

Dépistage du risque cardio-vasculaire global: un projet pilote en médecine générale

par le Dr Jean Laperche* et M^{me} Valérie Hubens**

En 2004, huit associations de généralistes, réparties sur tout le territoire de la Communauté française, ont accepté de participer à une recherche-action initiée par le Ministère de la Santé en Communauté française. Dans chaque association, 10 à 15 généralistes se sont portés volontaires pour ce projet. 3200 patients ont été enrôlés.

RECHERCHE-ACTION EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Après avoir suivi une formation donnée par deux de leurs pairs au dépistage du risque cardio-vasculaire global et à la prise en charge du patient dépisté à risque (voir article précédent), ces médecins généralistes ont eu pour mission de dépister le risque cardio-vasculaire global chez 90 de leurs patients réguliers de 30 à 75 ans pris au hasard (*3 patients successifs d'une même consultation, trois fois par semaine, entre le 15 février et le 15 mai 2004*). Il leur était également demandé d'inviter les patients ayant été dépistés à risque à une consultation spécifique pour parler de la gestion de celui-ci.

Nous détaillons ici les principaux résultats de cette recherche-action.

DÉPISTAGE RÉALISTE ET FAISABLE

88% des généralistes volontaires participant à cette recherche-action estiment cette stratégie réaliste et faisable dans leur pratique quotidienne. Ce dépistage a pu être réalisé pour 76% des patients éligibles. Cela leur a pris en moyenne 5 minutes.

Pourquoi n'y a-t-il eu que 76% de dépistages réalisés et non 100% chez ces généralistes volontaires rémunérés pour leur participation à cette étude?

- L'obstacle majeur est celui du **manque de temps** (salle d'attente pleine [26%], consultation trop longue [17%]).
- Un second obstacle important est celui du **motif de la consultation** qui ne permet pas de parler de prévention ce jour-là (26%).
- Un troisième groupe d'obstacles est lié à la **communication** avec le patient (patient jugé peu réceptif [12%] ou crainte de l'importuner [8%]).

Ces difficultés se retrouvent dans toutes les actions de prévention en médecine générale. Elles sont cependant surmontables.

Il faut en effet du temps pour faire de la prévention: du temps pour s'organiser, revoir le patient, le suivre, rester informé. Mais c'est aussi une question de priorité où la prévention intégrée aux soins curatifs est un plus pour la qualité des soins en médecine générale.

De plus, le malentendu de la prévention est vieux comme le monde: le médecin attend une demande du patient et le patient attend une proposition du médecin.

Or quand le médecin propose, les patients sont ravis; leur médecin s'intéresse à un peu plus qu'à la demande initiale et ils ont le sentiment d'être compris et pris au sérieux.

RÉSULTATS À CHAQUE ÉTAPE

Près de la moitié des patients (48%) ont pu être dépistés immédiatement, à l'anamnèse. Les autres patients ont dû passer par la prise de sang et l'utilisation des tables du risque (Framingham ou Score). Cette démarche a permis d'identifier le risque de 38% des patients. Les 14% restants n'ont pas eu leur risque identifié pour différentes raisons: doivent encore revenir, refus de la prise de sang, données incorrectes.

REPARTITION DES PATIENTS DE 30 À 75 ANS EN MÉDECINE GÉNÉRALE EN FONCTION DE LEUR RISQUE CARDIO-VASCULAIRE GLOBAL

PATIENTS À RISQUE BAS

Parmi les 3231 patients dépistés, âgés de 30 à 75 ans, un peu plus d'un tiers (37%) présente un risque cardio-vasculaire bas, et une prochaine estimation de ce risque cardio-vasculaire global peut leur être proposée dans 3 à 5 ans, à noter dans l'échéancier du praticien!

* Médecin généraliste
Fédération des
maisons médicales
1000 Bruxelles

** Chercheur
en santé publique
asbl Promotion Santé et
Médecine Générale
1060 Bruxelles

RÉSUMÉ

Cet article présente les résultats d'un projet pilote pour une stratégie de dépistage du risque cardio vasculaire par le MG.

Mots clefs:
Risque cardio-vasculaire,
dépistage, recherche.

ABSTRACT

This article presents the results of a pilot study about the strategy for the screening of the cardiovascular risk by the general practitioner.

Keywords: cardiovascular risk, screening, research.

