

# **RISQUE CARDIO- VASCULAIRE CHEZ LA FEMME**

**V éme Congrès Frano-Maghrébin de Médecine Interne**

**Pr Ag MOKADDEM A  
CHU LA MARSA**

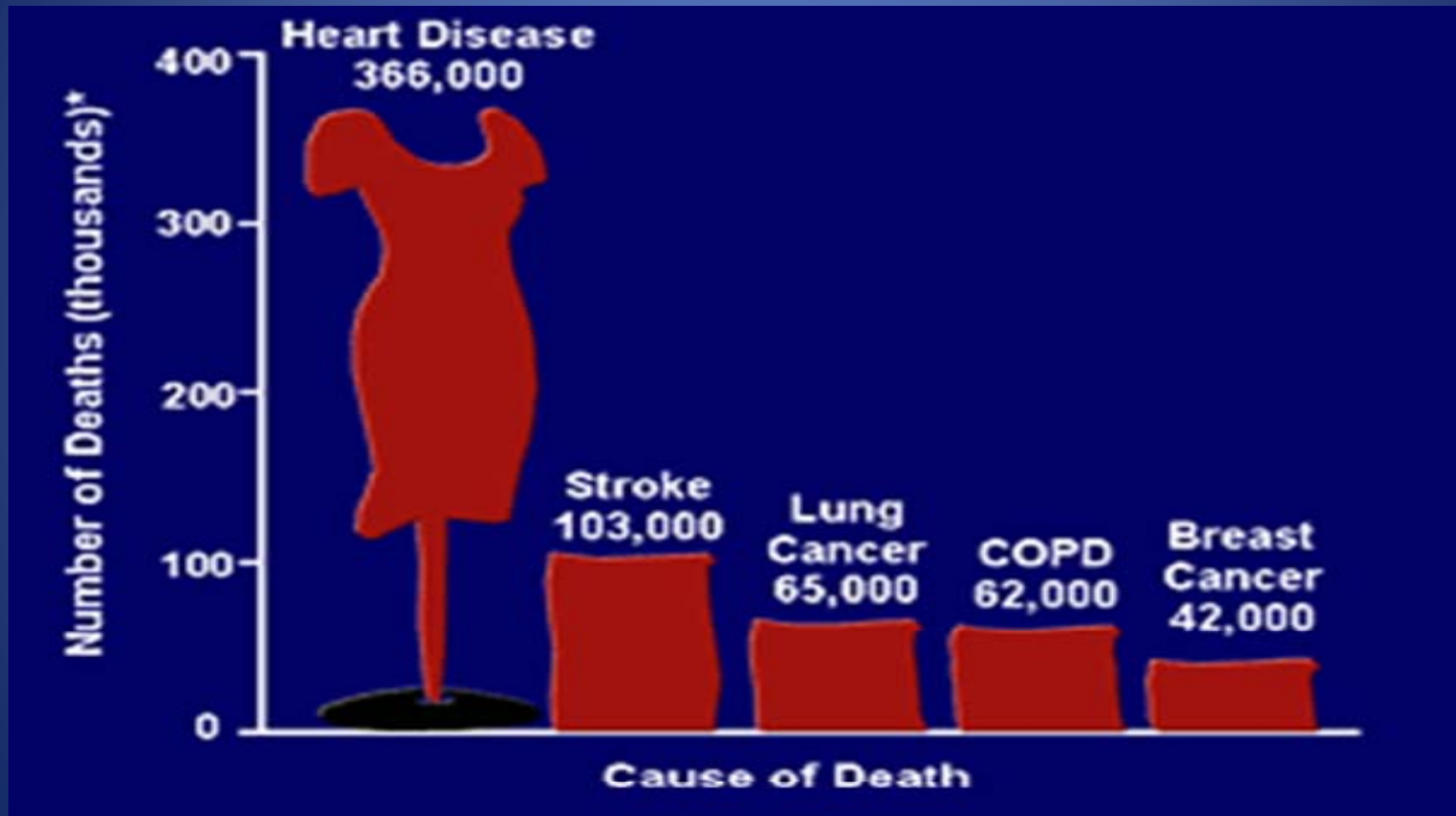
# INTRODUCTION



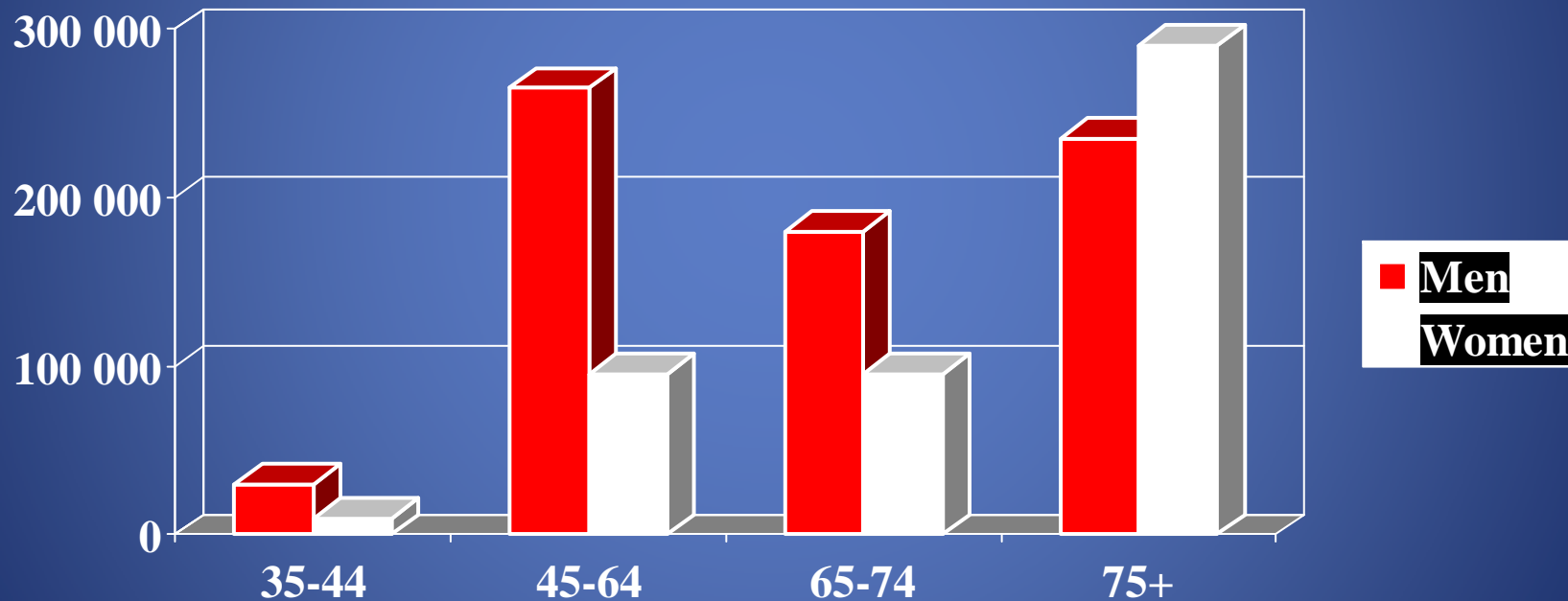
**Spécificité du risque  
cardio-vasculaire  
chez la femme**

**Mythe ou réalité ?**

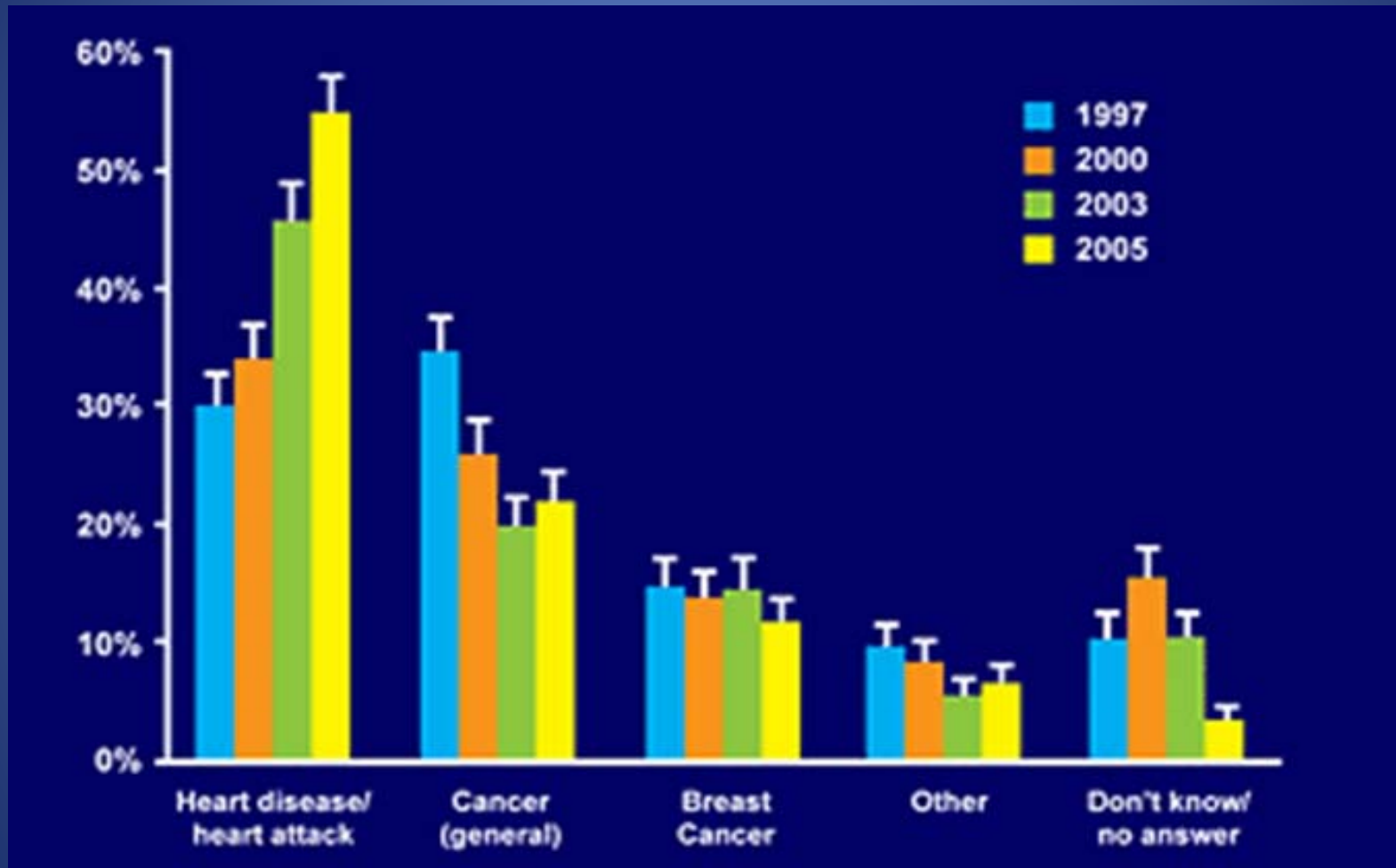
# Principales causes de décès chez la femme



