

Utilisation des appareils d'automesure tensionnelle en France en 2004

Enquête FLAHS 2004

Summary

Use of home blood pressure devices in France in 2004

J.J. Mourad*, D. Herpin*,
N. Postel-Vinay*,
B. Vaïsse*, P. Poncelet*,
J.M. Mallion*, M. Murino**
et X. Girerd*

Objective: to estimate the number of devices for home blood pressure measurements in the French population in 2004 and to evaluate the use of these apparatus.

Methods: the *French League Against Hypertension Survey 2004 (FLAHS-2004)* was performed cross-sectionally on 3 707 subjects, part of a sample of 5 476 subjects selected as being representative of the French metropolitan population for age (35 years and above), gender, socioeconomic status, and place of living. Subjects who declare to take an antihypertensive medication were classified as treated hypertensive patients. A questionnaire evaluating the condition of use of HBP device was given.

Results: in 2004, 24% of the French population above the age of 35 years was treated for hypertension, corresponding to an estimate of 7.5 million of subjects. 25% of treated hypertensives and 12% of untreated subjects had a tensiometer. A total of 4 millions of BP devices are owned in the general population with 43% by treated hypertensive patients. 67% of BP devices are wrist cuff. Medical doctors recommended home blood pressure monitoring in only 12% of subjects.

Conclusion: in 2004, the number of subjects treated for hypertension is 1/4 of the general population over the age of 35 years in France. In this group of subjects, 1/4 possessed a tensiometer but in only 10% medical doctor recommended the use of home blood pressure monitoring. *Arch Mal Cœur 2005 ; 98 : 779-82.*

Résumé

Objectif : estimer le nombre des appareils d'automesure tensionnelle possédés en France, en 2004, et en connaître l'utilisation.

Méthode : questionnaire auto-administré obtenu chez 3 707 individus représentatifs de la population âgée de plus de 35 ans vivant en France (panel ACCESS Santé de TNS-Sofres) dans le cadre de l'enquête *French League Against Hypertension Survey (FLAHS 2004)*. Des questions ont porté sur la possession d'un appareil d'automesure de la PA et sur les modalités de son utilisation. Un sujet indiquant prendre un médicament validé comme antihypertenseur était considéré comme « hypertendu traité ».

Résultats : en 2004 en France, 24 % des individus de plus de 35 ans sont des hypertendus traités ce qui correspond à une estimation de 7,5 millions d'individus. L'utilisation d'un appareil d'automesure a déjà été faite par 38 % des hypertendus traités et par 17 % des autres sujets. Un appareil d'automesure est possédé à son domicile par 12 % de la population totale et par 25 % des hypertendus. Sur l'estimation faite d'un total de 4 millions d'appareils d'automesure, 43 % sont possédés par des hypertendus traités. Les appareils pour le poignet ont constitué 67 % des achats. Une utilisation régulière (au moins une fois par mois) est déclarée par 71 % des hypertendus traités et par 46 % des autres sujets. Sur l'ensemble de la population, un médecin a incité à utiliser un appareil d'automesure chez seulement 12 % des sujets.

Conclusion : en 2004, 1/4 des adultes de plus de 35 ans sont traités pour une HTA, et 1/4 des hypertendus traités possèdent un appareil d'automesure. Par contraste, seulement 1 hypertendu sur 10 s'est vu inciter par son médecin à réaliser une automesure. Cette étude indique que l'automesure reste une technique encore peu utilisée par les médecins bien que les patients commencent à s'en approprier l'outil. *Arch Mal Cœur 2005 ; 98 : 779-82.*

(*) Comité français de lutte contre l'hypertension artérielle, service d'endocrinologie-métabolisme, hôpital La Pitié-Salpêtrière, 83, bd de l'Hôpital, 75013 Paris.

(**) TNS Sofres, département Santé, Montrouge.

E-mail: xavier.girerd@psl.aphp.fr

(Tirés à part : Pr X. Girerd).

Chez les patients soignés pour une HTA, l'utilisation d'appareils électroniques de mesure de la PA a contribué au développement de l'automesure au domicile. Les récentes recommandations pour la prise en charge de l'HTA indiquent la possibilité d'utiliser l'automesure de la PA pour la confirmation du diagnostic d'HTA, pour aider à la prise en charge des hypertensions résistantes aux traitements et pour le suivi de certains patients sous traitement afin d'évaluer la réelle efficacité des thérapeutiques [1]. L'utilisation médicalisée de l'automesure tensionnelle impose l'achat d'un appareil qui possède une validation clinique [2]. En France, depuis 2002, il existe une liste d'appareils d'automesure de la PA dont la validation a été assurée par l'AFSSAPS [3]. Toutefois, la vente des appareils d'automesure étant libre, l'achat et l'utilisation de ceux-ci sont possibles en dehors de tout conseil ou de toute indication médicale.

