



Observation des Risques et de la Santé Cardio-Vasculaire au Luxembourg

ORISCAV- LUX 2007-2008

5^{ème} Symposium de Cardiologie

30 avril 2011

Ala'a Alkerwi, Nicolas Sauvageot, Sophie Couffignal, Marie-Lise Lair

- ❖ **1ère étude transversale en population générale sur un problème majeur de santé publique: MCCV**
- ❖ **Financée par le Ministère de la Santé et le Ministère de la Recherche**
- ❖ **Répondre aux objectives et aux besoins du Programme National Santé (PNS) pour la promotion de l'alimentation saine et de l'activité physique » 2006-2012**
- ❖ **Avec le concours de la Société Luxembourgeoise de Cardiologie**
- ❖ **Avec le concours de l'IGSS**

- ❖ Mesurer la **prévalence en population générale**:
 - ❖ facteurs de risque CV (tabagisme, consommation excessive d'alcool, sédentarité, comportements alimentaire, obésité, hypertension artérielle, diabète, hypercholestérolémie)
 - ❖ syndrome métabolique
- ❖ Identifier les **groupes à risque** particulier, sur base du risque cardiovasculaire global
- ❖ Décrire le **profil nutritionnel** (le bilan nutritionnel journalier) au Luxembourg et le comparer aux **recommandations alimentaires** du Plan National Santé
- ❖ Évaluer l'**adhésion de la population** aux recommandations nationales en matière d'**activité physique**
- ❖ Évaluer le niveau de **contrôle thérapeutique** de l'hypertension artérielle, du diabète et de l'hypercholestérolémie

Échantillon

IGSS

Echantillon aléatoire stratifié : **âge, sexe, district**

18 to 69 ans

- ✗ Femmes enceintes
- ✗ Personnes institutionnalisées
- ✗ Handicapés physique ou mental

30% taux de réponse

1432 sujets recrutés

Novembre 2007 – Janvier 2009

662 sujets
H : 344
F : 318

Diekirch

Grevenmacher

Luxembourg

3 316 sujets

H: 1662

F: 1654

518 sujets

H : 259

F : 259

Schéma du déroulement

Courrier postal
(invitation et
information) avec
coupon-réponse



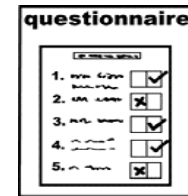
Contact
téléphonique



RDV



(CHL, CHEM, Saint Louis...)



