

5.3. Style de Vie et Prévention

5.3.8. Prévention cardio-vasculaire

5.3.8.1. Résumé

Les maladies cardio-vasculaires représentent la cause majeure de décès aussi bien chez les hommes que chez les femmes et sont la cause de multiples limitations fonctionnelles et d'invalidité dans la population âgée de 20 à 64 ans. La tension artérielle et le taux de cholestérol sont des déterminants importants des maladies cardio-vasculaires. L'objet de ce module est d'évaluer la couverture des activités de dépistage et certaines de ses caractéristiques et non pas la prévalence ni de l'hypertension ni de l'hypercholestérolémie.

- le dépistage de l'hypertension artérielle par la prise de la tension artérielle a été effectuée au cours des 5 dernières années chez 91% de la population adulte.
- le dépistage de l'hypercholestérolémie par la mesure du taux de cholestérol sanguin a été effectué au moins une fois chez 55% de la population de 20 à 64 ans au cours des 5 dernières années. La couverture du dépistage augmente avec l'âge : 29% parmi les 20-24 ans et 78% des personnes âgées de 55 à 64 ans.
- 27% des personnes testées déclarent avoir été informées au moins une fois que leur tension artérielle était trop élevée. Cette proportion augmente avec l'âge. A partir de 55 ans, la proportion de personnes dont la tension artérielle a déjà été trop élevée est plus grande parmi les femmes.
- 32% des personnes de 20 à 64 ans testées déclarent avoir été informées que leur taux de cholestérol était trop élevé. Cette proportion augmente avec l'âge et est déjà de 21% parmi les 20-24 ans et atteint 40% entre 55 et 64 ans. Après standardisation pour l'âge, une proportion significativement plus élevée d'hommes (37%) que de femmes (27%) déclarent avoir déjà eu un taux de cholestérol trop élevé.
- La fréquence de la notification d'une tension artérielle ou d'un taux de cholestérol trop élevés, et la fréquence de leur dépistage ne varie pas en fonction du niveau d'instruction, ou du revenu équivalent.
- les gros fumeurs (plus de 20 cigarettes par jour) sont plus nombreux à déclarer avoir eu une mesure de tension artérielle trop élevée. Il n'y a pas de relation entre les habitudes tabagiques actuelles ou passées et le fait d'avoir déjà été notifié d'une cholestérolémie trop élevée.
- les personnes qui se sentent en mauvaise ou moyenne santé sont plus nombreuses à avoir eu une mesure de la tension artérielle (97% contre 89%) et un dosage du cholestérol (76% contre 55%) et, parmi les personnes testées, elles sont deux fois plus nombreuses à déclarer avoir eu une mesure trop élevée de la tension artérielle (45% contre 21%) ou du taux de cholestérol sanguin (40% contre 29%) par rapport à ceux se sentant en bonne santé.
- Alors que la mesure de la tension artérielle est un peu plus fréquemment réalisée en Flandre (93%) qu'en Wallonie (89%) et à Bruxelles (87%), la proportion de déclaration de mesure de tension artérielle trop élevée n'est pas différente après standardisation pour l'âge et le sexe.
- la mesure du taux de cholestérol au cours des 5 dernières années est un peu plus fréquemment réalisée en Wallonie (59%) qu'en Flandre (54%) et qu'à Bruxelles (52%). La proportion des personnes déclarant qu'on leur a déjà notifié un taux de cholestérol trop élevé n'est pas significativement différentes dans les 3 régions après standardisation pour l'âge et le sexe.