# USA : Prévalence annuelle IDM et des décès cardiovasculaires



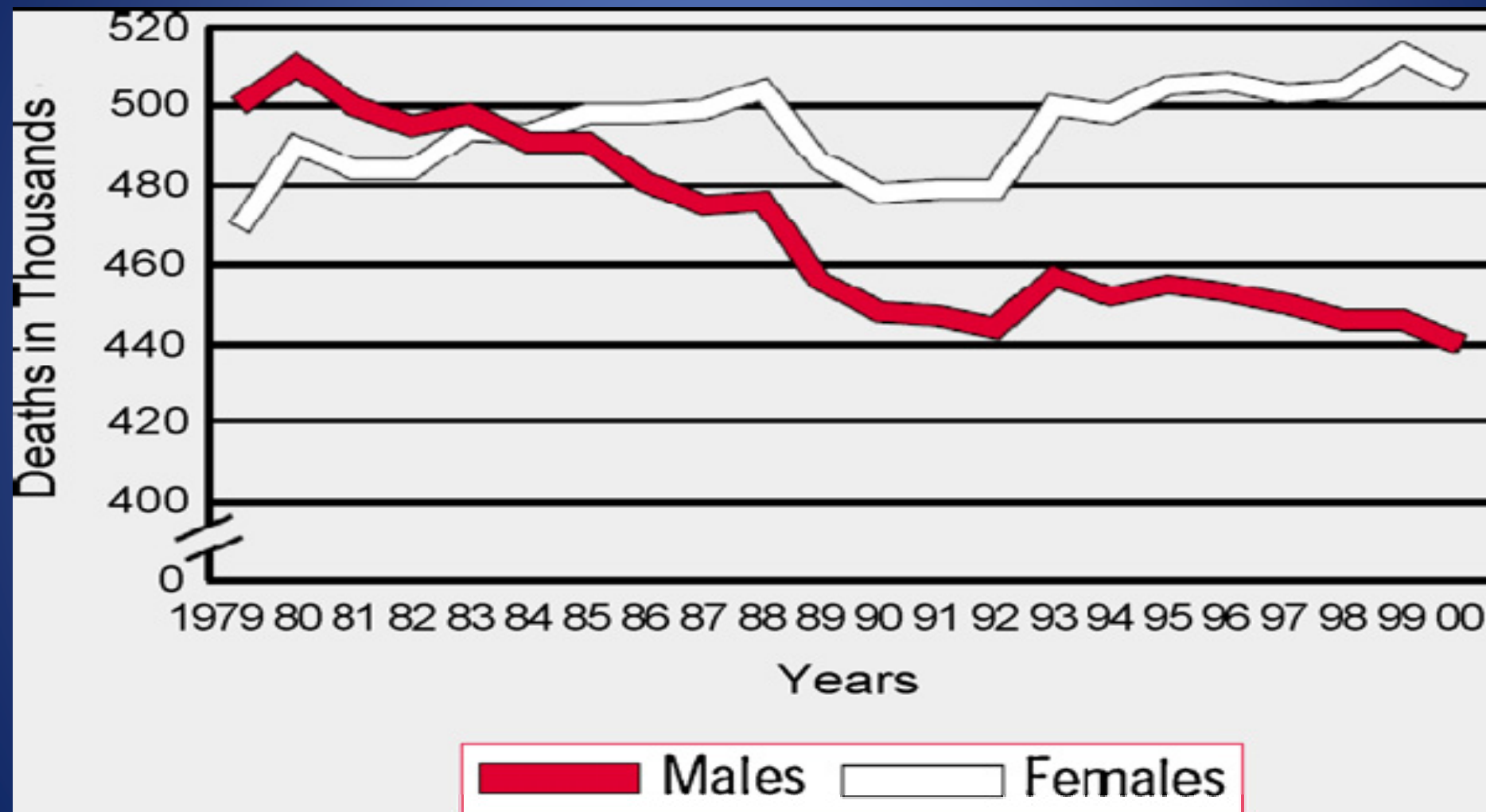
# Evolution de la mortalité féminine



Mosca L et al . Circulation 2006;113:525-534.

Survey : 1997 ( n=1000) – 2000 (n=1004) – 2003 ( n=1024) – 2005 (n=1003)

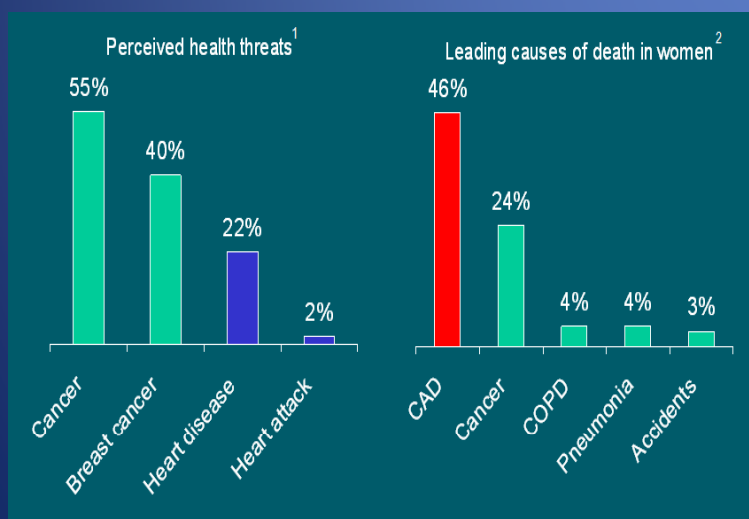
# Mortalité cardio-vasculaire



# Estimation du risque cardio-vasculaire chez la femme : problématique



- 25% des femmes ne perçoivent pas leur niveau de risque cardio-vasculaire
- 25% disent que leur médecin ne les a pas prévenues de l'importance du dépistage cardio-vasculaire
- 20 % de chance en moins que les hommes de se voir proposer une consultation en cas de douleur thoracique
- 17 % des cardiologues se rendent compte que les femmes meurent plus d'acc cardioVx que les hommes



# Estimation du risque cardio-Vx chez la femme: Problématique

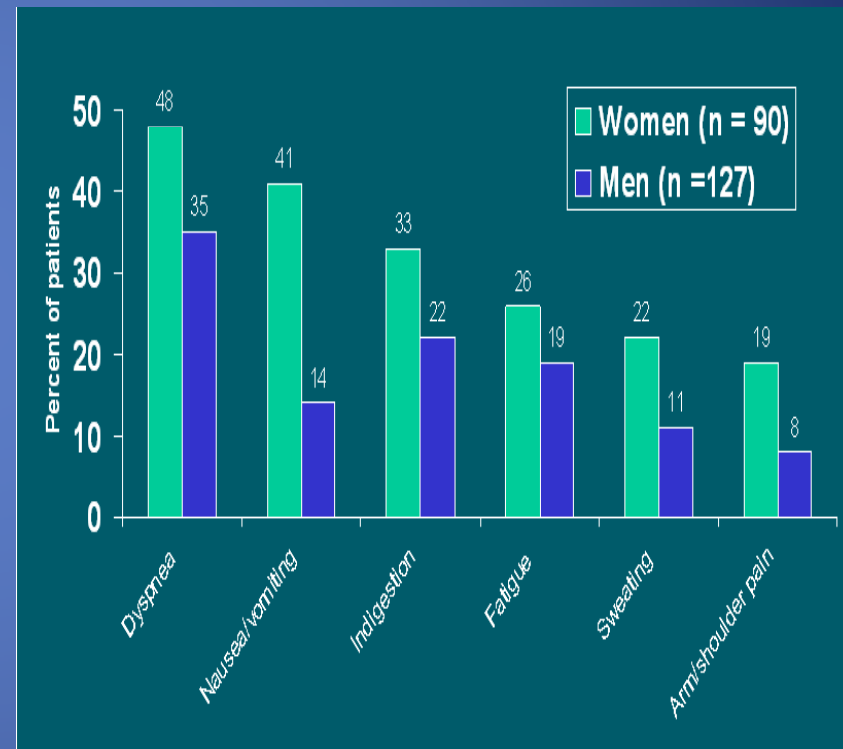
L'infarctus et l'angine de poitrine ont volontiers une présentation trompeuse

