

# EVOLUTIONS DANS LA PRESCRIPTION DES MEDICAMENTS ANTIHYPERTENSEURS ENTRE 2002 ET 2009 EN FRANCE

X.Girerd, B.Pannier, O.Hanon, N.Postel-Vinay, D.Herpin, B.Vaisse, JJ.Mourad  
 au nom du Comité Français de Lutte contre l'HTA  
 Siège social : 5 rue des colonnes du Trône, 75012, Paris, France  
 Les résultats complets des études FLAHS sont consultables sur [www.comitehta.org](http://www.comitehta.org)



## Objectifs

Les enquêtes FLAHS (French League Against Hypertension Survey) basées sur le questionnement par voie postale du panel de la population qui réside en France métropolitaine de la TNS-Sofres sont réalisées par le CFLHTA depuis 2002. La méthode utilisée permet d'obtenir des informations sur les hypertendus traités en France, à partir d'un échantillon représentatif de la population des sujets vivants en France métropolitaine.

De nombreuses informations relatives à la prise en charge de l'hypertension artérielle sont colligées dans les études FLAHS. Pour chaque individu participant, la liste des médicaments utilisés pour le traitement de l'hypertension a été obtenue. Cette méthode de recueil de l'information sur les thérapeutiques utilisées est restée comparable pour toutes les études FLAHS réalisées depuis 2002.

L'objectif de cette analyse est de décrire les moyens du traitement de l'HTA, par les médicaments antihypertenseurs, utilisés par les patients vivant en France métropolitaine en 2009 et de comparer ces données à celles obtenues en 2002.

## Méthode

● **Méthodologie** : Interrogation par voie postale de 4500 individus issus du panel ACCESS SANTE de TNS Sofres représentatifs de la population des 35 ans et plus

● **Population** : 3838 individus de 35 ans et plus (taux de retour du questionnaire de 85%). 1034 hypertendus traités.

● **Période de réalisation de l'enquête** : Avril / Mai 2009

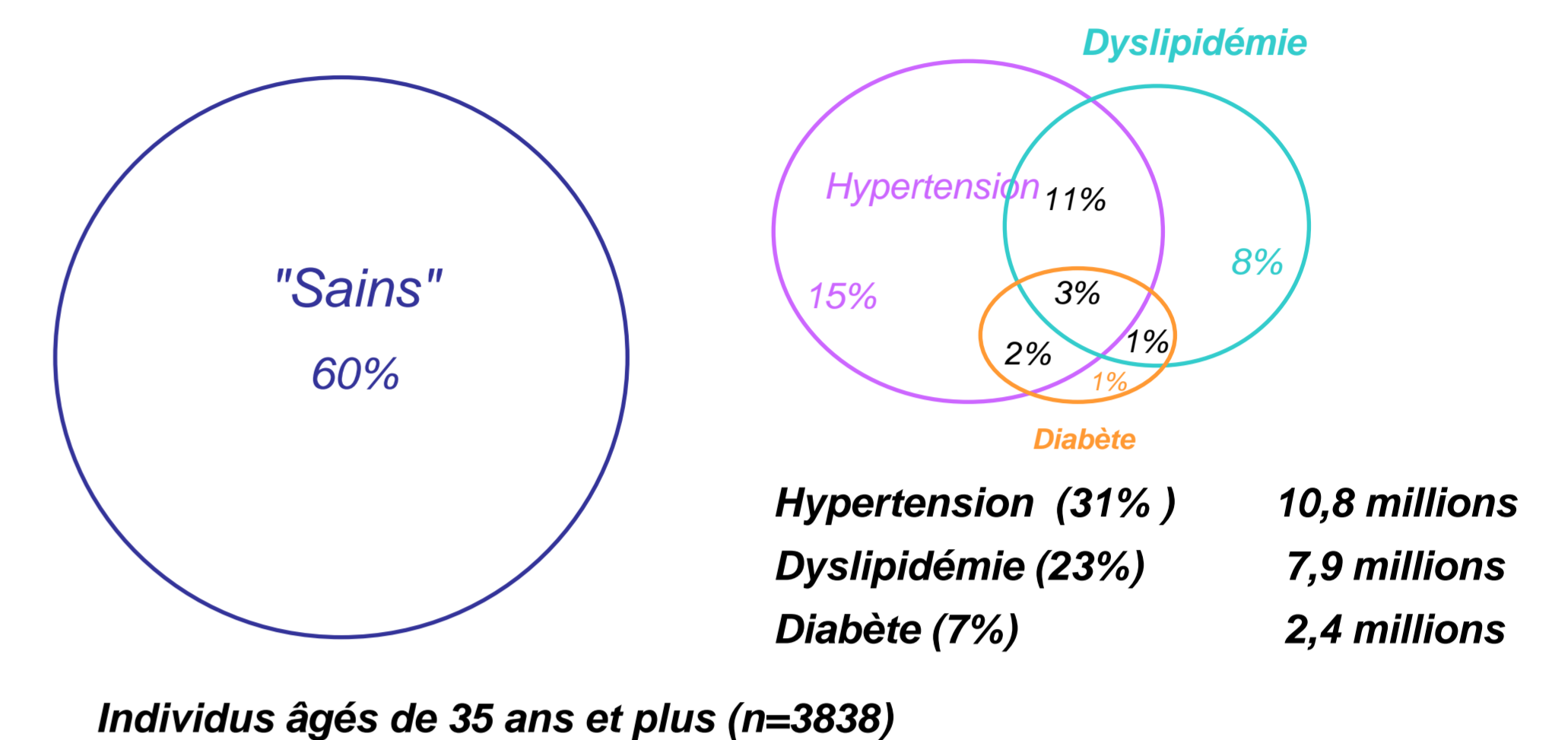
● **Matériel d'enquête** : Questionnaire auto administré de 4 pages

