sciences, Epidemiology Laboratory of Chronic and Neurologic Diseases, University of Abomey-Calavi, Cotonou, Benin 3- Service de Cardiologie, CHU Dupuytren 2, 16 Rue Bernard Descottes, Limoges, France. 4- Inserm, U1094, EpiMaCT - Epidémiologie des maladies chroniques en zone tropicale, Limoges, France. 5 - IRD, U270, EpiMaCT - Epidémiologie des maladies chroniques en zone tropicale, Limoges, France

*Auteur correspondant : lucie.chastaingt@chu-limoges.fr

Introduction/Contexte

Les facteurs de risques cardio-vasculaires (FDRCV) constituent une cause majeure de décès et d'incapacité en Afrique sub-saharienne, particulièrement chez les femmes. Le lien entre les FDRCV et les facteurs obstétricaux, psychologiques et socio-économiques sont encore méconnus dans cette population. Nous avons comparé les prévalences des FDRCV entre les hommes et les femmes en population générale, et cherché à déterminer les facteurs associés aux FDRCV significativement associés au sexe féminin.

Méthodes

Nous avons réalisé une étude transversale sur le recueil de données de 2019 de la cohorte TAHES, menée en population générale dans une région rurale du Bénin. Les prévalences des FDRCV et de l'ensemble des données ont été comparées entre les sexes par des analyses univariées et multivariées. Des régressions logistiques ont ensuite été réalisées en population féminine uniquement, sur les FDRCV préalablement définis comme associés au sexe féminin, afin d'étudier leur association à des facteurs obstétricaux, psychologiques ou socio-économiques.

Résultats

Les prévalences du diabète (1,2% vs. 3,4%, $p = 0,0042$), de l'insuffisance rénale chronique (15,5% vs 8,4%, $p = 0,0002$), de l'obésité (12,5% vs. 4,1%, $p < 0,0001$), du tabagisme (3,4% vs. 14,1%, $p < 0,0001$) et de l'activité physique limitée (69,9% vs 50,7%, $p < 0,0001$) diffèrent significativement entre les femmes et les hommes respectivement. Il n'a pas été montré de différence significative concernant la prévalence de l'hypertension (32,6% vs 31,5%, $p = 0,6471$). A l'issue de l'analyse multivariée, le sexe féminin était significativement et indépendamment associé à l'obésité et à une activité physique limitée. Le nombre de grossesses menées était inversement associé avec une activité physique limitée.

Tableau 1: Facteurs associés à l'obésité chez la femme, étude TAHES 2019

Variable	Analyse univariée		Analyse multivariée OR [IC95%], p
	p	OR [IC95%], p	
Age	0,1632	0,984 [0,971 - 0,997], 0,018	0,972 [0,958 - 0,985], <0,001
Nombre de grossesses menées	0,5689	0,970 [0,906 - 1,038], 0,372	
Grossesse tardive	0,8212	1,054 [0,673 - 1,652], 0,818	
Hypertension gestationnelle	0,0104	1,988 [1,165 - 3,394], 0,012	
Anxiété	0,9260	0,981 [0,550 - 1,748], 0,947	
Dépression	0,9330	1,016 [0,667 - 1,58], 0,942	
Hypertension	0,0008	1,915 [1,303 - 2,813], <0,001	2,956 [2,042 - 4,279], <0,001
Diabète	0,1916	2,299 [0,931 - 5,682], 0,071	
Insuffisance rénale chronique	0,9410	1,226 [0,740 - 2,031], 0,430	
Tabagisme actif	0,9395	0,686 [0,328 - 1,436], 0,317	
Consommation d'alcool	0,0801	1,032 [0,735 - 1,450], 0,855	
Statut marital	0,0532	1,4879 [0,854 - 2,589], 0,161	
- Veuve/ divorcée		1	
- Célibataire			
Scolarité*	0,0133	1,212 [0,858 - 1,713], 0,276	
Profession	0,0284		
- Indépendante		1,873 [0,894 - 3,927], 0,894	
- Agricultrice		0,802 [0,320 - 2,011], 0,638	
- Employée		3,109 [1,261 - 7,665], 0,014	
- Inactive		1	
Consommation de fruits < 3 jours / semaine	0,5952	0,893 [0,631 - 1,263], 0,523	
Consommation de légumes < 3 jours / semaine	0,5060	0,856 [0,482 - 1,522], 0,597	
Sel dans l'alimentation, Durant la cuisson	0,3434	1	
o James / parfois		0,360 [0,040 - 3,263], 0,364	
o Souvent / toujours			
- Durant le repas	0,5160	1	
o James / parfois		0,797 [0,401 - 1,584], 0,517	
o Souvent / toujours			
Jours d'activité physique, < 3 jours / semaine	0,7962	1,107 [0,776 - 1,578], 0,575	

