

Estimation du nombre des sujets traités pour une hypertension, un diabète ou une hyperlipidémie en France : étude FLAHS 2002

Summary

Prevalence of Treated Patients for Hypertension, Hyperlipidemia and Diabete in the French Adult Population. Results from the French League against Hypertension Survey (FLAHS 2002)

X. Girerd*, J.-J. Mourad**,
B. Vaisse**, P. Poncelet**,
J.-M. Mallion** et D. Herpin**

Au nom du Comité français de lutte
contre l'hypertension

The study used a cross-sectional survey of the general population living in metropolitan France in April 2002. A national sample of 5 000 adults, representative of the French population, 15 years of age or older, received at their home a questionnaire mailed by SOFRES medical. The sample was designed to provide estimates of the prevalence of hypertension in the general population and in persons older than 60 years of age, a subgroup on which prevalence of treated cardiovascular risk factors is unknown in France. The questionnaire included questions related to diagnosis of hypertension, awareness of their usual BP, current SBP/DBP values, prescribed medicine for hypertension dyslipidemia and diabetes. In FLAHS 2002, a number of 3 499 (70%) questionnaires were suitable for analysis. Estimates of prevalence were standardized by the direct method to the age distribution of the French population given by the 1999 national French census (INSEE 2000).

Analysis on 2 363 subjects older than 35 years and indicates that 35% are currently treated for one or more risk factor. Overall, 8 036 000 received antihypertensive medication, 1 877 000 were treated for diabetes and 6 074 000 for dyslipidemia. Prevalence of treated hypertension increased with age from 4.2% (35-44 years) to 51.8% (>75 years) and 70% of treated hypertensives were older than 60 years. Subjects treated for two risk factors were 3 201 000 and those treated for three risk factors were 640 000.

The FLAHS 2002 represents the best available data to estimate the prevalence of treated patients for a cardiovascular risk factor in the general French population. Thirty-five percent of the population 35 years of age or older representing around 11 millions persons were taking medications for the treatment of hypertension, diabetes or dyslipidemia in France. Arch Mal Cœur 2003 ; 96 : 750-3.

Comme la prise en charge de l'HTA constitue le premier motif de recours au médecin en France, il semble important de pouvoir disposer de données actualisées concernant sa prévalence. Toutefois, le rapport le plus récent publié par le CREDES en 1999 qui indique que l'HTA est déclarée par 16,5 % des individus âgés de 20 ans et plus, est fondé sur l'enquête INSEE sur la santé et les soins médicaux qui a été réalisée en 1991-1992 [1]. De même, concernant les prescriptions médicamenteuses, ce sont les données issues de l'enquête permanente sur la prescription médicale d'IMS-Health, effectuée

auprès des médecins libéraux et portant sur la période 1992 à 1996 qui constituent les dernières données chiffrées publiées dans la littérature médicale [1]. Pour obtenir des données quantitatives et représentatives de la prise en charge des facteurs de risque sur la population des individus vivant en France, le Comité français de lutte contre l'hypertension artérielle a réalisé une enquête portant sur un échantillon de ménages, représentatifs de l'ensemble de ceux qui résident en France métropolitaine. Cette étude, réalisée selon la méthode de l'interrogation par voie postale du panel Access Santé

(*) Service d'endocrinologie métabolisme, hôpital de la Pitié-Salpêtrière, 83, bd de l'hôpital, 75013 Paris.

(**) Service de médecine interne, hôpital Broussais, 96 rue Didot, 75014 Paris.

E-mail: xavier.girerd@psl.ap-hop-paris.fr

(Tirés à part : Pr X. Girerd).

de Taylor Nelson SOFRES, permet d'obtenir, avec une bonne représentativité, des données médicales de l'ensemble de la population française. La population des sujets âgés de plus de 60 ans, une tranche d'âge à partir de laquelle la prévalence de l'HTA augmente de façon importante, a été incluse dans cette étude contrairement à ce qui pu être réalisé dans l'étude IPHAF qui a évalué la prévalence de l'HTA chez des salariés français [2].

En 2002, la *French League Against Hypertension Survey* (FLAHS 2002) a eu comme objectif d'obtenir des informations sur les pratiques de l'activité physique et sportive de la population française et en son sein, des sujets traités pour une HTA, un diabète ou une dyslipidémie. Les données colligées permettent de connaître la prévalence en 2002 de ces affections dans la population française.