1ère étape

2ème étape



Tour de taille et de hanche



Poids



Taille



Tension artérielle

3ème étape



Cheveux



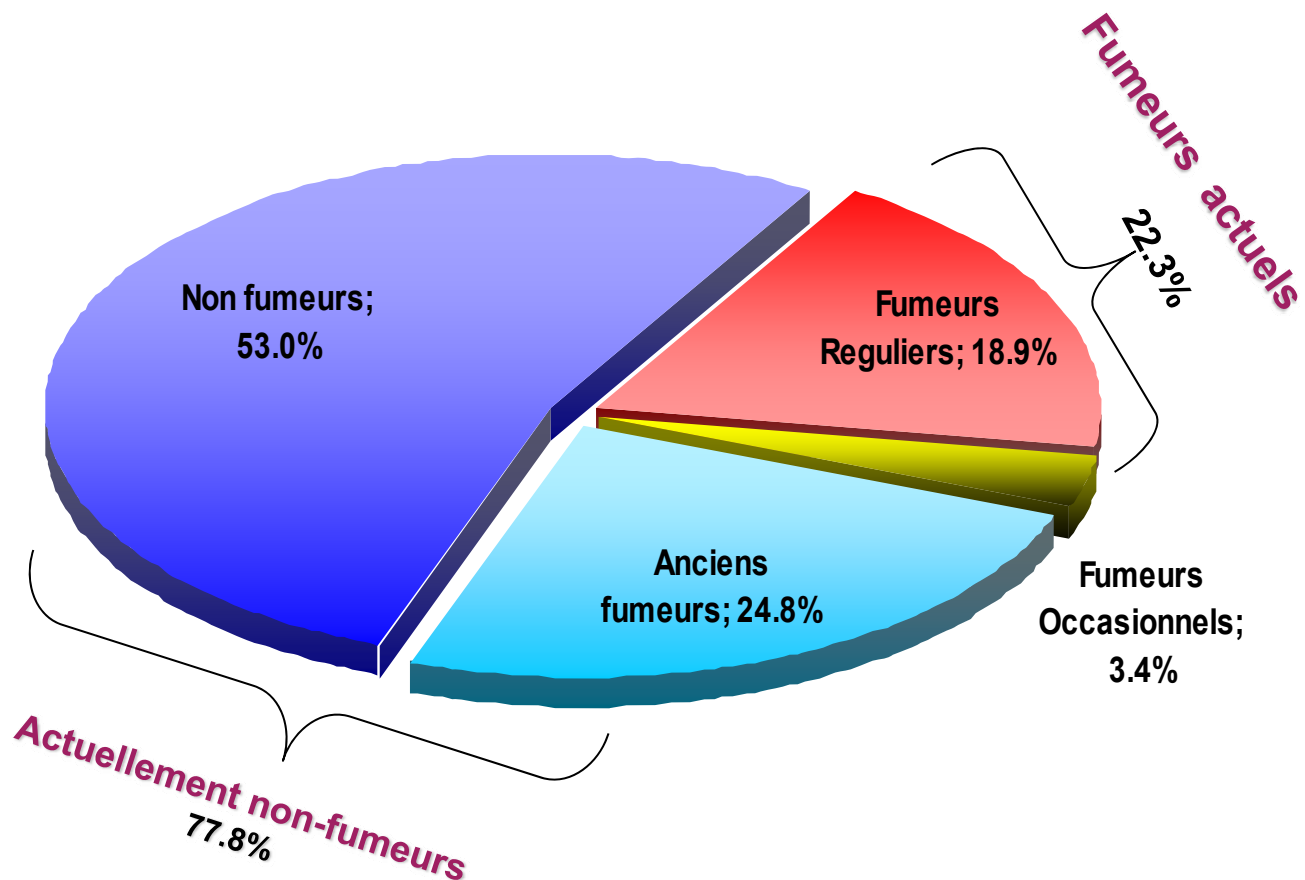
Urine



Prise de sang

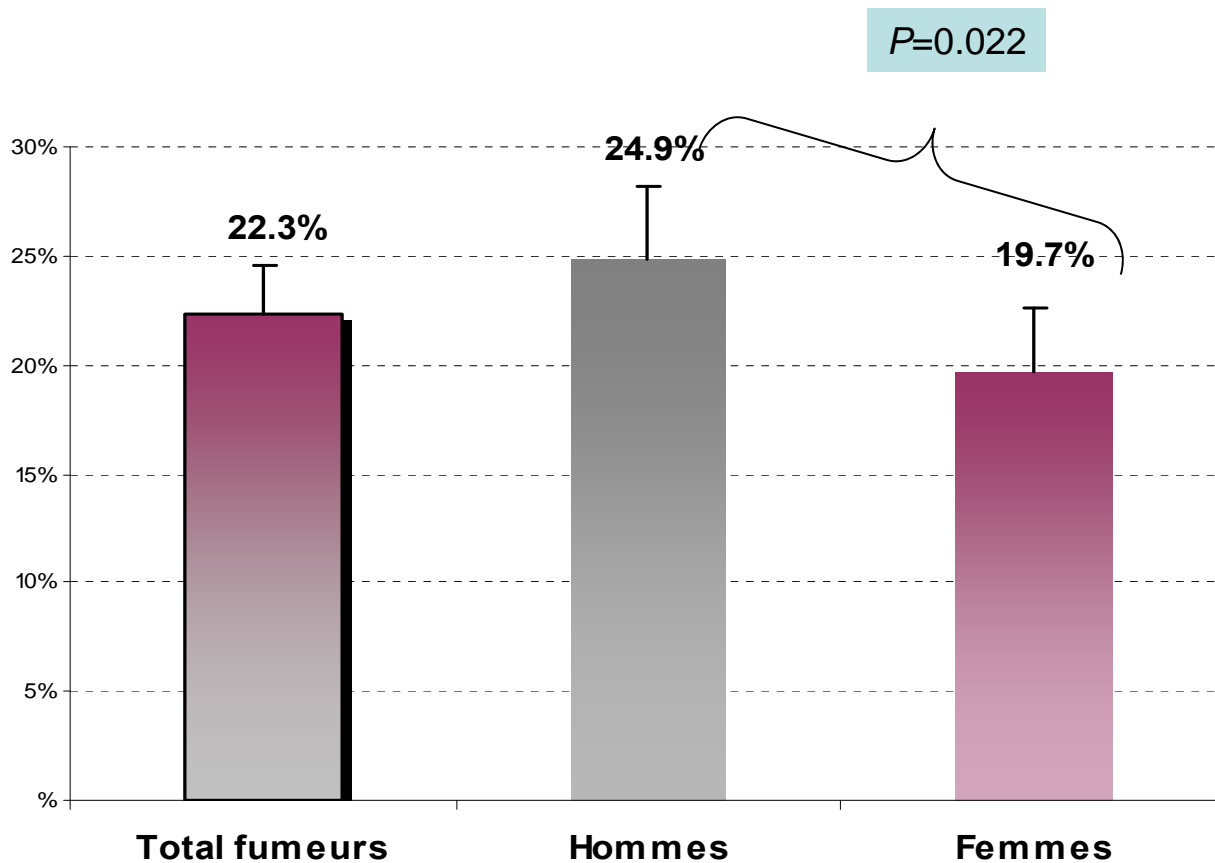
Consommation du tabac

Proportion de non-fumeurs, anciens fumeurs, fumeurs réguliers et occasionnels



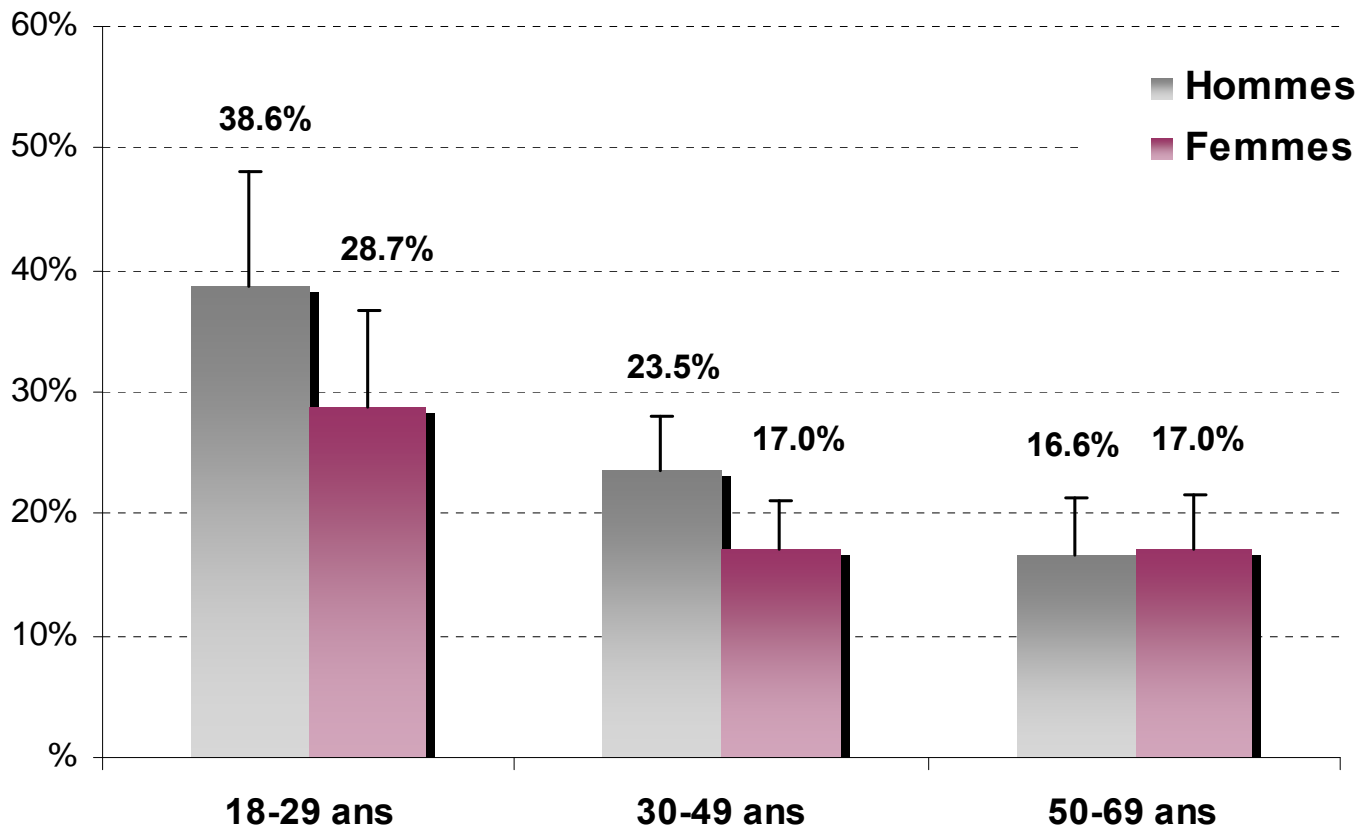
N=1432

Prévalence du tabagisme actuel en fonction du sexe



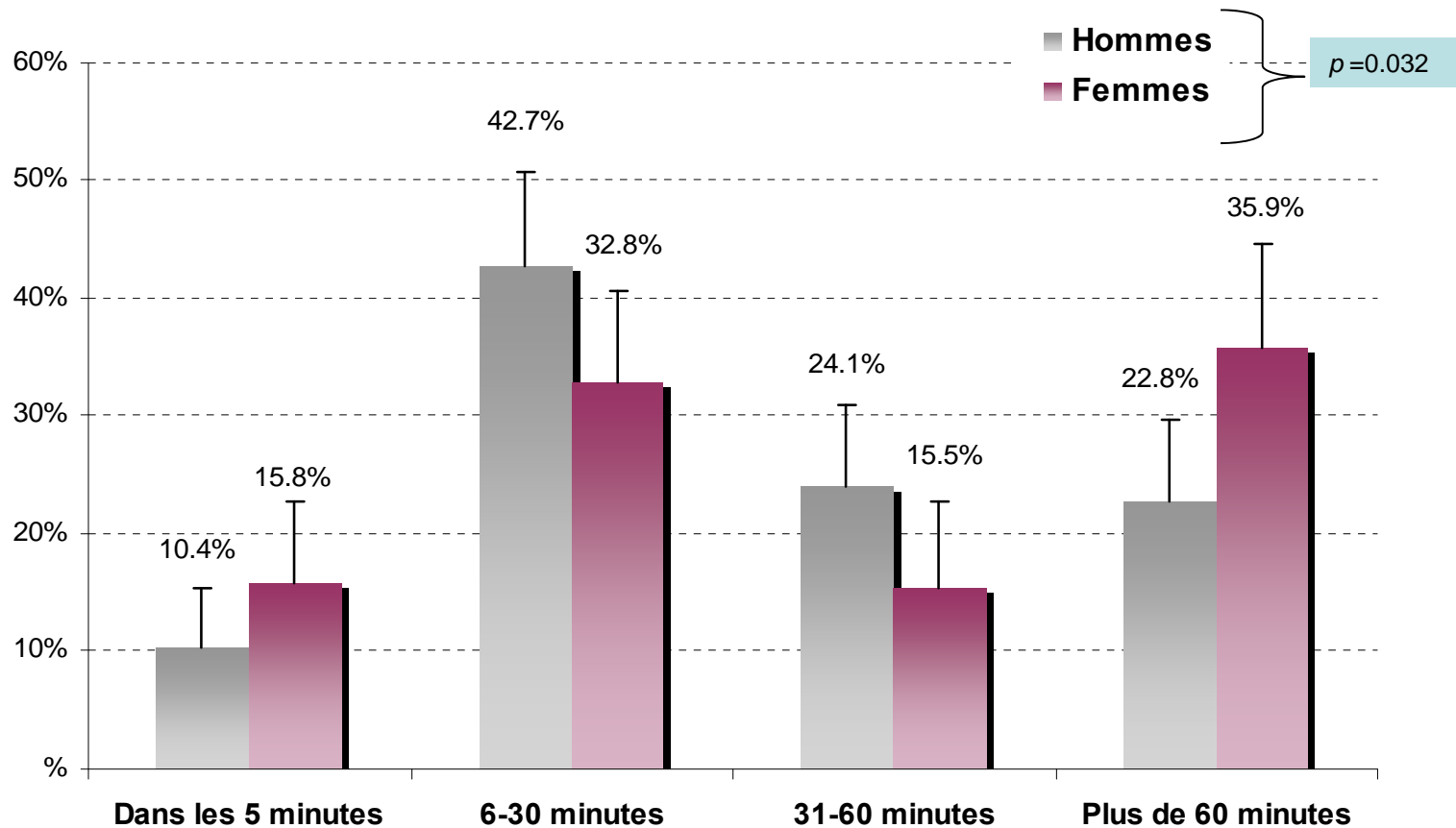
