

Châtillon, le 08 juin 2010

AXA Assistance et AXA Santé testent un nouveau système de dépistage de l'Hypertension Artérielle

AXA Assistance et l'Association AXA Santé ont mené pendant 2 ans **une étude scientifique, appelée HTAXA, sur un nouveau mode de dépistage de l'Hypertension Artérielle basé sur l'auto-mesure**. Celle-ci a été réalisée auprès de salariés d'AXA France, en collaboration avec les médecins du Service de Santé au Travail et deux médecins spécialistes de l'Hypertension Artérielle de l'hôpital Européen Georges Pompidou.

L'étude **HTAXA*** a montré **une amélioration significative de la précision du diagnostic d'Hypertension Artérielle parmi la population étudiée**. Parmi les sujets se considèrent initialement comme normo-tendus, 18.3% étaient hypertendus et parmi ces personnes (les hypertendus) 56.7% des sujets qui ne connaissaient pas leur statut tensionnel

L'étude **HTAXA** plaide en faveur d'une introduction large de l'auto-mesure dans les services de santé au travail. Ce nouveau mode de dépistage permet de ne plus être confronté aux :

- « faux positifs », ceux qui ont une fausse hypertension artérielle provoquée par l'« effet blouse blanche »,
- « faux négatifs », ceux qui ont une hypertension artérielle dite « masquée » quand la pression artérielle est normale lors de la mesure par le professionnel de santé, alors qu'elle est élevée au quotidien donc plus difficile à détecter.

Méthodologie

Le protocole de l'étude reposait sur la pratique de la mesure par le salarié lui-même, avec un tensiomètre électronique semi automatique doté d'une fonction Bluetooth pour la télétransmission.

Trois mesures de la pression artérielle étaient effectuées matin et soir au repos pendant trois jours consécutifs. La transmission automatique des données, via un modem GPRS accouplé au tensiomètre, était opérée vers un site internet sécurisé après chaque prise de pression artérielle

La moyenne de ces 18 mesures a été ensuite comparée à celle prise par le personnel médical, lors de la consultation systématique en médecine du travail.

Les maladies cardiovasculaires, une des premières causes de mortalité dans le monde

L'Hypertension Artérielle, maladie dite « silencieuse » (absence de symptômes), est un des principaux facteurs de risque des affections cardiovasculaires. Dans le monde, on estime à plus d'1 milliard le nombre d'individus hypertendus. En France, seulement 7 millions de personnes seraient traitées sur les 14 millions d'hypertendus estimés. On ne peut traiter l'Hypertension Artérielle que si l'on pose le diagnostic. De ce fait le dépistage de l'HTA représente un enjeu majeur de santé publique.

* Etude présentée aux 29^{ème} journées de l'Hypertension Artérielle lors du congrès de la Société Française d'Hypertension Artérielle (SFHTA) en décembre 2009 à Paris et en juin prochain lors du congrès de la Société Européenne d'Hypertension Artérielle (ESH) à Oslo.

A propos d'AXA Assistance

Avec 880 millions d'euros de chiffre d'affaires en 2009, 8 millions de dossiers traités par an et plus de 6 000 collaborateurs dans plus de 30 pays sur les 5 continents, AXA Assistance, fait aujourd'hui partie des leaders mondiaux de l'assistance avec 4 métiers principaux : Automobile, Voyage, Domicile, et Santé.

Depuis plusieurs années AXA Assistance s'investit dans la recherche sur l'hypertension.

Son expertise, alliée à la recherche d'un nouveau mode de mesure, mobilisent l'assistant dans une configuration de développement qu'il maîtrise bien : les patients d'une part, les partenaires de santé d'autre part, avec la contribution d'outils technologiques de mesure.

A propos de l'Association AXA Santé

Créée en mai 2007, AXA Santé est une association loi 1901 exclusivement dédiée à la prévention santé. Depuis sa création, l'Association AXA Santé soutient les projets qui vont dans le sens d'une meilleure prévention santé : en 2007 en se mobilisant pour le dépistage précoce de l'hypertension artérielle et durant 2 années consécutives pour la promotion de la prévention santé en entreprise ; et en 2009 pour la prévention secondaire des accidents de la vie courante en informant largement tous les publics sur les gestes de 1er secours à travers "Les gestes qui rassurent". Enfin, pour accompagner quotidiennement le plus grand nombre, l'association s'est dotée d'un site Internet, AXAsante.fr, dont la nouvelle version est en ligne depuis le 24 août, et propose des services innovants. Sa vocation :

- Mettre à disposition de l'information santé. Ce site a reçu le label HON – Health On the Net,
- Rendre accessibles des services et des outils pour aider à gérer sa santé et celle de ses proches,
- Une expertise au service des autres : des médecins répondent aux questions des internautes sous 48 heures.

Pour plus d'information :

Vincent Mouray – AXA Assistance Tel : 00 33 1 55 92 10 96 – vincent.mouray@axa-assistance.com

Valérie Leselbaum – Association AXA Santé France Tél. : 00 33 1 47 74 32 21 – valerieleselbaumstepler@axa.fr

Apport de l'automesure tensionnelle en santé au travail : étude HTAXA

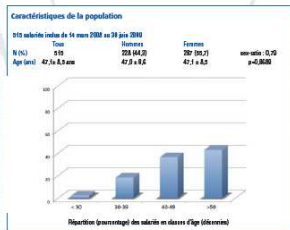
Bobrie G*, Postel-Vinay N*, Baque C**, Demaille H**, Domart-Rançon M**, Giroult Ch**, Bigonneau Ch**, Innocenzi V**, Mosses V**, Maistre JP***

*Hôpital Européen Georges Pompidou, Unité d'hypertension artérielle. Paris – **Axa France – ***Axa assistance France

La prévalence de l'hypertension artérielle en milieu professionnel a déjà été évaluée, mais généralement sans mesure complémentaire (Mapa et/ou automesure) désormais recommandée pour mieux définir le niveau tensionnel. Afin d'évaluer l'apport de l'automesure à domicile (AMT) initiée par un service de santé au travail, l'étude HTAXA compare trois méthodes de mesures de pression artérielle (PA) chez 515 salariés : mesures par le médecin, par infirmière et par AMT.