## Hommes

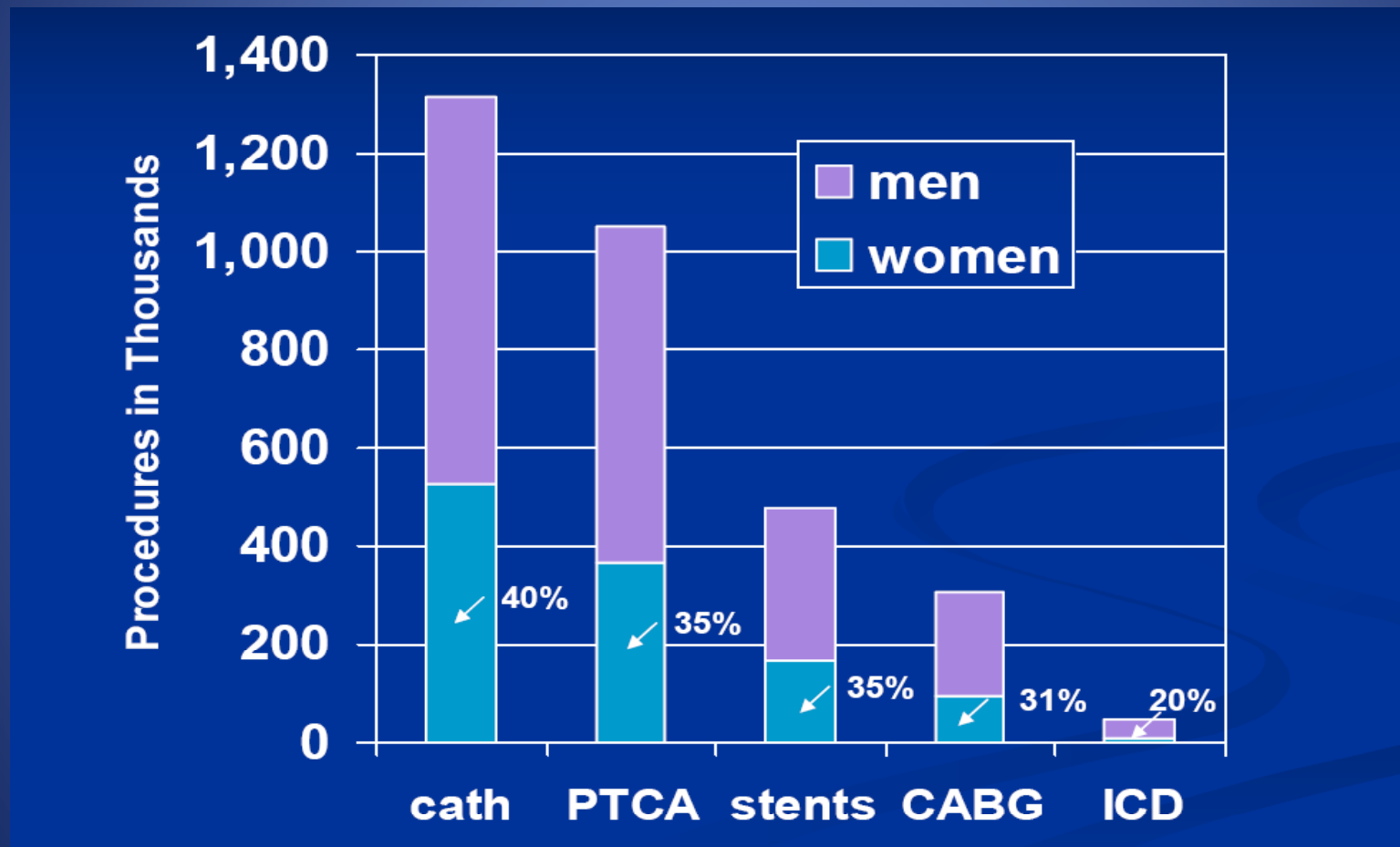
- Douleur thoracique ou tension sous le sternum ou
- Douleur au repos
- Douleur dans le bras gauche et l'épaule
- Faiblesse

## Femmes

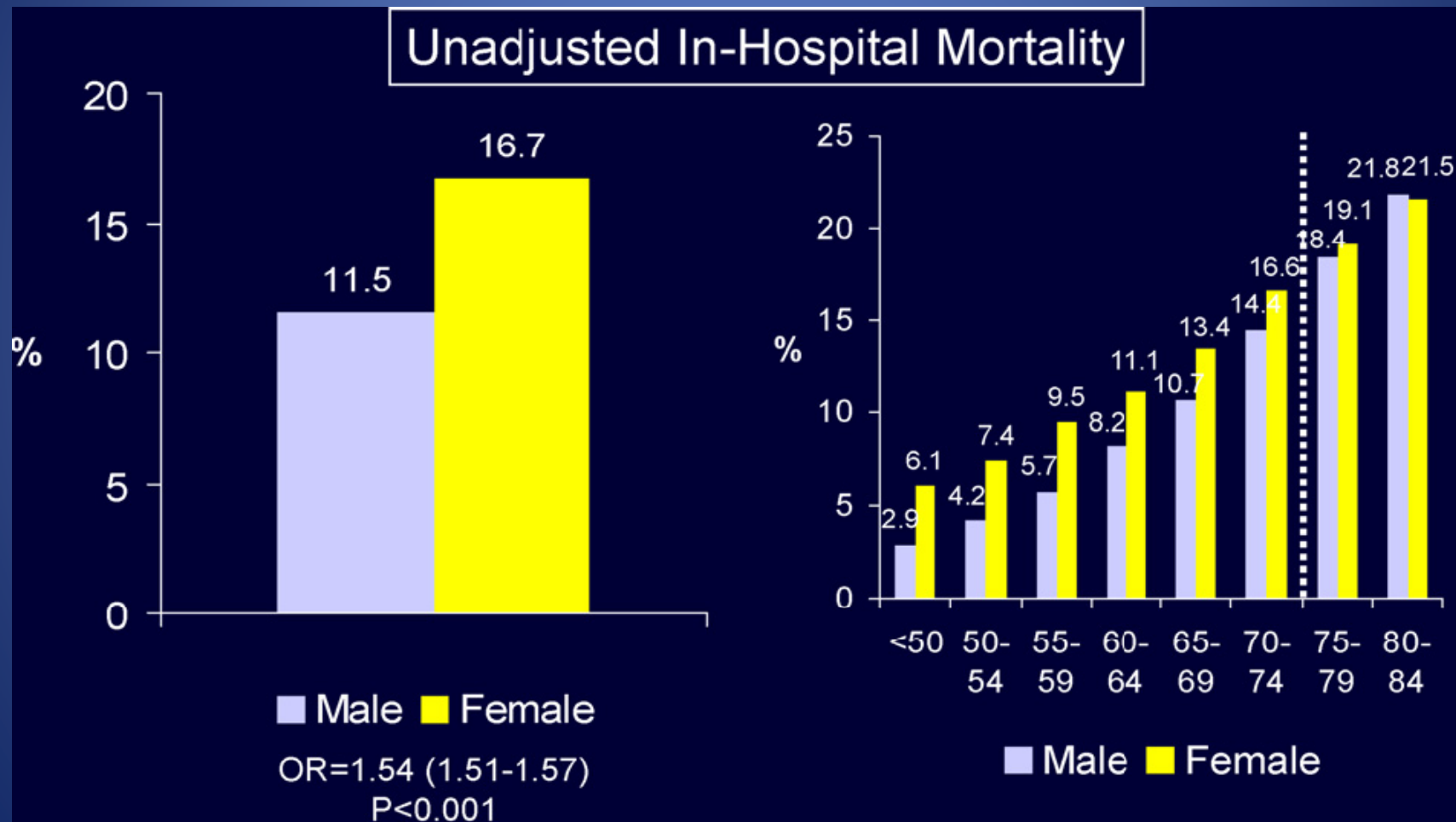
- Souffle court
- Symptômes grippaux, nausée, vomissements, suées
- Fatigue ou faiblesse
- Douleur dans le haut du dos, la mâchoire ou le cou
- Sentiment d'angoisse, perte d'appétit, malaise