Aucune donnée concernant le nombre de ces appareils dans la population générale et chez les hypertendus traités n'étant disponible, l'objectif de ce travail a été d'évaluer, dans un échantillon représentatif de la population française, le nombre de sujets qui en possèdent un et d'en évaluer l'usage.

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 TNS-Sofres (sont exclus les sujets vivant en institution ou sans domicile fixe). Au sein de ces foyers (famille vivant sous un même toit ou sujet vivant seul), les personnes ont été interrogées à l'aide d'un questionnaire auto-administré de 2 pages, adressé par voie postale en mai et juin 2004. 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 foyer, 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 8 000 questionnaires envoyés, 5 476 ont été retournés et exploités (taux de retour 68,5 %). Ces questionnaires (1 par foyer) correspondaient à 1 769 individus âgés de moins de 35 ans et de 3 707 âgés de 35 ans et plus. Étant donnée la faible prévalence de l'HTA 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 2004 comportait 20 questions permettant de connaître des données biométriques, l'utilisation de médicaments pour le traitement de l'HTA, du

cholestérol, ou du diabète, la valeur de la dernière mesure de la PA, les modifications du mode de vie et des habitudes alimentaires au cours de la dernière année, la possession d'un appareil d'automesure de la PA et ses modalités d'utilisation pratique.

Nombre de possesseurs d'un appareil d'automesure dans la population française

Pour estimer le nombre de sujets qui possèdent un appareil d'automesure, 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 (3 707), 24 % (875) déclaraient prendre un traitement pour traiter l'HTA et 3 % (113) ne répondaient pas à la question. La prévalence des patients traités pour hypertension est de 4 % chez les 35-44 ans, de 15 % chez les 45-54 ans, de 33 % chez les 55-64 ans de 40 % chez les 65-74 ans, et de 47 % chez les 75 ans et plus. Ces prévalences sont comparables à celles obtenues dans l'étude réalisée en 2002 (fig. 1). En extrapolant ces données sur les résultats du recensement de 1999, il est estimé que le nombre total des hypertendus traités était, en France, en 2004 de 7 560 000.

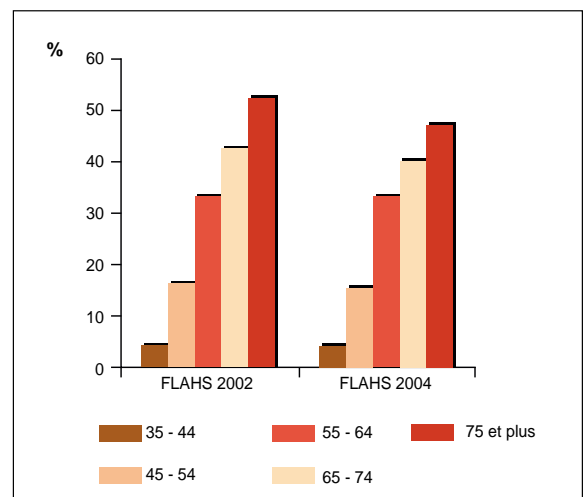


Fig. 1 – Prévalence des sujets traités pour une hypertension artérielle en fonction de l'âge dans les enquêtes FLAHS réalisées en France en 2002 et en 2004.

Fig. 1 – Prevalence of subjects treated for hypertension as a function of age in the FLAHS surveys performed in France in 2002 and 2004.

TABLEAU – ESTIMATION DU NOMBRE ET DU TYPE D'APPAREILS D'AUTOMESURE DE LA PA POSSÉDÉS PAR LES HYPERTENDUS TRAITÉS ET PAR LA POPULATION DES PLUS DE 35 ANS VIVANT EN FRANCE

	Hypertendus traités	Population totale
Possède un appareil	1 920 000	3 840 000
Tensiomètre au bras	450 000	1 280 000
Tensiomètre au poignet	1 470 000	2 560 000

Nombre d'appareils électroniques

Ce nombre est estimé, dans la population française de plus de 35 ans, à 3 840 000. Les hypertendus traités possèdent 1 920 000 de ces appareils. Le nombre de tensiomètres avec brassard au poignet est estimé à 2 560 000 et celui des tensiomètres avec brassard à 1 280 000 (tableau).

