

SAMEV
12^e congrès national
Alger
18-19 mai 2023

Le tour de taille et sa relation avec le caractère Dipper: particularités chez la femme

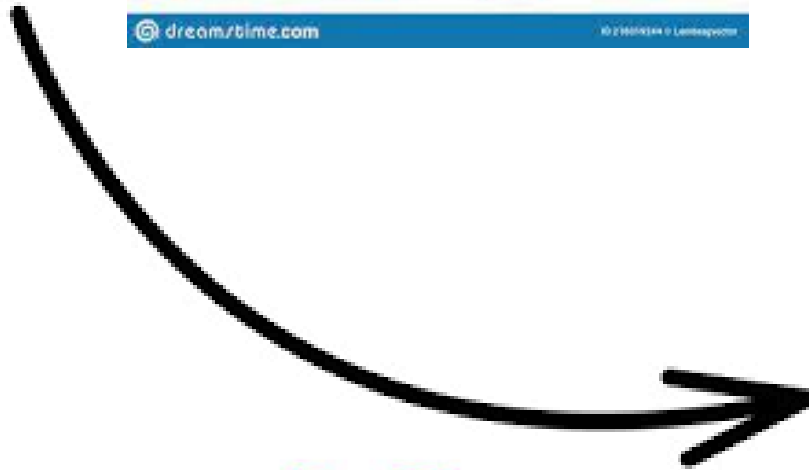
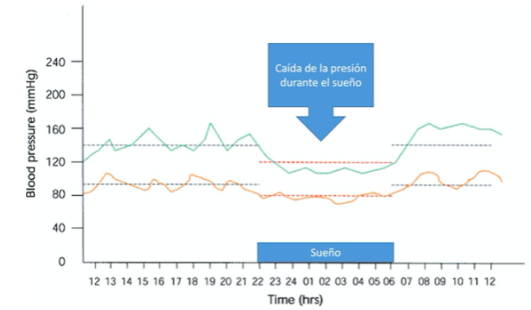
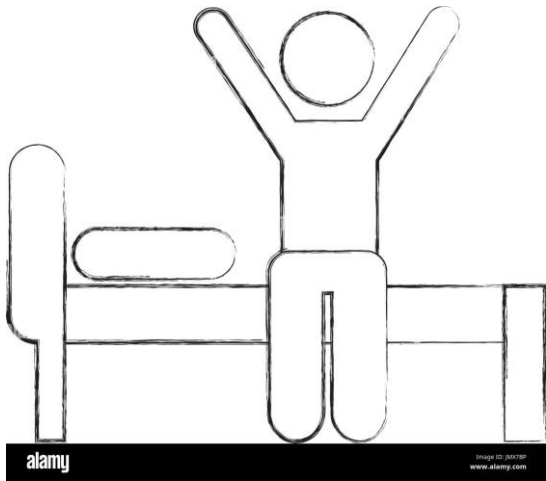
S. Taharboucht

Service de médecine interne et de cardiologie

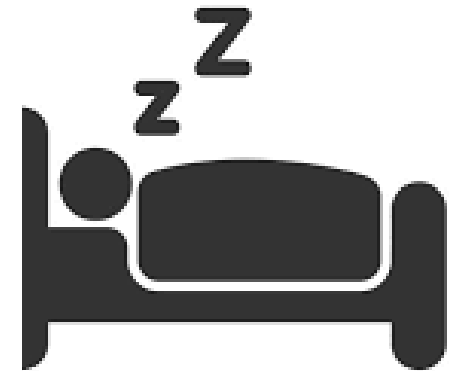
Pr Chibane.