● **Critères de pondération** : Redressement effectué sur les 3838 individus répondants sur les critères suivants : région, habitat, PCS, sexe et âge

● **L'enquête FLAHS 2009 avait pour objectifs** (a) d'évaluer la prévalence de l'hypertension et de ses modalités de traitement par les médicaments (b) de recueillir les chiffres tensionnels des individus étant en possession d'un appareil d'auto mesure (c) de calculer l'âge artérielle de l'ensemble de la population et des hypertendus traités.

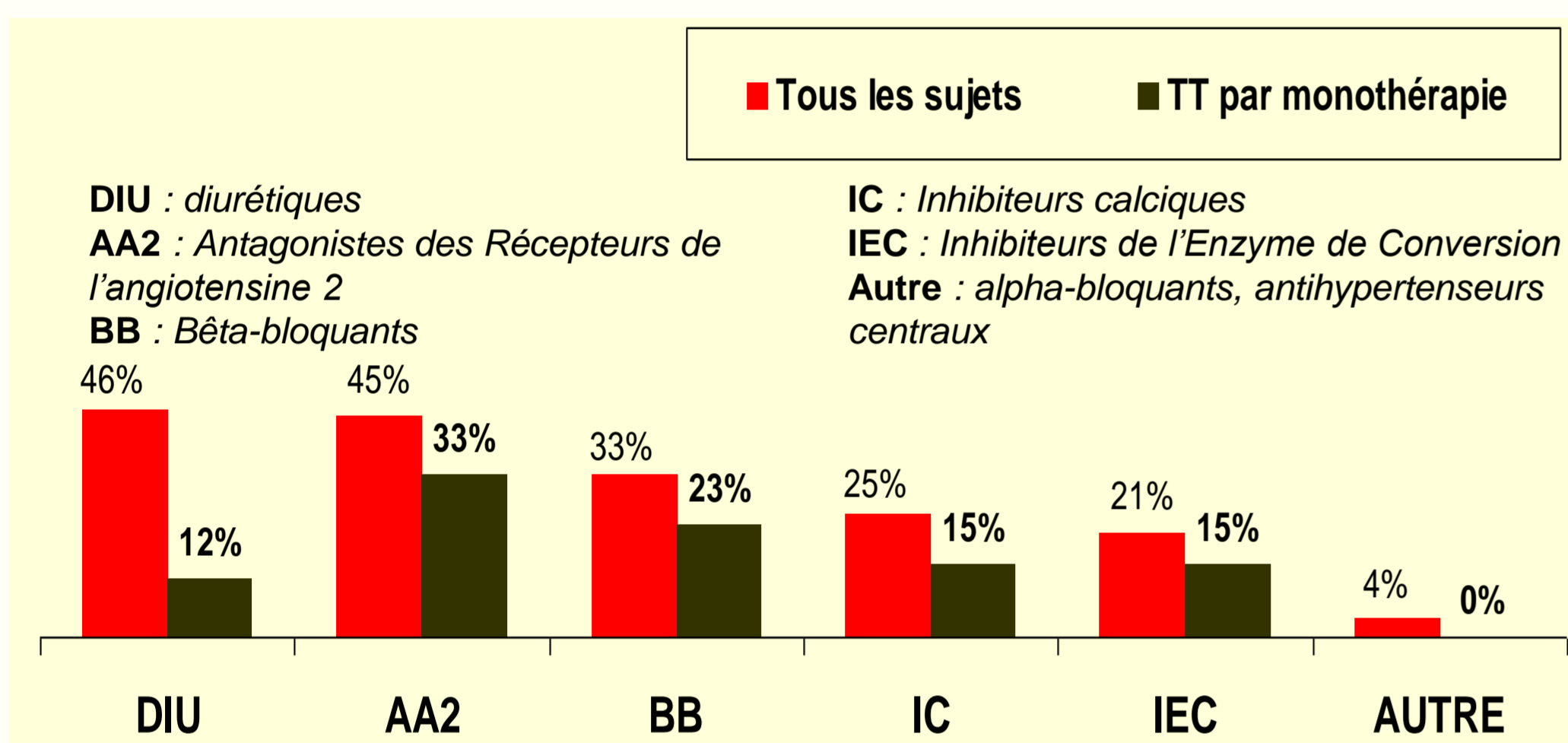
## Enquête FLAHS 2009

**14 137 000 sujets traités pour une maladie chronique HTA, dyslipidémie, diabète (sujets de 35 ans et plus)**



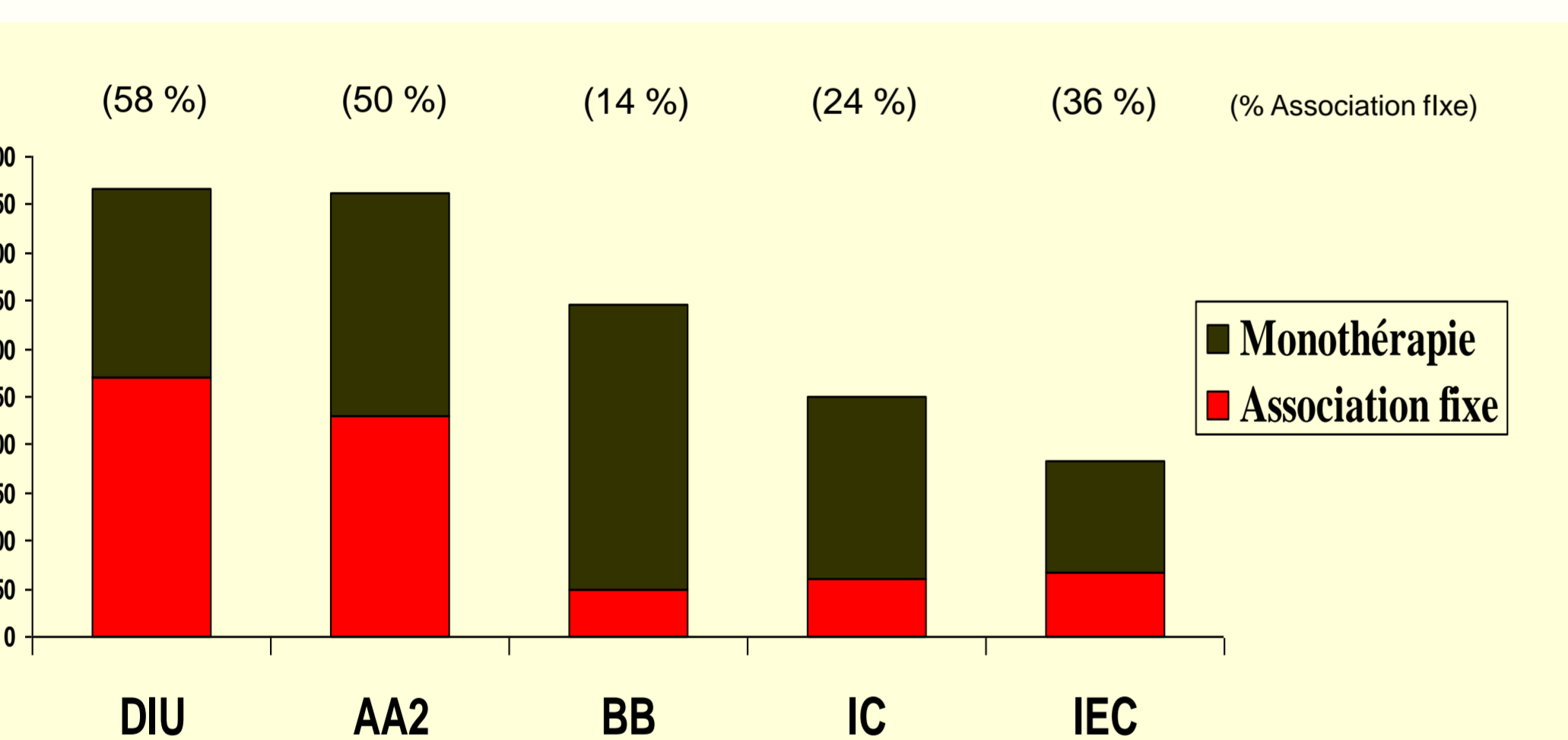
