

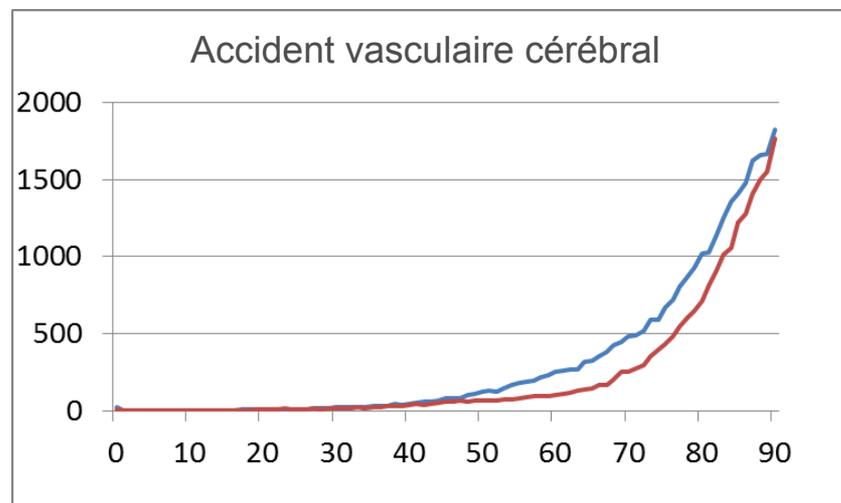
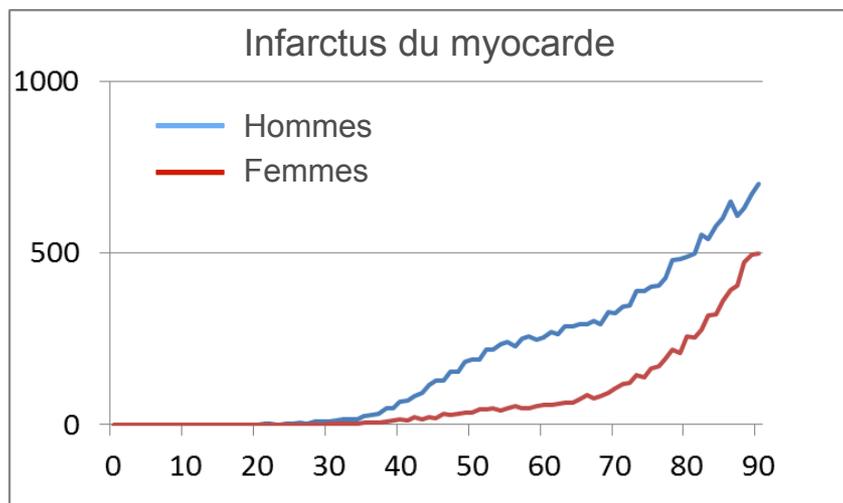
LES FEMMES AU CŒUR DU RISQUE CARDIOVASCULAIRE : UNE DYNAMIQUE PRÉOCCUPANTE ET DES INÉGALITÉS PERSISTANTES

Amélie Gabet, Camille Lecoffre, Valérie Olié

Rencontres de Santé publique France
30 mai 2008

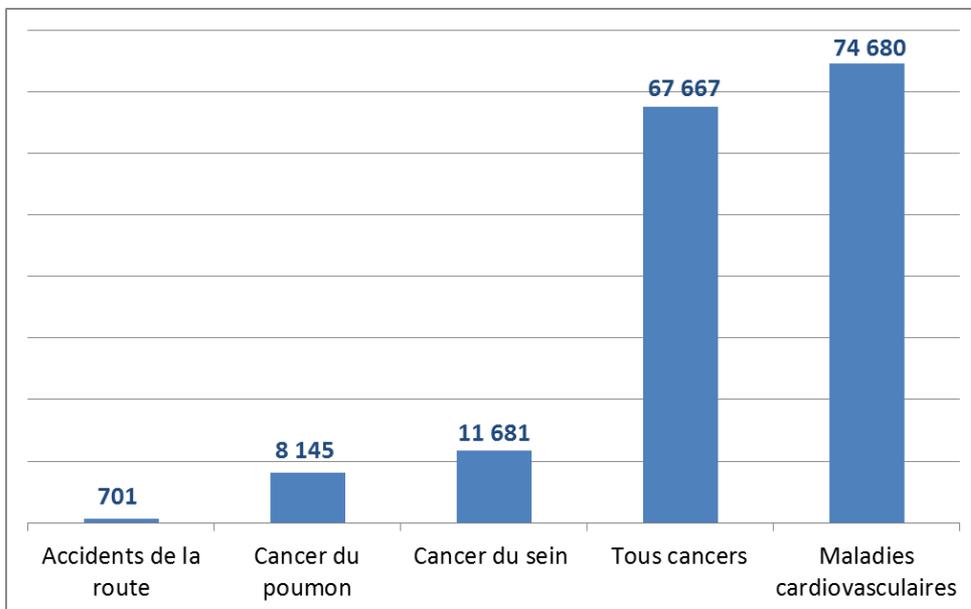
Cette intervention est faite en tant que personnel de Santé publique France, organisateur de la manifestation. Je n'ai pas de lien d'intérêts avec le sujet traité.