Université Blida 1

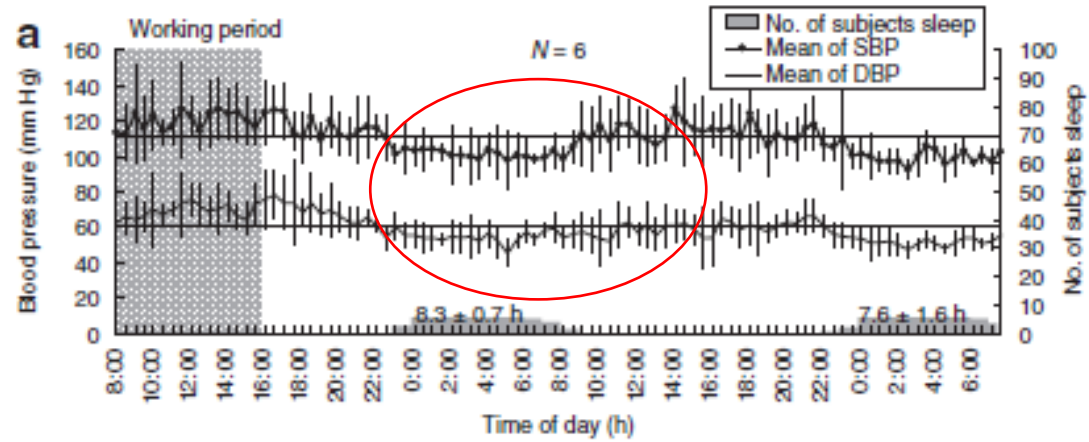
Le caractère Dipper



10%



Le non Dipper



-10%

shutterstock.com - 1017193711

shutterstock.com - 2261484107



Le non Dipper

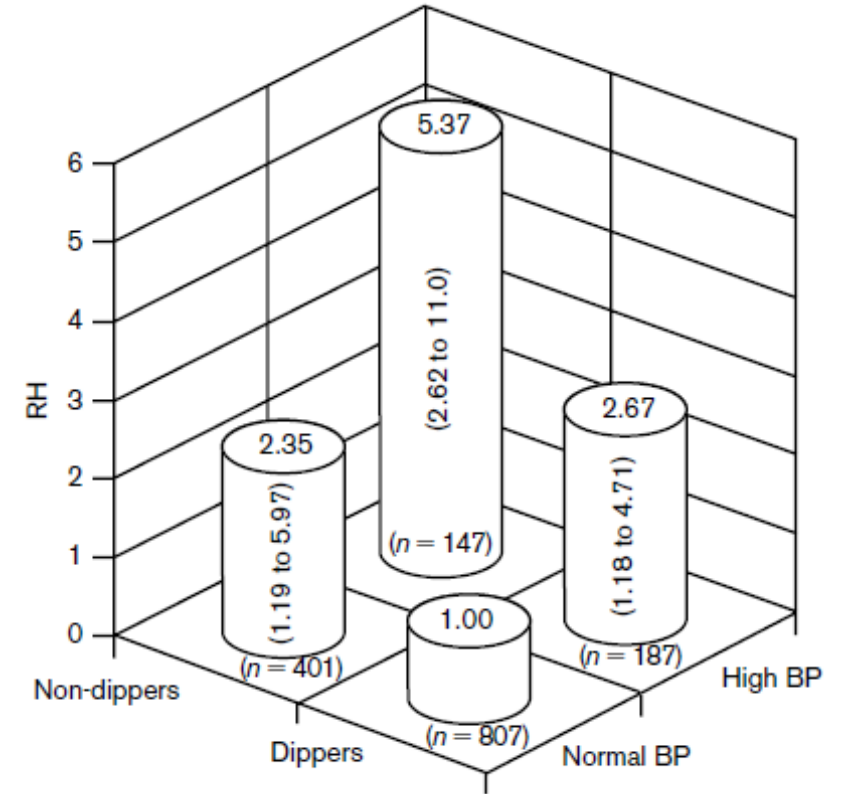
EXPERT
REVIEWS

Nocturnal nondipping and
left ventricular hypertrophy
in hypertension: an
updated review

Expert Rev. Cardiovasc. Ther. 8(6), 781-792 (2010)

Expert Rev. Cardiovasc. Ther. 8(6), 781-792 (2010)

Prognostic significance of the nocturnal decline in blood pressure in individuals with and without high 24-h blood pressure: the Ohasama study



Journal of Hypertension 2002, Vol 20 No 11

Le caractère « non Dipper » chez la femme

nature publishing group

ORIGINAL CONTRIBUTIONS

Nighttime Blood Pressure Dipping in Postmenopausal Women With Coronary Heart Disease

Andrew Sherwood¹, Julie K. Bower², Faye S. Routledge^{1,3}, James A. Blumenthal¹, Judith A. McFetridge-Durdle⁴, L. Kristin Newby¹ and Alan L. Hinderliter⁵

The Effects of Ambulatory Blood Pressure Monitoring on Sleep Quality in Men and Women With Hypertension: Dipper vs. Nondipper and Race Differences

Andrew Sherwood,¹ LaBarron K. Hill,¹ James A. Blumenthal,¹ and Alan L. Hinderliter²

American Journal of Hypertension 32(1) January 2019

Nocturnal Blood Pressure Non-Dipping, Posttraumatic Stress Disorder, and Sleep Quality in Women

BEHAVIORAL MEDICINE, 39: 111–121, 2013
ISSN: 0896-4289 print/1940-4026 online
DOI: 10.1080/08964289.2013.813434

Published in final edited form as:

Menopause. 2015 August ; 22(8): 857–863. doi:10.1097/GME.0000000000000405.