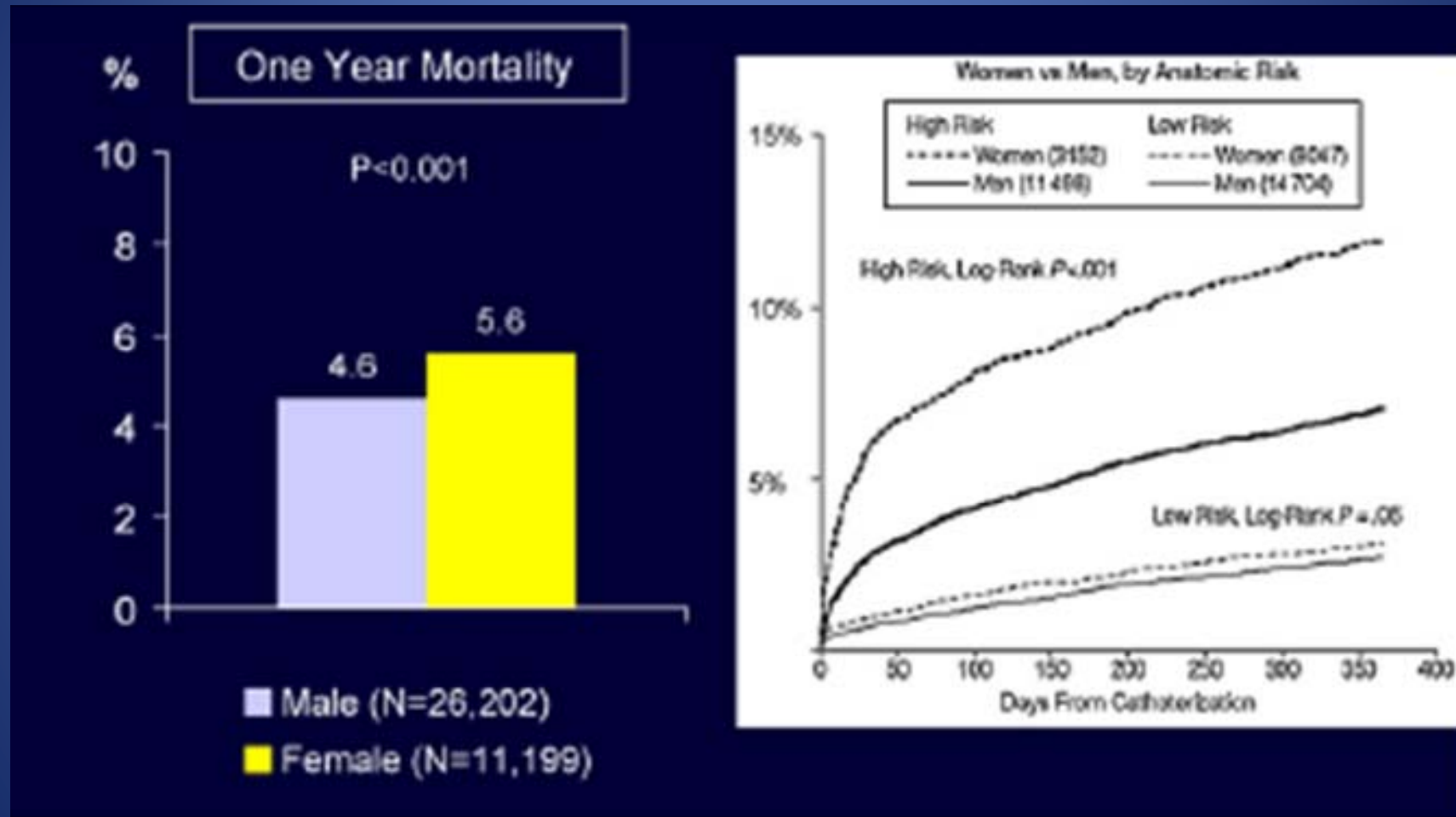
# Estimation du risque cardio-vasculaire chez la femme : Problématique



# Mortalité hospitalière après un IDM



# Mortalité à 1 an après un IDM



# Spécificité du risque cardiovasculaire chez la femme

Cette différence « homme - femme » s'explique par:

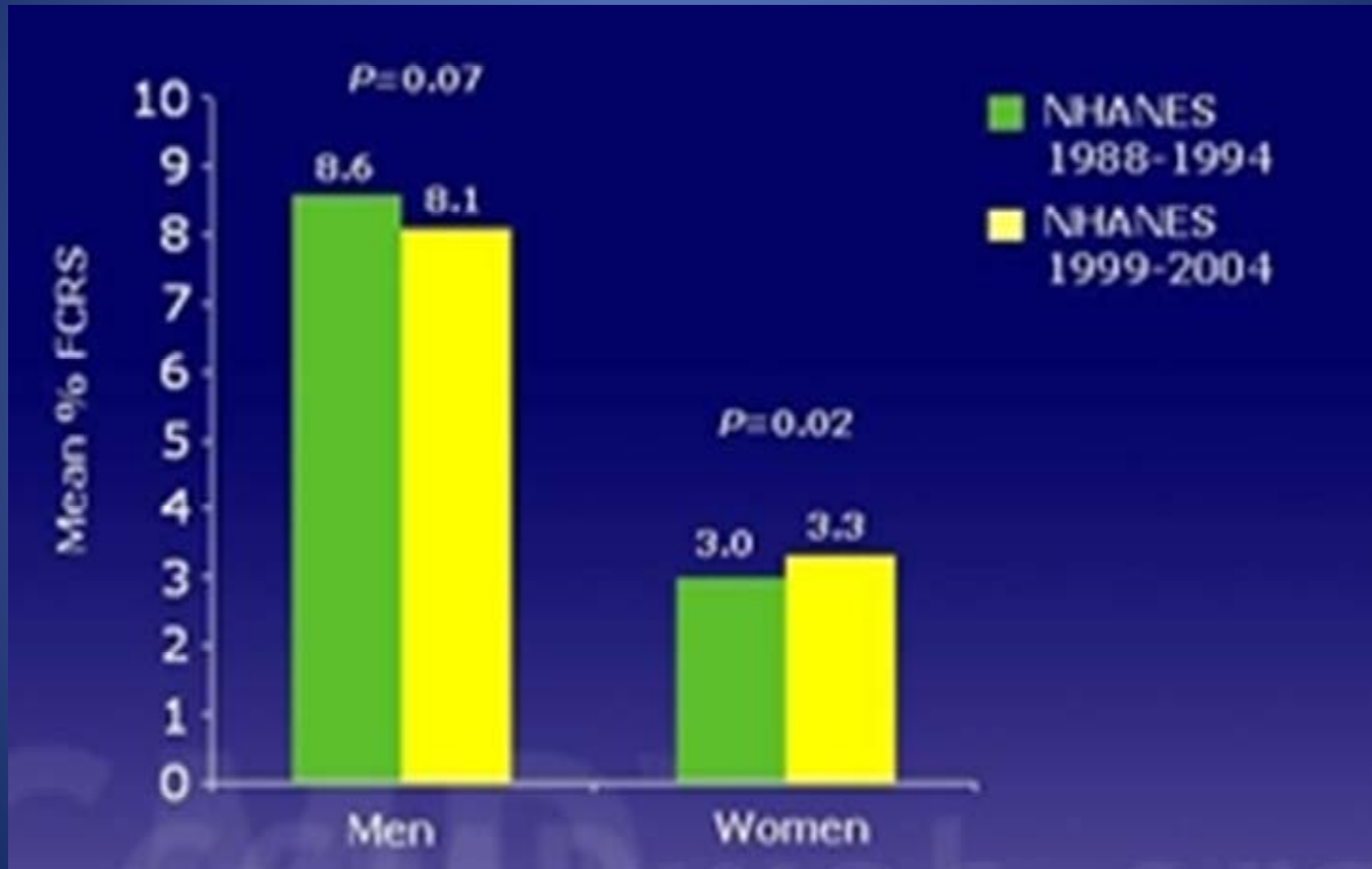
- L'impact hormonal lié successivement à la contraception , la ménopause et le traitement hormonal de la ménopause
- Par une exposition plus marquée et de plus en plus précoce aux FDR environnementaux

# Risque CV chez la femme jeune

**L'exposition aux FDR évolue avec l'âge chez la femme. Avant 45 ans : on retient 6 FDR principaux:**

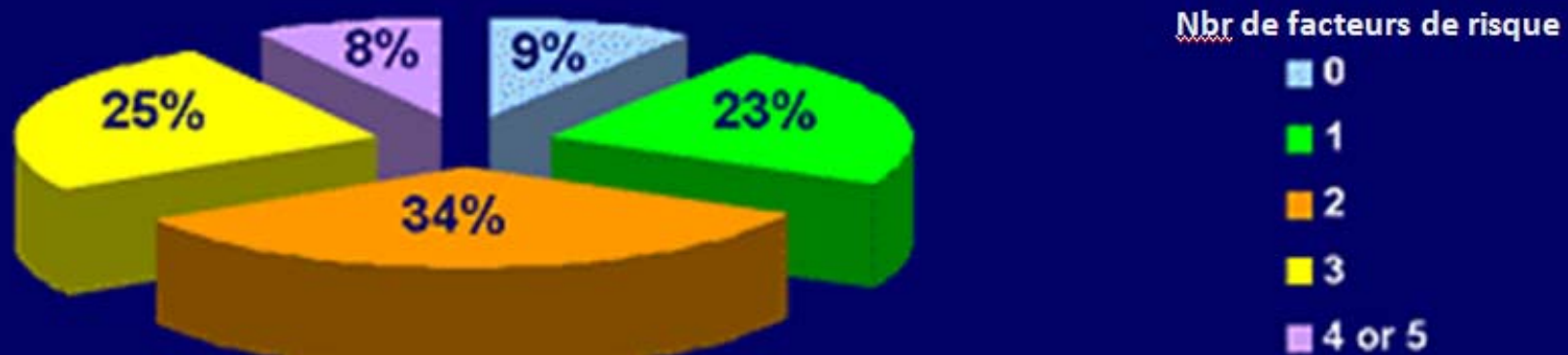
- **la contraception oestroprogestative**
- **Le tabac**
- **L'obésité**
- **Le diabète type II**
- **Le stress familial et professionnel et la sédentarité**

