

Risque cardiovasculaire

Selon la base de données INDANA, la détermination de onze facteurs permet d'évaluer le risque pour un patient d'être victime d'évènements cardiovasculaires s'affine.

Dans le traitement des patients hypertendus, la diminution de la tension artérielle joue un rôle décisif quant au risque de développer une maladie cardiovasculaire. Il est souvent difficile d'expliquer clairement au patient la raison du traitement antihypertenseur et d'en mesurer l'importance par rapport à d'autres facteurs de risques.

Les travaux de Stuart J Pocock et al., BMJ 323, 2001; 75-81 constituent la base qui permet d'évaluer le risque individuel pouvant conduire au développement d'une maladie cardiovasculaire dans les cinq années qui suivent. L'analyse de la banque de données INDANA (individual data analysis of antihypertensive intervention trials) a fourni le résultat suivant :

Facteurs non significatifs d'un point de vue statistique :

- indice de corpulence
- pression sanguine diastolique
- fréquence cardiaque
- taux de l'acide urique

Pour les facteurs restants, un index des risques les plus importants peut être établi. → Tab 1

Le calcul de l'index repose sur l'évaluation de données recueillies sur près de 50.000 hommes et femmes aux U.S.A. et en Europe. Chaque facteur a été inclus en fonction de l'importance : l'âge, le sexe et le tabagisme ont été les facteurs les plus déterminants.

À la différence d'autres calculs de risque cardiovasculaire, on utilise également la concentration de créatinine sérique et la

Facteurs utilisés pour établir l'index de risque Tab. 1

- Âge
- Sexe
- Tabagisme
- Pression sanguine systolique
- Cholestérol total
- Créatinine sérique
- Taille
- Diabète sucré
- Hypertrophie ventriculaire gauche, basé sur ECG
- postinfarctus du myocarde
- Postaccident cérébrovasculaire

taille. Les calculs font émerger les résultats spécifiques en fonction de l'âge et du sexe. → Tab 2

Il est possible de calculer arithmétiquement, à partir de l'index de risque, le taux de mortalité pour les 5 années à venir. → Tab 3

Données cliniques nécessaires

Les données cliniques nécessaires pour évaluer le risque sont rassemblées dans le bilan « Risque cardio-vasculaire ».

Pour une analyse conclusive et une évaluation complète, il est nécessaire que nous disposions des données cliniques complètes. → Tab 1

Site internet

www.riskscore.org.uk



Index de risque spécifique à l'âge et au sexe Tab 2

Age	Femmes	Hommes
35-39	12	26
40-44	17	30
45-49	22	34
50-54	27	38
55-59	33	41
60-64	38	45
65-69	44	51
70-74	48	55

Index de risque % de mortalité dans les 5 années à venir Tab 3

Index de risque	% de mortalité dans les 5 années à venir
0	0.04
5	0.07
10	0.11
15	0.19
20	0.31
25	0.51
30	0.84
35	1.4
40	2.3
45	3.7
50	6.1
55	9.8
60	15.6
65	24.5
70	37.0

Les tests suivants sont inclus au bilan :

- Cholestérol
- HDL/Cholestérol LDL
- Cholestérol HDL/Cholestérol total
- Triglycéride
- Homocystéine
- CRP, méthode ultrasensible

Tous les résultats sont ultérieurement analysés dans leur ensemble en vue de déterminer le risque cardiovasculaire.

Test		
3512	risque cardiovasculaire	sérum PT 114.50