Endothelial function in postmenopausal women with nighttime systolic hypertension

Faye S. Routledge, PhD, RN^{1,2}, Alan L. Hinderliter, MD³, Judith McFetridge-Durdle, PhD, RN⁴, James A. Blumenthal, PhD², Nicola J. Paine, PhD², and Andrew Sherwood, PhD²

Protocole

Objectif: étudier la relation tour de taille/Dipper négatif/femme

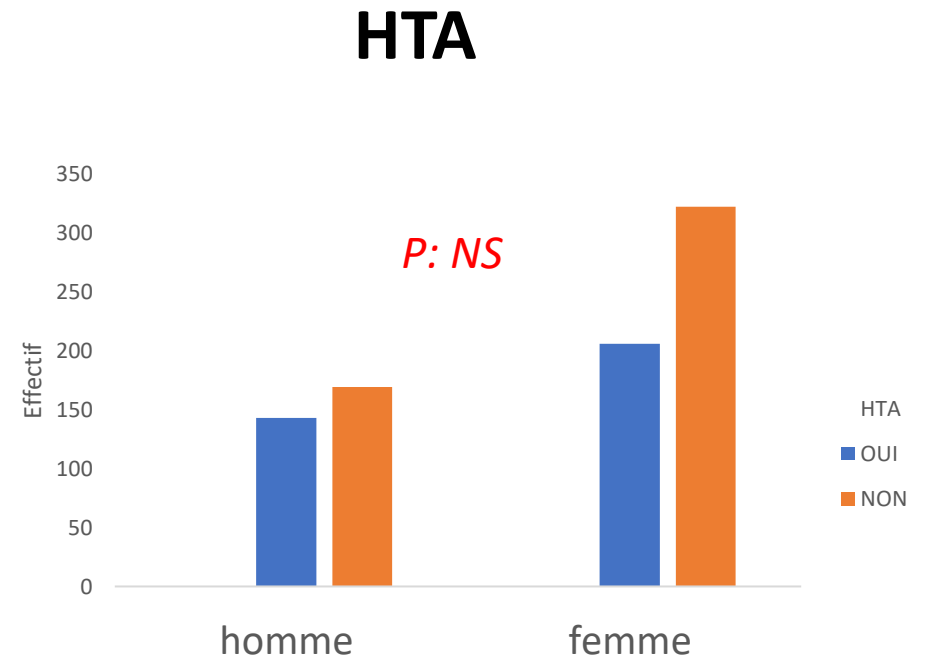
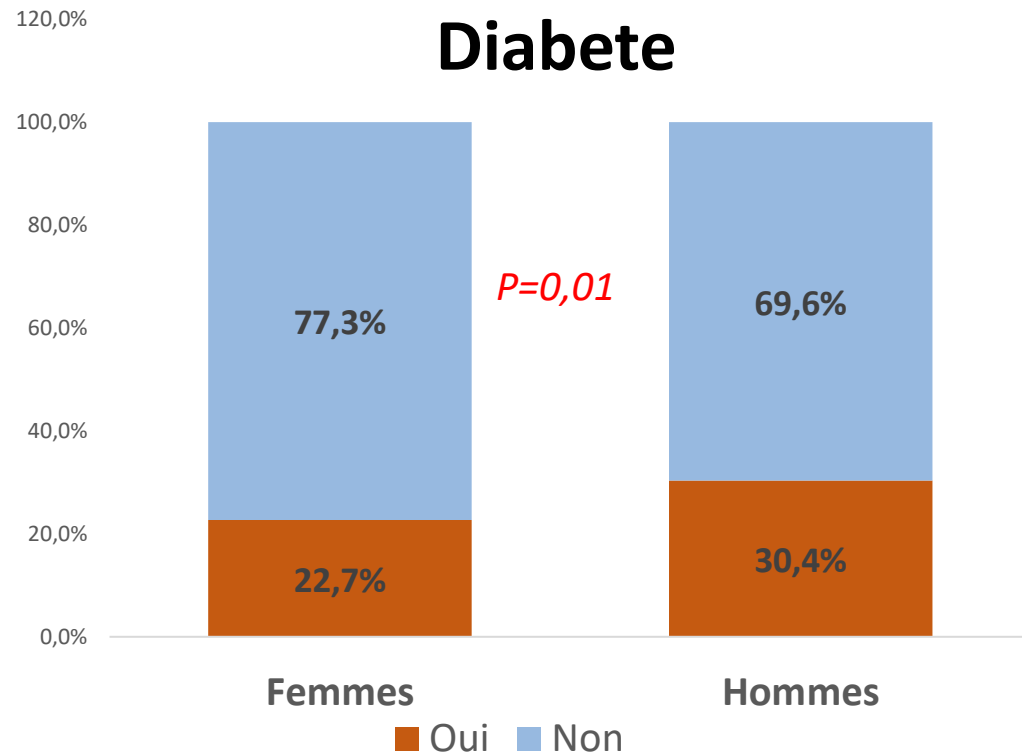
- **Méthodologie**