# Risque cardio-vasculaire : Y a-t-il une spécificité féminine



NHANES : national health and nutrition examination survey

# Risque cardio-vasculaire chez la femme



N= 10 000 femmes

## Facteurs de risque :

Pression artérielle > 140/90 mm Hg

Tabac

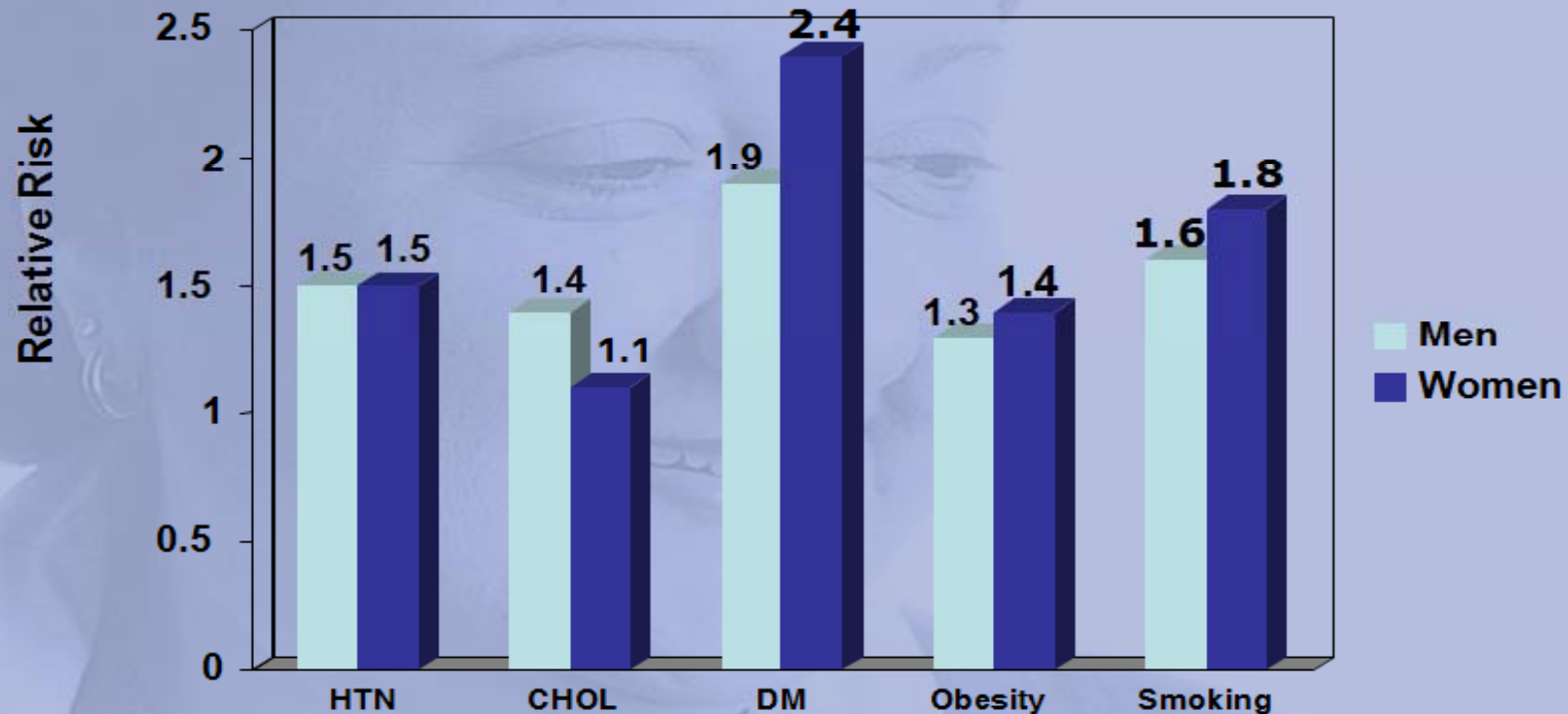
HDL cholestérol < 50 mg/dl

Cholestérol T > 200 mg/dl

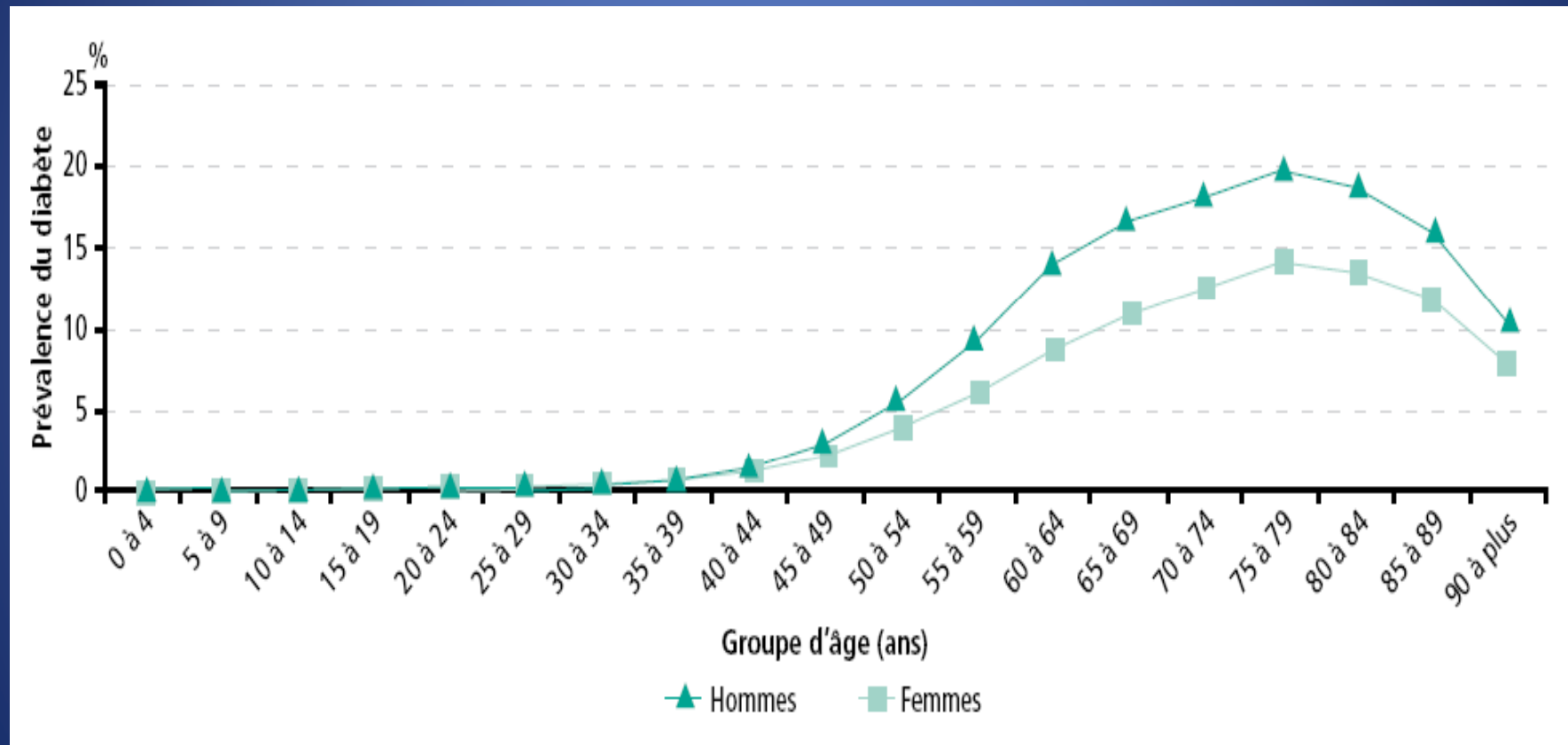