- Les maladies cardiovasculaires ont longtemps été considérées comme des pathologies masculines

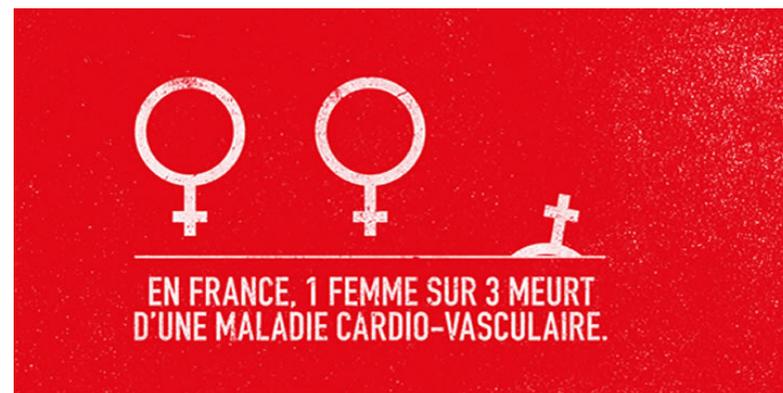


Taux d'hospitalisation pour 100 000 en fonction de l'âge

- **NÉANMOINS 54% DES DÉCÈS CARDIOVASCULAIRES SURVIENNENT CHEZ LES FEMMES**



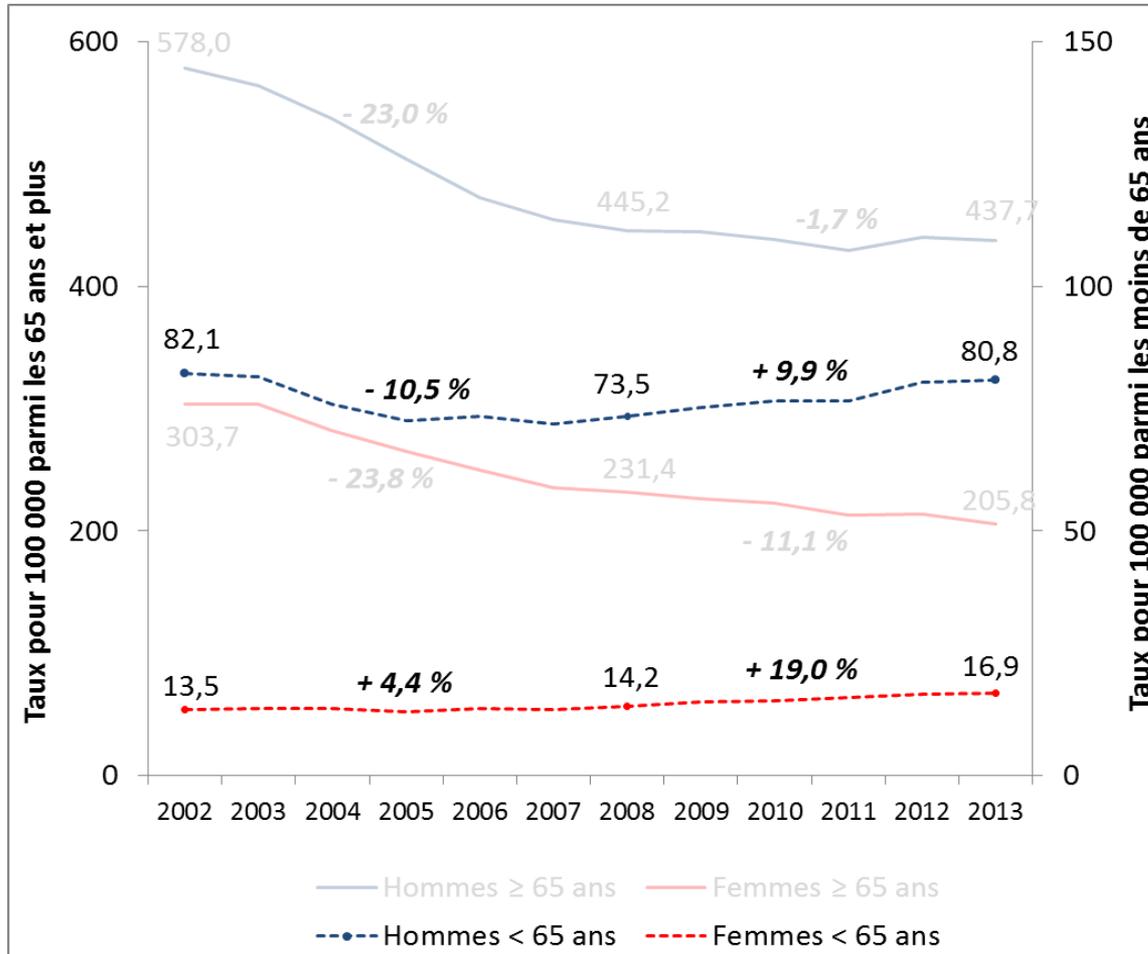
Nombre de décès en 2013 chez les femmes



