

# UTILISATION DES ANTIHYPERTENSEURS EN FRANCE METROPOLITAINE SELON LES PATHOLOGIES ASSOCIEES. ENQUÊTES FLAHS

X.Girerd , P. Laroche , O.Hanon, B.Pannier, N.Postel-Vinay, JJ.Mourad  
 au nom du Comité Français de Lutte contre l'HTA  
 Siège social : 5 rue des colonnes du Trône, 75012, Paris, France



## 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 KANTAR-Health 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, des questions relatives à l'histoire médicale personnelle ont été posées. La méthode de recueil de l'information et les questions posées concernant l'histoire médicale personnelle et les traitements suivis pour soigner une HTA sont restées comparables pour toutes les études FLAHS réalisées depuis 2002.

L'objectif de cette analyse est d'évaluer l'utilisation des médicaments antihypertenseurs selon la présence de pathologies cardiovasculaires à partir d'un échantillon représentatif de sujets traités en France métropolitaine.

● **Méthodologie** : Interrogation par voie postale de 4500 individus en 2009 et 2010 issus du panel ACCESS SANTE de Kantar Heealth représentatifs de la population des 35 ans et plus.

● **Population** : 2292 hypertendus traités par au moins un médicament antihypertenseur issues des enquêtes French League Against Hypertension Survey (FLAHS) en 2009 et 2010.

● **Période de réalisation de l'enquête** : Mai / Juin 2009 et 2010

● **Matériel d'enquête** : Questionnaire auto administré de 3 pages

● **Question spécifique** :

Dans le passé, ou actuellement, avez-vous souffert, ou souffrez-vous, d'un des problèmes de santé suivants (choix dans une liste de 15 pathologies dont 6 cardiovasculaires).

● **Méthode statistique** :

Une fusion des bases FLAHS 2009 et 2010.

Pour chaque pathologie, calcul des odds ratios comparant une classe thérapeutique versus toutes les autres.

## Méthode

### Auto-questionnaire de l'histoire médicale

16 Dans le passé, ou actuellement, avez-vous souffert, ou souffrez-vous, d'un des problèmes de santé suivants ?

|  | Oui                      | Non                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Infarctus cardiaque, angine de poitrine, angor.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Dilatation des artères (par ballonnet) ou pontage des artères du cœur.....                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Insuffisance cardiaque.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Accident cérébral (paralysie transitoire ou permanente).....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Artérite des membres inférieurs ou dilatation des artères (par ballonnet) ou pontage des artères des jambes..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Arythmie cardiaque, port d'un Pace-Maker.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Affection articulaire ou osseuse (arthrose, rhumatisme, mal de dos).....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Affection respiratoire (asthme, bronchite chronique, apnée du sommeil).....                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Anxiété, dépression nerveuse.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Traumatisme de type fracture.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Cancer.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Problème de vue important (cataracte, glaucome, cécité).....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autre (précisez : .....)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Les médicaments que vous prenez

17 Actuellement, prenez-vous un médicament pour traiter l'hypertension artérielle ? (1 seule réponse)

• Oui.....  } Passez à 18

• Non, mais vous avez déjà pris un traitement pour l'hypertension artérielle dans le passé.....  } Passez à 18

• Non, vous n'avez jamais pris de traitement pour l'hypertension artérielle.....  } Passez à 18

18 À partir de la liste ci-dessous, reportez le ou les codes qui correspondent aux médicaments que vous prenez actuellement pour traiter l'hypertension artérielle. (Plusieurs réponses possibles)

