



Available online at
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com/en



CLINICAL RESEARCH

Ambulatory hypertensive patients treated by cardiologists in France

Les hypertendus soignés en cardiologie libérale en France

Jacques Blacher^{a,*}, Julie Peroz-Froz^a,
Jean-Pierre Huberman^b, Marc Ferrini^b,
Gérard Jullien^b, Maxime Guenoun^b,
Dominique Guedj-Meynier^b

^a Paris Descartes University, Faculté de Médecine, AP–HP, Diagnosis and Therapeutic Centre, Hôtel-Dieu, Paris, France

^b Collège National des Cardiologues Français, Paris, France

Received 4 June 2012; accepted 13 November 2012

Available online 11 January 2013

KEYWORDS

Hypertension;
Blood pressure
control;
Patient compliance;
Independent practice

Summary

Background. — While general practitioners treat most hypertensive patients in France, hypertension is the most frequent pathology treated by cardiologists, raising questions about the differing profiles of such patients. Poor control of hypertension is commonly reported, and yet has not improved over time. Better understanding of the determinants of control, at both patient and physician levels, is necessary to implement improvements in practice.

Aims. — To describe the hypertensive population treated by independent cardiologists in France and to assess the prevalence and determinants of not-at-goal blood pressure (BP), at patient and physician levels.

Methods. — The COLHYGE study was an observational cross-sectional epidemiological study. Consecutive patients ($n = 5798$) were selected by 371 independent cardiologists in France. Data concerning patients and physicians were assessed.

Results. — Our study population had an elevated cardiovascular risk, high prevalence of patients in secondary cardiovascular prevention (27.5%) and a high proportion of diabetic patients (22.8%). Only 20.8% of the population presented controlled BP. At the patient level, the following variables were negatively and independently associated with BP control: age; body mass index;

Abbreviations: CNCF, Collège national des cardiologues français; COLHYGE, assoCiations thérapeutiques chez L'HYpertendu suivi en cardioloGie ambulatorE.

* Corresponding author. Université Paris Descartes, Faculté de Médecine, Assistance publique—Hôpitaux de Paris, Unité HTA, Prévention et Thérapeutique Cardiovasculaires, Centre de Diagnostic et de Thérapeutique, Hôtel-Dieu, Place du Parvis-Notre-Dame, 75004 Paris, France. Fax: +33 1 42 34 86 32.

E-mail address: jacques.blacher@htd.aphp.fr (J. Blacher).

MOTS CLÉS

Hypertension
artérielle ;
Contrôle tensionnel ;
Observance ;
Pratique libérale

heart rate; recently diagnosed hypertension; left ventricular hypertrophy; patient belief that they are taking too many pills; prescription of calcium channel blockers, lipid-lowering agents and antiplatelet agents. Presence of atrial fibrillation and the prescription of renin-angiotensin system blockers and fixed combinations correlated positively with BP control. At the physician level, working in big cities and having an exclusive independent practice were associated with good BP control. There was high heterogeneity among physicians in terms of BP control, independent of the patient and physician characteristics assessed.

Conclusion. — The COLHYGE study has confirmed a high cardiovascular risk and poor BP control among hypertensive patients treated by cardiologists in France. Strategies aiming to control BP should focus on both patient and physician characteristics.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Résumé

Contexte. — L'hypertension artérielle est majoritairement prise en charge en médecine générale en France ; elle représente néanmoins la première pathologie traitée en cardiologie libérale en France. Se pose donc la question des caractéristiques des hypertendus pris en charge en cardiologie libérale : sont-ils majoritairement à risque cardiovasculaire élevé ? Par ailleurs, les différentes études d'observation réalisées en population continuent de rapporter de faibles proportions d'hypertendus à l'objectif tensionnel, rendant nécessaire la meilleure connaissance des déterminants du contrôle tensionnel, tenant compte des caractéristiques, à la fois des patients, et des médecins.

Objectifs. — Nos objectifs étaient de décrire la population hypertendue traitée par des cardiologues libéraux en France et d'évaluer la prévalence et les déterminants, liés à la fois aux patients et aux médecins, de l'absence de contrôle tensionnel.

Méthodes. — L'étude COLHYGE est une étude épidémiologique d'observation transversale. Les patients consécutifs ($n = 5798$) ont été sélectionnés par 371 cardiologues libéraux en France.

Résultats. — Notre population d'étude présentait un niveau de risque cardiovasculaire élevé, en relation avec une prévalence élevée de patients en prévention secondaire (27,5%), et de diabétiques (23,0%). Seulement 20,8% de la population présentait une pression artérielle contrôlée. Au niveau des patients, ont été négativement et indépendamment associés au mauvais contrôle tensionnel : l'âge, l'indice de masse corporelle, le rythme cardiaque, l'hypertension récemment diagnostiquée, la présence d'une hypertrophie ventriculaire gauche, la sensation du patient de prendre trop de comprimés, la prescription d'inhibiteurs calciques, les hypolipémiants et antiplaquettaires, ainsi que la présence d'une fibrillation auriculaire. En revanche, la prescription des inhibiteurs du système rénine-angiotensine-aldostérone et la prescription de combinaisons fixes ont été corrélées positivement au contrôle tensionnel. Au niveau des médecins, deux caractéristiques ont été associées à un bon contrôle : travailler dans les grandes villes, et avoir une pratique libérale exclusive. Il y avait une très forte hétérogénéité des médecins, en termes de contrôle tensionnel.

Conclusion. — L'étude COLHYGE a confirmé le haut risque cardiovasculaire et le mauvais contrôle des hypertendus traités par des cardiologues en France. Les stratégies visant l'optimisation du contrôle tensionnel devrait concerner patients et prescripteurs.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Background

Most hypertensive patients in France are medically treated by their general practitioners [1], whereas hypertension is the most frequent pathology treated by cardiologists in France (unpublished data). This apparent paradigm could be related to the different profiles being treated by different practitioners, raising the question, do French cardiologists specifically treat hypertensive patients at high cardiovascular risk?

Many studies report poor hypertension control in populations in France [2] and elsewhere [3], but the rate of controlled hypertensives hardly increases — even after the diagnosis of poor control has been made — and it remains at a low

level today. It seems, then, important to better understand the determinants of this absence of control, at both patient and physician levels, to set up efficient corrective measures.

In France, most cardiologists are independent and are members of the professional association of French cardiologists (Collège National des Cardiologues Français [CNCF]) (personal data). In 2009, we had the opportunity, under the auspices of the CNCF, to design an epidemiological study focusing on these topics. The objectives of the present study were to describe the hypertensive population treated by cardiologists in France (primary objective) and to assess the prevalence and determinants of not-at-goal blood pressure (BP), at both patient and physician levels (secondary objectives).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2889122>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2889122>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)