BMI > 25 Kg / m<sup>2</sup>

# Risque cardiovasculaire chez la femme

## Relative Risk of Various Factors for CHD for Women and Men

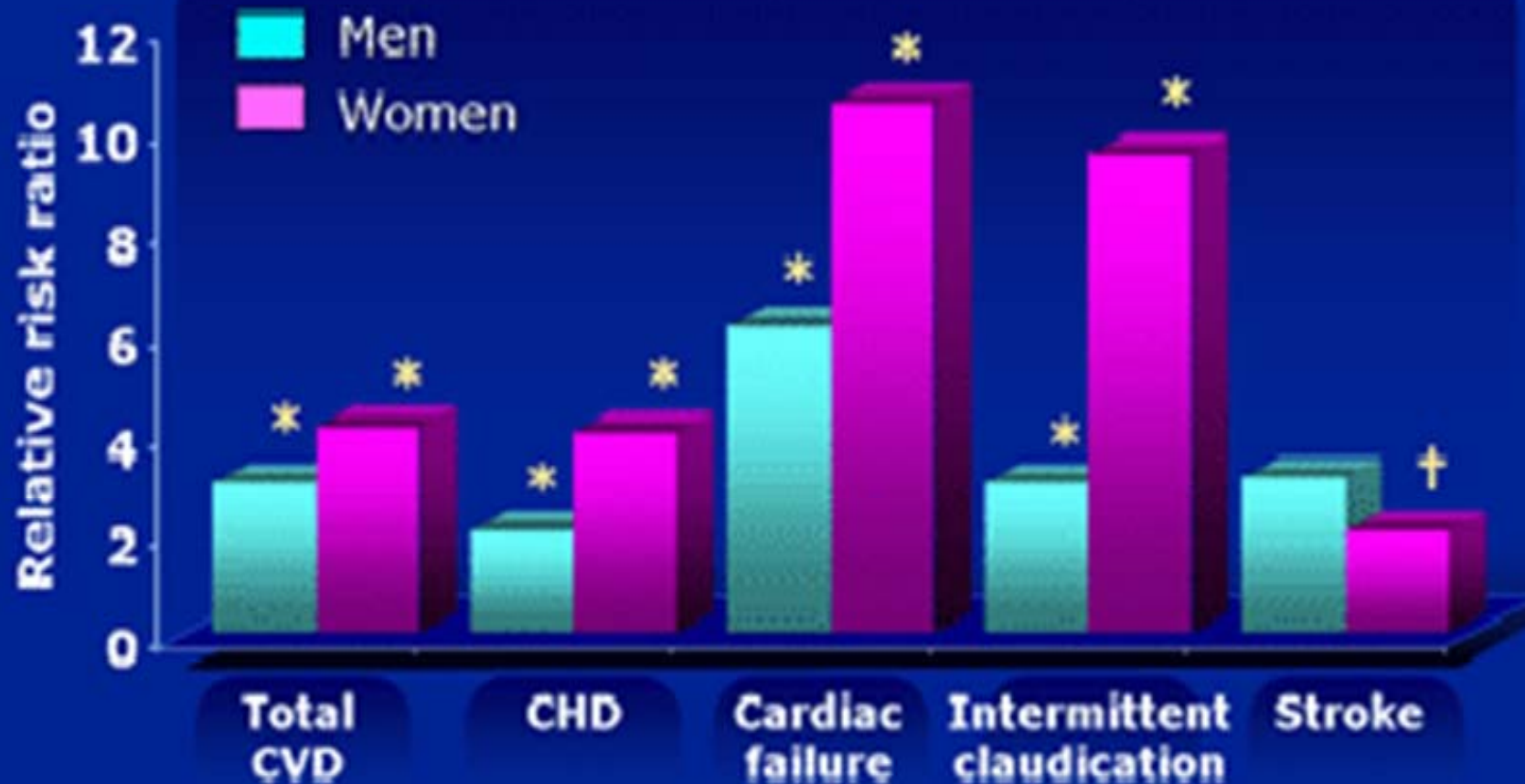


# Prévalence du diabète en fonction de l'âge et du sexe

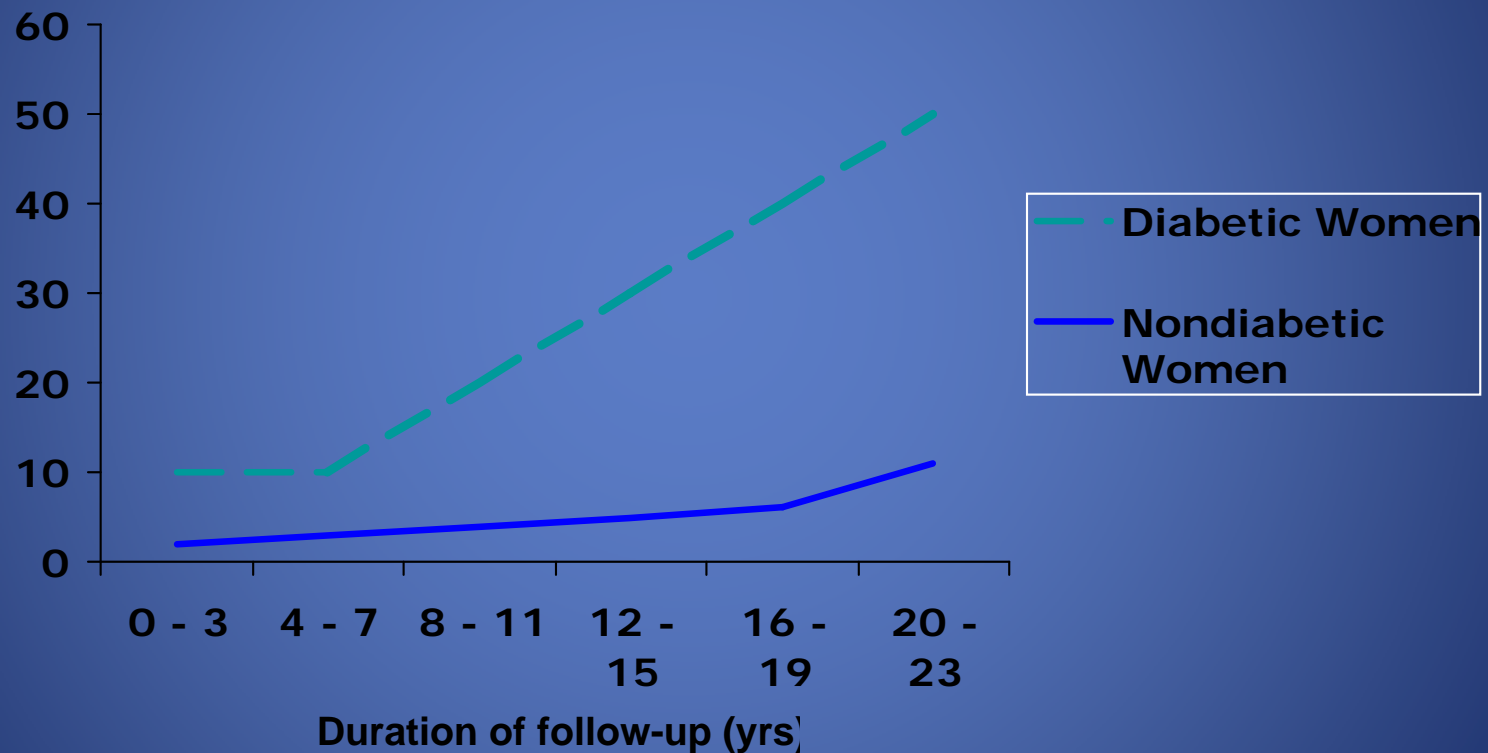


# Risque cardiovasculaire et diabète

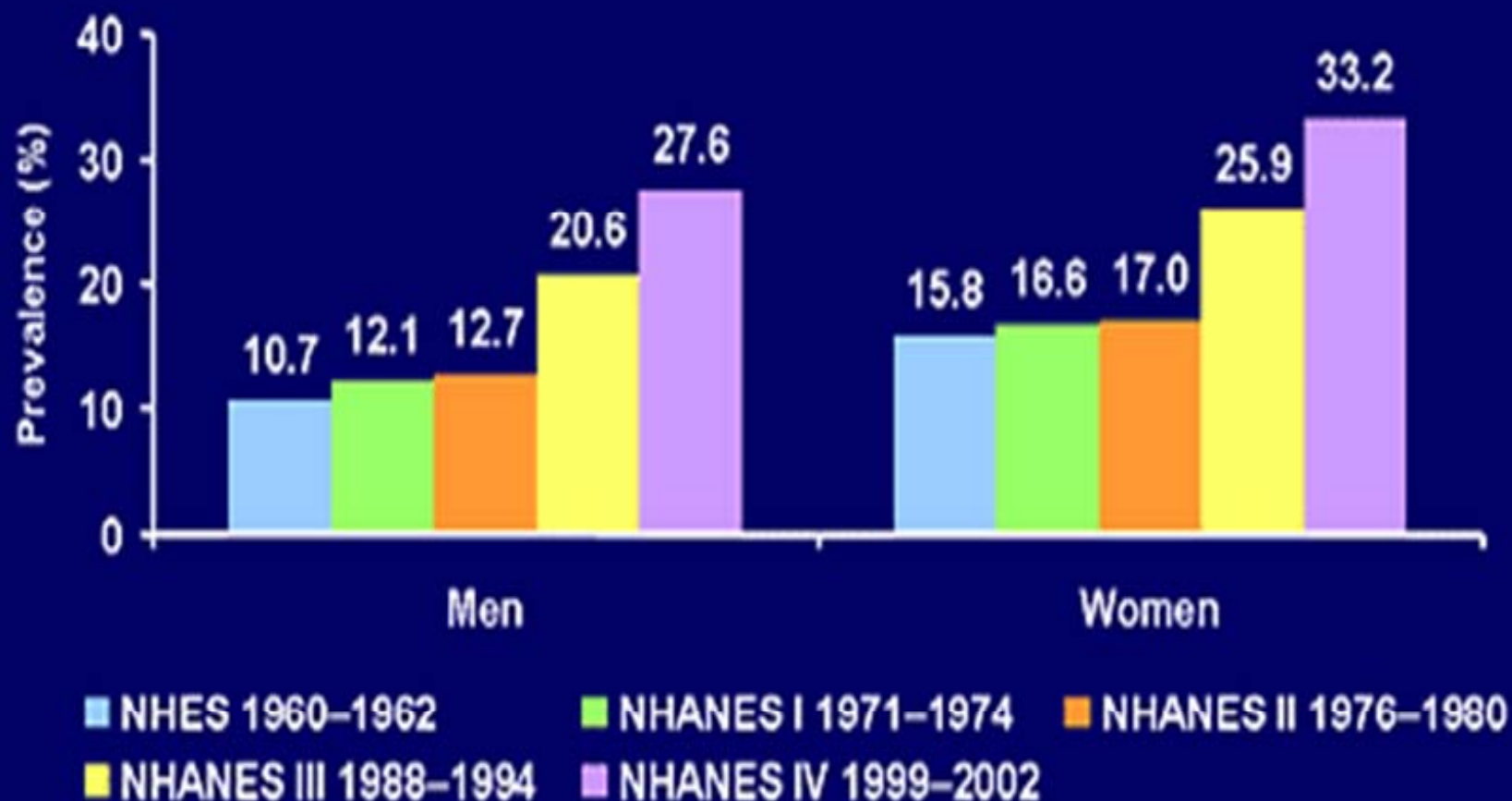
## Framingham Heart Study CVD Events in Diabetics