- étude descriptive et analytique de patients âgés de plus de 18 ans.
- monitoring ambulatoire de la pression artérielle (MAPA) des 24heures.
- Le tour de taille (TT) mesuré en centimètres selon les recommandations de l'organisation mondiale de la santé (OMS).
- L'obésité abdominale : $TT \geq 80$ cm chez la femme et ≥ 94 cm chez l'homme.
- Le caractère Dipper négatif (D-) : baisse de moins de 10% de la pression artérielle nocturne par rapport à la journée.
- Statistiques : SPSS 21.0

Résultats

variable	Femmes N= 528 (62,9%)	Hommes N=312(37,1%)	<i>p</i>
Âge	50,4±13,1	52,1 ±15,01	NS
BMI	28,9 ±5,5	27,6 ±4,3	0,001
TT	97,4 ± 13,7	98,6 13,2	NS
PAS	133,4± 18,6	136,6± 18,7	0,02
PAD	80,3 ±11,2	80,9± 12,7	NS
Glycémie	1,27± 4,09	1,1 ±0,4	NS
Créatinémie	8,1± 3,2	10,4± 8,4	0,01
Idl	1,2± 0,4	1,2 ±0,75	NS

Antécédents

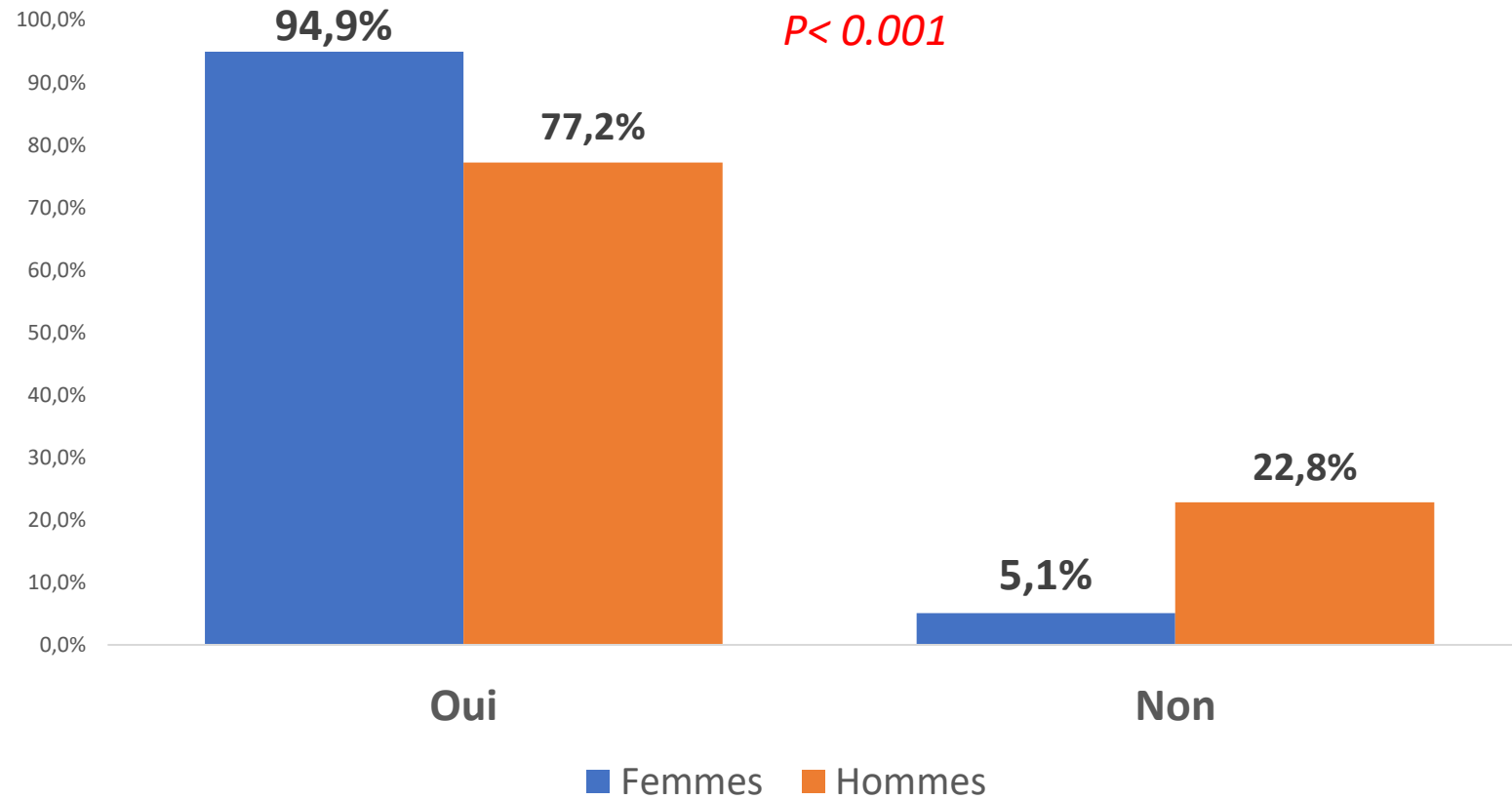


Résultats

MAPA

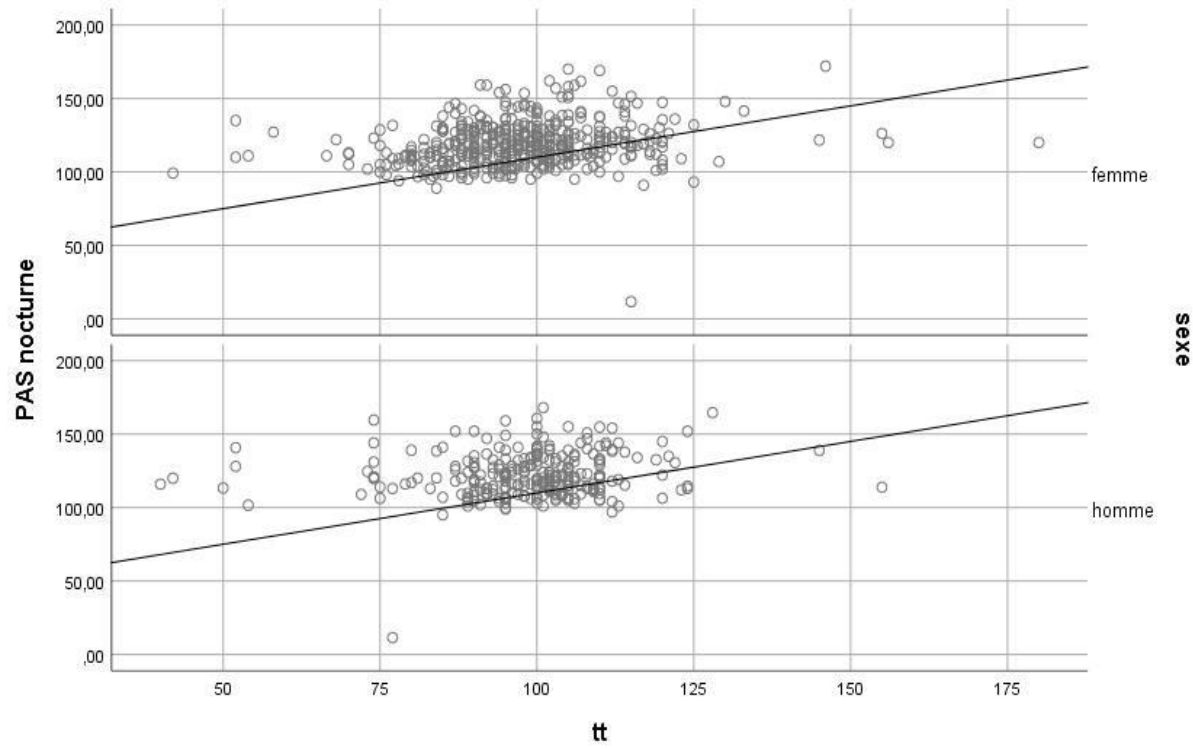
variable	Femmes N= 528 (62,9%)	Hommes N=312(37,1%)	p
PAS 24heures	127,3± 12,7	131,5± 13,3	0,001
PAD 24heures	79,6± 8,8	83,5± 9,7	0,001
PAS jour	130,8 ± 12,2	135,1± 12,7	0,001
PAD jour	83,5± 9,6	87,2± 10,4	0,001
PAS nocturne	119,5 ±15,2	122,7± 15,3	0,001
PAD nocturne	69,8± 9,4	74,2 ±9,9	0,001
PP	47,8± 9,1	48,01 ±8,5	NS

