



## UNE EXPERIENCE PILOTE DE DEPISTAGE CARDIOVASCULAIRE ORGANISEE PAR LES BIOLOGISTES MEDICAUX D'ILE DE FRANCE EN PARTENARIAT AVEC L'ALLIANCE DU COEUR

### Pourquoi une campagne de dépistage volontaire du risque cardiovasculaire ?

- Dépistage des facteurs de risque cardiovasculaire par les biologistes médicaux
- Informer et orienter les patients
- Prise de conscience des facteurs de risque par les patients
- Réduire la morbi-mortalité cardiovasculaire
- Faire des laboratoires des lieux de prévention

### But : Proposer une campagne de dépistage des maladies cardiovasculaires par le biais de l'index SCORE2 chez les personnes en bonne santé apparente

L'évaluation du risque cardiovasculaire est recommandée en prévention primaire chez les patients en bonne santé apparente.

L'estimation du risque d'évènement cardiovasculaires à 10 ans est réalisée via l'utilisation de l'outil SCORE2

Le calcul du SCORE2 nécessite de connaître **l'âge de la personne**, son **sexe**, sa pression artérielle **systolique**, son **statut tabagique** et la concentration sanguine de **cholestérol non-HDL**.

Le paramétrage informatique des SGL a été unifié à tous les laboratoires participants pour le bilan lipidique « élargi » au SCORE2

### Quand a eu lieu l'opération CardioBioScore ?

Les 28 et 29 mars 2024

### Où a eu lieu l'opération CardioBioScore ?

Dans les 33 sites de laboratoires de Biologie Médicale, appartenant, par ordre de participation, aux réseaux Biogroup, Unilabs, Cerballiance, MLab, Inovie, OuiLab, BioEthernals,

### L'utilisation du SCORE2 est-elle validée en prévention primaire ?

Cet indice est validé par les sociétés savantes et l'HAS :

2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice

*Developed by the Task Force for cardiovascular disease prevention in clinical practice with representatives of the European Society of Cardiology and 12 medical societies (ESC : Société européenne de Cardiologie)*

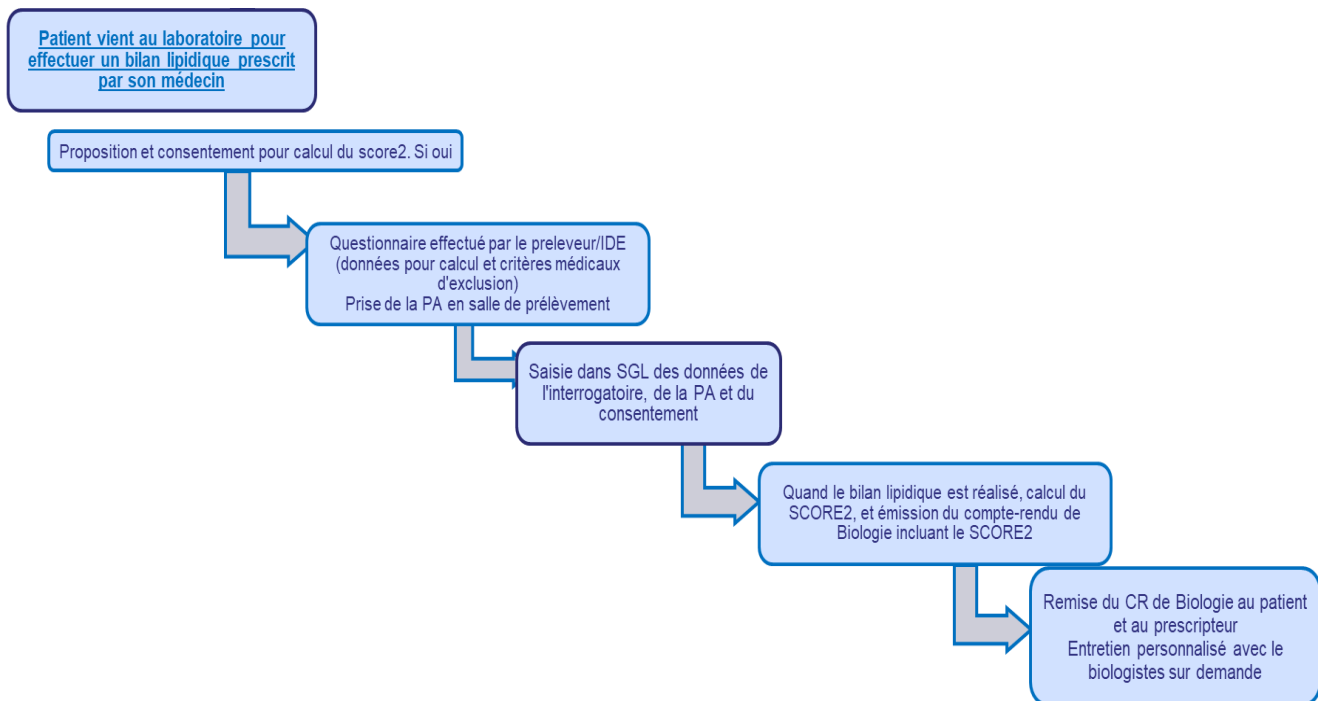


## Pour quels patients ?

Tous les patients volontaires venant au laboratoire pour un bilan lipidique prescrit par un médecin dans un site participant. Les critères appliqués sont ceux recommandés par l'ESC et la société française de Cardiologie.