Méthodes de mesure et population :

Toutes les mesures ont été réalisées avec un tensiomètre électronique semi-automatique validé (Stabilograph – IEM, avec télétransmission par blue tooth et GPRS à un serveur), mais suivant trois modalités différentes : par le médecin (MED) (3 mesures successives) lors de la consultation ; par l'infirmière (IDE) (3 mesures consécutives) lors de la remise de l'autotensiomètre puis lors de sa restitution, en automesure à domicile (2 séances/j, matin avant la prise éventuelle des médicaments et soir avec 3 mesures consécutives à chaque séance, pendant au minimum 3 jours consécutifs). Ont été inclus 515 salariés (47,1±8,5 ans, sex-ratio H/F 0,79) vus en visite périodique (mars 08 à juin 09) par 3 binômes médecins/infirmières sur le site de Nanterre d'AXA, ayant donné leur accord (femmes enceintes et sujets avec circonférence du bras > 33 cm exclus). A l'inclusion, les 515 salariés se déclaraient au moyen d'un autoquestionnaire vérifié par le médecin du travail comme : normotendus (66 %), hypertendus traités (9 %), hypertendus sans traitement médicamenteux (1%), et 33 % indiquant ne pas savoir s'ils étaient hypertendus ou pas.



Comparaison des méthodes de mesures : toutes divergentes

Les moyennes des mesures diffèrent toutes significativement (p<0,05 pour toutes comparaisons 2 à 2) :

PAS/PAD (mm Hg)	Médecin	123 ± 16 / 85 ± 11
PAS/PAD (mm Hg)	Infirmière	127 ± 14 / 80 ± 10
PAS/PAD (mm Hg)	Automesure	123 ± 13 / 77 ± 10

Mesures par infirmière : effet temps peu important

Les infirmières mesuraient la PA à la remise de l'autotensiomètre et quelques jours plus tard lors de la restitution. La différence entre ces mesures est négligeable en pratique courante.

	Remise	Restitution	p
PAS (mm Hg)	128 ± 15	127 ± 15	0,0017
PAD (mm Hg)	80 ± 11	78 ± 11	< 0,0001

Apport dans le dépistage

En définissant l'HTA par la prise d'antihypertenseurs et/ou une PA IDE > 140/90 mmHg vs une AMT > 135/85 mmHg, la prévalence de l'HTA passe de 28,2% (145 salariés) à 31,1% (160 salariés). Parmi les sujets se considérant initialement comme normotendus (n=399), l'AMT dépiste 18,3 % d'hypertension et 56,7 % dans le sous groupe de sujets ne connaissant pas leur statut tensionnel (n=67).

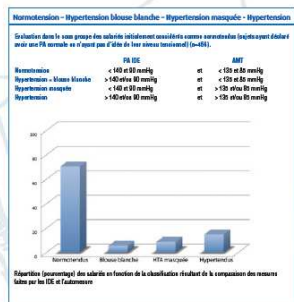
	PA IDE	PA AMT
Nombre de salariés avec		
Antihypertenseurs	> 140 mmHg systolique	> 135 mmHg systolique
n	145	160
Prévalence de l'HTA	28,2%	31,1%
Sujets hypertendus		
Se déclarant traités (n=399)	62 (15,3%)	71 (18,3%)
Sans savoir (n=67)	38 (56,7%)	36 (53,6%)

	Méthode		
	Médecin	Infirmière	Automesure
PAS (mmHg)	123 ± 16	127 ± 14	123 ± 13
PAD (mmHg)	85 ± 11	80 ± 10	77 ± 10
Différence: Méthode inférieure selon la lecture.			
binôme	1	2	3
AMT (mmHg)	0,848	0,463	2,242
AMT (mmHg)	0,463	4,143	1,546

	Comparaison selon le binôme médecin-IDE			p
	1	2	3	
MED/IDE	123±16	127±14	123±13	<0,001
PAS (mmHg)	85±11	80±10	77±10	<0,001
PAD (mmHg)	126±14	123±13	123±13	0,307
AMT (mmHg)	85±10	76±10	85±11	0,0009
AMT (mmHg)	126±14	123±13	123±13	0,812
PAD (mmHg)	77±10	77±10	76±10	0,461

Répartition HTA blouse blanche et HTA masquée

Parmi les 466 salariés se déclarant normotendus ou ne connaissant pas leur statut tensionnel, l'AMT précise le statut tensionnel de près de 30% d'entre eux : d'une part en corrigeant le statut de 14,4% (5,6 % HTA blouse blanche et 8,8 % HTA masquée), de l'autre en confirmant les 15 % dépistés par l'infirmière.



Utiliser l'automesure en santé au travail

L'emploi de l'automesure au domicile à l'initiative des services de santé au travail est faisable. Cette méthode améliore le dépistage de l'HTA. L'automesure devrait être utilisée par les services de santé au travail. L'étude HTAXA est la première effectuée dans ce cadre.