
DÉPISTAGE DES HYPERCHOLESTÉROLÉMIES CHEZ LES ADULTES EN PRÉVENTION PRIMAIRE

I. PROMOTEUR

Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé.

II. SOURCE

— *Recommandations ANAES :*

« Modalités de dépistage et diagnostic biologique des dyslipidémies en prévention primaire », octobre 2000.

III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Les médecins généralistes.

IV. PATIENTS CONCERNÉS

Les patients habituels, âgés de 20 à 70 ans, à l'exception de ceux atteints d'une artériopathie quelle qu'en soit le siège.

La définition du « patient habituel » proposée est celle d'un patient qui a déjà été vu par le médecin au moins trois fois dans l'année. Chaque médecin peut établir avec bon sens et en fonction de sa pratique, sa propre définition avant de commencer son auto-évaluation, il doit évidemment s'y tenir ensuite tout au long du processus.

V. SÉLECTION DES DOSSIERS

L'auto-évaluation porte sur 20 patients.

La méthode prospective est retenue. Il est nécessaire de procéder à cette auto-évaluation en présence des patients car il faudra vérifier auprès d'eux certaines informations du dossier (ou l'absence de certaines informations).

— *Il est possible :*

- soit d'analyser les dossiers de 20 patients vus consécutivement ;
- soit de traiter quelques dossiers par jour à condition de ne pas les choisir. Il faut déterminer un mode de sélection à l'avance et le respecter. On peut décider par exemple que l'on prendra les dossiers des deux premiers patients le premier jour, ceux des troisième et quatrième patients le deuxième jour, etc. Il faut éviter les sélections biaisées, comme un jour donné de la semaine.

VI. OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Identifier les sujets ayant des facteurs de risque cardiovasculaire¹ autres qu'une dyslipidémie (c'est à dire les sujets auxquels il faut prescrire une « exploration d'une anomalie lipidique »²). Grade B.
- Prescrire une exploration d'une anomalie lipidique chez les sujets ayant d'autres facteurs de risque cardio-vasculaire. Grade C.

Critères d'évaluation

et

Questions pour déterminer si les critères sont présents.

1. Le dossier est à jour pour les facteurs de risque cardio-vasculaire autres que la dyslipidémie.
L'interrogatoire et l'examen clinique du patient ce jour confirment-ils que le dossier est à jour pour les facteurs de risque cardio-vasculaire ?
2. Les sujets ayant au moins un facteur de risque cardio-vasculaire ont bénéficié de l'exploration d'une anomalie lipidique tous les 3 ans.
Trouve-t-on dans le dossier un taux de LDL cholestérol datant de moins de 3 ans ? (Ce critère est « sans objet » si le patient n'a pas de facteur de risque cardio-vasculaire ou s'il a une dyslipidémie connue).

VII. NOTES

— *Note 1*

- Sujets ayant au moins un facteur de risque cardio-vasculaire et devant bénéficier d'une exploration d'une anomalie lipidique :
 - hommes de plus de 45 ans,
 - femmes de plus de 55 ans ou femmes ménopausées quel que soit leur âge,
 - sujets ayant un antécédent familial de maladie coronaire précoce :
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant l'âge de 55 ans chez le père ou chez un parent du premier degré de sexe masculin,
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant l'âge de 65 ans chez la mère ou chez un parent du premier degré de sexe féminin,
 - sujets, quel que soit l'âge, ayant un ou plusieurs des autres facteurs de risque cardio-vasculaire majeurs : tabagisme actuel, hypertension artérielle permanente, diabète sucré,
 - sujets ayant une obésité avec un index de masse corporelle ≥ 30 kg/m²,
 - sujets ayant une obésité abdominale définie par une circonférence abdominale ≥ 90 cm chez la femme ou ≥ 100 cm chez l'homme.

— *Note 2*

- Exploration d'une anomalie lipidique
 - Détermination des concentrations du cholestérol total, des triglycérides et du HDL cholestérol, calcul du LDL cholestérol.
 - Le HDL cholestérol doit être dosé par précipitation ou dosage direct.
 - Le LDL cholestérol peut être calculé par la formule de Friedewald.

Formule de Friedewald pour évaluer le LDL Cholestérol :

LDL Cholestérol = Cholestérol Total – HDL Cholestérol – Triglycérides/5 en g/l.

La formule ne s'applique pas si les triglycérides sont ≥ 4 g/l (4.6 mmol/l).

VIII. GRILLE DE RECUEIL DES INFORMATIONS

Notez une seule réponse par case :

1 ou O si la réponse est OUI

N° d'identification : -----

2 ou N si la réponse est NON

Date : -----

3 ou NA si la question ne s'applique pas à ce patient
ou à votre pratique (précisez dans la zone de commentaires).

Temps passé à cette évaluation :

N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

	QUESTION 1	QUESTION 2
	L'interrogatoire et l'examen clinique du patient ce jour confirment-ils que le dossier est à jour pour les facteurs de risque cardio-vasculaire ?	Trouve-t-on dans le dossier un taux de LDL cholestérol datant de moins de 3 ans ? (sans objet si le patient n'a pas de facteur de risque cardio-vasculaire ou s'il a une dyslipidémie connue).
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
Total des 1		
Total des 2		
Total des 3		

VOS OBSERVATIONS POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :

	Observations par patient
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