N=1432

Prévalence du tabagisme en fonction du sexe et groupe d'âge



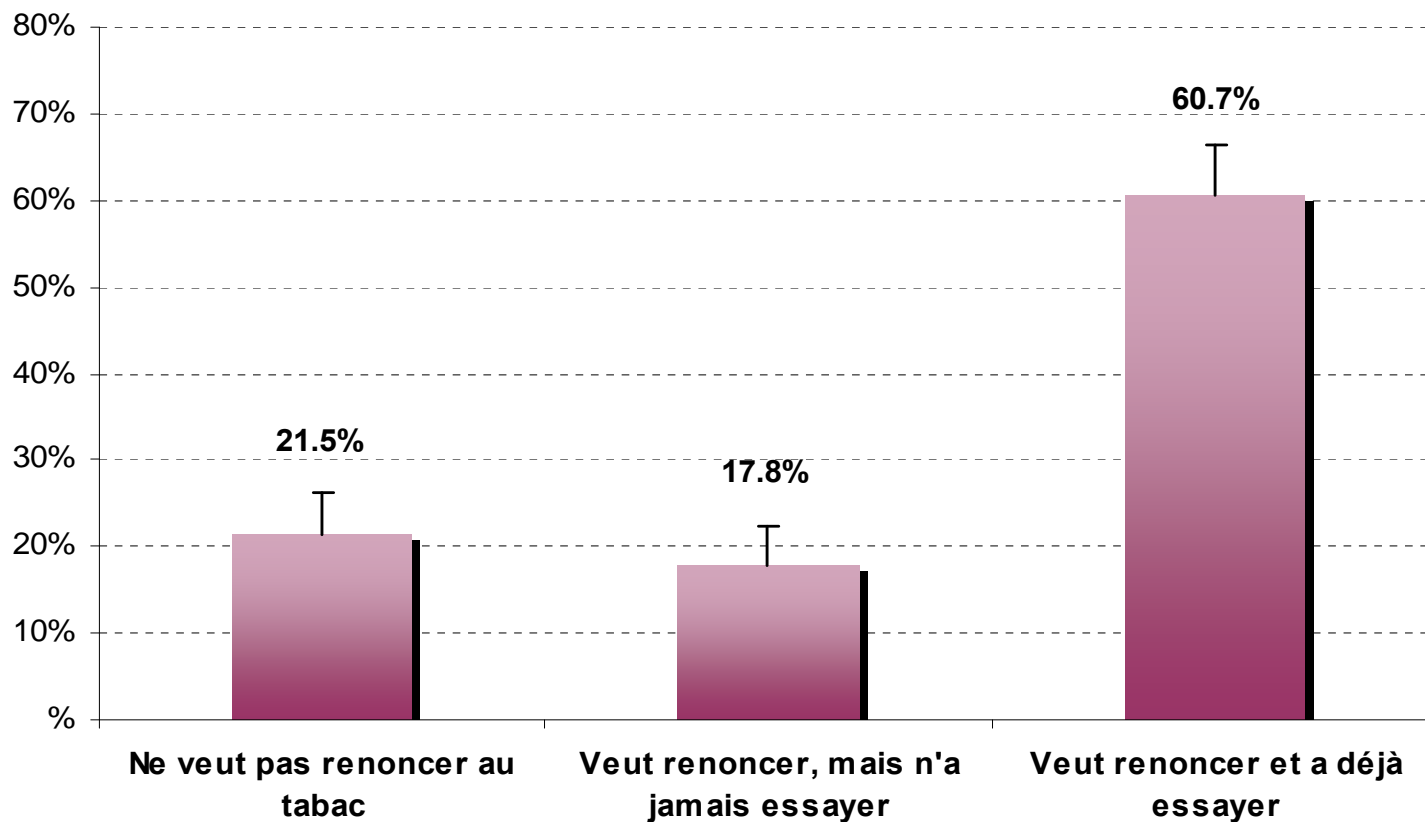
N=1432

Délai réveil-première cigarette en fonction du sexe



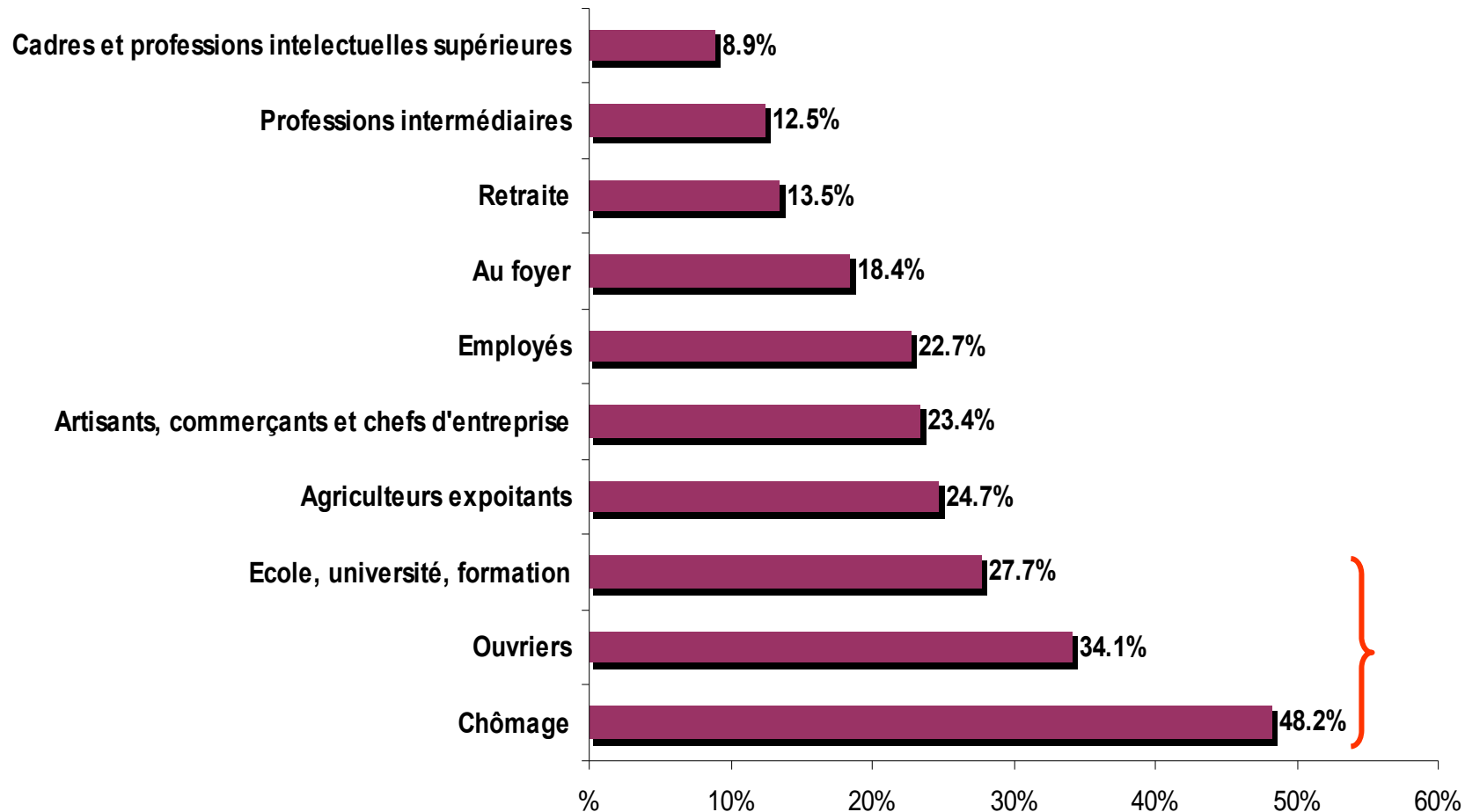
N=261

Comportement des fumeurs actuels vis à vis de l'arrêt du tabac



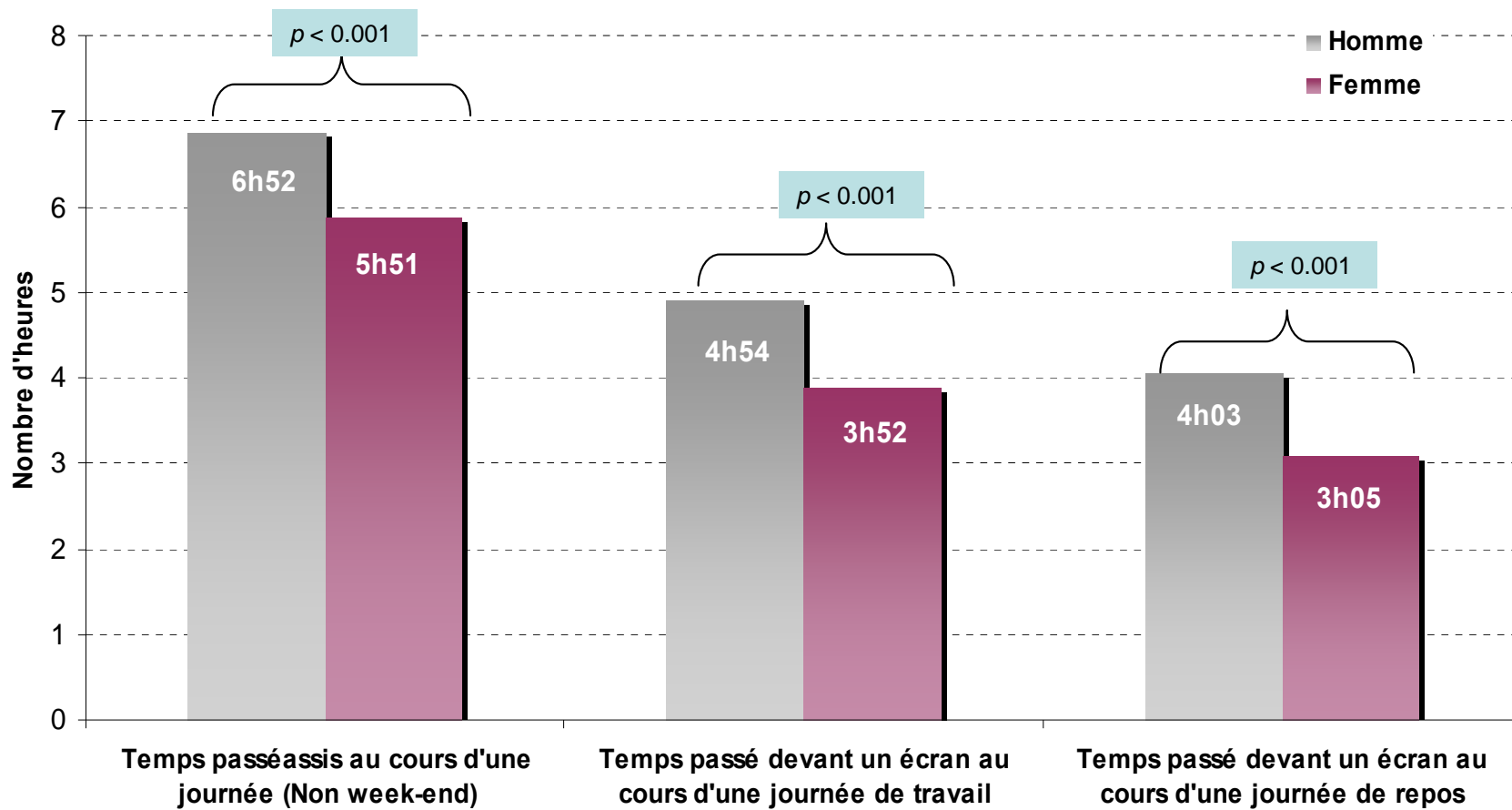
N = 305

Proportion de fumeurs en fonction de la profession



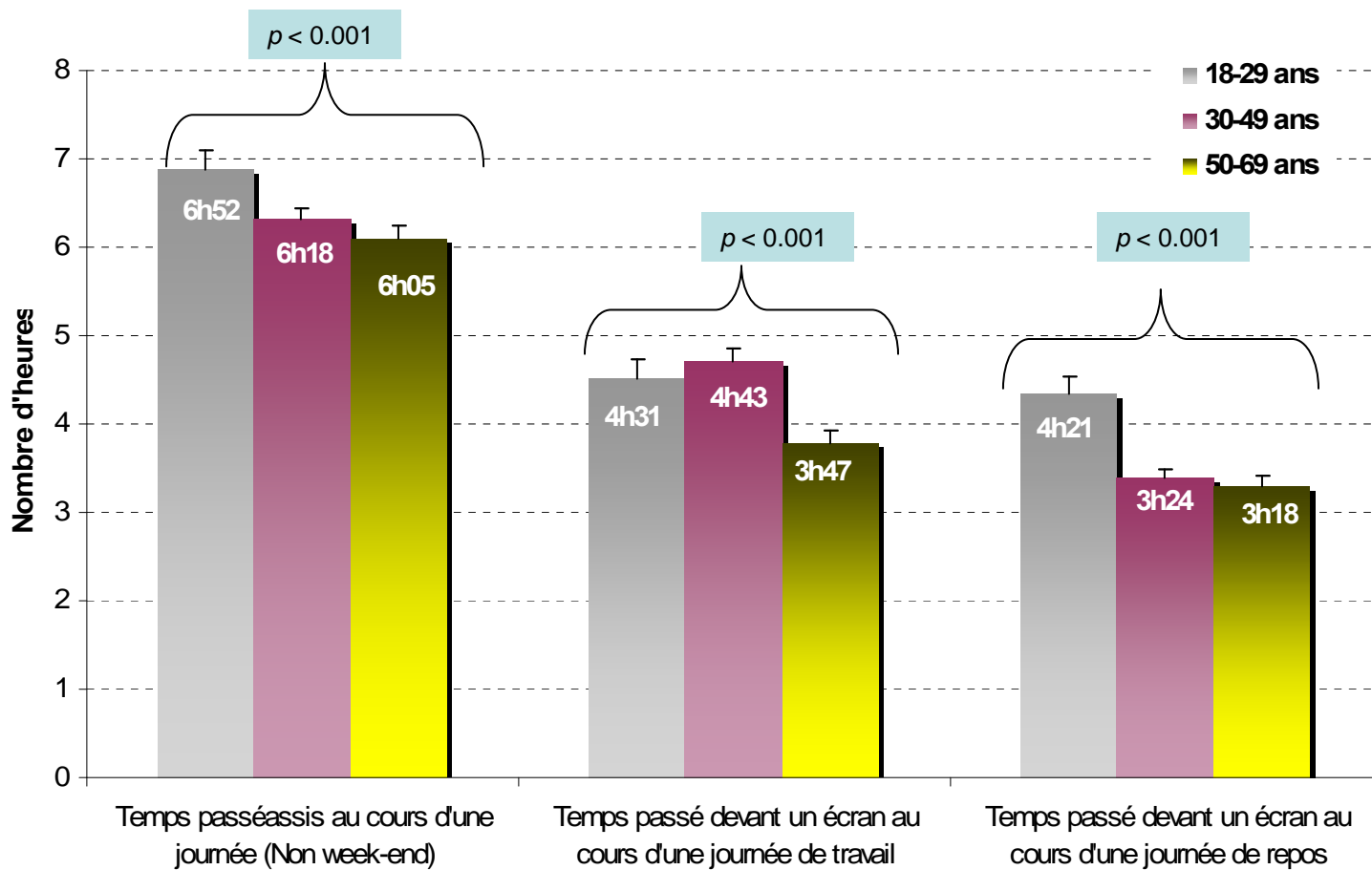
Pratique de l'activité physique