**49 % DES PATIENTS À RISQUE
CARDIO-VASCULAIRE À GÉRER :
SOIT 1 PATIENT SUR 2**

***Patients à risque cardio-vasculaire
à gérer***

Près de la moitié (49%) des 3231 patients dépistés justifient un suivi plus rapproché de la part de leur généraliste. Ceux-ci se répartissent comme suit :

- **24 %** ont un risque cardio-vasculaire global élevé (rouge) (soit 1/4 des patients de 30 à 75 ans d'une patientèle moyenne de médecine générale !)
- **17 %** présentent un **risque moyen (orange)**
- **8 %** ont comme seul facteur de risque isolé **le tabac (brun)**

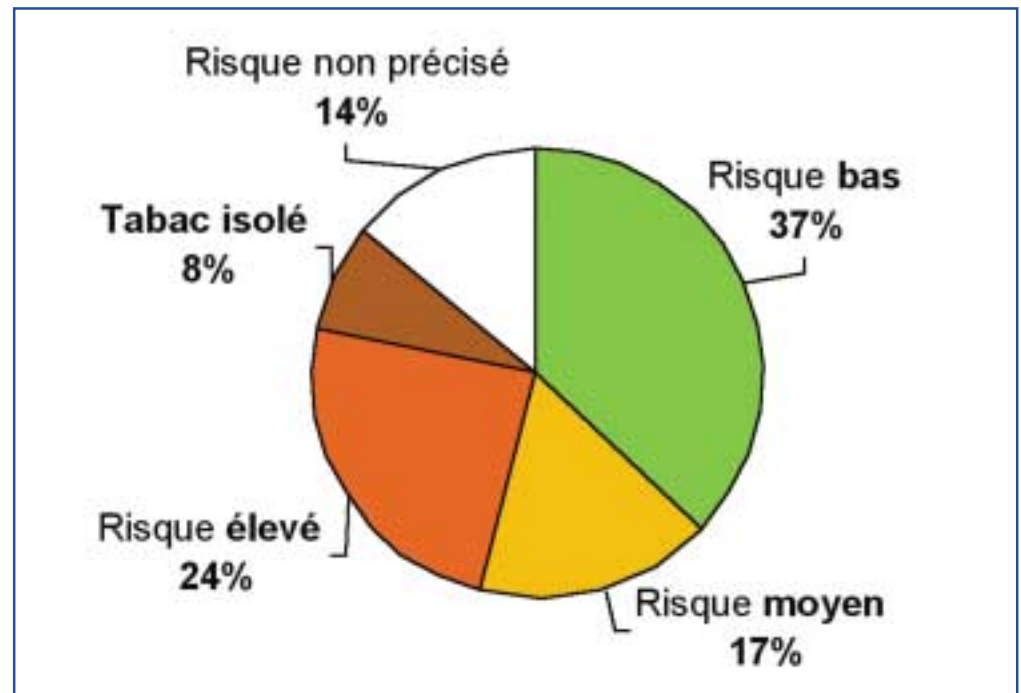
Le taux global des fumeurs parmi les 3231 patients dépistés est de 29%. Pour ces patients fumeurs, de profondes disparités existent cependant d'une patientèle à l'autre : de 17% à 41% : patientèles plus ou moins précarisées socialement ?

**24 % DES PATIENTS PRÉSENTE UN RISQUE
CARDIO-VASCULAIRE ÉLEVÉ (ROUGE)**

Ces patients nécessiteront une action intensive de prévention avec des cibles thérapeutiques précises à atteindre.

CONCLUSION

Les maladies cardiovasculaires sont la première cause de mortalité en Belgique. La moitié de la population âgée de 30 à 75 ans fréquentant les cabinets de médecins généralistes présente un risque cardio-vasculaire à gérer. Et un quart de la population de 30 à 75 ans est à risque élevé. Or, le dépistage des patients à risque prend en moyenne cinq minutes. Les patients sont demandeurs de ce type d'action préventive. ■



Cette recherche-action est conçue et réalisée par et pour des généralistes rassemblés au sein de l'asbl Promotion Santé et Médecine générale, née d'un partenariat entre la SSMG et la Fédération des maisons médicales et créée à la suite du projet. Elle continue toujours : affiche prévue pour la salle d'attente, documents pour les patients, cadastre des ressources locales pour l'accompagnement des patients présentant un risque cardio-vasculaire, formation et discussion de cas de suivi de patients à risque cardio-vasculaire identifié.