## Résultats

Figure 1 : Utilisation des anti-hypertenseurs en 2009. Analyse de l'utilisation des principes pharmacologiques.



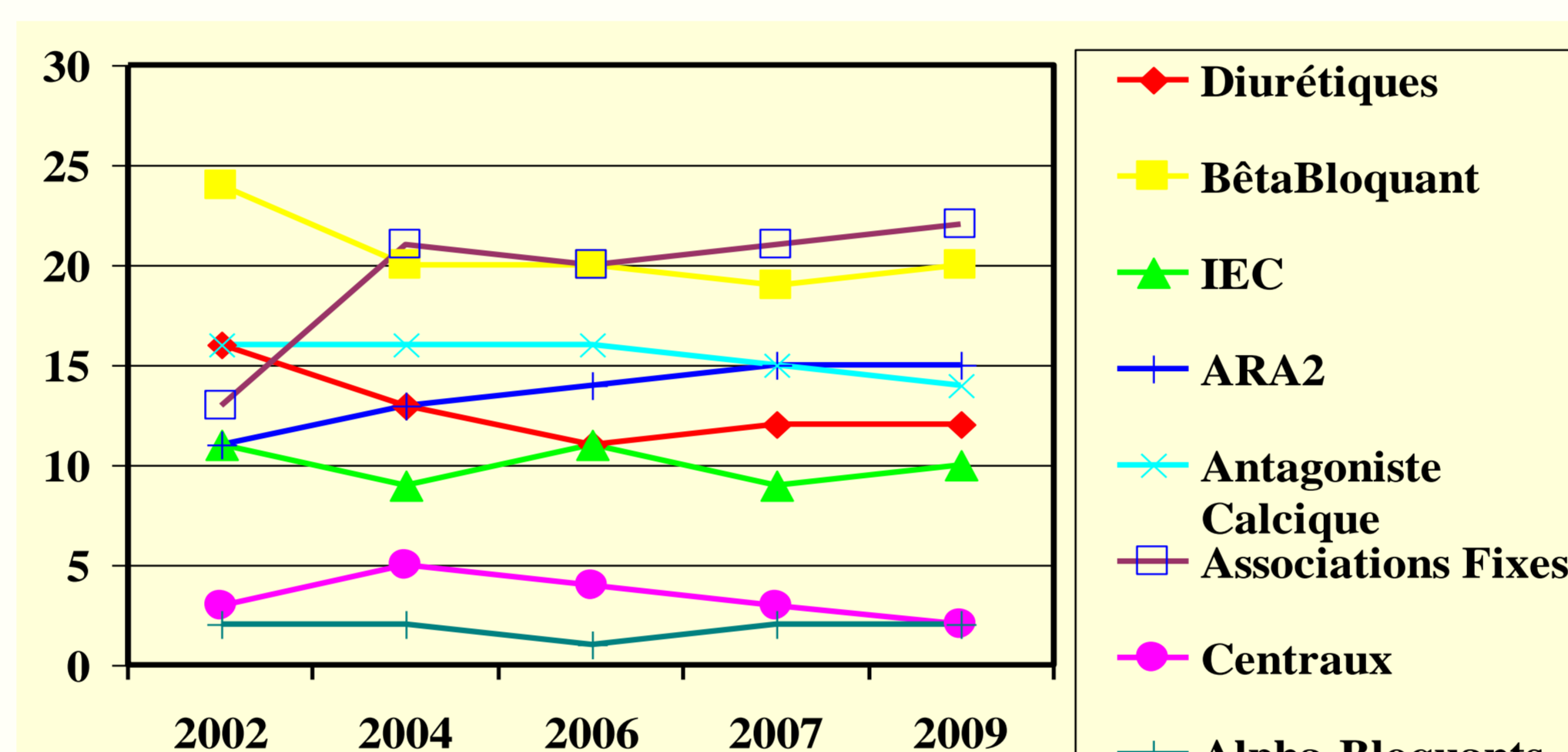
Les diurétiques sont les médicaments les plus fréquemment utilisés pour le traitement de l'HTA en France en 2009. Lorsque l'hypertension est traitée par une monothérapie, l'AA2 est utilisé chez un patient sur trois.