Les maladies cardiovasculaires sont la 1^{ère} cause de mortalité chez les femmes

UNE DYNAMIQUE PRÉOCCUPANTE CHEZ LES FEMMES JEUNES...

➤ Exemple de l'infarctus du myocarde

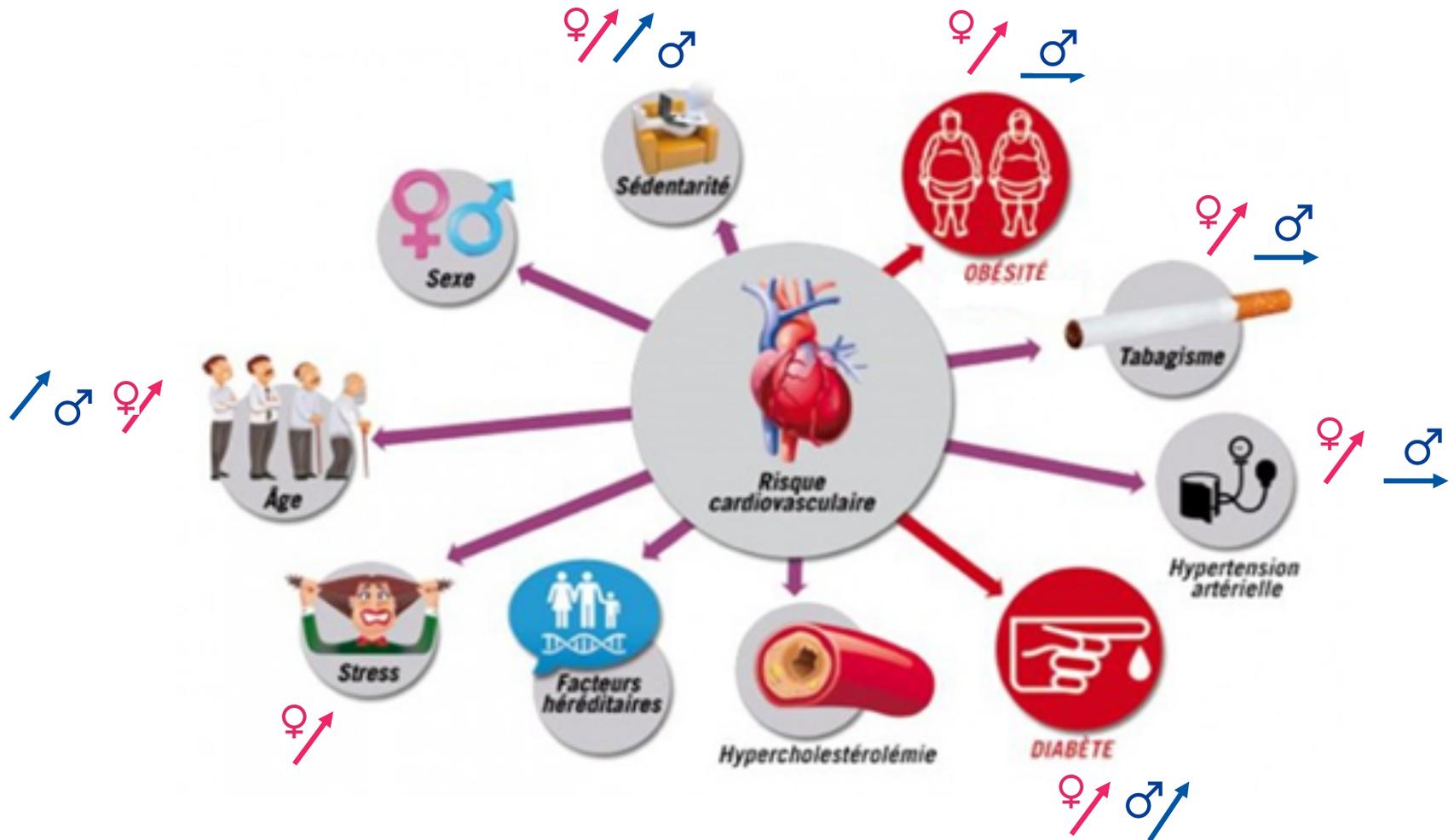


- Diminution des taux d'hospitalisation pour infarctus du myocarde (IDM) chez les femmes de plus de 65 ans

