

Etude des traitements antihypertenseurs dans la Maladie Rénale Chronique

Responsable scientifique, Structure, Ville : Natalia ALENCAR DE PINHO, épidémiologiste, Equipe d'Epidémiologie Clinique, CESP INSERM UMR 1018, VILLEJUIF, France

Destinataire des données (si différent du responsable scientifique) : -

Résumé du projet :

Contexte : Le contrôle de la pression artérielle est l'un des piliers essentiels pour la prévention des complications rénales et cardiovasculaires de la maladie rénale chronique (MRC). Toutefois, ce contrôle a été montré insuffisant en France et dans le monde. Une meilleure compréhension des pratiques de prescription de médicaments antihypertenseurs dans la MRC, ainsi que de leur impact sur les niveaux de pression artérielle des patients, pourrait aider à améliorer ce constat, avec un impact potentiel sur la survie et la préservation de la fonction rénale.

Objectifs : Décrire les profils longitudinaux de prescription d'antihypertenseurs des patients avec une maladie rénale chronique ; identifier les facteurs associés à ces profils et l'éventuelle présence d'hétérogénéité de prescription entre néphrologues (variation de pratiques) ; étudier l'association longitudinale entre les ajouts de classes médicamenteuses antihypertensives et les niveaux de pression artérielle.

Méthodes : Nous allons étudier les patients avec une MRC et une hypertension artérielle. Nous décrirons leur traitement antihypertenseur au long du suivi CKD-REIN (nombre et type de classes de médicaments antihypertenseurs, associations les plus courantes, utilisation des combinaisons fixes). Les déterminants de prescription seront étudiés avec un modèle logistique mixte, avec un effet aléatoire une les patients et les néphrologues. Enfin, chez les patients ayant une pression artérielle non contrôlée, nous étudieront l'effet de l'ajout d'une nouvelle classe de médicament antihypertensive sur la pression artérielle, en utilisant des méthodes adaptées au caractère dépendant du temps et endogène de cette exposition (la prescription peut survenir à des temps différents pour chaque patient, et dépendre de la valeur précédente de pression artérielle et de traitement).

Résultats attendus/Perspectives : Cette étude pourrait participer à identifier de pratiques associées à un meilleur contrôle de la pression artérielle et à informer des futures essais cliniques.

Financements spécifiques du projet (si applicable): -