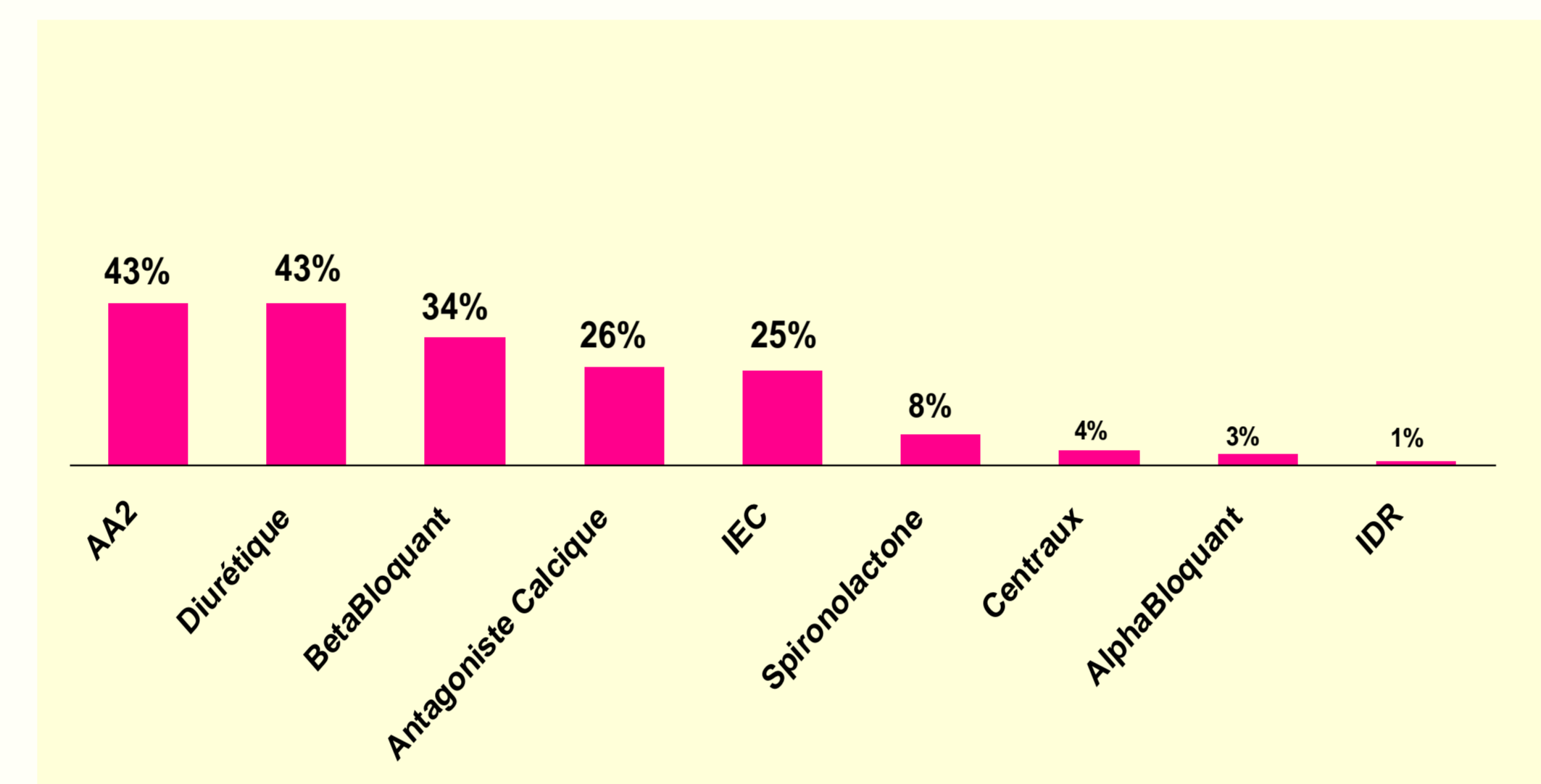
## Résultats

Table 1 : Caractéristiques des hypertendus traités en 2009 et 2010

|  | N=2292    |
|--|-----------|
| Age (ans)  | 67,3±11,2 |
| Sexe masculin (%)  | 46        |
| Age > 70 ans (%)   | 42        |
| Diabète traité (%)   | 17        |
| Dyslipidémie traitée (%)   | 46        |
| Tabagisme actuel (%)   | 11        |
| Pathologie CV connue (%)   | 24        |
| Obésité abdominale (>102 cm chez Homme, > 88 cm chez la femme) (%) | 48        |
| Obésité (BMI≥30kg/m <sup>2</sup> ) (%)                             | 29        |
| Possède un appareil d'automesure (%)                               | 37        |