Nombre moyen d'heures passées sédentaires en fonction du sexe



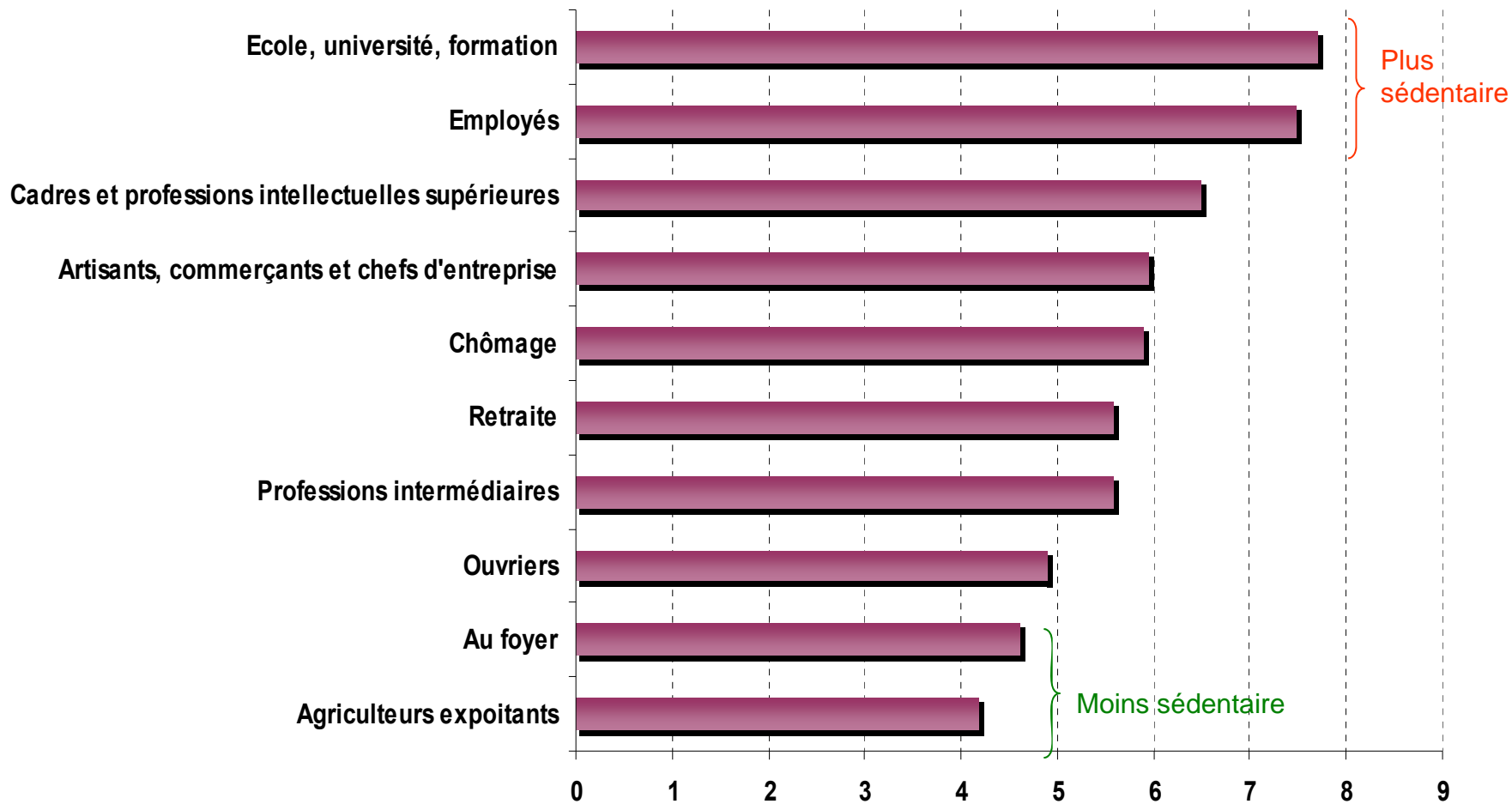
N= 1366

Nombre moyen d'heures passées sédentaires en fonction du groupe d'âge



N= 1366

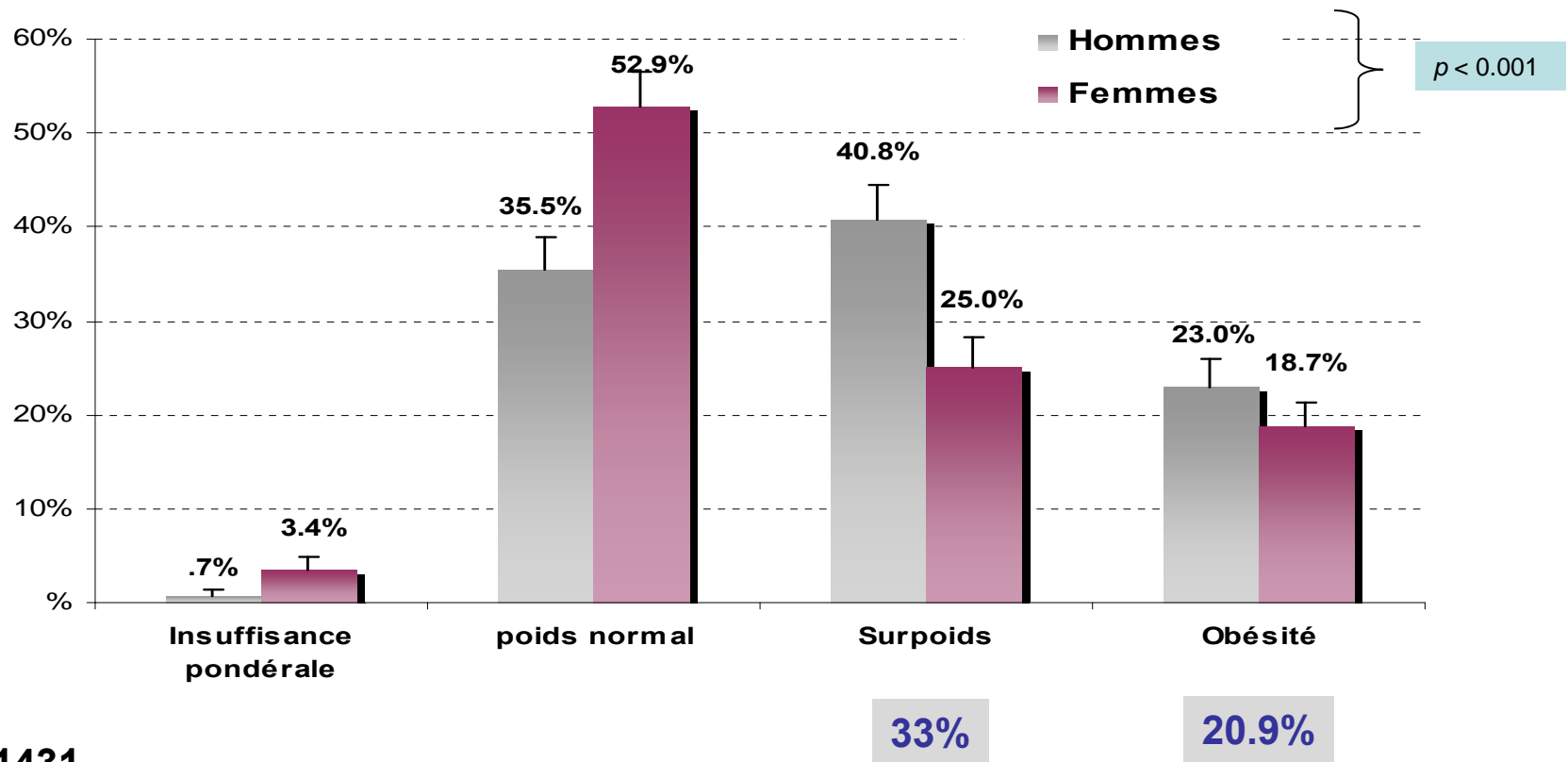
Nombre moyen d'heures passés assis au cours d'une journée de travail en fonction de l'activité



Obésité et surcharge pondérale

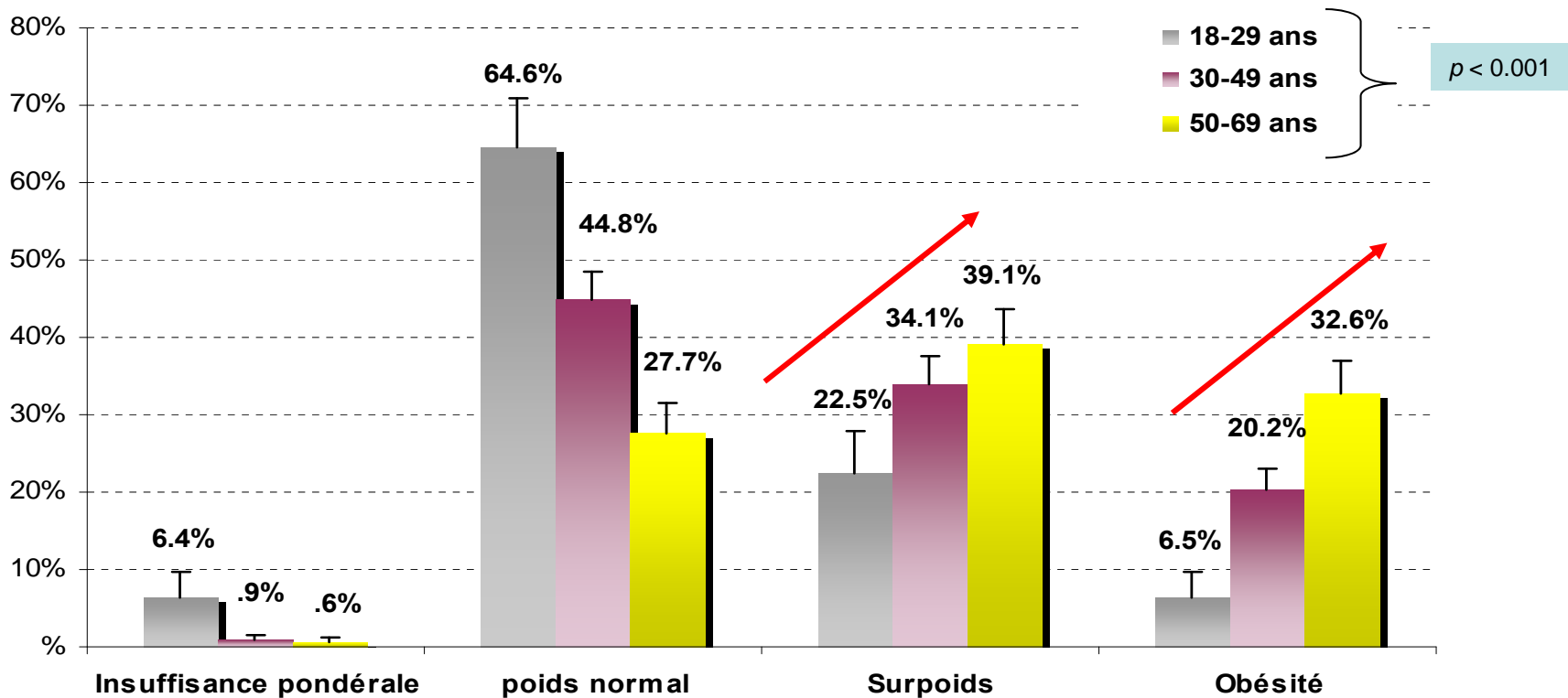
Prévalences de chaque catégorie de poids en fonction du sexe