MAIS

- Augmentation chez les femmes de moins de 65 ans **+25% depuis 2002**
- **Les 45-64 ans sont les plus impactées**

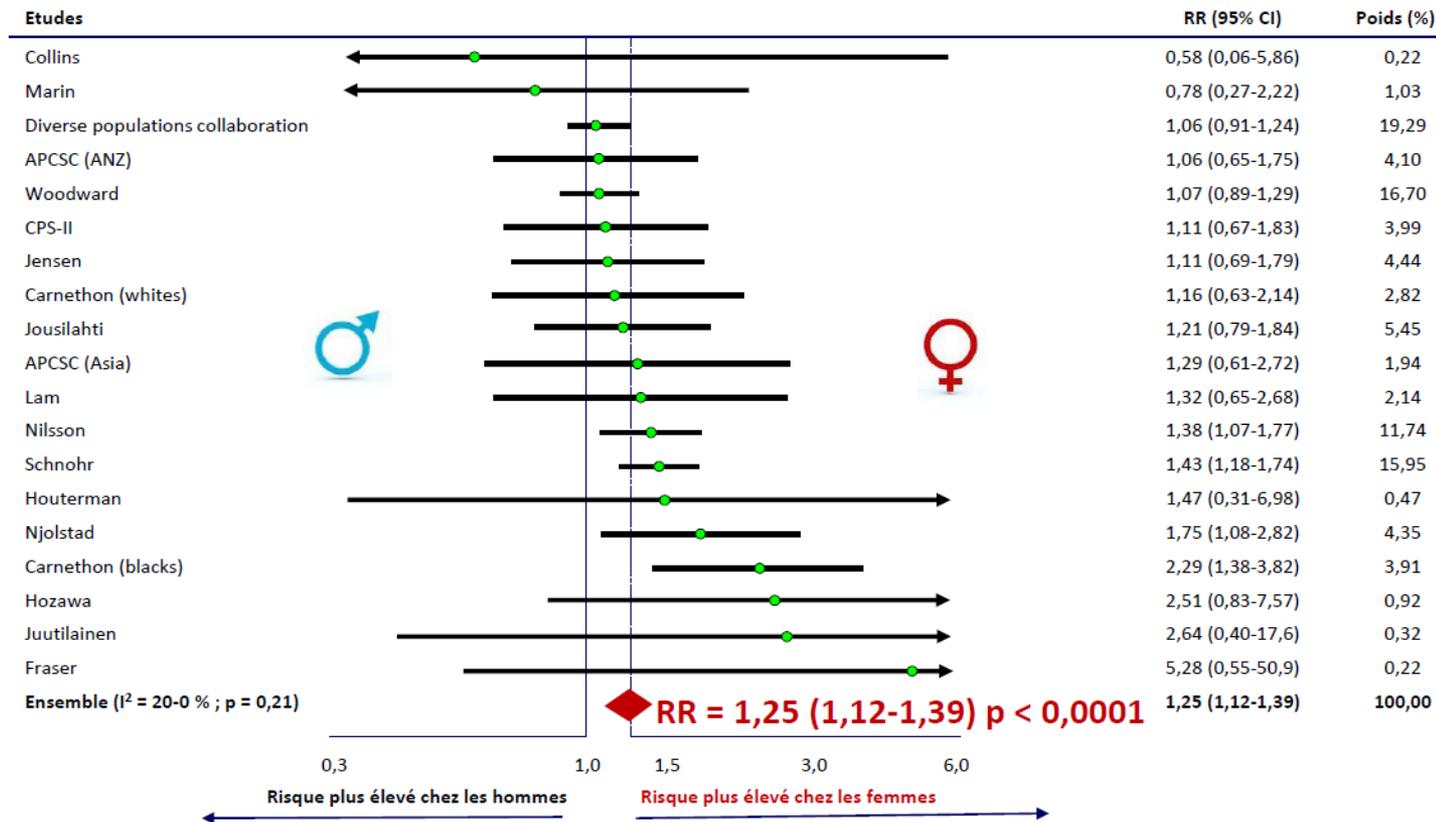
... LIÉES A UNE AUGMENTATION DES FACTEURS DE RISQUE



Certains facteurs de risque sont spécifiques aux femmes: traitements hormonaux: contraception, traitement de la ménopause, grossesse