1. Critère d'Age :
  - Hommes plus de 40 ans et moins de 80 ans
  - Femmes de plus de 50 ans et moins de 80 ans
2. En bonne santé apparente
3. Critères d'exclusion
  - Pas de maladie cardiovasculaire connue (coronaropathie, AOMI, ATCD d'AIT ou AVC)
  - Pas de diabète connu
  - Pas d'insuffisance rénale connue
  - Pas d'hypercholestérolémie familiale connue

## Le déroulé de CardioBioScore pour un patient :



## Le compte rendu d'examens

Les résultats habituels du bilan lipidique figurent sur le compte-rendu remis au patient et transmis par les voies usuelles au médecin prescripteur.

Pour l'étude, 3 lignes supplémentaires de résultats figuraient sur le compte rendu :

1. Statut tabagique :
2. Pression artérielle systolique
3. Evaluation du risque cardiovasculaire SCORE2

Il s'ajoutait un commentaire explicatif de fin de bilan pour les patients.

## Le coût de l'opération

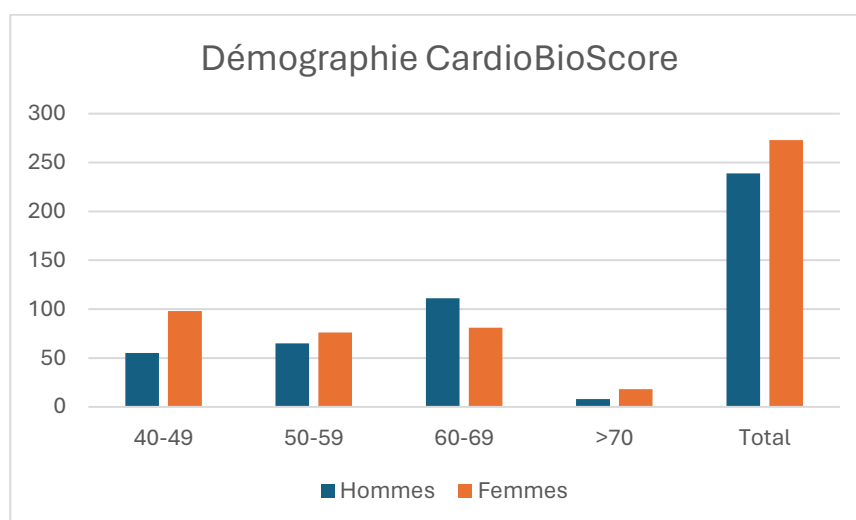
Il n'y avait aucune facturation supplémentaire demandée au patient volontaire pour ce dépistage. Le « temps perdu » nécessaire et le personnel supplémentaire dans les laboratoires pour collecter les informations cliniques et la prise de pression artérielle ont été fournis gracieusement par les laboratoires participants.

Les tensiomètres huméraux neufs (Omron M3) ont été acquis par l'URPS-Biologie-IdF et remis gracieusement aux laboratoires participants.

L'assistance logistique et la communication relative à l'opération ont été réalisées par l'Alliance du Cœur et financées par l'URPS.

## Le bilan de l'opération CardioBioScore

572 dépistages de patients volontaires ont été réalisés dans les laboratoires participants. Les principaux chiffres démographiques des personnes testées sont représentés ci-dessous.



Aucune exploitation médicale ou scientifique des données recueillies n'a été réalisée, compte tenu du caractère pilote de cette première édition.

Il est probable qu'une deuxième édition soit adossée à un partenaire académique afin de réaliser, en conformité avec la législation sur la protection des données, une exploitation scientifique soit réalisée en partenariat avec une société savante.

Il n'y a pas eu de personnes en errance diagnostique chez des personnes ayant eu un SCORE2 supérieur à 5%, que les biologistes participants auraient dû prendre en charge faute de relais médical. Un point important est que 100% des SCORE2 réalisés l'ont été à la suite d'une prescription médicale. *Aucun calcul de risque n'a été réalisé chez des personnes spontanément volontaires sans prescription.*

Des interviews de patients participants ont été diffusés sur les réseaux de l'Alliance du cœur. Cette opération est considérée par l'Alliance du Cœur, l'URPS Biologie IdF et les biologistes médicaux participants comme un succès.

Parmi les pistes d'amélioration de l'opération figure notamment l'exploitation anonymisée des données dans le cadre académique d'une publication scientifique sous l'égide d'une société savante.

D'autres URPS de Biologie se sont manifestées pour reprendre cette initiative de dépistage et de sensibilisation dans d'autres régions du territoire national.