Figure 4 : Utilisation des combinaisons fixes d'antihypertenseurs pour chaque classe pharmacologique en 2009.



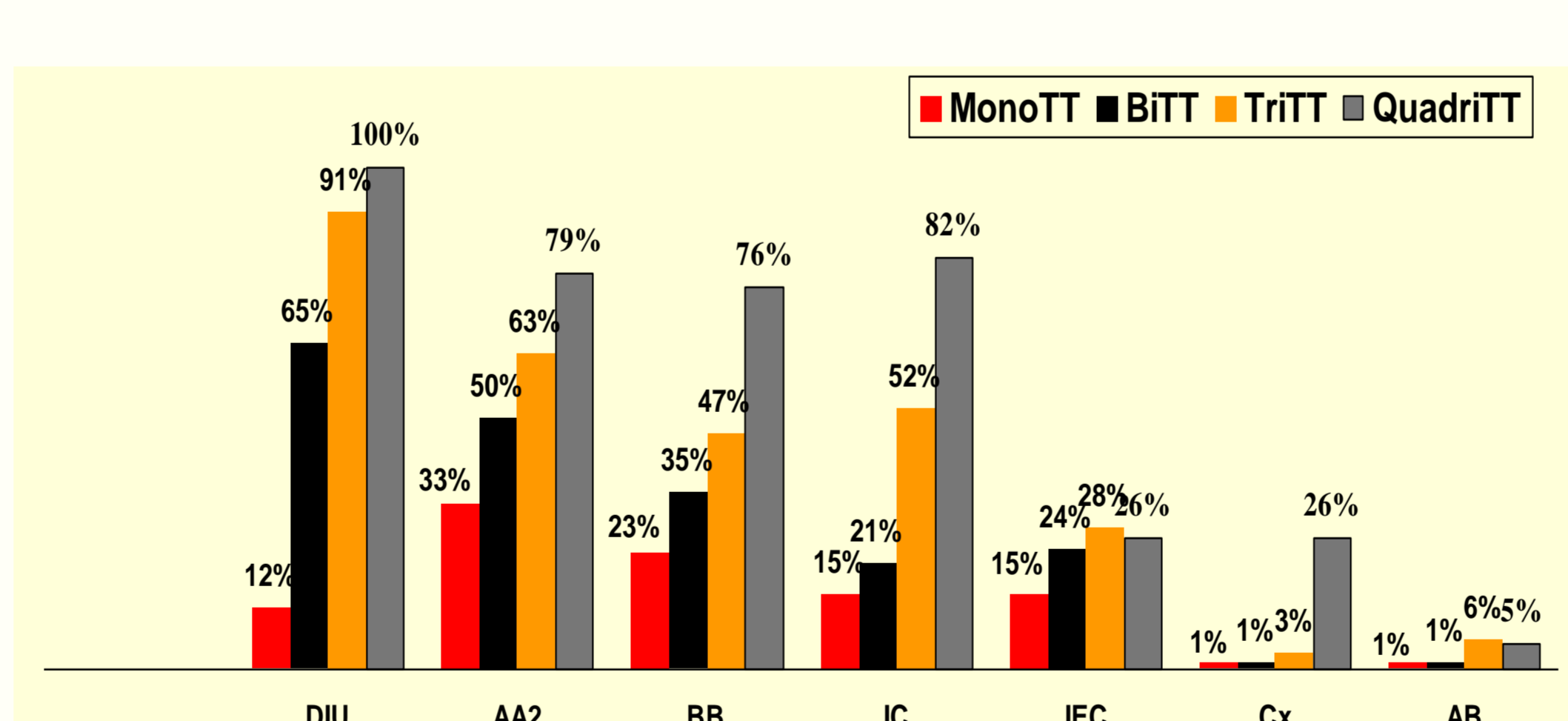
Les diurétiques sont prescrits majoritairement sous la forme d'une association fixe. Les AA2 sont prescrits une fois sur deux sous la forme d'une association fixe. Les IEC sont prescrits majoritairement en monothérapie.