...ET UNE SUSCEPTIBILITÉ PLUS IMPORTANTE À CERTAINS FACTEURS DE RISQUE, L'EXEMPLE DU TABAC

- + 25% de risque relatif de maladie coronaire chez les fumeuses par rapport aux fumeurs



...ET UNE SUSCEPTIBILITÉ PLUS IMPORTANTE À CERTAINS FACTEURS DE RISQUE, L'EXEMPLE DU TABAC

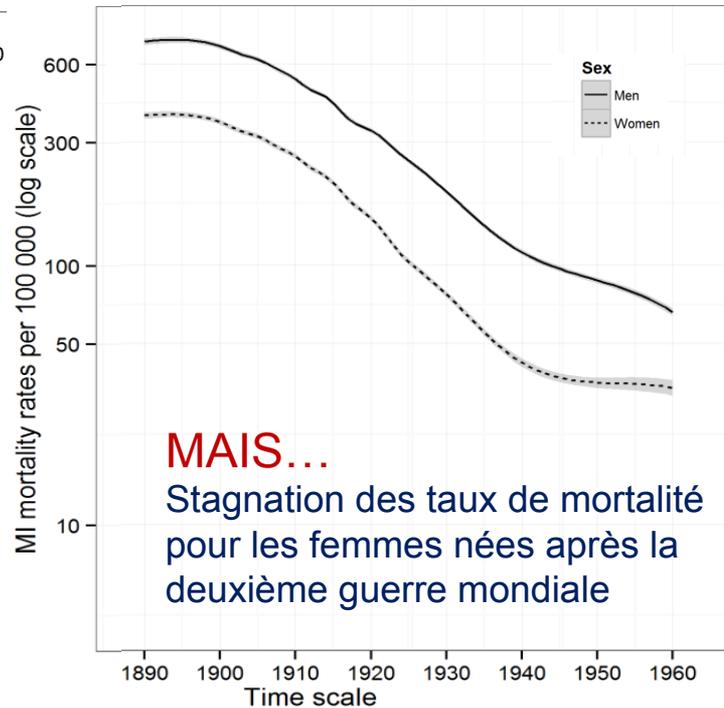
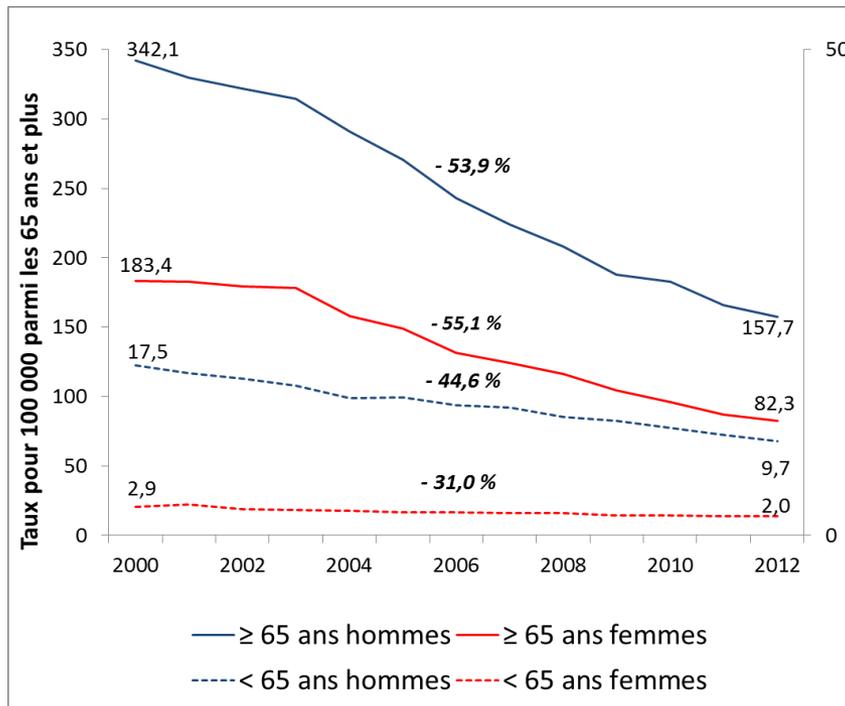
- Chez les femmes le risque d'infarctus du myocarde est significatif pour un seuil plus bas de cigarettes fumées

RR d'infarctus du myocarde

	Femmes		Hommes	
	RR	IC 95% *	RR	IC 95% *
<3 cig/j	1,40	0,34 – 5,70	0,76	0;19 – 3,13
3-5 cig/j	2,14	1,11 – 4,13	1,03	0,53 – 2,01
6-9 cig/j	2,44	1,52 – 3,93	2,10	1,40 – 3,14
10-14 cig/j	3,08	2,26 – 4,18	1,68	1,23 – 2,30
15-24 cig/j	3,15	2,33 – 4,25	1,61	1,21 – 2,15
>24 cig/j	3,45	1,86 - 6,39	1,96	1,41 – 2,71
	P < 0,001		P < 0,001	

* Ajusté sur âge, PAS, PAD, IMC, cholestérol total, triglycérides, éducation, revenu, activité physique, consommation d'alcool, diabète et antécédents familiaux d'IDM

UNE MORTALITÉ ORIENTÉE À LA BAISSÉ...



