
ANNEXE 1 : Localisation géographique de la Zone de recherche



Figure Annexe 1. Carte géographique de la République Démocratique du Congo (RDC) composée de 11 Provinces. La flèche indique la ville Province de Kinshasa où se sont déroulées les différentes études de cette dissertation.

ANNEXE 2 : Fiche ad hoc de collecte des données

(Cas particulier du dépistage de masse)

N° Questionnaire: /___/___/___/ N° Code /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/ /S/J/M/A/NE/
 Commune.....Quartier :..... Rue..... n°.....
 Téléphone :..... Enquêteur :.....Superviseur Mail.....

Module I. Identification du Répondant

N°	Variable	Modalité	code
Q101	Nom et post-nom	
Q 102	Point focal de dépistage	1= Batiment Administratif UNIKIN 2= Victoire Place St Joseph 3= Rond Point Ngaba Pax 4= St Boniface Pascal 5= Kintambo ITC	/___/
Q103	Sexe	1=Masculin 2= Féminin	/___/
Q 104	Age (an) Date de naissance (jour/mois/année)	----- /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/	
Q105	Profession	1=Employé (e) de l'état ; 2= Employé (e) dans le privé 3= indépendant (e) ; 4= étudiant (e) ; 5= retraité (e) ; 6 =Ménagère ; 7= Chômeur (se) ; 8= Prêtre ou Pasteur 9= Sénateur/ Député/Ministre ; 10=Militaire	/___/
Q106	Statut civil	1= Marié(e) ; 2= Divorcé ; 3= Veuf (ve) ; 4= Célibataire	/___/
Q107	Niveau d'études	1= Aucune instruction officielle 2= Primaire (1-6 ans) 3= Secondaire (7-12ans) 4= Ecole supérieure, Université 5= Diplôme post universitaire	/___/
Q108	Province d'origine	1= Kinshasa ; 2= Bas Congo ; 3= Bandundu 4= Pr Orientale ; 5= Equateur ; 6= Katanga 7= Kasai oriental ; 8= Kasai occidental ; 9= Maniema 10= Nord Kivu ; 11= Sud-Kivu ; 12= Afrique 13= Asie ; 14= Europe ; 15= Amérique	/___/
Q109	Habitude alimentaire (fruits) Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des fruits ?	Nombre de jours /___/___/	
Q 110	Habituellement, combien de jours par semaine consommez-vous des légumes ?	Nombre de jours /___/___/	
Q 111	Quelle sorte de matière grasse (huile, beurre...) utilisez-vous le plus souvent pour la préparation des repas à la maison ?	1= huile végétale ; 2= Lard ou graisse ; 3= Beurre ou beurre allégée ; 4= Margarine ; 5= Autres	/___/

Module II. Antécédents familial et personnel

N°	Variable	Modalité	code
Q201	Avez-vous un parent (1 ^{er} ou 2 ^e degré) ou un frère (sœur) vivant ou décédé souffrant ou ayant souffert de l'HTA?	0= Non 1= Oui 2= inconnu	/__/_
Q202	Avez-vous un parent (1 ^{er} ou 2 ^e degré) ou un frère (sœur) vivant ou décédé souffrant ou ayant souffert du diabète sucré ?	0= Non 1= Oui 2= inconnu	/__/_
Q203	Avez-vous un parent (1 ^{er} ou 2 ^e degré) ou un frère (sœur) vivant ou décédé souffrant ou ayant souffert des MRC ?	0= Non 1=Oui 2= inconnu	/__/_
Q204	Avez-vous un parent (1 ^{er} ou 2 ^e degré) ou un frère (sœur) vivant ou décédé souffrant ou ayant souffert d'obésité androïde ?	0= Non 1= Oui 2= inconnu	/__/_
Q205	Avez-vous un parent (1 ^{er} ou 2 ^e degré) ou un frère (sœur) vivant ou décédé souffrant ou ayant souffert de goutte ?	0= Non 1= oui 2= inconnu	/__/_
Q206	Etes- vous Hypertendu ?	0= non 1= oui si oui de durée :.....ans Quel (s) traitement(s) antiHTA prenez vous ? ? 0= aucun ; 1= régime seul 2= diurétique ; 3= calcibl ; 4= IEC ou ARB ; 5= β bloq ; 6= Centrale Prise : 1 régulière 2= irrégulière	/__/_
Q207	Etes- vous diabétique ?	0= non 1= oui si oui de durée :.....ans Quel (s) traitement(s) antidiabétique (s) prenez vous ? 0= aucun ; 1= régime seul 2= ADO ; 3= insuline ; 4= ADO+insuline Prise : 1 régulière ; 2. irrégulière	/__/_
Q208	Avez-vous une MRC ?	0= Non 1= oui 2= inconnu	/__/_
Q 209	Etes- vous obèse ?	0= Non 1= oui 2= inconnu	/__/_
Q210	Avez-vous la goutte ?	0= non 2= inconnu 1= oui Si oui Nombre d'année: /__/_/	/__/_
Q211	Souffrez vous d'une autre maladie cardiovasculaire ?	0= non 1= oui Si oui laquelle ?	/__/_

