

Mortalité par Insuffisance Cardiaque : tendances sur les 20 dernières années en Europe

Auteurs

S. Laribi (1)
A. Aouba (2)
A. Cohen Solal (3)
P. Plaisance (1)
G. Pavillon (2)
E. Jouglu (2)
A. Mebazaa (3)
*Service d'Accueil des Urgences,
Hôpital Lariboisière, APHP, Paris,
France.*
*Inserm CépiDc, Hôpital Kremlin
Bicêtre, APHP, Kremlin Bicêtre,
France.*
*Unité Inserm 942, Hôpital
Lariboisière, APHP, Université Paris
Diderot, Paris, France.*

Introduction

La prévalence de l'Insuffisance Cardiaque (IC) augmente, ceci étant en partie lié au vieillissement de la population. En parallèle, le traitement de l'IC chronique avec fraction d'éjection basse s'est amélioré alors que la gestion de l'insuffisance cardiaque aiguë ne semble pas s'être améliorée dans les mêmes proportions. Il peut aussi exister une certaine hétérogénéité pour les taux de mortalité (TM) entre différents pays européens en raison de différences de prise en charge. L'IC en cause de décès est peu connue en Europe.

Le but principal de cette étude était d'évaluer le taux de décès liés à l'IC en cause initiale au cours des 20 dernières années dans 7 pays européens.

Matériel et méthodes

Le nombre de décès avec IC en cause initiale ont été recueillis auprès d'organismes statistiques nationaux dans 7 pays européens: Allemagne, Grèce, Angleterre-Pays de Galles, Espagne, France, Finlande et Suède de 1987 à 2008. Les codes utilisés pour l'IC ont été extraits de la classification internationale des maladies (CIM 9 et CIM 10). Le TM standardisé selon l'âge pour 100 000 habitants a été calculé pour chaque pays et chaque année. L'âge moyen au moment du décès par IC a également été calculé pour la même période.

Résultats

En Allemagne, Grèce, Espagne et France, le TM standardisé par IC en cause initiale était au-dessus de 40 décès pour 100 000 habitants en 1987 et a continuellement baissé jusqu'en 2008. En Angleterre-Pays de Galles, Finlande et en Suède, il était inférieur à 30 pour 100 000 habitants en 1987 et est resté relativement stable jusqu'en 2008. Durant la même période, l'âge moyen lors du décès par IC a augmenté de 80,5 à 84,4 ans pour la population totale des 7 pays.

Discussion

La mortalité par IC en cause initiale a été réduite en Allemagne, Grèce, France et en Espagne au cours des 20 dernières années, alors qu'elle est restée stable et à un niveau inférieur en Angleterre-Pays de Galles, Finlande et en Suède. Ces différences peuvent être la conséquence de différences dans les systèmes de soins ou dans la prise en charge de l'IC entre les différents pays. Par ailleurs durant la période d'étude, les patients meurent plus âgés avec le temps dans les 7 pays.

Conclusion

Le TM standardisé par IC en cause initiale semble converger vers un même niveau autour de 25 à 30 décès pour 100 000 habitants. Une possible raison à cela pourrait être la meilleure diffusion des recommandations européennes sur la prise en charge de l'IC.