- Diminution de la mortalité par IDM de manière constante chez les femmes depuis le début des années 2000

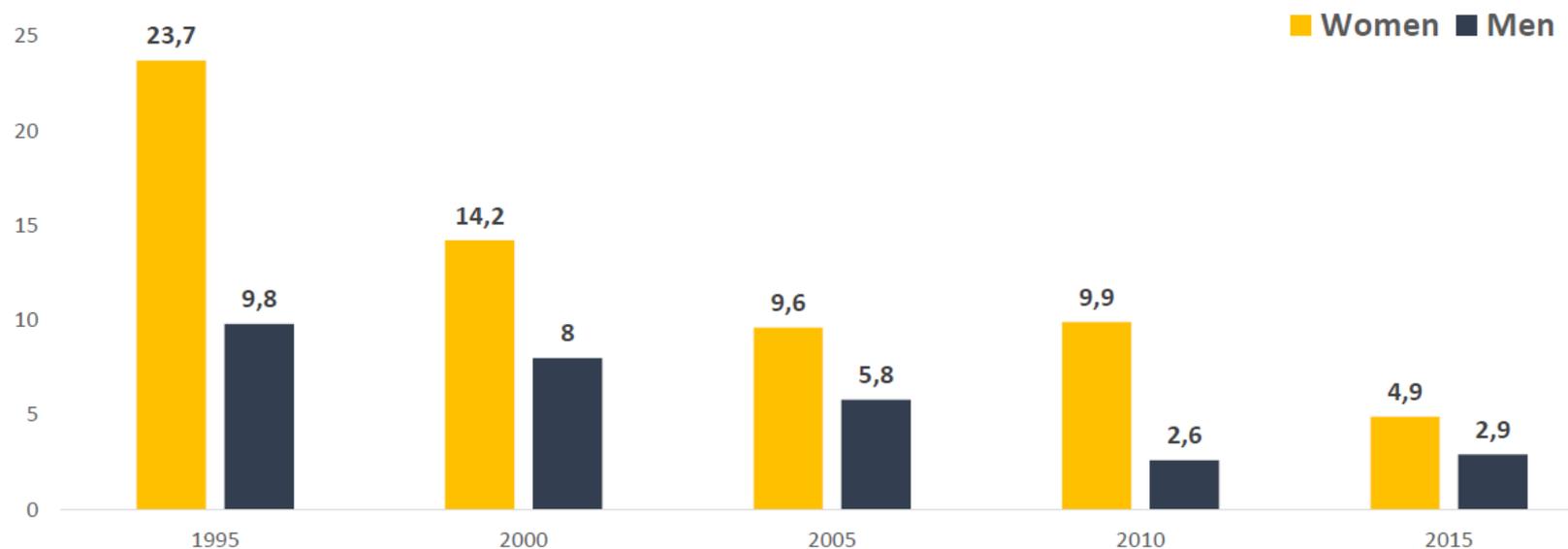
Table 2: Step by step multivariate analysis for in-hospital mortality in women

M1 to M5 are models 1 (M1) to 5 (M5): each additional model is adjusted on variables of the previous model + the additional specified variable.

Model	N	OR [CI 95%]	<i>p</i>
M1 : Unadjusted	7213	2.13 [1.73-2.63]	<0.0001
M2 : M1 + age, cardiovascular risk factors, severity criteria*	6915	1.45 [1.11-1.89]	0.0067
M3 : M2 + MI ¹ location	6915	1.46 [1.12-1.91]	0.0054
M4 : M3 + delays	6737	1.40 [1.06-1.84]	0.017