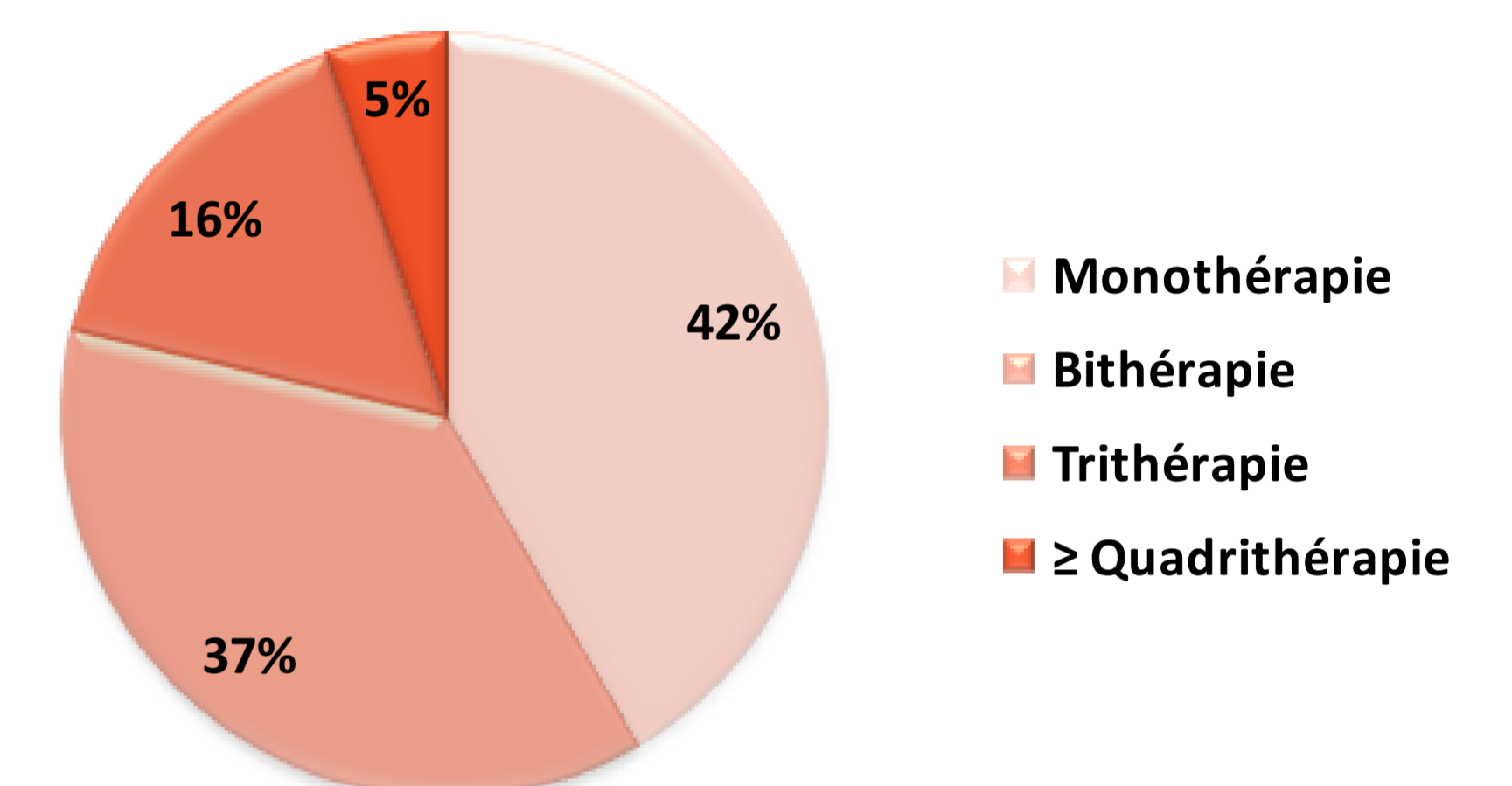
Les hypertendus traités sont âgés, avec une obésité abdominale, et ont une pathologie cardio-vasculaire déclarée pour 24%.

