

**15**  
ème

**CONGRES  
national**  
de CNGE Collège Académique

**DIJON**  
**2015**



## **Hypertension artérielle en population pauvre guadeloupéenne : quelle évolution depuis 10 ans ?**

**Nicolas Halbert<sup>a,b</sup>, André Atallah<sup>c</sup>, Jocelyn Inamo<sup>d</sup>,  
Jeannie Hélène-Pelage<sup>a</sup>, Philippe Carrère<sup>a,b,c</sup>**

a : Unité de Recherche de Médecine Générale, UFR Antilles-Guyane

b : Association Guadeloupéenne de Gestion et de Réalisation des Examens de Santé et de la Promotion de la Santé

c : Réseau HTA-Gwad

d : Département de Cardiologie, UFR Antilles-Guyane

### **Position du problème**

- Paradoxe du système de soins français
- 2000 : CMU  
2006 : parcours de soins coordonnés
- Aux Antilles françaises
  - Fort taux de pauvreté
  - Forte mortalité précoce CV
  - Contrôle de l'HTA très insuffisant en population sans emploi (PHAPPG 2003)
- Quelle évolution ?

## Objectif

- Évaluer l'évolution des caractéristiques de l'HTA en population pauvre guadeloupéenne depuis dix ans

## Matériel et méthodes

- Étude transversale multicentrique PHAPPG 2014
- Méthodologie similaire PHAPPG 2003
- Recrutement :
  - Centres d'examens périodiques de santé Guadeloupe
  - exhaustif et consécutif de janvier à décembre 2014
- Recueil données :
  - standardisé
  - questionnaire & mesures anthropométriques

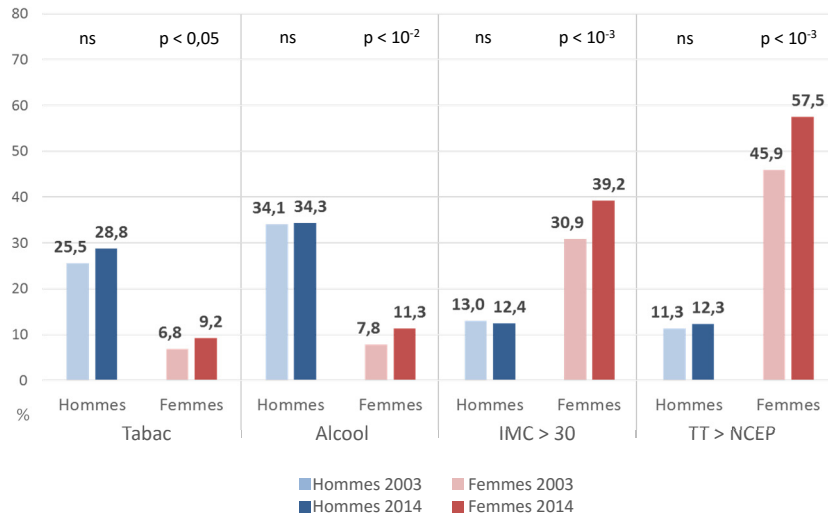
## Matériel et méthodes

- Définitions
  - HTA : traitement et/ou moyenne de 2 mesures de la PA  $\geq$  140/90 mmHg (1 visite)
  - Contrôle de l'HTA : PA < 140/90 mmHg chez sujet hypertendu
  - Obésité générale : seuils OMS
  - Obésité abdominale : seuils NCEP
  - Tabac : consommation quotidienne
  - Alcool : idem
- Analyse
  - Extraction dossiers CMU
  - Standardisation sur l'âge
  - Chi2 sur données standardisées