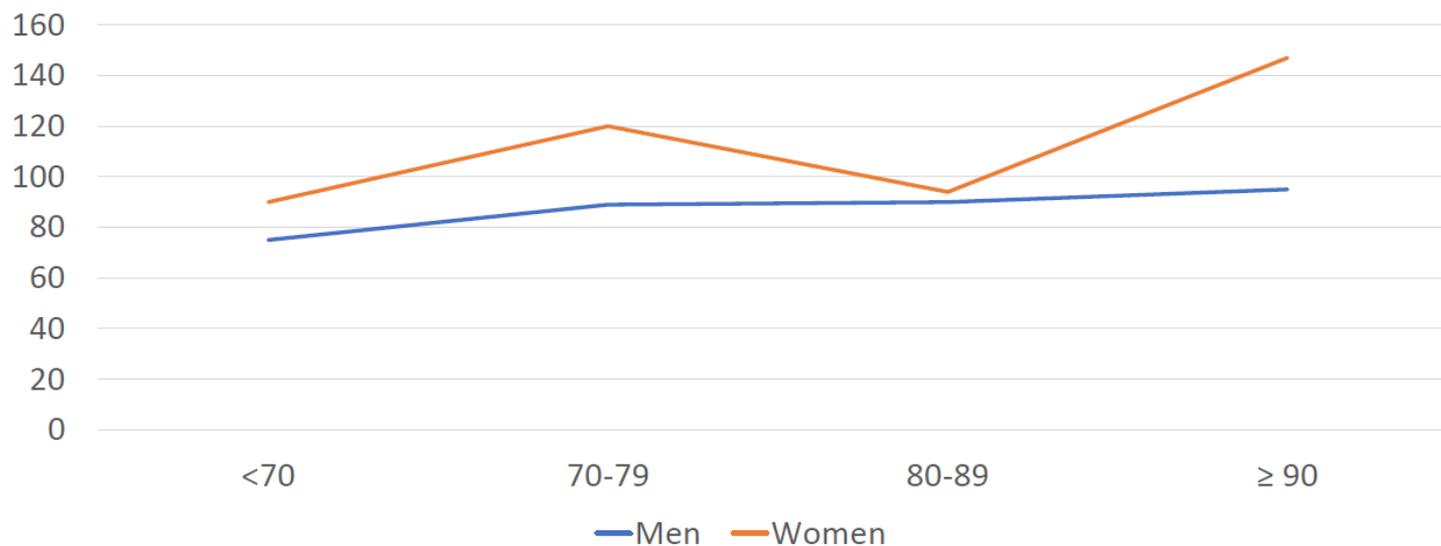
* Age, cardiovascular risk factors (personal history of CAD², family history of CAD, smoking, diabetes, hypertension, dyslipidemia, overweight), severity criteria (cardiac arrest, catecholamine use, heart failure Killip Class 3 or 4)

¹MI: Myocardial Infarction, ² CAD : Coronary Artery Disease, ³ FMC : First Medical Contact



- La mortalité diminue mais reste supérieure chez les femmes par rapport aux hommes

Temps médian entre les premiers symptômes et le premier appel à un centre d'urgence