*Scolarité quelle que soit son niveau

Tableau 2: Facteurs associés à une activité physique limitée (< 3 jours / semaine) chez la femme, étude TAHES 2019

Variable	Analyse univariée		Analyse multivariée OR [IC95%], p
	p	OR [IC95%], p	
Age	0,4854	1,008 [1,001 - 1,015], 0,026	
Nombre de grossesses menées	0,0029	0,938 [0,894 - 0,984], 0,009	0,932 [0,883 - 0,984], 0,012
Grossesse tardive	0,7033	0,940 [0,683 - 1,293], 0,703	
Hypertension gestationnelle	0,5012	1,173 [0,736 - 1,869], 0,502	
Anxiété	0,2600	1,224 [0,860 - 1,742], 0,261	
Dépression	0,7660	0,962 [0,747 - 1,239], 0,766	
Obésité	0,5747	1,107 [0,776 - 1,578], 0,575	
Hypertension	0,7392	1,038 [0,834 - 1,291], 0,739	
Diabète	0,7135	1,148 [0,549 - 2,398], 0,714	
Insuffisance rénale chronique	0,0356	1,452 [1,024 - 2,058], 0,036	
Tabagisme actif	0,2925	0,816 [0,559 - 1,192], 0,293	
Consommation d'alcool	<0,0001	0,496 [0,404 - 0,610], <0,001	0,723 [0,528 - 0,990], 0,043
Statut marital	0,1262		
- Veuve/ divorcée		1	
- Célibataire		1,354 [0,997 - 1,839], 0,052	
Scolarité*	0,3131	0,897 [0,727 - 1,108], 0,313	
Profession	<0,0001		
- Indépendante		0,663 [0,449 - 0,978], 0,038	0,481 [0,251 - 0,921], 0,027
- Agricultrice		0,383 [0,246 - 0,597], <0,001	0,230 [0,109 - 0,486], <0,001
- Employée		1,126 [0,623 - 2,038], 0,694	0,929 [0,330 - 2,612], 0,889
- Inactive		1	
Consommation de fruits < 3 jours / semaine	0,0072	1,329 [1,080 - 1,637], 0,007	
Consommation de légumes < 3 jours / semaine	<0,0001	2,995 [2,001 - 4,483], <0,001	6,673 [2,49 - 15,632], <0,001
Sel dans l'alimentation, Durant la cuisson	0,6605	1	
o James / parfois		0,614 [0,068 - 5,520], 0,664	
o Souvent / toujours			
- Durant le repas	0,2809	1	
o James / parfois		0,812 [0,555 - 1,187], 0,281	
o Souvent / toujours			

*Scolarité quelle que soit son niveau

Conclusion

L'obésité et l'activité physique limitée sont significativement et indépendamment plus fréquentes chez les femmes en zone rurale du Bénin. La haute prévalence de l'hypertension pour les deux sexes est particulièrement alarmante. L'ensemble de ces éléments peut orienter vers une stratégie de prévention ciblée, dans une région du monde avec un accès limité au système de soin.