

Suivi du patient hypertendu : tous les 6 mois ?

Randomised equivalence trial comparing three month and six month follow up of patients with hypertension by family practitioners

Essai randomisé d'équivalence entre le suivi à 3 mois ou à 6 mois des patients hypertendus par les médecins généralistes

Birtwhistle RV, Godwin MS, Delva MD, Casson RI, Lam M, MacDonald SE et al, for the Hypertension Follow-up Study Group

BMJ 2004;328:204-9

Contexte

Le contrôle de la pression artérielle est un facteur important de la baisse de la morbi-mortalité cardiovasculaire. Pour autant, il est difficile d'atteindre l'objectif tensionnel et plusieurs études montraient que seulement 13 à 25 % des patients avaient des chiffres de pression artérielle conformes aux recommandations. La périodicité du suivi est variable selon les recommandations et oscille entre 3 et 6 mois sans qu'aucun argument validé permette de décider.

Question

Quelle est la fréquence optimale de suivi des patients hypertendus ?

Objectif

Comparer le contrôle tensionnel, la satisfaction des patients et l'observance du traitement entre un suivi des patients hypertendus tous les 3 mois ou tous les 6 mois.

Méthode

Essai clinique d'équivalence randomisé :

- 50 médecins généralistes d'Ontario (Canada) ;
- patients hypertendus âgés de 30 à 74 ans ;
- critère d'inclusion : HTA essentielle traitée par au moins un antihypertenseur et bien contrôlée depuis au moins 3 mois ;
- randomisation en 2 groupes : suivi tous les 3 mois ou suivi tous les 6 mois ;
- critères de jugement : chiffres tensionnels (mesure au cabinet par le médecin et à domicile par l'infirmière), satisfaction du patient (questionnaire de Baker rempli par le patient et collecté par l'infirmière) et observance thérapeutique (questionnaire patient et contrôle de la consommation de médicaments par l'infirmière) ;
- hypothèse d'équivalence des 2 groupes : différence de pression artérielle < 10 % ;
- analyse en intention de traiter.

Résultats

Pendant 3 ans, 609 patients ont été suivis : 302 tous les 3 mois et 307 tous les 6 mois. Les variables de base étaient comparables dans les 2 groupes à l'inclusion. Les patients assignés à un suivi tous les 6 mois avaient évidemment consulté moins souvent leur médecin, mais dans les 2 groupes, le nombre de consultations a été globalement plus élevé que celui attendu. À 12, 24 et 36 mois, la moyenne des pressions artérielles était équivalente dans les 2 groupes. Il existait une tendance à la baisse des chiffres tensionnels au bout de 3 ans. Le taux de contrôle tensionnel était identique, mais 20 % des patients n'étaient pas équilibrés dans les 2 groupes. La satisfaction des patients et l'observance médicamenteuse ont été similaires, quel que soit le rythme de suivi. À la fin de l'étude, 60 % des patients suivis à 3 mois et 57 % des patients suivis à 6 mois pratiquaient l'automesure tensionnelle, soit une augmentation respectivement de 52 et 47 % par rapport au début de l'observation.

Résultat principal

Un suivi des patients hypertendus tous les 6 mois est équivalent à un suivi tous les 3 mois. Dans la mesure où 20 % des patients n'étaient pas équilibrés dans les 2 groupes, il se pourrait que la périodicité du suivi ne soit pas le facteur essentiel de contrôle tensionnel.

Commentaires

L'hypertension artérielle représente plus de 10 % des motifs de recours aux soins et la prise en charge des patients hypertendus est assurée dans 94 % des cas par les médecins généralistes. La périodicité des consultations est en moyenne de 4 fois par an, soit environ une consultation tous les 3 mois. Ce suivi correspond aux recommandations pour la pratique clinique qui proposent une fréquence annuelle de 3 ou 4 consultations, mais reposent sur un accord professionnel et non sur des données validées. La question du délai optimal de surveillance du patient hypertendu entre 3 ou 6 mois n'est donc pas tranchée, ni en France ni dans les autres pays.

L'intérêt de cette étude est d'apporter des données objectives comparant les deux modalités de suivi. La périodicité de 6 mois était aussi efficace que celle de 3 mois sur le contrôle tensionnel, avec une satisfaction du patient et une observance thérapeutique identiques. Ces résultats suggèrent qu'il serait possible d'espacer le suivi des patients hypertendus sans conséquence sur le maintien des chiffres tensionnels. Le renouvellement de la prescription médicamenteuse pour 6 mois permettrait une diminution du nombre de consultations pour HTA et donc une réduction des coûts. Les conséquences de ces résultats ne sont pas seulement médico-économiques : dans la conjoncture actuelle de la pratique en médecine générale, l'allègement de la charge de travail pourrait être appréciée. D'autant plus que les patients du groupe suivi tous les 6 mois consultent dans l'ensemble moins, tous motifs confondus, mais voient leur médecin pour des consultations sans rapport avec l'HTA.

Par ailleurs, l'automesure tensionnelle augmente nettement dans les 2 groupes à la fin de l'étude, ce qui montre que le suivi régulier favorise la responsabilisation du patient. Néanmoins, dans les deux groupes, 20 % des patients ne sont plus contrôlés à la fin de l'étude alors qu'ils l'étaient au début. Ce résultat indique que l'effort du médecin doit porter aussi sur l'éducation thérapeutique du patient pour renforcer les mesures non médicamenteuses et l'observance du traitement.

Ce n'est donc pas tant le nombre des consultations que leur contenu qui compte pour améliorer le suivi des patients hypertendus.

Bernard Gay -UFR Bordeaux

Références :

1. Aguzzoli F, Le Fur Ph, Sermet C. Clientèle et motifs de recours en médecine libérale. CREDES 1994;1008.
2. SFMG. Résultats de consultation. Documents de Recherche en médecine générale 1998 ;58 :1-84.
3. Postel-Vinay N, Bobrie G, Ruelland A, Ménard J. Automesure tensionnelle : 5 messages à enseigner. Rev Prat Med Gen 2003;17(632):1531-4.
4. Haute Autorité de Santé. Prise en charge des patients adultes atteints d'hypertension artérielle essentielle. Actualisation 2005. Recommandations pour la Pratique Clinique. Paris : HAS 2005.

Mots clés

Hypertension – Suivi - Automesure tensionnelle