Module III. Antécédent obstétrical et activité physique

N°	Variable	Modalité	code
Q301	Pourriez vous vous rappeler de votre poids à la naissance ? Poids de naissance (si connu).....Kg	1= prématuré ou faible poids de naissance ($\leq 2,5$ Kg) 2= poids normal (2,6 à 3, 7 Kg) 3= macrosomie ($\geq 3,8$ Kg) 4= inconnu	/__/_
Q302	Faites vous régulièrement l'activité physique pendant le temps de loisir ? Si oui combien de jours par semaine effectuez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs de forte intensité ?	0= jamais 1= oui Nombre de jours /__/_/	/__/_
Q 303	Lors d'une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?	Heures /_____/ minutes /_____/	

Module IV. Intoxication

N°	Variable	Modalité	code
Q401	Fumez vous actuellement des produits à base de tabac tels que cigarettes, cigares ou pipes?	0= non 1= oui	

Q402	Si oui, fumez vous quotidiennement ?	0= non 1= oui	/_/_/
Q403	Depuis quand avez-vous commencé à fumer quotidiennement ?	En nombre d'année /___/___/___/ Ou en mois /___/___/___/ Ou en semaine /___/___/___/	
Q 404	Quelle quantité de produits tabagiques fumez vous en moyenne chaque jour ?	/___/___/___/	
Q405	Prenez vous régulièrement l'alcool ou une boisson alcoolisée (bière, vin, liqueur, cidre ou bière locale) ces douze derniers mois ?	0= non 1= oui	/_/_/
Q 406	A quelle fréquence avez-vous bu au moins une boisson alcoolisée ?	1= quotidiennement ; 2= 5 -6 jours/semaine 3= 1-4 jours/semaine ; 4= 1-3 jours/mois 5= moins d'1 fois/mois	/_/_/
Q 407	Quand vous buvez de l'alcool, combien de verres prenez-vous en moyenne par jour ?	Nombre /___/___/	
Q408	Avez-vous l'habitude de prendre les AINS (indocid ou dolocid, meftal, dolaren, diclofenac ou voltarène, tilcotil, Ibuprofène, feldène etc.) ?	0= non 1= oui 2= Si sevrage depuis > 6mois Si oui nombre d'année :----- et à quelle quantité :.....	/_/_/
Q404	Avez-vous l'habitude de recourir aux plantes traditionnelles (indigènes) ou chinoises pour soigner certains symptômes? Nature à préciser :.....	0= non 1= oui 2= Si sevrage depuis > 6mois Si oui nombre d'année : ----- et à quelle quantité :.....	/_/_/

Module V. Données cliniques et biologiques

N°	Variable	Modalité	code
Q501	Pression artérielle 1. Mesure 1 2. Mesure 2 3. Mesure 3	Systolique (mmHg) /___/___/ Diastolique (mmHg) /___/___/ Systolique (mmHg) /___/___/ Diastolique (mmHg) /___/___/ Systolique (mmHg) /___/___/ Diastolique (mmHg) /___/___/	
Q502	4. Poids (Kg) 5. Taille (m) 6. IMC (Kg/m²) 7. Tour de taille (cm) 8. Tour de Hanche (cm) 9. WHP ratio	/___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/	
Q503	10. Glycémie à jeun (mg/dl) 11. Glycémie post prandiale (>2h) 12. Glycémie casuelle	/___/___/ /___/___/ /___/___/	
Q504	13. Protéinurie qualitative * Glucose GB..... .. Nitrite :...GR :..... Hb	0= absent 1= + (30mg%) 2= ++ (100mg%) 3= +++ (500mg%)	/_/_/
Q505	13. Protéinurie de 24h (g/24h) si protéin. qualitative +++ 14. Créatinine sérique (mg%) 15. Co cr (ml/min) Cockcroft & Gault 16. DFG _e (ml/min/1,73m ²) MDRD	/___/___/ /___/___/ /___/___/ /___/___/	

* Examen à refaire si Nitrite + et ou GB+ après traitement de l'infection urinaire suspecte.

Module VI. Diagnostic Retenu

N°	Variable	Modalité	code
Q601	Maladie rénale chronique	0= non 1=oui et déterminer le stade.....	/_/_/
Q602	Si MRC	1 = MRC stade 1, 2 2 = MRC stade 3, 4,5	/_/_/
Q603	HTA	0= non 1= HTA de découverte récente 2= HTA ancienne non contrôlée 3= HTA ancienne contrôlée	/_/_/
Q604	Diabète sucré	0= non 1= diabète de découverte récente 2= ancien équilibré (glycémie <126 mg%) 3= ancien non équilibré (glycémie >126 mg%)	/_/_/
Q605	Obésité	0= non 1= BMI > 30 Kg/m ²	/_/_/
Q606	Obésité de type central	0= non 1= si présence des signes suivants : Tour de taille >102 cm (♂) ou >88 cm (♀) voir WHP > 0,9	/_/_/

Note. Cette fiche était adaptée aux objectifs spécifiques de chaque étude.

ANNEXE 3 : Quelques étapes du dépistage au niveau du centre de santé primaire et dans la population générale



Questionnaire



Mesure de la pression artérielle



Mesure du périmètre abdominal



Prise de sang