Surpoids (IMC ≥ 25.0 - 29.9 Kg/m²)
Obésité (IMC ≥ 30 Kg/m²)



N=1431

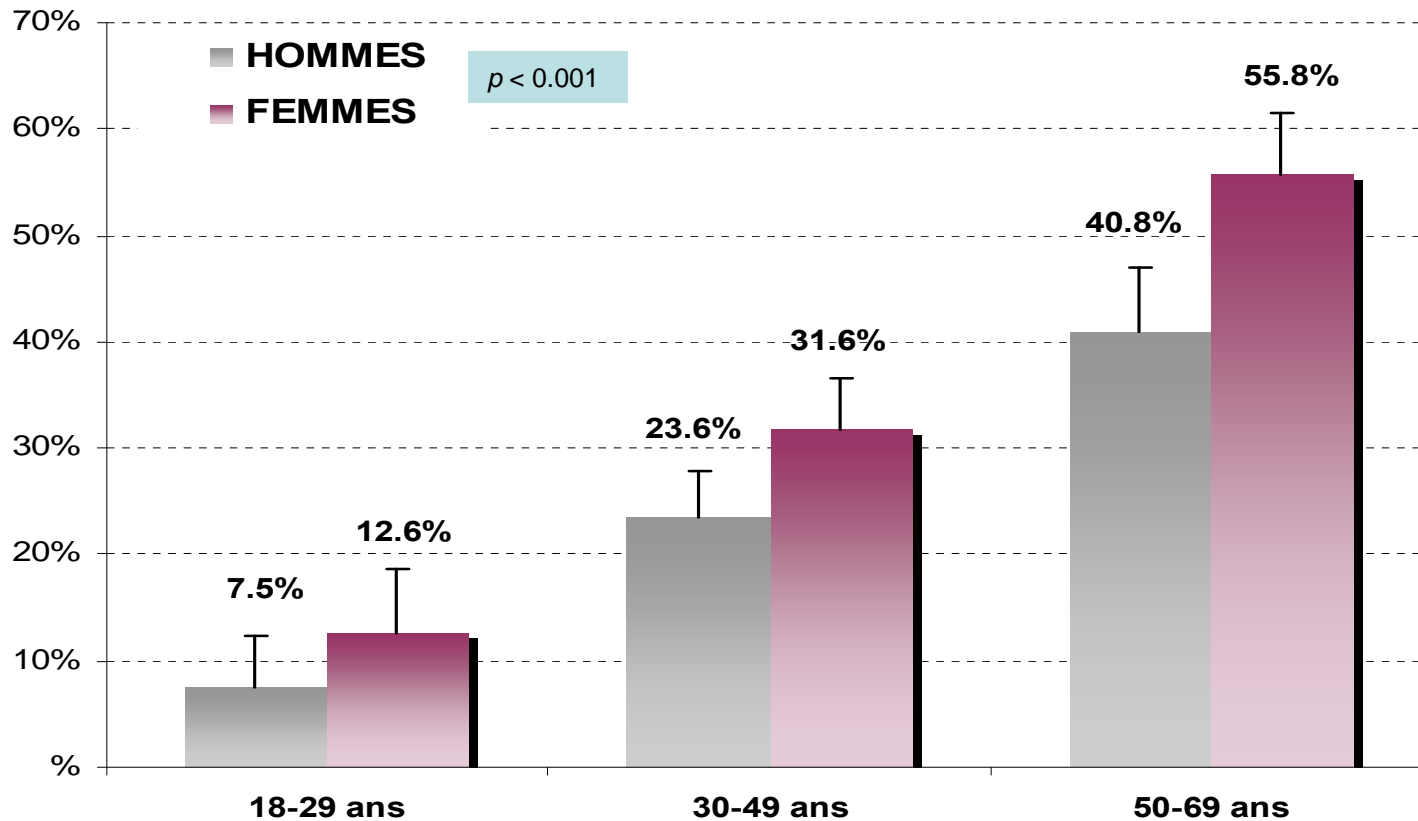
Prévalence de chaque catégorie de poids en fonction du groupe d'âge



N=1431

Prévalence de l'obésité abdominale en fonction du sexe et du groupe d'âge

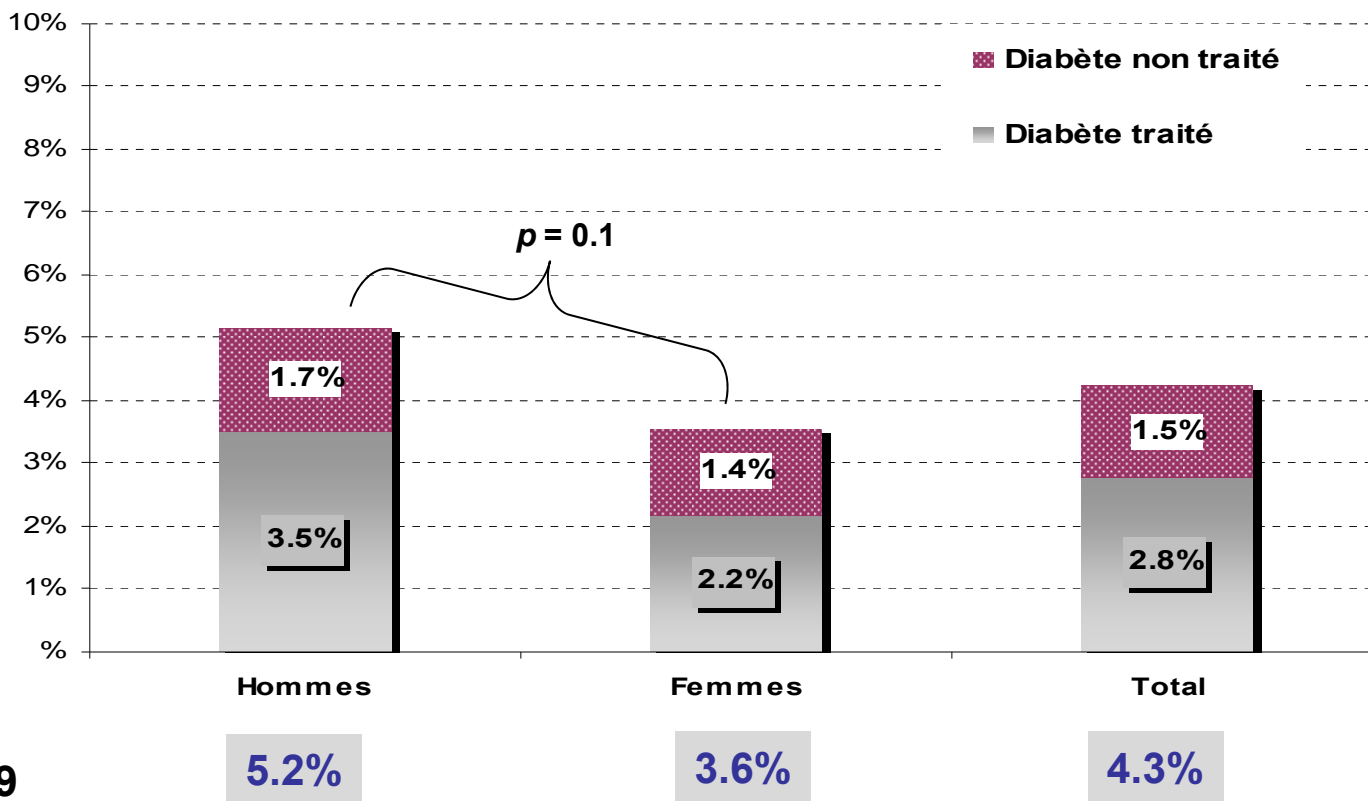
Tour de taille
Hommes $\geq 102\text{cm}$
Femmes $\geq 88\text{cm}$



Diabète

Prévalence du diabète (traité et non traité) en fonction du sexe

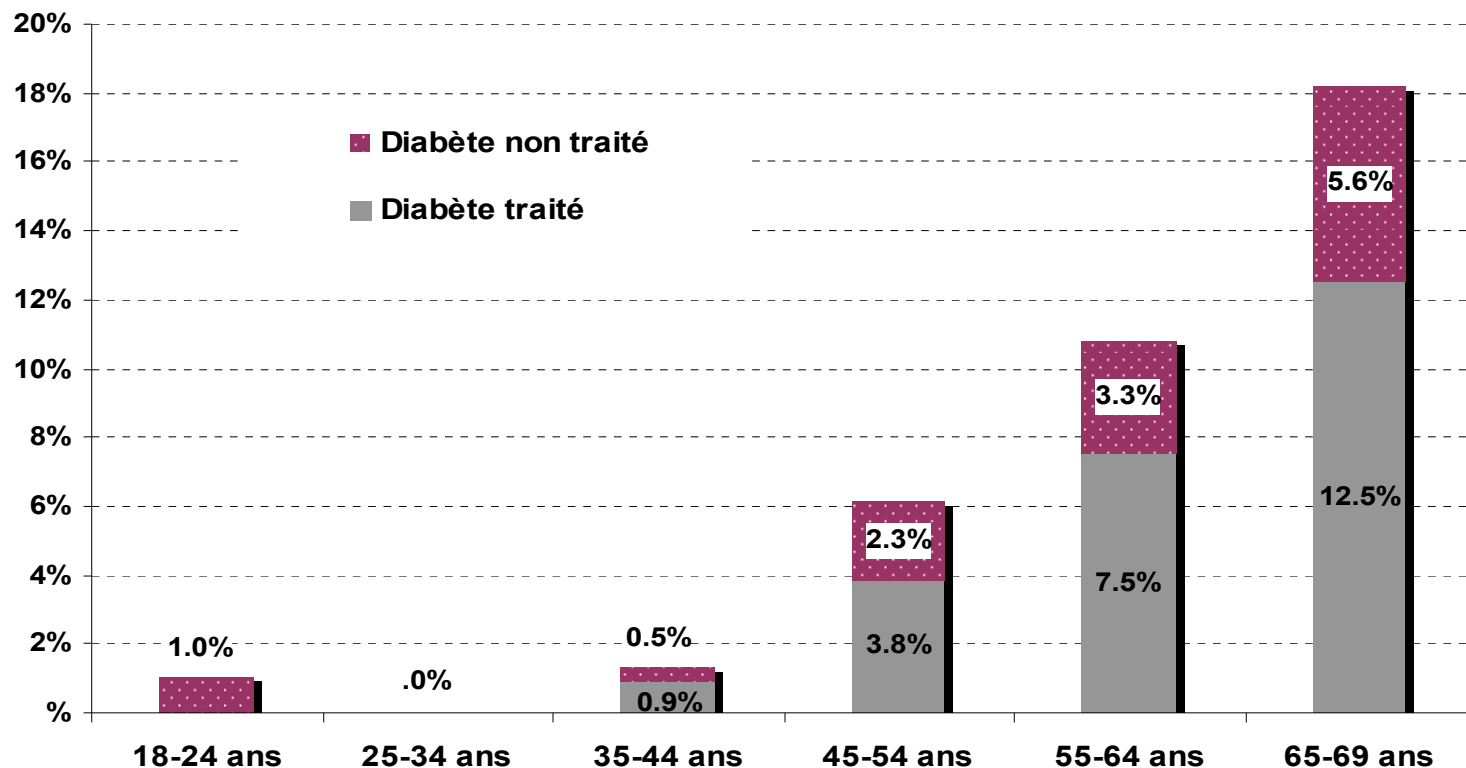
Diabète: hyperglycémie à jeun ≥ 126 mg/dl et/ou traitement par médicaments antidiabétique (codeA10)