Utilisation des appareils électroniques

Chez les sujets traités pour HTA, la possession d'un appareil électronique de mesure de PA est retrouvée chez 25 %, alors qu'un appareil a déjà été utilisé chez 37 %. Chez les sujets ne prenant pas de médicaments antihypertenseurs, un appareil de mesure de PA est possédé chez 9 % (fig. 2).

L'utilisation d'un appareil de mesure de la PA déclarée comme régulière (au moins une fois par mois) par les sujets est notée chez 18 % des hypertendus traités et chez 4 % de la population ne prenant pas de traitement antihypertenseur (fig. 2).

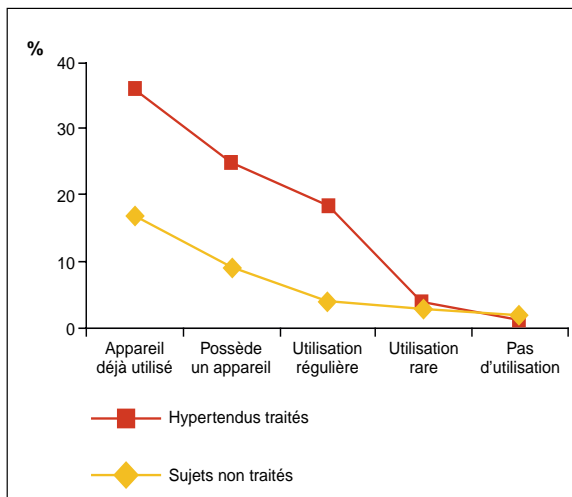


FIG. 2 – Possession et utilisation d'un appareil d'automesure chez les hypertendus traités et chez les sujets non traités pour hypertension dans l'enquête FLAHS 2004.

FIG. 2 – Possession and use of a self-monitoring device in treated hypertensives and subjects not treated for hypertension in the 2004 FLAHS survey.

Rôle du médecin

Le rôle joué par le médecin dans l'utilisation des appareils de mesure de la PA reste modeste, car moins de 10 % de l'ensemble de la population ont été incités par leur médecin à utiliser cet appareil. Les médecins ont d'autant plus parlé de l'automesure que leurs patients étaient âgés. La neutralité du médecin vis-à-vis de l'automesure est inférieure à 4 % (fig. 3).

DISCUSSION

L'enquête FLAHS 2004 permet d'estimer le nombre des patients hypertendus traités en France. Avec 24 % de la population des sujets âgés de plus de 35 ans, la prévalence de l'hypertension ne s'est pas significativement modifiée depuis l'enquête réalisée en 2002 selon la même méthodologie [4]. L'estimation d'un nombre d'hypertendus traités de 7 560 000 est en concordance avec les chiffres issus d'autres bases de données [5].

La connaissance du nombre d'appareils de mesure électronique de PA possédés est une donnée nouvelle. Avec près de 4 millions d'appareils d'automesure, il apparaît que la diffusion de cette technique est aujourd'hui importante. De façon surprenante, il est observé que près de la moitié des appareils sont possédés par des sujets qui ne sont pas traités pour une HTA. La motivation de l'achat d'un appareil pour la mesure de la PA n'a pas été évaluée dans cette étude, mais l'observation que moins de 12 % des possesseurs d'appareils se sont vu conseiller cet achat par leur

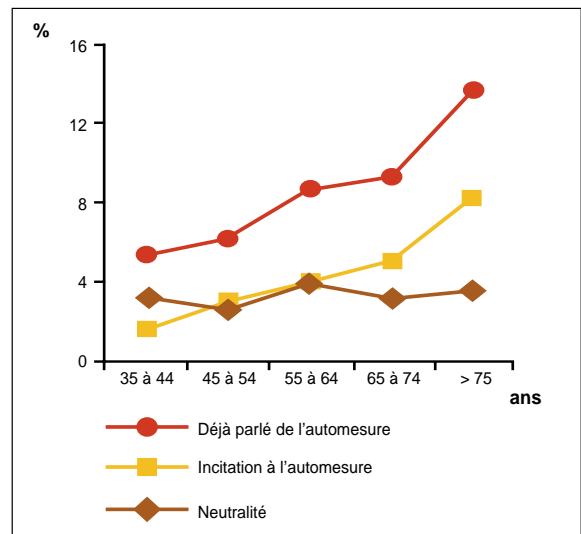


FIG. 3 – Rôle du médecin dans l'utilisation des appareils d'automesure tensionnelle dans l'ensemble de la population.