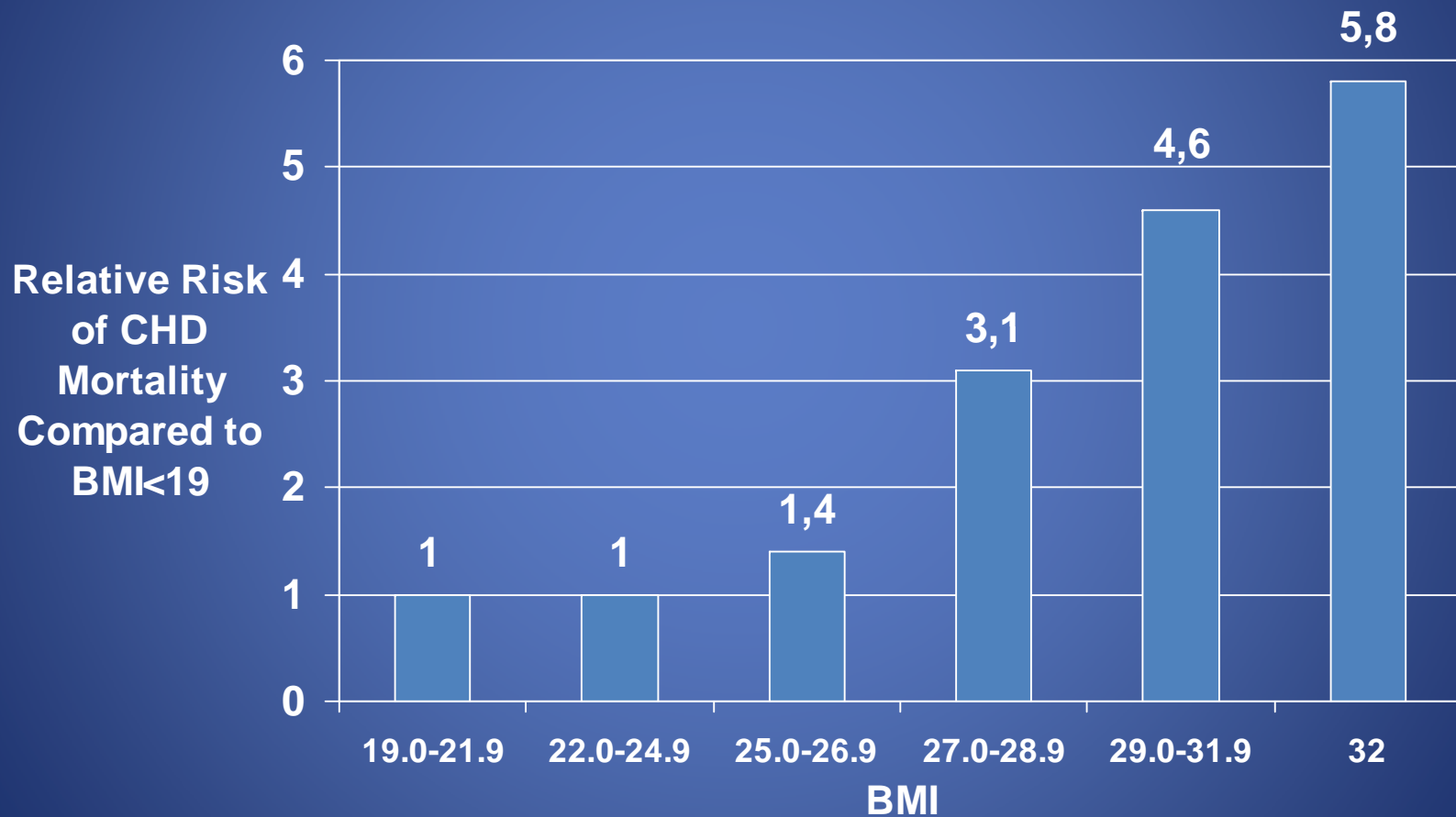
# Diabète et mortalité cardiovasculaire chez la femme



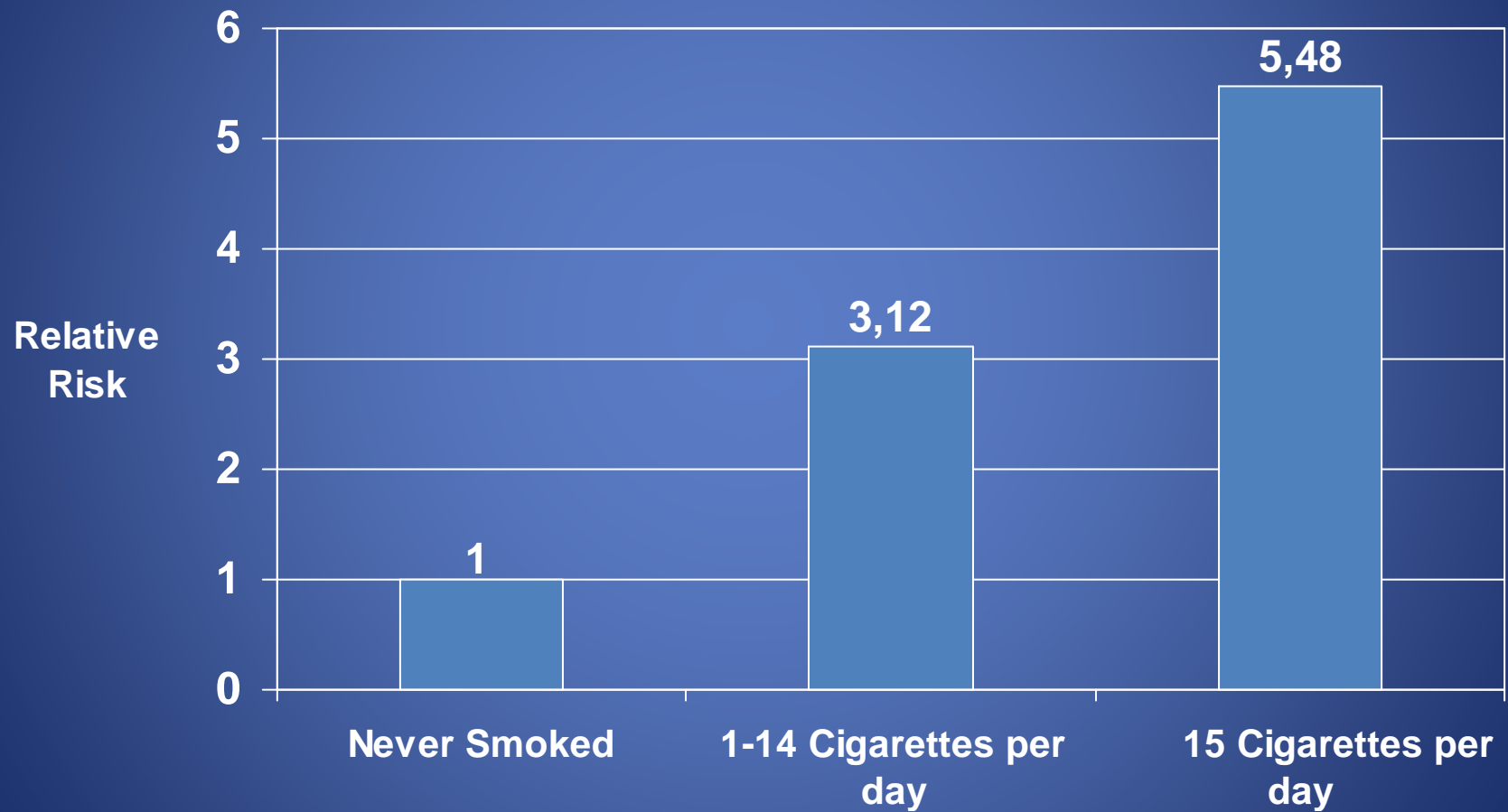
# EVOLUTION DE LA PREVALENCE DE L'OBESITE EN FONCTION DU SEXE



# Mortalité cardioVx chez la femme en fonction du BMI



# Risque cardio-vasculaire en fonction du tabagisme chez la femme



# Tabagisme féminin : un risque cardiovasculaire démontré

- La cigarette est à l'origine d'environ **50 %** des événements coronaires des fumeuses de 30 à 55 ans
- Risque de décès par maladie coronaire **x 5.5**
  - Risque d'infarctus du myocarde **x 5.8**
  - Risque d'angine de poitrine **x 2.6**
- Si facteurs associés
  - HTA **x 22.2**
  - Hypercholestérolémie **x 18.9**
  - Diabète **x 22.3**

