

**Contrôle de la tension artérielle en cas d'hypertension
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires)**

Définition	Pourcentage des patients âgés de 18 ans ou plus qui sont atteints d'hypertension depuis au moins 12 mois et qui font l'objet de vérifications de la tension artérielle.	
Méthode de calcul	Numérateur	<p>Nombre de personnes dans le dénominateur qui ont fait l'objet de vérifications de la tension artérielle au cours des 12 derniers mois.</p> <p>Inclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personnes dans le dénominateur • Personnes qui ont fait mesurer leur tension artérielle par leur dispensateur de soins de santé primaires (SSP) au cours des 12 derniers mois • Patients sans diagnostic de diabète sucré : <ul style="list-style-type: none"> – la valeur de la plus récente mesure de leur tension artérielle était inférieure à 140/90 • Patients avec diagnostic de diabète sucré : <ul style="list-style-type: none"> – la valeur de la plus récente mesure de leur tension artérielle était inférieure à 130/80 <p>Exclusions</p> <p>Aucune</p>
	Dénominateur	<p>Nombre de clients ou de patients âgés de 18 ans ou plus qui reçoivent des SSP et qui sont atteints d'hypertension depuis au moins 12 mois.</p> <p>Inclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clients ou patients qui reçoivent des SSP • Personnes âgées d'au moins 18 ans • Personnes qui ont reçu un diagnostic d'hypertension il y a au moins 12 mois <p>Exclusions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Femmes enceintes
Source des données	Dossier médical électronique	



**Contrôle de la tension artérielle en cas d'hypertension
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)**

Remarques	<p>Définition des termes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un client ou patient qui reçoit des SSP est une personne qui a été en contact avec le dispensateur au moins une fois durant l'année précédente et qui a un dossier avec ce dispensateur depuis au moins deux ans. • Personnes ne souffrant pas de diabète sucré : la vérification de la tension artérielle lors de la dernière visite chez un dispensateur de SSP a donné un résultat inférieur à 140/90 mm Hg¹. • Personnes souffrant de diabète sucré : la vérification de la tension artérielle lors de la dernière visite chez un dispensateur de SSP a donné un résultat inférieur à 130/80 mm Hg¹.
Interprétation	<ul style="list-style-type: none"> • Un taux élevé pour cet indicateur peut être interprété comme un résultat positif.
Justification de l'indicateur	<p>La tension artérielle élevée, ou hypertension, est un facteur de risque de maladies du cœur, de maladies cérébrovasculaires et autres maladies vasculaires²⁻⁶. Il s'agit également d'une cause importante d'invalidité et on la considère comme le principal facteur de risque de décès dans le monde, auquel on attribue quelque 7,5 millions de décès par an⁷.</p> <p>Selon une étude récente, basée sur les résultats de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé de 2007-2009, le pourcentage d'adultes canadiens atteints d'hypertension est estimé à 19 %⁸. Malgré d'importantes améliorations au chapitre du diagnostic et du traitement de l'hypertension au Canada, des résultats récents laissent entendre que cette maladie n'est pas maîtrisée chez 34 % des adultes qui en sont atteints⁸.</p> <p>En présence d'un diagnostic d'hypertension, un résultat inférieur à 140/90 mm Hg chez les personnes qui ne souffrent pas de diabète sucré ou à 130/80 mm Hg chez celles qui en souffrent correspond à une tension artérielle sous contrôle¹. Des données indiquent que la modification des habitudes de vie conjuguée à la prise d'hypertenseurs est généralement nécessaire pour atteindre les valeurs recommandées chez les patients atteints d'hypertension¹. Des études ont également montré que l'interaction d'un patient avec un dispensateur de SSP a un effet positif sur les facteurs liés au mode de vie qui peuvent abaisser la tension artérielle, comme une alimentation saine, de l'activité physique régulière, une consommation modérée d'alcool, une réduction de la consommation de sodium et une réduction du stress^{1,9}.</p>

Contrôle de la tension artérielle en cas d'hypertension
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)

On estime que le tiers des manifestations des maladies coronariennes chez les hommes et plus de la moitié chez les femmes pourraient être prévenues au moyen d'un contrôle efficace de la tension artérielle chez les patients souffrant d'hypertension¹⁰. Les dispensateurs de SSP jouent un rôle essentiel en matière de contrôle de la tension artérielle chez les patients atteints d'hypertension au Canada, non seulement en ce qui a trait au diagnostic et au traitement de la maladie, mais également pour évaluer si le patient respecte les recommandations relatives au mode de vie et à la pharmacothérapie lors des soins cliniques de routine.

Références

1. 2012 Canadian Recommendations for the Management of Hypertension. Canadian Hypertension Education Program; 2012. http://www.hypertension.ca/images/2012_CHEPFullRecommendations_EN_HCP1009.pdf. Consulté le 16 juillet 2012.
2. Haider AW, Larson MG, Franklin SS, Levy D. Systolic blood pressure, diastolic blood pressure, and pulse pressure as predictors of risk for congestive heart failure in the Framingham Heart Study. *Ann Intern Med*. Le 7 janvier 2003;138(1):10-16. PM:12513039.
3. Kannel WB, D'Agostino RB, Silbershatz H, Belanger AJ, Wilson PW, Levy D. Profile for estimating risk of heart failure. *Arch Intern Med*. Le 14 juin 1999;159(11):1197-1204. PM:10371227.
4. Lawes CM, Vander HS, Rodgers A. Global burden of blood-pressure-related disease, 2001. *Lancet*. Le 3 mai 2008; 371(9623):1513-1518. PM:18456100.
5. Lee DS, Massaro JM, Wang TJ, et al. Antecedent blood pressure, body mass index, and the risk of incident heart failure in later life. *Hypertension*. Novembre 2007;50(5):869-876. PM:17893376.
6. Lloyd-Jones DM, Larson MG, Leip EP, et al. Lifetime risk for developing congestive heart failure: the Framingham Heart Study. *Circulation*. Le 10 décembre 2002;106(24):3068-3072. PM:12473553.
7. World Health Organization. *Global Health Risks: Mortality and Burden of Disease Attributable to Selected Major Risks*. Genève : Presse de l'Organisation mondiale de la Santé; 2009. http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalHealthRisks_report_full.pdf.

Contrôle de la tension artérielle en cas d'hypertension
(Ensemble d'indicateurs : Dispensateurs de soins de santé primaires) (suite)

8. Wilkins K., Campbell N. R., Joffres M. R., et al. *Blood Pressure in Canadian Adults*. Ottawa, ON : Statistique Canada; Mars 2010. <http://www.statcan.gc.ca/healthreports>. Consulté le 26 juillet 2012. (82-003-XPE).
9. Ashenden R, Silagy C, Weller D. A systematic review of the effectiveness of promoting lifestyle change in general practice. *Fam Pract*. Avril 1997;14(2):160-176. PM:9137956.
10. Wong ND, Thakral G, Franklin SS, et al. Preventing heart disease by controlling hypertension: impact of hypertensive subtype, stage, age, and sex. *Am Heart J*. Mai 2003;145(5):888-895. PM:12766749.

Pour en savoir davantage sur les indicateurs, les sources de données et les initiatives de déclaration des SSP, visitez le site Web de l'ICIS au www.icis.ca/ssp ou envoyez-nous un courriel à l'adresse ssp@icis.ca.