N=1389

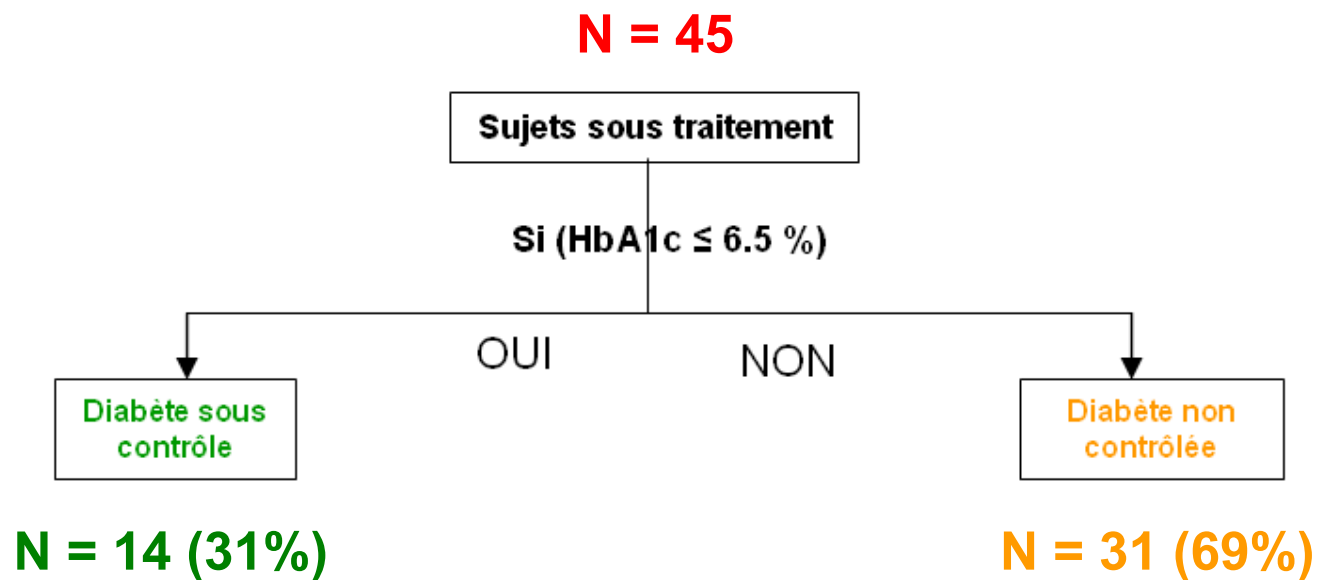
Prévalence du diabète (traité et non traité) en fonction du groupe d'âge

Diabète: hyperglycémie à jeun ≥ 126 mg/dl et/ou traitement par médicaments antidiabétique (codeA10)



N=1389

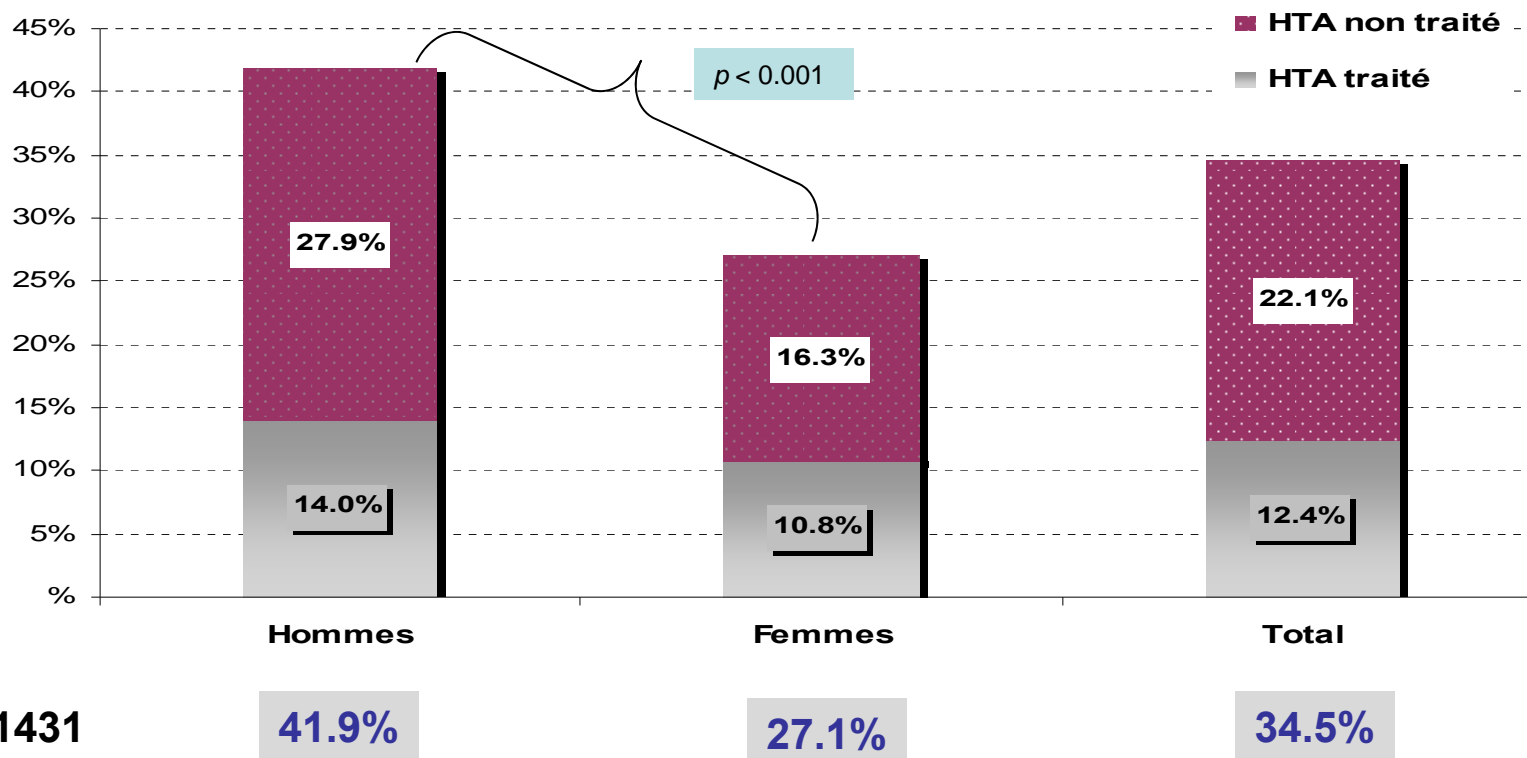
Contrôle des sujets diabétiques traités selon l'hémoglobine glyquée



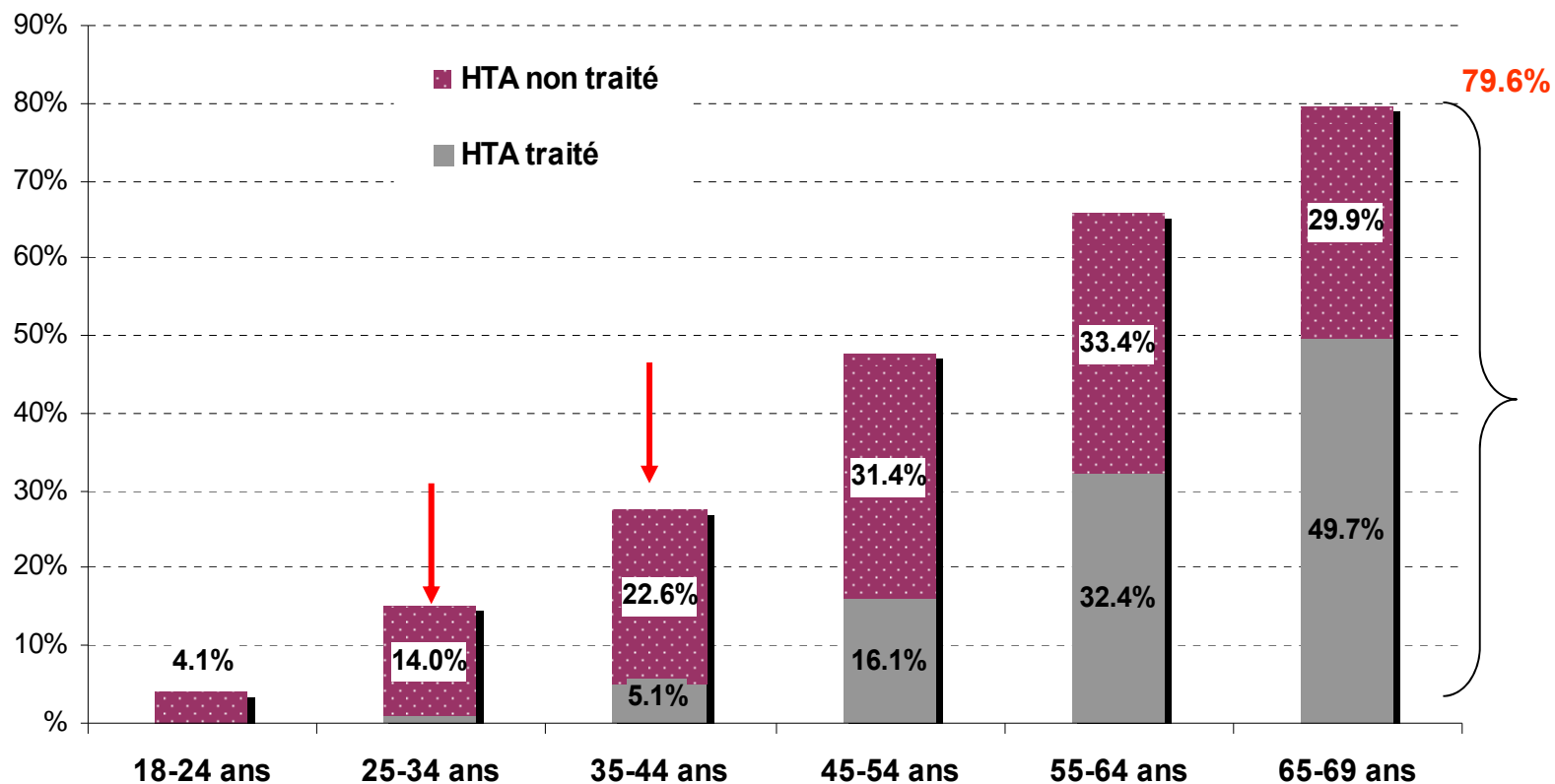
Hypertension artérielle

Prévalence de l'hypertension artérielle (traitée et non traitée) en fonction du sexe

