



Prévalence de l'HTA en population précaire guadeloupéenne, 10 ans après

Protocole d'étude épidémiologique

Philippe Carrère ^{1,2,6}, Sébastien Lamy ⁶, André Atallah ^{2,3}, Maurice Meissonnier ⁴,
Jocelyn Inamo ^{1,5,6}, Thierry Lang ⁶



Contexte

Les départements français d'Amérique sont marqués par une forte incidence des accidents vasculaires cérébraux, une forte mortalité précoce d'origine cardiovasculaire, et de fortes disparités sociales. La dernière étude de prévalence et de contrôle de l'HTA en population défavorisée y a été menée en 2003 (étude PHAPPG) : 17,3% des hommes et 37,2% des femmes recevant un traitement antihypertenseur avaient une HTA contrôlée ; on ignore si le contrôle tensionnel s'est depuis amélioré. La seule évaluation de la prévalence du diabète a été réalisée en 1985 ; aucune donnée n'est disponible quant à son contrôle et son éventuelle relation avec la position sociale. On ignore si le recours et l'efficacité des soins varie selon les caractéristiques sociales des usagers du système de santé.

Objectifs

- Estimer le contrôle de l'HTA en population adulte guadeloupéenne défavorisée.
- Estimer le contrôle du diabète dans la même population, ainsi que la relation entre diabète et indicateurs de position sociale.
- Estimer le taux de recours aux soins et les relations entre dépistage ou contrôle de l'HTA ou du diabète et recours au médecin traitant ou au cardiologue/endocrinologue, selon les caractéristiques sociales des sujets affectés.

Méthodes

Étude épidémiologique observationnelle transversale sur échantillon de 2250 adultes recrutés de façon consécutive lors de leur passage dans les quatre centres d'examen de santé guadeloupéens (AGREXAM), pour un bilan de santé réalisé sur invitation de la caisse de sécurité sociale ou de l'agence départementale d'insertion.

Les caractéristiques de l'HTA seront déterminées par interrogatoire et trois mesures de la pression artérielle en une consultation, les caractéristiques du diabète par interrogatoire et prélèvement biologique (glycémie à jeun et hémoglobine glyquée). Le recours aux soins sera mesuré par questionnaire. Pour être comparées, les données ayant trait au contrôle de l'HTA seront standardisées selon les caractéristiques d'âge, de sexe, de niveau d'études, et de situation sociale de la population PHAPPG 2003.

Perspectives

Cette étude permettra :

- d'évaluer l'évolution du contrôle de l'HTA au cours des dix dernières années en population guadeloupéenne défavorisée ;
- d'évaluer pour la première fois aux Antilles françaises le contrôle du diabète ainsi que les inégalités sociales qui y ont trait ;
- d'évaluer dans quelle mesure notre système de soins y fait face ;
- d'argumenter un meilleur accompagnement des sujets les plus à risque.