Figure 1 : Médicament antihypertenseurs prescrits en 2009 et 2010 (pour 100 patients).



Les AA2 et les diurétiques sont les classes pharmacologiques les plus fréquemment prescrites chez les hypertendus traités.

Figure 2: Traitements prescrits selon le nombre de classes pharmacologiques



Une monothérapie pharmacologique est suivie par 42% des hypertendus traités âgés de 35 ans et plus.

Figure 3 : Maladies cardio-vasculaires déclarées par les hypertendus traités.

|                                    | N=2292 |
|------------------------------------|--------|
| Coronaropathie (%)                 | 13     |
| Insuffisance cardiaque (%)         | 6      |
| AVC (%)                            | 4      |
| AOMI (%)                           | 4      |
| Trouble du rythme (%)              | 5      |
| Autres maladies CV (%)             | 1      |
| Total des pathologie CV connue (%) | 24     |

La coronaropathie est la maladie cardio-vasculaire la plus fréquente chez les sujets traités par antihypertenseurs.

Figure 2: odds ratios pour chaque classe pharmacologique par comparaison aux autres, selon la pathologie associée présente chez les hypertendus traités.

|                        | Diurétique | ARA2  | BB    | AntCalcique | IEC   |
|------------------------|------------|-------|-------|-------------|-------|
| Coronaropathie         | 0,8        | 0,7 * | 2,7** | 1,4*        | 2,0** |
| Insuffisance cardiaque | 1,4        | 0,7   | 2,0** | 1,1         | 1,7** |
| AVC                    | 1,4        | 0,7   | 1,3   | 1,1         | 1,6*  |
| AOMI                   | 0,8        | 0,9   | 1,0   | 2,1**       | 1,1   |
| Trouble du rythme      | 1,1        | 0,8   | 1,7** | 1,3         | 1,4   |

\*\* p<0,001 \* p<0,05

L'usage des bêtabloquants est plus fréquent chez les hypertendus qui présentent une coronaropathie, une insuffisance cardiaque et un trouble du rythme.

Les IEC sont plus fréquemment prescrits chez les hypertendus ayant une coronaropathie, une insuffisance cardiaque ou un AVC.

Les antagonistes calciques sont plus fréquemment prescrits chez l'hypertendu avec une coronaropathie ou une AOMI.

Les ARA2 sont moins fréquemment prescrits chez les patients avec une coronaropathie.

## Conclusions

Chez les hypertendus traités, les AA2, les diurétiques et les bêta-bloquants sont les trois classes pharmacologiques les plus fréquemment prescrites en 2009 et 2010.

Les hypertendus traités qui sont 42% à être âgés de plus de 70 ans déclarent une pathologie cardio-vasculaire ancienne ou actuelles dans 24% des cas.

La coronaropathie est la maladie cardio-vasculaire la plus fréquente chez les sujets traités par antihypertenseurs

Le choix d'une classe de médicaments antihypertenseurs est dépendant de la présence d'une pathologie cardiovasculaire associée.

Alors que les bêtabloquants sont logiquement les médicaments prescrits chez les hypertendus ayant une autre pathologie cardiovasculaire, les IEC et les ARA2 sont très opposés dans leur usage chez ces patients avec une utilisation très préférentielle des IEC et un moindre usage des ARA2 en cas de coronaropathie.

Les résultats complets des études FLAHS sont consultables sur [www.comitehta.org](http://www.comitehta.org)