FIG. 3 – The doctor's role in the use of self-monitoring blood pressure devices in the entire population.

médecin suggère qu'il est réalisé de façon très prédominante en dehors de toute influence médicale. Ce résultat est celui retrouvé dans d'autres études [6].

Alors que les recommandations médicales concernant utilisation de l'automesure tensionnelle indiquent que l'usage des appareils avec brassard est plus fiable que les tensiomètres de poignet [2], notre enquête précise que 70 % des appareils possédés sont de type poignet. Si l'utilisation de ces tensiomètres se fait chez l'hypertendu, une éducation précise concernant la bonne utilisation des appareils de poignet devra être effectuée. En effet, même avec l'utilisation d'un tensiomètre de poignet ayant obtenu une validation clinique, la valeur de la PA systolique peut être plus basse que celle mesurée avec un appareil de bras, car une position trop haute du poignet par rapport au niveau du cœur peut conduire à une mauvaise mesure de la PA [7].

Le patient possesseur d'un appareil d'automesure ne l'utilise pas toujours de façon régulière ; chez certains, il n'est plus utilisé. L'absence d'information médicale concernant le bon usage de cet appareil est une des raisons possibles à son abandon. Ainsi, si

l'automesure tensionnelle est une méthode utile pour le diagnostic initial de l'HTA et pour le suivi des hypertendus traités, il semble nécessaire de délivrer une information médicalisée au patient afin de le conseiller pour l'achat d'un appareil ayant obtenu une validation clinique, et pour lui indiquer les bonnes pratiques du « relevé tensionnel » à effectuer dans les jours qui précèdent une visite médicale ayant pour objectif le renouvellement ou l'adaptation du traitement antihypertenseur.

CONCLUSION

L'étude FLAHS 2004 indique que 7 560 000 sujets sont traités par des antihypertenseurs en France. Alors que 4 millions de tensiomètres sont possédés par la population des plus de 35 ans, près de 2 millions de ces appareils ont été acquis par des patients traités pour une HTA. Toutefois, en 2004, l'utilisation des tensiomètres n'a été que rarement conseillée par les médecins. Un des objectifs des années à venir devrait être de permettre la médicalisation de l'automesure tensionnelle, ce qui devrait participer à l'amélioration de la prise en charge des hypertendus.

MOTS CLÉS : appareils d'automesure tensionnelle, prévalence de l'hypertension.

Références

- Guidelines Committee.** 2003 European Society of Hypertension-European Society of Cardiology guidelines for the management of arterial hypertension. *J Hypertens* 2003 ; 21 : 1011-53.
- O'Brien E, Asmar R, Beilin L et al.** European Society of Hypertension Working Group on Blood Pressure Monitoring. European Society of Hypertension recommendations for conventional, ambulatory and home blood pressure measurement. *J Hypertens* 2003 ; 21 : 821-48.
- Informations générales sur le contrôle du marché des appareils d'automesure tensionnelle. <http://afssaps.sante.fr/htm/5/tensio.htm>
- Girerd X, Mourad JJ, Vaïsse B, Poncelet P, Mallion JM, Herpin D.** Estimation du nombre des sujets traités pour une hypertension, un diabète ou une hyperlipidémie en France : étude FLAHS 2002. *Arch Mal Cœur* 2003 ; 96 : 750-3.
- Frérot L, Le Fur Ph, Le Pape A, Sermet C.** L'hypertension artérielle en France : prévalence et prise en charge thérapeutique. *Biblio CREDES* n° 1276, septembre 1999.
- Tyson MJ, McElduff P.** Self-blood-pressure monitoring—a questionnaire study: response, requirement, training, support-group popularity and recommendations. *J Hum Hypertens* 2003 ; 17 : 51-61.
- Dourmap-Collas C, Girerd X, Begasse F et al.** Comparaison des valeurs de PAS/PAD obtenues lors d'une utilisation séquentielle d'un autotensiomètre validé de bras ou de poignet. *Arch Mal Cœur* 2005 (sous presse).