SYMPTÔMES ATYPIQUES



Oppression thoracique



Difficultés à respirer



Palpitations



Essoufflement à l'effort
parfois au repos



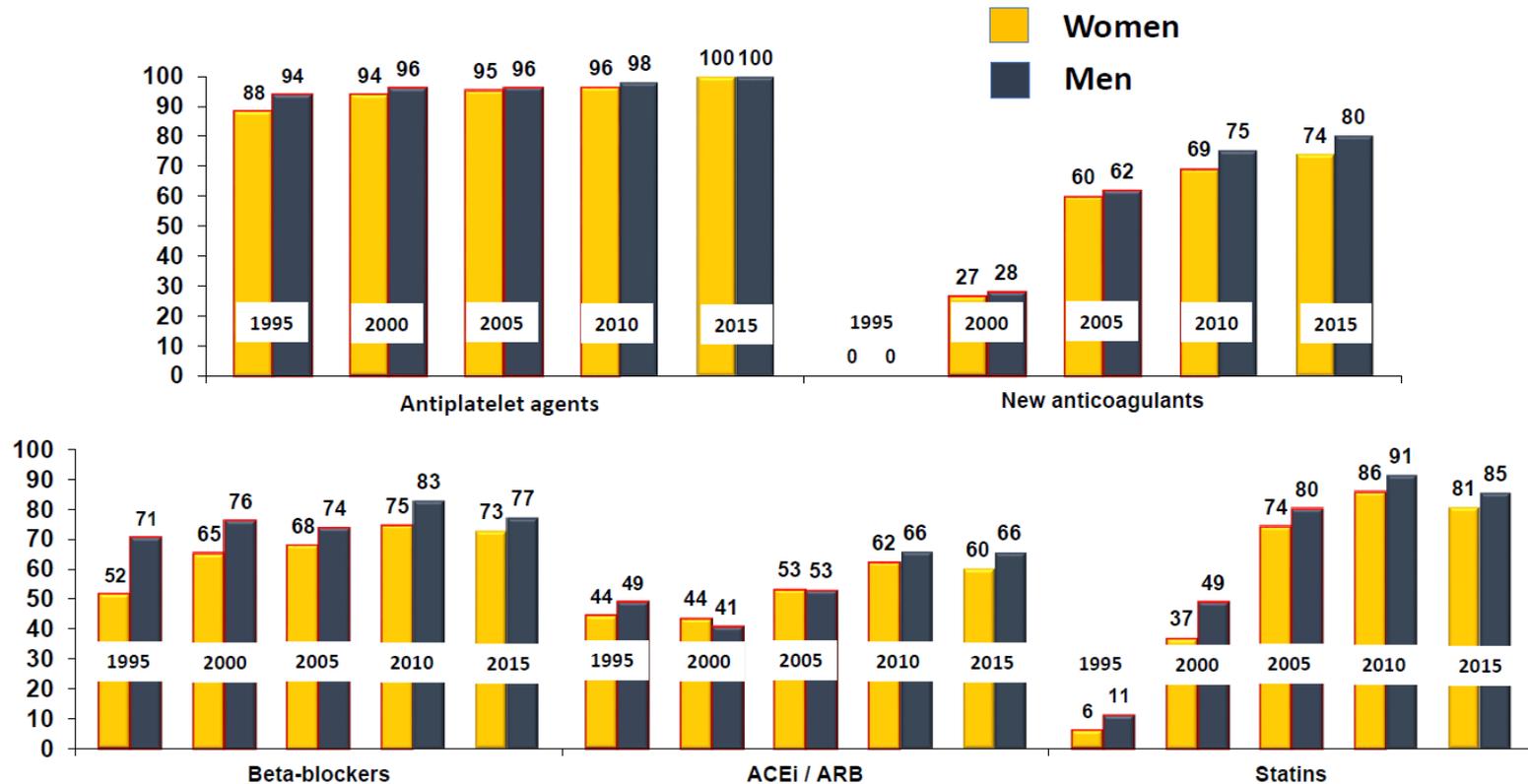
Grande fatigue persistante



Troubles digestifs, Nausées

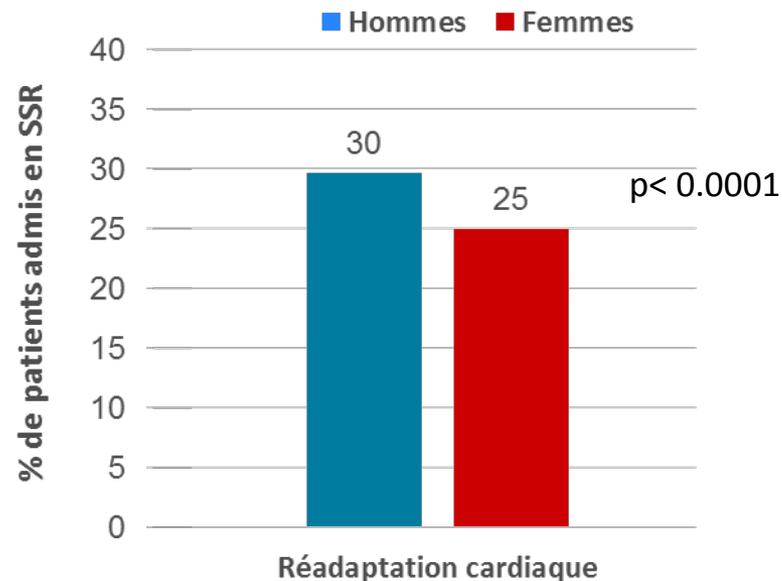
- Dans 40% des cas, les femmes présentent des symptômes atypiques de l'infarctus

- Les disparités de prise en charge en phase aigüe semblent diminuer au cours du temps mais persistent



Traitements prescrits dans les 48 premières heures

Proportion de patients admis en soins de suite et de réadaptation après un infarctus du myocarde



- Les femmes sont toujours moins admises en réadaptation cardiaque que les hommes après un infarctus



Femmes de moins de 65 ans



Une dynamique très préoccupante en France pour l'infarctus du myocarde:

➤ + 25% d'hospitalisations entre 2002 et 2013 avec une accélération depuis 2008

1 infarctus sur 4 chez la femme survient avant 65 ans contre 1 sur 6 en 2002

➤ Les principaux facteurs de risque cardiovasculaire ont augmenté de manière importante depuis 10 ans chez les femmes et notamment le tabac

➤ D'autres pathologies cardiovasculaires suivent cette même tendance chez femmes jeunes : AVC, anévrismes de l'aorte abdominale

- La plupart des facteurs de risque cardiovasculaires sont comportementaux et accessibles à une prévention

les femmes doivent aujourd'hui être une cible privilégiée des campagnes de prévention

- Il est nécessaire d'éduquer les femmes mais également les hommes
 - aux symptômes atypiques
 - au risque cardiovasculaire de la femme à chaque période de la vie (contraception, grossesse, ménopause)
 - À la conduite à tenir en cas de symptômes