Hypertension artérielle: PAS \geq 140 mmHg et/ou PAD \geq 90 mmHg et/ou traitement agissant sur la pression artérielle
 (au moins un des codes C02, C03, C07, C08, C09)



Prévalence de l'hypertension artérielle (traitée et non traitée) en fonction du groupe d'âge

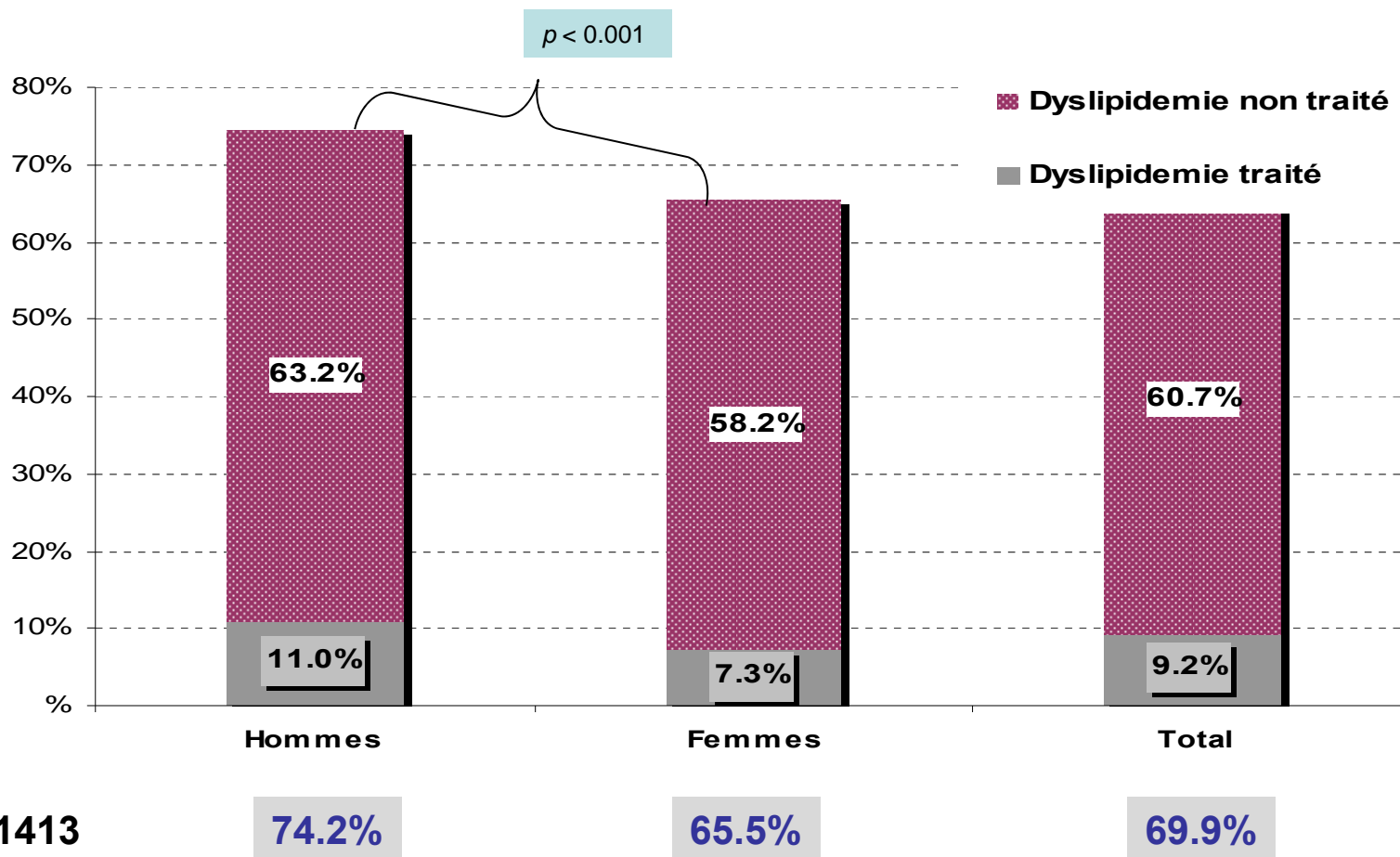


N=1431

Dyslipidémie

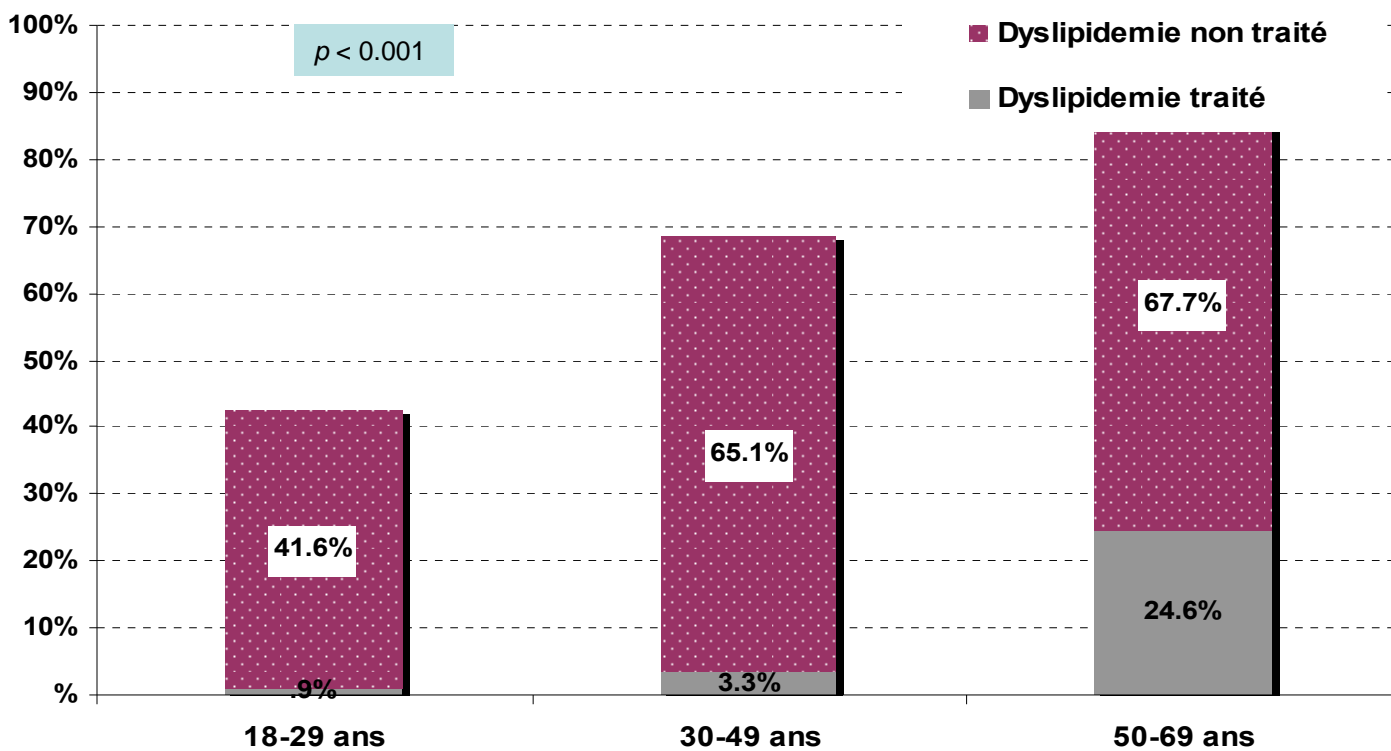
Prévalence de la dyslipidémie (traitée et non traitée) en fonction du sexe

Dyslipidémie: Cholestérol total ≥ 190 mg/dl
LDL ≥ 115 mg/dl
HDL(H) < 40 mg/dl, (F) < 46 mg/dl
TG ≥ 150 mg/dl
et/ou traitement agissant sur la dyslipidémie