MÉTHODES

Population

L'enquête a été menée auprès d'un échantillon de 20 000 foyers, représentatifs de la population des ménages ordinaires français, et issus de la base de sondage permanente de Taylor Neslon Sofres (sont exclus les sujets vivants en institutions ou sans domicile fixe). Au sein de ces foyers (famille vivant sous un même toit ou vivant seule), les personnes interrogées grâce à un questionnaire auto-administré, adressé par voie postale, entre mars et avril 2002, ont été incluses. Son contenu a été élaboré par le comité scientifique du Comité français de lutte contre l'hypertension artérielle. Le panel a été constitué selon la méthode des quotas au niveau des foyers, après une double stratification région/habitat. Les questionnaires retournés ont été soumis à une relecture individuelle, puis à une double saisie, de façon à écarter les questionnaires inexploitable.

Sur les 5 000 questionnaires envoyés, 3 499 ont été retournés et sont exploitables (taux de retour 70 %). Ces questionnaires (1 par foyer) correspondaient à 1 136 individus âgés de moins de 35 ans et 2 363 âgés de 35 ans et plus. Étant donné la faible prévalence de l'HTA, des hyperlipidémies et du diabète avant l'âge de 35 ans, l'analyse s'est limitée à la population des 35 ans et plus. Un redressement a été effectué sur les critères de représentativité : sexe, âge, région, habitat, profession du chef de famille, nombre de personnes au foyer.

Autoquestionnaire

FLAHS 2002 comportait 27 questions permettant de connaître des données biométriques, les antécédents médicaux, le détail des activités physiques et sportives, la valeur de la dernière mesure de la pression artérielle, et les questions suivantes : actuelle-

ment, prenez-vous un médicament (a) pour traiter l'hypertension (b) pour traiter le cholestérol, (c) pour traiter le diabète ?

Calcul de la prévalence dans la population française

Pour estimer le nombre de sujets traités pour chaque affection, il a été utilisé les données du recensement national INSEE 1999 de la population vivant en France. Le calcul du nombre de sujets a été réalisé selon le sexe et par tranche d'âge de 10 ans, en appliquant la proportion moyenne obtenue par le sondage au nombre d'individus donnés par le recensement.

RÉSULTATS

Prévalence des hypertendus traités

Parmi les individus de 35 ans et plus, 24 % déclaraient prendre un traitement pour traiter l'HTA et 3 % ne répondaient pas à la question. La prévalence des hypertendus traités augmente avec l'âge et 70 % des hypertendus traités ont plus de 60 ans. Elle est plus importante chez l'homme que chez la femme avant l'âge de 65 ans, mais le nombre total d'hypertendus traités est plus important chez les femmes, car la population féminine est supérieure à la population masculine au-delà de 65 ans. Le tableau I détaille la prévalence des hypertendus traités selon l'âge et le sexe. En extrapolant ces données sur les résultats du recensement de 1999, il est estimé que le nombre total des hypertendus traités était, en France et en 2002, de 8 036 000.

Prévalence des patients avec une hyperlipidémie traitée

Parmi les individus de 35 ans et plus, 19 % déclaraient prendre un traitement pour traiter une hyperlipidémie. La prévalence des hyperlipidémies traitées est maximale pour l'âge (65 à 74 ans) et 70 % des sujets ayant une hyperlipidémie traitée ont plus de 60 ans. La prévalence est plus importante chez l'homme que chez la femme, mais le nombre total de sujets avec une hyperlipidémie traitée est plus important chez les femmes, plus nombreuses que les hommes au-delà de 65 ans. Le tableau II détaille la prévalence des patients avec une hyperlipidémie traitée selon l'âge et le sexe. En extrapolant ces données sur les résultats du recensement de 1999, il est estimé que le nombre total des patients avec une hyperlipidémie traitée était en France et en 2002, de 6 074 000.

Prévalence des patients avec un diabète traité

Parmi les individus de 35 ans et plus, 6 % déclaraient être traités pour un diabète. La prévalence du diabète traité augmente avec l'âge et 64 % des diabétiques traités ont plus de 60 ans. Le nombre total de

TABLEAU I – PRÉVALENCE DES HYPERTENDUS TRAITÉS ET ESTIMATION DE LEUR NOMBRE EN FRANCE EN 2002, SELON L'ÂGE ET LE SEXE

	Hommes		Femmes		Total	
	%	n	%	n	%	n
35 à 44 ans	4,1	175 000	4,2	184 000	4,2	359 000
45 à 54 ans	18,6	758 000	14,0	575 000	16,3	1 333 000
55 à 64 ans	36,2	973 000	29,9	836 000	33,0	1 809 000
65 à 74 ans	39,7	937 000	43,8	1 264 000	41,9	2 200 000
> 75 ans	52,9	852 000	51,3	1 483 000	51,8	2 335 000
Total	24,2	3 695 000	24,5	4 341 000	24,4	8 036 000