Figure 2 : Familles pharmacologiques des antihypertenseurs utilisés en France entre 2002 et 2009. Répartition en % du total.



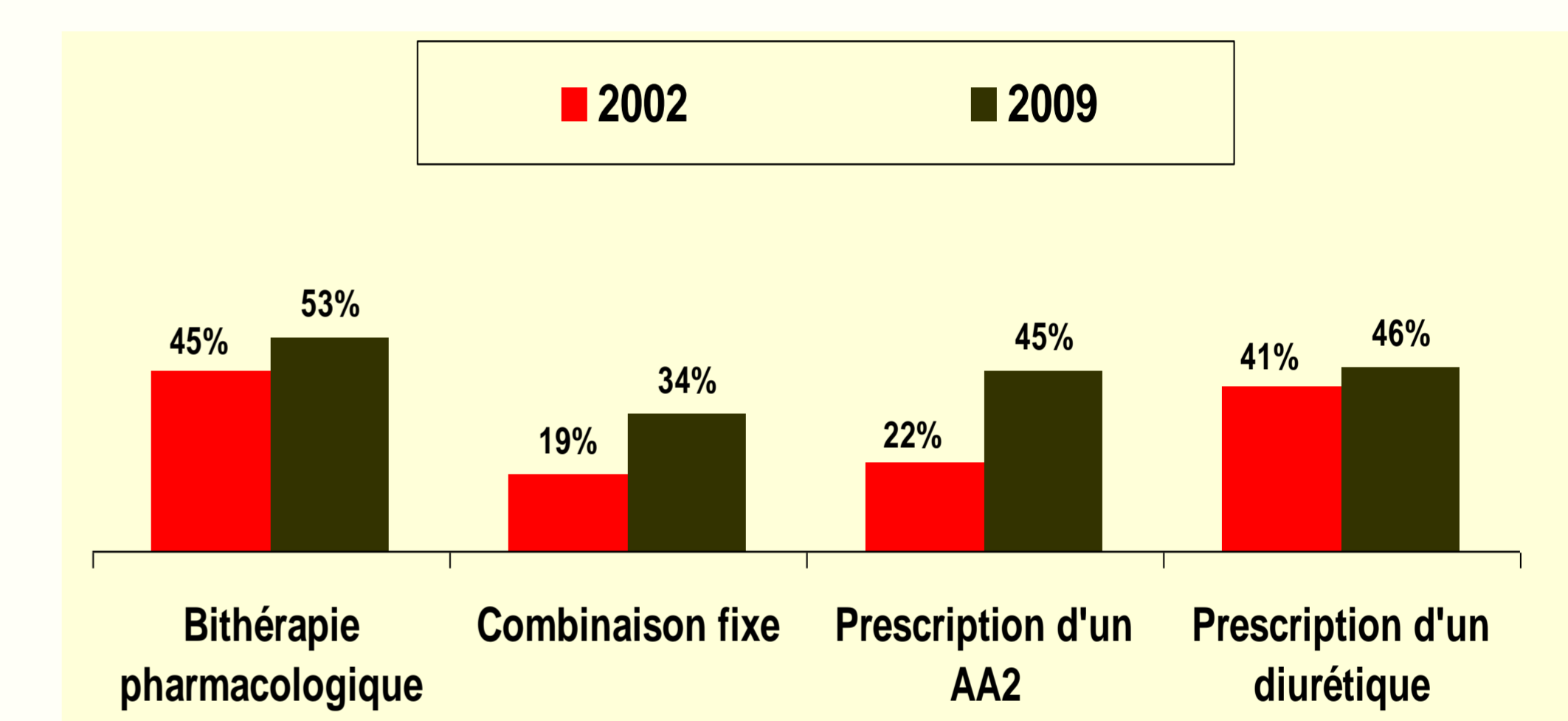
En 2009, les associations fixes sont les médicaments les plus fréquemment utilisés pour le traitement de l'HTA.

