
PRISE EN CHARGE DES PATIENTS HYPERCHOLESTEROLÉMIQUES AGÉS DE 20 À 70 ANS TRAITÉS PAR DES MÉDICAMENTS HYPOCHOLESTEROLÉMIANTS EN PRÉVENTION PRIMAIRE.

I. PROMOTEUR

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

II. SOURCES

- *Recommandations ANAES :*
« Modalités de dépistage et diagnostic biologique des dyslipidémies en prévention primaire », octobre 2000.
- *Recommandations AFSSAPS :*
« Prise en charge thérapeutique des patients dyslipidémiques », septembre 2000.

III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Les médecins généralistes.

IV. PATIENTS CONCERNÉS

- Patients adultes âgés de 20 à 70 ans vus en consultation ou en visite,
- hypercholestérolémiques traités par hypolipémiants,
- en prévention primaire.

V. SÉLECTION DES DOSSIERS

- *La méthode prospective est retenue :*

L'auto-évaluation porte sur 20 patients vus consécutivement.

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).

VI. OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Evaluer et prendre en charge les principaux facteurs de risque cardio-vasculaire modifiables, autres que l'hypercholestérolémie : hypertension artérielle (HTA) Grade A, tabagisme Grade B, diabète Grade B.
- Evaluer régulièrement l'efficacité du traitement hypocholestérolémiant et atteindre l'objectif thérapeutique. Grade A.

Critères d'évaluation

et

Questions pour déterminer si les critères sont présents.

1. Des facteurs de risque cardio-vasculaire modifiables autres que l'hypercholestérolémie ont été recherchés régulièrement. (critères 1.1 à 1.4)
Trouve-t-on dans le dossier :
 - le poids datant de moins d'un an ?
 - la pression artérielle datant de moins d'un an ?
 - la glycémie à jeun datant de moins de cinq ans ?
 - la consommation actuelle de tabac vérifiée auprès du patient ?
2. Les facteurs de risque cardio-vasculaire modifiables ont été pris en charge.
Le dossier fait-il mention d'au moins une action engagée pour réduire un des facteurs de risque cardio-vasculaire modifiables autre que l'hypercholestérolémie (question sans objet s'il n'y a pas d'autre facteur de risque modifiable) ?
3. Le LDL-cholestérol (note 1) a été évalué régulièrement (tous les 6 à 12 mois).
Trouve-t-on dans le dossier un résultat de LDL cholestérol datant de moins de 12 mois ?
4. L'objectif thérapeutique hypocholestérolémiant a été atteint (tableau note 2).
Le dernier résultat de LDL cholestérol est-il conforme à l'objectif thérapeutique hypocholestérolémiant ?

VII. NOTES

— Note 1

▪ **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 $\geq 4\text{g/l}$ (4.6 mmol/l).

— Note 2

- Tableau donnant les seuils d'intervention thérapeutique visant à diminuer le LDL cholestérol en g/l (mmol/l) en fonction du nombre de facteurs de risque autres que l'hypercholestérolémie en prévention primaire.

	<i>LDL cholestérol</i>
- sujets sans autre facteur de risque	> 2,20 (5,7)
- sujets avec un autre facteur de risque	> 1,90 (4,9)
- sujets avec deux autres facteurs de risque	> 1,60 (4,1)
- sujets avec plus de deux autres facteurs de risque	> 1,30 (3,4)
Facteur protecteur : HDL cholestérol supérieur ou égal à 0,60 g/l. Soustraire alors « un risque » au score de niveau de risque.	

L'objectif thérapeutique est d'obtenir des valeurs du LDL cholestérol situées au-dessous des valeurs seuils d'intervention.

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 1-1 Trouve-t-on dans le dossier le poids datant de moins d'un an ?	QUESTION 1-2 Trouve-t-on dans le dossier la pression artérielle datant de moins d'un an ?	QUESTION 1-3 Trouve-t-on dans le dossier la glycémie à jeun datant de moins de 5 ans ?	QUESTION 1-4 Trouve-t-on dans le dossier la consommation actuelle de tabac vérifiée auprès du patient ?
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 :

	QUESTION 2	QUESTION 3	QUESTION 4
	Le dossier fait-il mention d'au moins une action engagée pour réduire un des facteurs de risque cardio-vasculaire modifiables autre que l'hypercholestérolémie (s'il existe) ?	Trouve-t-on dans le dossier un résultat de LDL cholestérol datant de moins de 12 mois ?	Le dernier résultat de LDL cholestérol est-il conforme à l'objectif thérapeutique hypocholestérolémiant ?
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	

IX. INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

- **Que pensez-vous de vos résultats (points forts et points faibles de votre pratique) ? Sont-ils conformes à ce que vous attendiez ?**
- **Comment expliquez-vous, pour certains critères d'évaluation, les éventuels écarts observés ?**
- **Quelles mesures d'amélioration pourraient être mises en place ?**