TABLEAU II – PRÉVALENCE DES PATIENTS AVEC UNE HYPERLIPIDÉMIE TRAITÉE ET ESTIMATION DE LEUR NOMBRE EN FRANCE EN 2002, SELON L'ÂGE ET LE SEXE

	Hommes		Femmes		Total	
	%	n	%	n	%	n
35 à 44 ans	4,4	187 000	2,1	92 000	3,2	278 000
45 à 54 ans	15,2	622 000	7,4	304 000	11,3	926 000
55 à 64 ans	27,5	739 000	20,4	570 000	23,9	1 309 000
65 à 74 ans	36,4	858 000	39,5	1 140 000	38,1	1 998 000
> 75 ans	27,6	445 000	38,7	1 118 000	34,7	1 563 000
Total	19,2	2 850 000	18,7	3 225 000	19,0	6 074 000

TABLEAU III – PRÉVALENCE DES PATIENTS AVEC UN DIABÈTE TRAITÉ ET ESTIMATION DE LEUR NOMBRE EN FRANCE EN 2002, SELON L'ÂGE ET LE SEXE

	Hommes		Femmes		Total	
	%	n	%	n	%	n
35 à 44 ans	0,3	12 000	0,3	11 000	0,3	23 000
45 à 54 ans	2,9	117 000	4,1	169 000	3,5	286 000
55 à 64 ans	8,7	234 000	6,3	177 000	7,5	412 000
65 à 74 ans	13,9	327 000	12,8	371 000	13,3	698 000
> 75 ans	10,3	167 000	10,1	292 000	10,2	458 000
Total	5,9	857 000	6,0	1 020 000	6,0	1 877 000

sujets avec un diabète traité est plus important chez les femmes. Le tableau III détaille la prévalence des patients avec un diabète traité selon l'âge et le sexe. En extrapolant ces données sur les résultats du recensement de 1999, il est estimé que le nombre total des patients avec un diabète traité était en France et en 2002, de 1 877 000.

Prévalence des patients traités pour au moins une HTA, une hyperlipidémie ou un diabète

Parmi les individus de 35 ans et plus, 34,6 % déclaraient être traités pour au moins un facteur de risque. La prévalence de sujets traités est plus importante chez les hommes. Le tableau IV détaille la prévalence des patients traités selon l'association des anomalies. En extrapolant ces données sur les résultats du recensement de 1999, il est estimé que le nombre total des

sujets de 35 ans et plus qui sont traités pour au moins un facteur de risque était en France et en 2002, de 11 268 000.

DISCUSSION

L'enquête FLAHS réalisée en 2002 apporte des données actualisées sur la prévalence des patients traités pour une HTA, une dyslipidémie ou un diabète en France. L'HTA est la pathologie la plus fréquemment traitée avec 24 % de sujets traités chez les 35 ans et plus, alors que 19 % sont traités pour une hyperlipidémie et 6 % pour un diabète. En extrapolant ces données sur les résultats du recensement de l'INSEE en 1999, il est estimé que le nombre total des hypertendus traités est de 8 036 000, celui des dyslipidémiques de 6 074 000 et celui des diabétiques de 1 877 000.

TABLEAU IV – PRÉVALENCE DES PATIENTS ÂGÉS DE PLUS DE 35 ANS, TRAITÉS POUR UN OU PLUSIEURS FACTEURS DE RISQUES ET ESTIMATION DE LEUR NOMBRE EN FRANCE EN 2002, SELON LE SEXE

	Hommes (%)	Femmes (%)	Total (%)	n
HTA isolée	13,3	13,4	13,4	4 533 000
Dyslipidémie isolée	10	8,1	9,0	2 862 000
Diabète isolé	1,3	0,6	0,9	265 000
HTA + dyslipidémie	7	7	7,0	2 276 000
HTA + diabète	2,4	1,8	2,1	670 000
Diabète + dyslipidémie	0,6	1	0,8	273 000
Diabète + dyslipidémie + diabète	5,9	2,7	2,2	662 700
Au moins un facteur de risque traité	35,5	33,6	34,6	11 268 000

Dans le rapport sur la prévalence de l'HTA en France publié par le CREDES en 1999, il est indiqué que 16,5 % des sujets âgés de 20 ans et plus déclaraient une HTA [1]. La prévalence était négligeable avant l'âge de 30 ans, mais elle augmentait à partir de 40 ans pour atteindre 41 % chez les hommes à 50 ans et 50 % chez les femmes après 70 ans. Ces données reposant sur les résultats d'un questionnaire soumis lors de l'enquête INSEE-CREDES sur la santé et les soins médicaux, conduite en 1991-1992, possèdent une méthode comparable à celle de l'étude FLAHS. En revanche, l'absence d'estimation du nombre des hypertendus traités dans l'étude CREDES ne permet pas d'étudier l'évolution de la prise en charge de l'HTA en France, au cours de la dernière décennie.