Figure 5 : Répartition de l'HTA traitée et non contrôlée selon le grade tensionnel et l'âge en 2009.



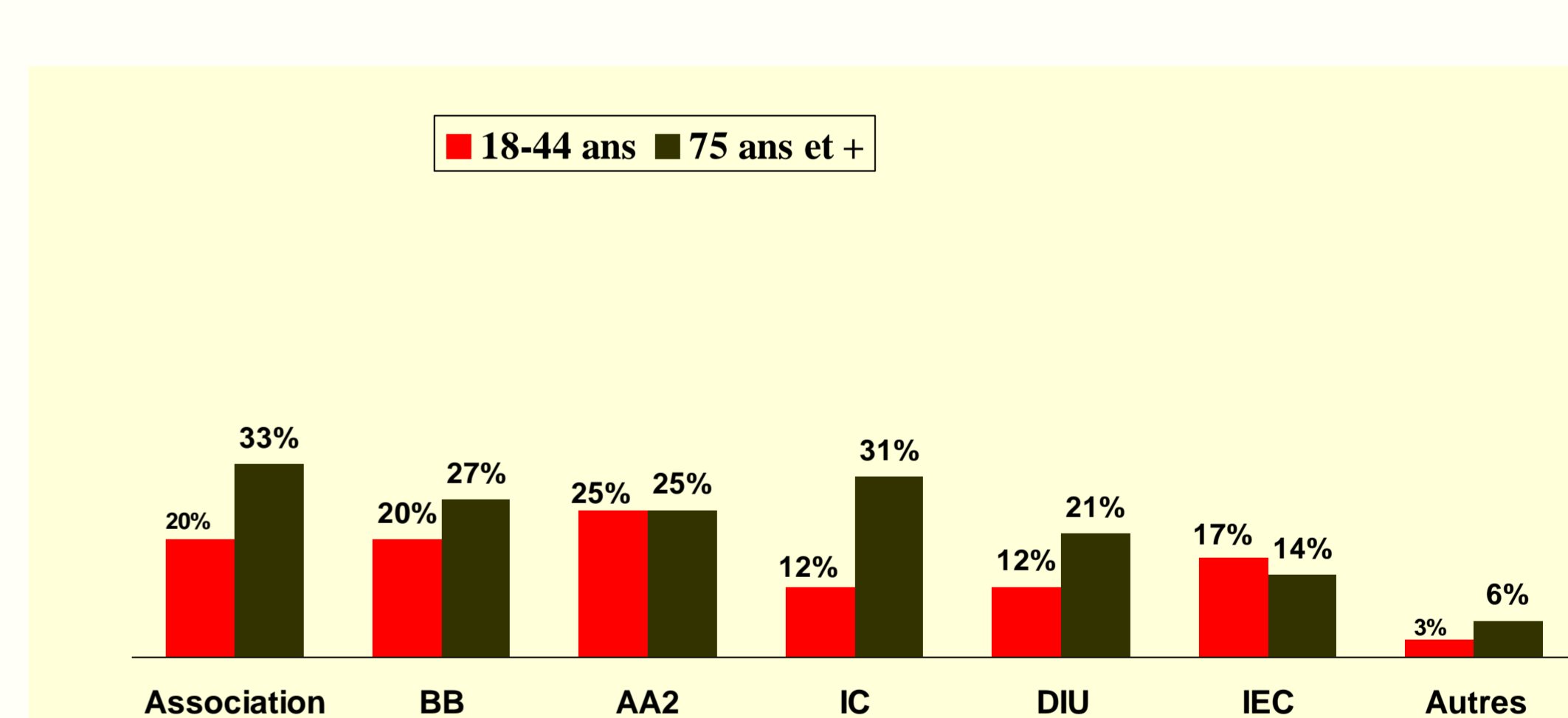
Une monothérapie, est un médicament diurétique sur 12% des ordonnances et 65% des bithérapies comportent un diurétique. Une monothérapie est un AA2 sur 33% des ordonnances et 50% des bithérapies comportent un AA2.