# Tabac + pilule contraceptive

Risque de thrombose : +++

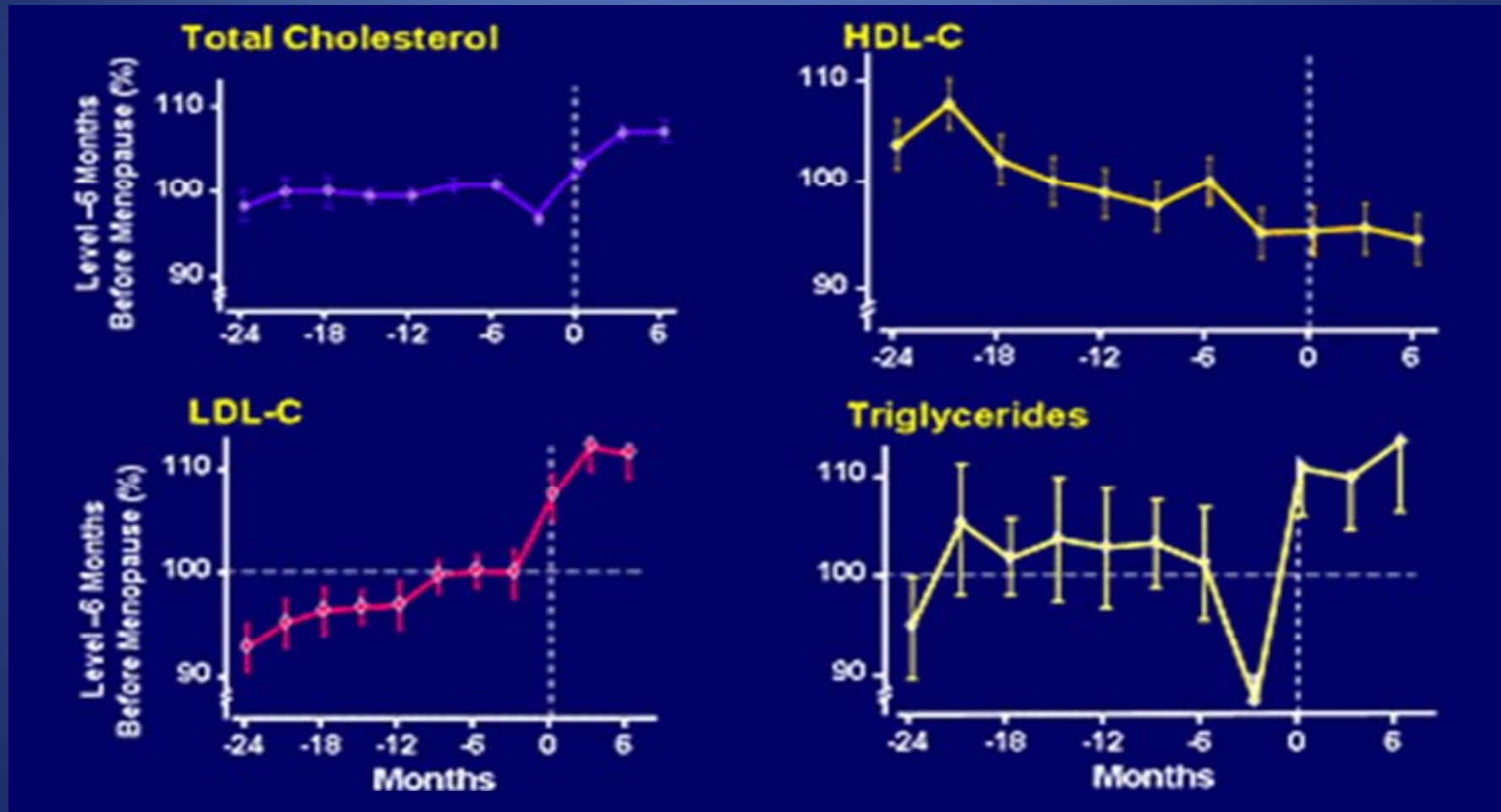
- ❖ Infarctus du myocarde
- ❖ Accident vasculaire cérébral

A tout âge mais principalement > 35 ans



**Une femme qui prend  
la pilule ne doit pas fumer**

# Menopause : Impact sur le bilan lipidique



# Classification du risque cardiovasculaire chez la femme

## Haut risque : Score > 20 %

Maladie coronaire établie  
Maladie cérébrovasculaire  
Artériopathie oblitérante des MI  
Atteinte vasculaire périphérique  
Anévrisme aortique  
IRC  
Diabète

## Risque modéré: $\geq 1$ FDR – Score : 10-20%

Tabac  
Diététique inappropriée – sédentarité  
Obésité  
ATCD cardioVx précoces dans la famille  
HTA  
Dyslipémie  
Calcifications coronaires  
Syndrome métabolique  
Adaptation CV médiocre à l'effort

## Risque faible : Score < 10 %

Bonne hygiène de vie  
Pas de FDR

# Risque CV : Qu'elle prévention chez la femme ?

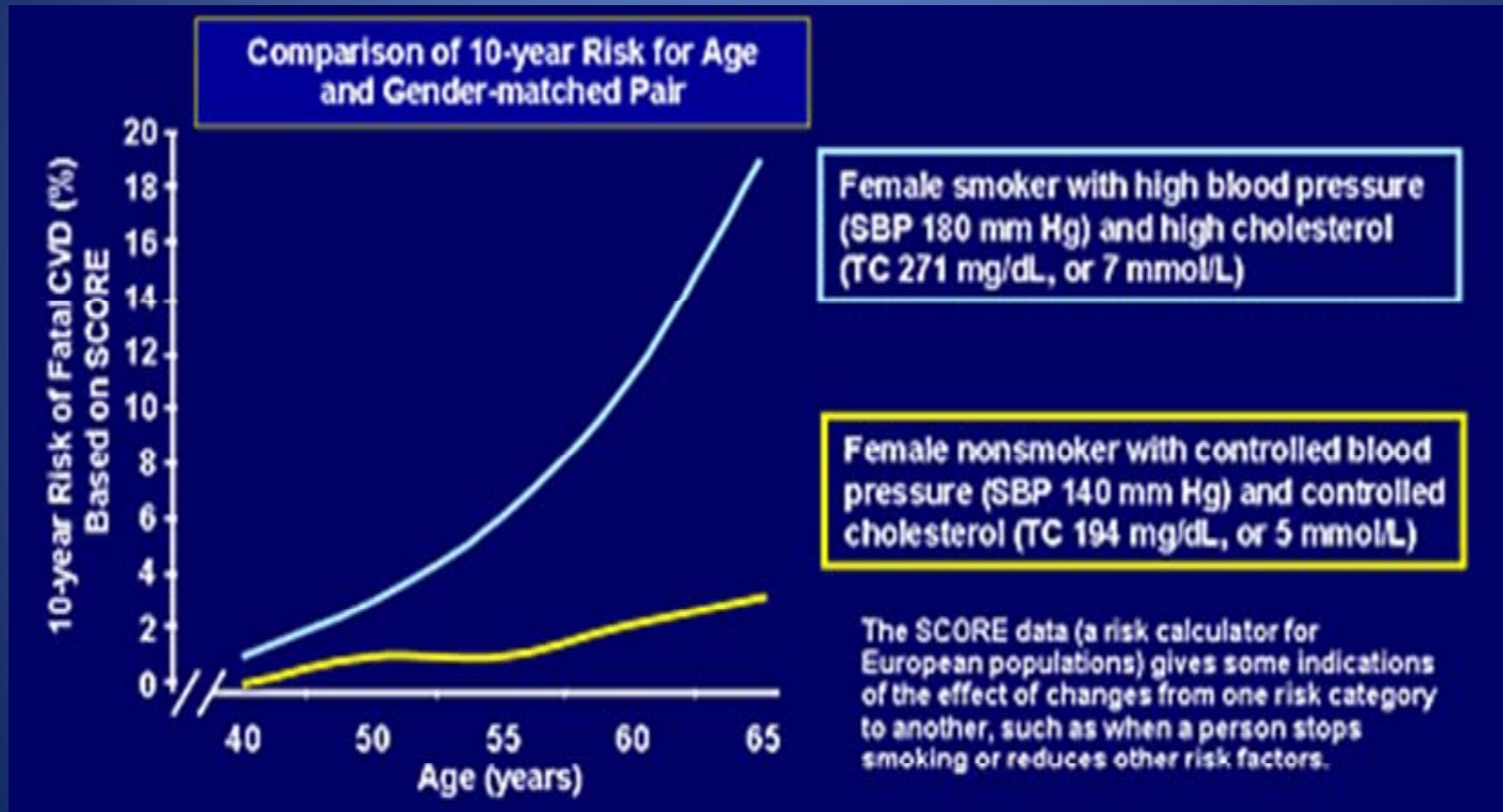
- ❖ **Hygiène de vie: Réduction mortalité CV de 45-60 %**
  - Sevrage tabagique
  - Activité physique régulière
  - Alimentation équilibrée
  - Perte de poids
  - Lutte contre la dépression
  
- ❖ **PA optimale < 120/80 mm Hg**
- ❖ **HDL cholestérol > 50 mg/dl**
- ❖ **LDL cholestérol < 100 mg/dl**
- ❖ **TG < 150 mg/dl**

# Risque CV : Qu'elle prévention chez la femme ?

## Traitement hormonal de la ménopause :

**Il semble désormais bien établi qu'il ne prévient pas la maladie cardiovasculaire. Toutefois , il n'augmente pas non plus le risque s'il est administré tôt à savoir les 5 premières années de la ménopause avec une surveillance étroite des facteurs de risque CV**

# Prévention et réduction du risque cardiovasculaire



# CONCLUSION

“... The community has viewed women’s health almost with a ‘bikini’ approach, looking essentially at the breast and reproductive system, and almost ignoring the rest of the woman as part of women’s health .....

**Nanette Wenger, MD**

Chief of Cardiology, Grady Hospital  
Professor of Medicine, Emory University  
Atlanta, Georgia