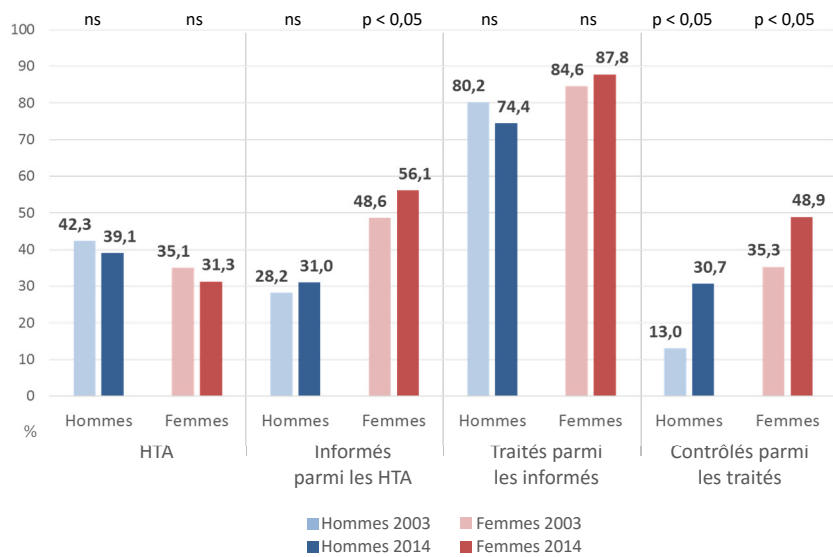
## Résultats : caractéristiques de l'échantillon

- Effectifs
  - PHAPPG 2003 : 1860 dossiers, dont 1051 femmes
  - PHAPPG 2014 : 1939 dossiers, dont 1261 femmes
- Age moyen
  - Femmes : 40,9 ans en 2003, 41,4 ans en 2014
  - Hommes : 42,5 ans en 2003, 44,7 ans en 2014
- Niveau d'études  $\leq$  Brevet
  - Femmes : 66,6% en 2003, 50 % en 2014
  - Hommes : 71,9% en 2003, 53,8% en 2014

## Résultats : comportements à risque



## Résultats : caractéristiques de l'HTA



## Discussion

- **Prévalence HTA**
  - Stagnation voire diminution globale, malgré augmentation obésité chez les femmes
  - Idem US
  - Comportements de prévention (sel, activité physique) ?
- **Dépistage et traitement HTA**
  - Stagnation voire diminution chez les hommes
  - Idem US
  - Forte différence hommes-femmes
  - Accès aux soins ?
- **Contrôle HTA**
  - Forte amélioration
  - Mais demeure très bas, << population pauvre US et Europe
  - Versant professionnels : qualité des soins ?
  - Versant patients : conformité aux parcours proposés ?

## Implications

- **Place du dépistage systématique**
  - Atteindre la population cible
  - Consultation d'annonce
  - Lien avec le médecin traitant
- **Améliorer l'accès aux soins**
  - Mieux répartir
  - Déléguer
- **Améliorer la qualité et l'efficacité des soins**
  - Formation continue des professionnels
  - Education thérapeutique des patients
  - Aide à la coordination
  - Accompagnement personnalisé

## Références

Lang T, Kaminski M, Leclerc A. Report of the WHO commission on social determinants of health: a French perspective. *Eur. J. Public Health.* 2009;19:133-5.

Atallah A, Inamo J, Larabi L, Chatellier G, Rozet J-E, Machuron C, et al. Reducing the burden of arterial hypertension: what can be expected from an improved access to health care? Results from a study in 2420 unemployed subjects in the Caribbean. *J. Hum. Hypertens.* 2007;21:316-22.

Yoon SS, Gu Q, Nwankwo T, Wright JD, Hong Y, Burt V. Trends in blood pressure among adults with hypertension: United States, 2003 to 2012. *Hypertension* 2015;65:54-61.

Fosse-Edorh S, Fagot-Campagna A, Detournay B, et al. Impact of socio-economic position on health and quality of care in adults with Type 2 diabetes in France: the Entred 2007 study. *Diabet Med J Br Diabet Assoc.* 2015 [Epub ahead of print]

Mousquès J, Bourgueil Y, Le Fur P, Yilmaz E. Effect of a French experiment of team work between general practitioners and nurses on efficacy and cost of type 2 diabetes patients care. *Health Policy Amst Neth* 2010;98:131-43.