Figure 3 : Stratégies thérapeutiques et utilisation des traitements antihypertenseurs prescrits en 2002 et 2009.



Entre 2002 et 2009, il est observé une augmentation des sujets traités par une bithérapie et de l'utilisation des combinaisons fixes. La prescription des AA2 et des diurétiques augmente du fait de la coprescription des deux familles.

Figure 6 : Utilisation des traitements antihypertenseurs selon l'âge en 2009.



Les associations fixes, les inhibiteurs calciques, les diurétiques et les bêta-bloquants sont des médicaments plus fréquemment utilisés chez les hypertendus de plus de 75 ans.

## Conclusions

En 2009, 30% de la population (10,82 millions) est traitée par médicaments antihypertenseurs alors que 24% de la population était traitée en 2002 (8,19 millions).

L'utilisation des médicaments antihypertenseurs s'est modifiée en France entre 2002 et 2009.

Les diurétiques sont les médicaments les plus fréquemment utilisés pour le traitement de l'HTA en France en 2009 et une augmentation des AA2, une stabilité des bêta-bloquants et des inhibiteurs calciques, une diminution des IEC et des autres classes est observé entre 2002 et 2009.

Une augmentation importante de la prescription des combinaisons fixes qui associent un AA2 à un diurétique explique les changements observés.

## Références

- 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
- Lang T, de Gaudemaris R, Chatellier G, Hamici L, Diène E; Epidemiology Group of the Société Française d'Hypertension Artérielle and the IHPAF Working Physicians Group. Prevalence and therapeutic control of hypertension in 30,000 subjects in the workplace. Hypertension. 2001;38(3):449-54.
- Girerd X, Mourad JJ, Vaisse B, Poncelet P, Mallion JM, Herpin D. Estimation of the number of patients treated for hypertension, diabetes or hyperlipidemia in France: FLAHS study 2002. Arch Mal Coeur Vaiss. 2003;96(7-8):750-3.
- Étude nationale nutrition santé ENNS, 2006. Situation nutritionnelle en France en 2006 selon les indicateurs d'objectif et les repères du Programme national nutrition santé (PNNS) Colloque du Programme national nutrition santé (PNNS), 12 décembre 2007. <http://www.invs.sante.fr>
- Godet-Thobie H, Vernay M, Noukpoape A, Salanave B, Malon A, Castetbon K, De Peretti Ch. Pression artérielle moyenne et hypertension artérielle chez les adultes de 18 à 74 ans, ENNS 2006-2007. Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire, 2008, N° 49