Obésité abdominale/sexe

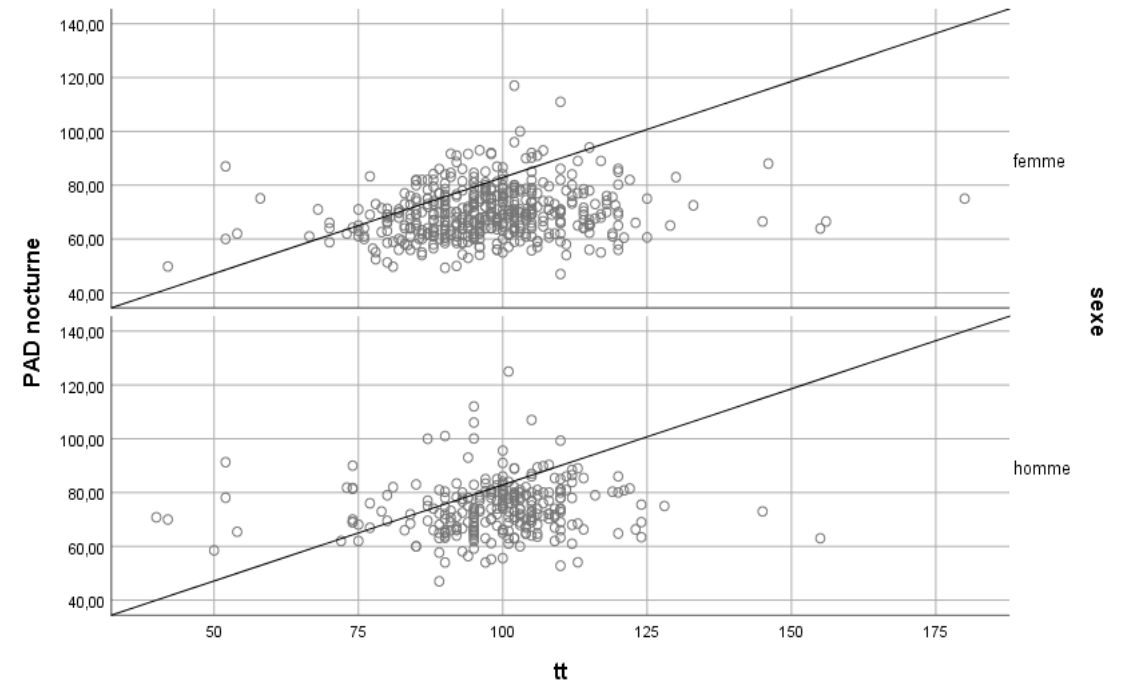


Corrélations tour de taille et pressions artérielles nocturnes

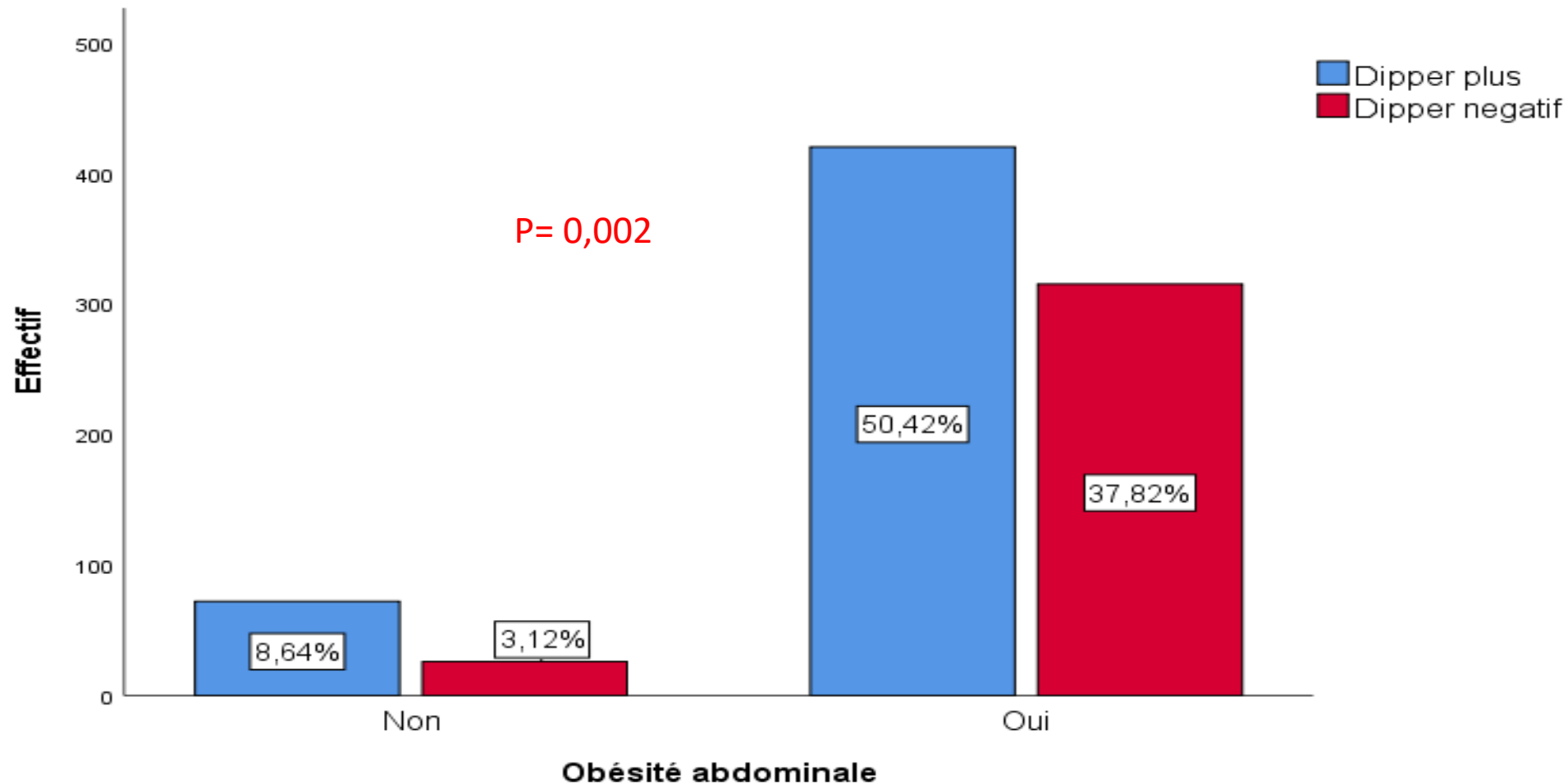
$r=0,19, p<0,001$



$r=0,71, p<0,001$



Obésité abdominale et caractère Dipper



Analyse multivariée

variable dépendante : Dipper -

variables		Odds ratio ajusté	IC 95%	<i>p</i>
Obésité abdominale		2,1	1,3-3,5	0,003
PP		1,03	1,01-1,05	<0,001
Diabete		1,6	1,1-2,2	0,004
Sexe (F)		0,8	0,6-1,1	NS
Age		1,0	0,9-1,01	NS
HTAc		0,7	0,5-1,02	NS

Take home messages

- Le caractère Dipper négatif est corrélé au tour de taille
- L'obésité abdominale est un facteur prédictif indépendant du dipping négatif quelque soit le sexe et l'âge (dans notre population d'étude)
- Les autres facteur prédictifs indépendants : le diabete et la pression pulsée.