Les données de FLAHS 2002 apportent l'estimation que la prévalence des hypertendus traités en France est, chez les plus de 35 ans, de 24,4 % de la population. La prévalence augmente avec l'âge et atteint 52 % chez les plus de 75 ans. Ces pourcentages sont supérieurs à ceux observés au cours de l'étude NHANES III conduite aux États-Unis en 1988-1991 qui montrait que 12,6 % de la population adulte déclarait prendre un traitement pour l'HTA [3]. En revanche, les données FLAHS 2002 sont assez proches de celles obtenues en France dans le cadre de l'étude MONICA en 1985 [4]. Cette étude menée sur un échantillon représentatif de la population de sujets âgés de 25 à 64 ans indiquait que 58 % des hommes et 73 % des femmes recevaient un traitement médicamenteux pour l'HTA lorsque celle-ci était présente. Il était ainsi estimé qu'un traitement antihypertenseur était prescrit chez 22 % des sujets âgés de 45 à 54 ans et chez

32 % de ceux âgés de 55 à 64 ans. Ces chiffres, qui sont proches de ceux notés dans FLAHS 2002, confirment la place importante qu'occupe la prise en charge de l'HTA dans le système de soin français [1].

Une originalité de l'étude FLAHS 2002 est d'apporter des données de prévalence sur d'autres facteurs de risque cardiovasculaire. Selon les chiffres fournis par l'enquête réalisée par la CNAM-TS, 2 millions de personnes diabétiques sont traités en France métropolitaine [5]. Dans cette étude, la prévalence augmente avec l'âge et atteint 14 % au-dessus de l'âge de 75 ans. Ce pourcentage est celui retrouvé chez les hommes âgés de 65 à 75 ans dans l'étude FLAHS 2002 qui apporte en plus l'information que seulement 14 % des diabétiques ne sont traités que pour cette pathologie et que 71 % des diabétiques traités sont en plus soignés pour une HTA, l'association de traitements pour un diabète et une dyslipidémie intéressant 50 % des patients.

Quant au traitement de la dyslipidémie, les données de FLAHS 2002 sont cohérentes avec celles publiées par l'observatoire CEMKA-THALES qui indique que, sur l'année 2001, environ 6,1 millions de personnes ont consulté leur médecin généraliste au moins une fois pour une hyperlipidémie [6]. En sachant que 93 % des patients hyperlipidémiques ont eu au moins une prescription d'un hypolipidémiant, les chiffres de prévalence de l'étude FLAHS 2002 pour le traitement des dyslipidémies sont parfaitement en adéquation avec ceux de l'observatoire, ce qui conforte la fiabilité de la méthode et des données apportées par l'étude FLAHS.

MOTS CLÉS : hypertension artérielle, prévalence, traitement antihypertenseur.

Références

1. **Frérot L, Le Fur Ph, Le Pape A, Sermet C.** L'hypertension artérielle en France : prévalence et prise en charge thérapeutique. Bulletin d'information en économie de la santé. Biblio n° 1276. CreDES, septembre 1999.
2. **Lang T, de Gaudemaris R, Chatellier G et al.** Prevalence and therapeutic control of hypertension in 30 000 subjects in the workplace. *Hypertension* 2001 ; 38 : 449-54.
3. **Burt VL, Whelton P, Roccella EJ et al.** Prevalence of hypertension in the US adult population. *Hypertension* 1995 ; 25 : 305-13.
4. **Marques-Vidal P, Ferrierre J, Ruidaverts JB.** Sex differences in awareness and control of hypertension in France. *J Hypertens* 1997 ; 15 : 1205-10.
5. **Ricordeau P, Weill A, Vallier N.** L'épidémiologie du diabète en France métropolitaine. *Diabetes Metab* 2000 ; 26 : 11-24.
6. **Observatoire des maladies chroniques THALES-CEMKA.** Hyperlipidémies : épidémiologie et prise en charge en médecine générale, janvier 2003. <http://www.cemka.fr/>.