

Des mails « tombent » régulièrement dans la boîte aux lettres « contacts » du site *automesure.com*. Ces courriels sont une bonne façon d'entendre les avis des visiteurs du site et d'identifier leurs préoccupations.



Courriels d'internautes : des échanges bien ciblés

Avant de citer deux exemples, dressons un bref état des lieux concernant ces courriels sur l'automesure. Quatre constats résument les principales caractéristiques de ces échanges.

1° Les messages se révèlent parfaitement en phase avec le contenu du site. Nous n'avons encore jamais reçu de courriels sans rapport avec les thématiques médicales exposées.

2° Les demandes de renseignements sont très précises et parfois "pointues". La démarche du courrier électronique sélectionne un public averti.

3° La plupart des courriels proviennent des patients ou de leur famille, et de professionnels de santé. À noter des demandes provenant d'enseignants et d'éducateurs.

4° Peu d'avis médicaux personnalisés sont demandés. Cela s'explique par le fait qu'automesure.com signale que les avis médicaux par Internet, notamment sans examen préalable, ne sont pas recommandés, comme le précise le Conseil national de l'Ordre des médecins.

Trou auscultatoire : question de Jean-Guy M., Ottawa (Canada)

Bonjour – Vos documents sur la tension artérielle ne parlent pas du trou auscultatoire. Pendant plusieurs années, le médecin qui me soignait pour l'hypertension mesurait ma tension à environ 140/90 ou moins. Pour nous rapprocher de notre domicile, ma femme et moi avons trouvé un premier médecin qui, lui aussi, obtenait la même tension. Comme je ne le trouvais pas à mon goût, nous avons recherché un autre médecin. Ce dernier m'a surpris lorsqu'il m'a dit que ma tension était aux environs de 190/90. Il m'a expliqué que j'avais un trou auscultatoire et que, par conséquent, le premier écho apparaissait vers 190 puis disparaissait. L'écho revenait vers 140. Je suppose qu'il ne gonflait pas assez le brassard. Il m'a suggéré, récemment,

Par Isabelle Colombet, Nicolas Postel-Vinay

Service de santé publique et informatique médicale, HEGP, 20, rue Leblanc, 75015 Paris.

de mesurer ma tension artérielle ► moi-même car je semble souffrir du syndrome du « manteau blanc », ce qui fait que certaines mesures ne semblent pas normales. Il m'a recommandé de bien choisir un appareil de qualité qui pourra mesurer le trou auscultatoire correctement. Lequel recommandez-vous? Merci de votre aide.

Réponse d'automesure.com

Le trou auscultatoire existe, mais nous n'en avons pas parlé sur le site, car il ne concerne pas la méthode oscillométrique utilisée avec les tensiomètres électroniques. Comme vous l'avez compris, le trou auscultatoire correspond à un moment de silence, lorsque le médecin écoute le souffle artériel avec son stéthoscope. Ce silence peut faire minimiser par erreur la valeur de la systolique si le brassard n'est pas suffisamment gonflé en début de prise de la pression artérielle. C'est ce qui vous est arrivé. Pour ce qui est des recommandations des appareils, consultez notre rubrique « Achat » et discutez-en avec votre médecin.

Réponse de Jean Guy M.

Je me sers beaucoup d'Internet pour chercher des réponses à mes questions. Si on formule bien le sujet de sa recherche, on trouve à peu près tout. Votre site est très beau et m'a permis de trouver en peu de temps, sans devoir fouiller dans tous les coins, ce que je cherchais. J'aime bien qu'on me permette aussi de communiquer avec quelqu'un pour en savoir plus. Les liens sont faciles à trouver. Je n'avais pas de temps à perdre et votre site m'a rendu service, tout comme vous d'ailleurs. Je vais partager avec mon médecin ce que vous m'avez dit au sujet du trou auscultatoire. Encore une fois, merci. ■



Équations du risque cardiovasculaire : où les trouver ?

Étudiant en IUT STID (Statistiques et traitement informatique des données), je suis actuellement en stage au CHU de Saint-Étienne. Menant une étude sur les risques cardiovasculaires, je cherche les équations qui ont permis de calculer les risques d'AVC et autres accidents de ce genre. J'espère que vous pourrez me les envoyer ou me mettre en contact avec des personnes les possédant. Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande. Dans l'attente d'une réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Pierick J. (Saint-Étienne).

Réponse d'automesure

Les équations dont vous parlez sont publiées dans des revues scientifiques accessibles. Elles sont nombreuses, construites généralement à partir d'un échantillon d'une population donnée suivie sur plusieurs années dans le cadre d'une étude épidémiologique. Les équations issues de l'étude de Framingham sont les mieux validées (c'est-à-dire appliquées à des populations différentes de la population à partir de laquelle elles ont

été construites, pour en vérifier la « transposabilité »).

Il y existe une pléthore de sites proposant des outils de calcul du risque cardiovasculaire plus ou moins valides, plus ou moins bien documentés et n'ayant pas toujours un objectif bien explicite. Auto-mesure.com, par son annuaire de liens, vous oriente vers une dizaine de sites. Idéalement, le travail consiste à recenser les équations existantes, à apprécier leur validité par une lecture critique des publications les concernant, à les « mettre à plat » et à les programmer pour un calcul en ligne sans erreur et, enfin, à communiquer un résultat accompagné d'une information juste, claire et intelligible, pour en guider l'interprétation. Ce travail représente un investissement important que peu de sites ont conduit à terme et maintiennent à jour. Voici deux articles : l'un est une synthèse des équations existantes, l'autre décrit la dernière équation parue en 2000 à partir de l'étude Framingham. Cette bibliographie est explicitée sur Cybermed, le site de la faculté de médecine Broussais-Hôtel-Dieu. Vous trouverez le lien à partir de notre rubrique « Risque cardiovasculaire, informations pour les professionnels ». Nous espérons que cette réponse vous éclairera et nous restons à votre disposition pour plus d'informations si votre demande se précise. ■