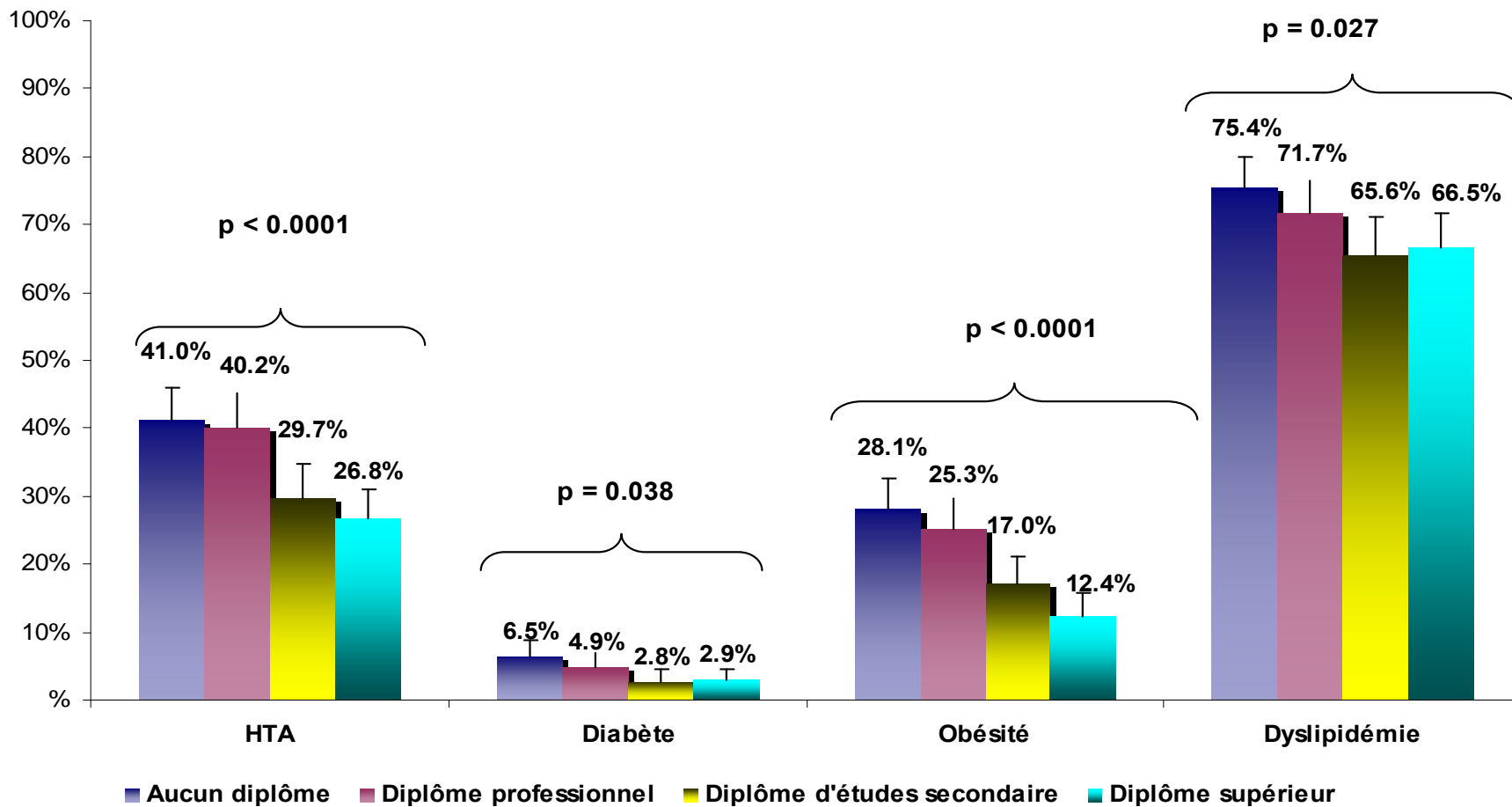


N= 1413

Prévalence de la dyslipidémie (traitée et non traitée) en fonction du groupe d'âge

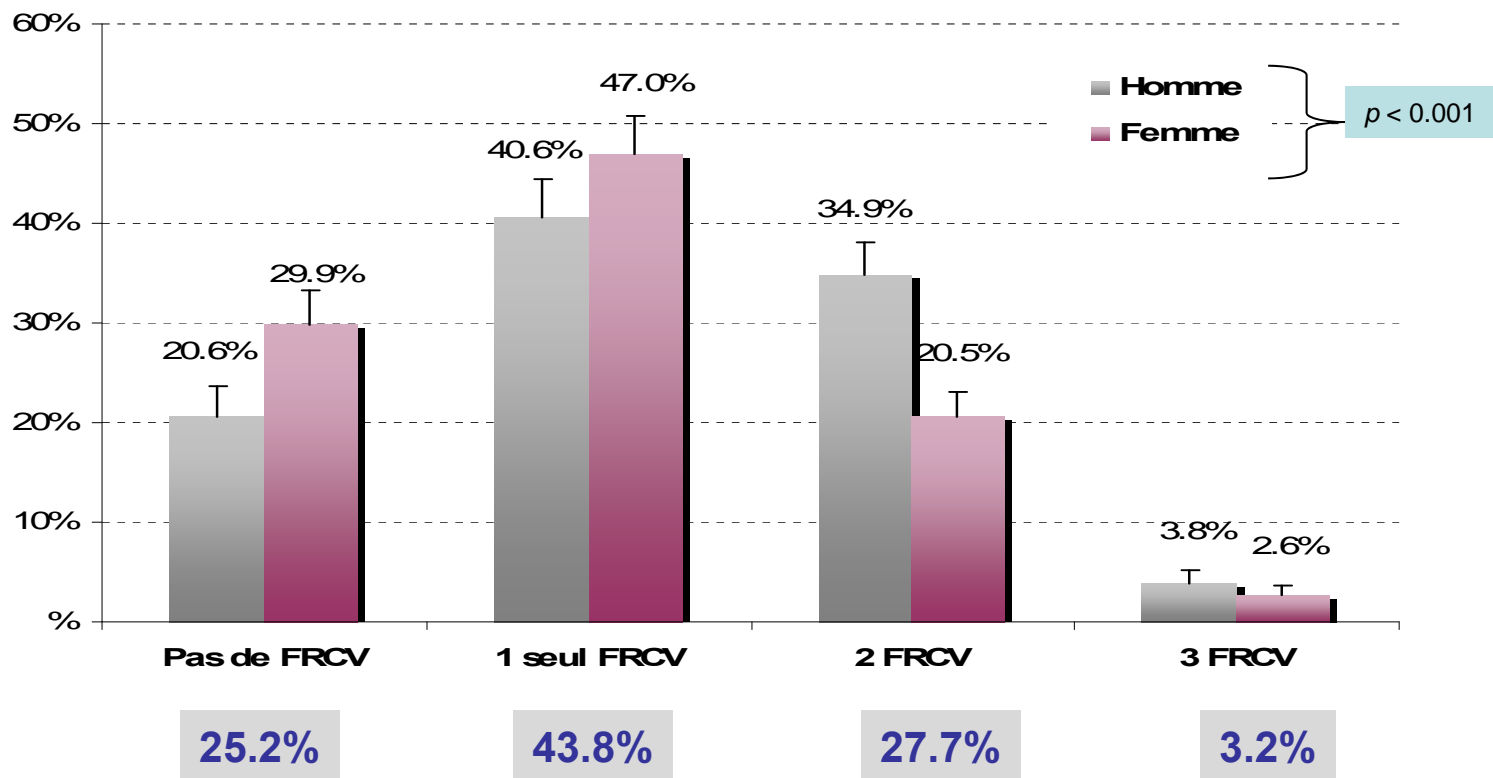


Proportion de l'hypertension artérielle, du diabète, de la dyslipidémie et de l'obésité en fonction du niveau d'éducation



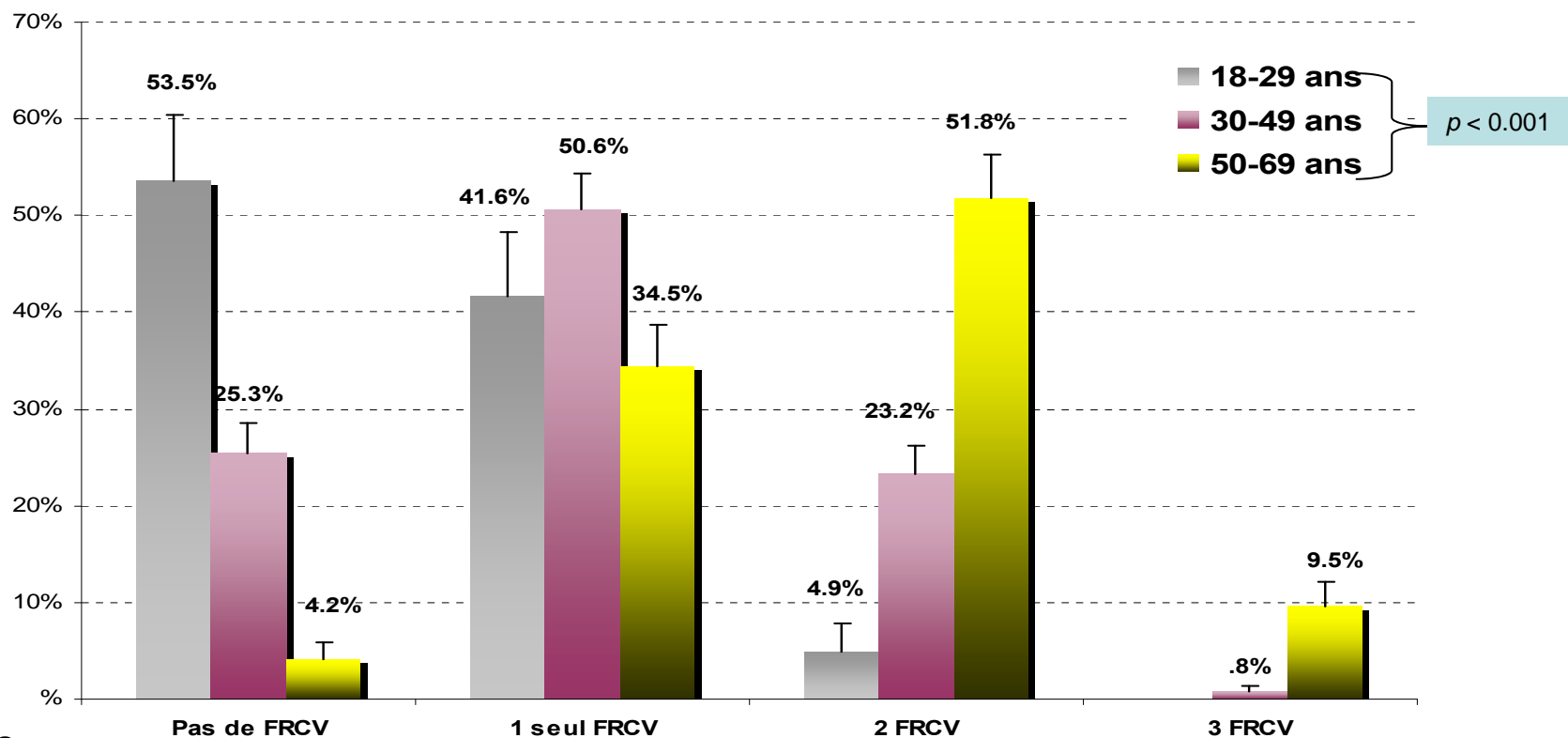
Proportions de la population ayant un ou plusieurs facteurs de risque « score de morbidité », par sexe

Score de morbidité: Diabète, HTA, dyslipidémie



Proportions de la population ayant un ou plusieurs facteurs de risque « score de morbidité », par groupe d'âge

Score de morbidité: Diabète, HTA, dyslipidémie



N= 1398

- ❖ **ORISCAV-LUX ⇒ partenariat transfrontalier NESCAV**
- ❖ **Les résultats de l'étude soulèvent des questions sur les facteurs de risque des MCV au Luxembourg :**
 - ❖ **La prévention primaire**
 - ❖ **Le dépistage**
 - ❖ **La prise en charge thérapeutique**

MERCI DE VOTRE ATTENTION

