

Aux USA, la prise en charge des patients ayant une pathologie artérielle périphérique (PAD) est insuffisante

JS Berger et al. JACC 2017

CONTEXTE

On sait peu de choses des prescriptions médicamenteuses et des conseils donnés aux patients atteints de pathologie artérielle périphérique (PAD) aux États-Unis.

OBJECTIFS

Les auteurs ont évalué de 2005 à 2012, les tendances en matière de prescription et les conseils donnés aux patients atteints de PAD aux États-Unis.

MÉTHODES

Les données provenant de 1 982 visites ambulatoires chez les patients atteints de PAD ont été obtenues par une étude des registres des soins médicaux, complétée par une enquête nationale sur les soins ambulatoires et sur les consultations externes en milieu hospitalier. Cette enquête a aussi permis de connaître les prescriptions médicamenteuses (antiplaquettaires, statines, inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine [IECA], inhibiteurs des récepteurs de l'angiotensine [ARA]). Par ailleurs, cette enquête a aussi permis de connaître les conseils donnés aux patients en matière d'exercice, de régime alimentaire et de sevrage tabagique.

RÉSULTATS

Au cours de cette période de huit ans, le nombre annuel moyen de visites ambulatoires aux États-Unis des patients atteints de

PAD était de 3 883 665. L'âge moyen des patients était de 69,2 ans, 51,8 % des patients étaient des femmes.

Une coronaropathie clinique était retrouvée au cours de 24,3 % des visites. On retrouvait la prescription d'un traitement antiplaquettaire au cours de 35,7 % des visites, une prescription de statine au cours de 33,1 % des visites, et une prescription d'ACEI / ARB au cours de 28,4 % des visites.

Des conseils d'exercice et de régime avaient été donnés au cours de 22 % des visites. Pour les fumeurs actifs atteints de PAD, des conseils de sevrage tabagique avaient été donnés au cours de 35,8 % des visites. Il n'y avait pas eu de changement important de prescription de 2005 à 2012. Par rapport aux patients ayant une PAD isolée, les patients ayant une PAD et une atteinte coronaire étaient les plus susceptibles de recevoir un traitement antiagrégant plaquettaire (Odds Ratio [OR] : 2,6), une prescription de statine (OR : 2,6), ou d'ACEI (OR : 2,6) ainsi que des conseils de sevrage tabagique (OR : 4,4).

CONCLUSIONS

Cette étude de terrain montre que la prise en charge recommandée par les sociétés savantes chez les patients ayant une pathologie artérielle périphérique sans atteinte coronaire n'est pas toujours suivie par les médecins en charge de ces patients. Cette constatation souligne la nécessité d'améliorer la qualité de la prise en charge de ces patients à haut risque médical.

Commentaires

Cette étude nord-américaine confirme les résultats de l'étude de Bura-Rivière et al. menée en France. Bien que le système de

santé américain investisse beaucoup plus que le système social français dans les nouvelles technologies médicales, il montre des insuffisances comparables au système de santé français quand il s'agit des prescriptions thérapeutiques et des conseils donnés aux patients en matière d'exercice et de sevrage tabagique.