

🏠 Accueil (/fr/accueil.html) > Actualités (/fr/actualites.html) > Médical (/fr/actualites/medical.html) > Maladie de Kawasaki: nécessité d'une surveillance à long terme des complications cardiaques

Maladie de Kawasaki: nécessité d'une surveillance à long terme des complications cardiaques

🕒 17 mai 2021 👤 par Jacques Ninane 🗨️ 1



Les enfants ayant présenté une maladie de Kawasaki (KD) présentent un risque accru de complications cardiovasculaires pendant plus de 10 ans. Malgré la prévalence des maladies cardiovasculaires, ils présentent un risque moindre de mortalité à long terme. Ces résultats mettent en évidence la nécessité de mettre en place des stratégies de surveillance des maladies cardiovasculaires chez les survivants de KD.

Les objectifs des auteurs de l'étude étaient les suivants: 1) déterminer le risque et le moment des complications cardiovasculaires à long terme chez les survivants de la KD et 2) déterminer le risque de mortalité toutes causes confondues.

Ils ont identifié tous les enfants (0-18 ans) ayant survécu à une hospitalisation pour KD en Ontario entre 1995 et 2018. Les cas de KD ont été appariés à 100 témoins non exposés par âge, sexe et année d'index. Le suivi s'est poursuivi jusqu'au décès ou en mars 2019 (maximum 24 ans). Ils ont déterminé les taux d'incidence (pour 1.000 personnes-années (py)) et les rapports de risque non ajustés (HR) pour les événements cardiovasculaires, les événements cardiaques

indésirables majeurs (MACE: décès cardiovasculaire, infarctus du myocarde (IM) ou AVC composite) et la mortalité toutes causes confondues pour les cohortes KD et celles non exposées (mais hospitalisées) pendant les périodes post-diagnostic suivantes: 0-1 an, 1-5 ans, 5-10 ans et > 10 ans.

Parmi les 4.597 survivants de KD, 746 (16,2%) ont présenté des événements cardiovasculaires, 79 (1,7%) MACE et 9 (0,2%) sont décédés au cours du suivi médian de 11,1 ans. Les événements cardiovasculaires les plus fréquents parmi les survivants de KD étaient la cardiopathie ischémique (231 enfants, 4,6 événements/1.000py), les arythmies (229, 4,5/1.000py), l'hypertension (159, 3,1/1.000py) et les maladies vasculaires périphériques (107, 2,1/1.000py). Les survivants de KD présentaient un risque accru d'événements cardiovasculaires et MACE par rapport aux enfants non exposés de 0 à 1 an, de 1 à 5 ans et de 5 à 10 ans, et d'événements cardiovasculaires à > 10 ans de suivi. Les survivants de KD ont connu des événements cardiovasculaires plus tôt que les enfants non exposés ($p < 0,0001$). Leur risque d'événements cardiovasculaires était le plus élevé au cours de la première année suivant le diagnostic (HR 14,13 [12,57-15,89]). Les survivants de KD présentaient un risque accru de subir une intervention coronarienne percutanée ou un pontage coronarien tout au long du suivi (KD: 12 (0,3%) par rapport aux enfants non exposés: 63 (0,01%), HR 14,68 [7,73-27,88]). Les survivants de KD présentaient un risque de mortalité plus faible tout au long du suivi (KD: 9 (0,2%) par rapport aux non-exposés: 2,012 (0,4%), HR 0,42 [0,22-0,81]).

Et les auteurs de conclure que leurs résultats mettent en évidence la nécessité de mettre en place des stratégies de surveillance des maladies cardiovasculaires et de réduction des risques chez les survivants de KD.

Références

 RÉAGISSEZ À CET ARTICLE

 RETOUR À LA NEWSLETTER ([HTTPS://WWW.BRAINTOP.BE/NEWSLETTER/8178](https://www.braintop.be/newsletter/8178))

 Partager cet article

Facebook

Twitter

Email

Imprimer

Plus d'options...

CECI POURRAIT VOUS INTÉRESSER

