

Nous avons présenté dans Minerva¹ le score de risque cardiovasculaire ASSIGN (SIGN 2007) qui intègre, aux côtés des facteurs de risque cardiovasculaires classiques, un index de « déprivation »². Ce Scottish Index of Multiple Deprivation contient 37 indicateurs couvrant sept domaines : les revenus actuels, l'emploi, la santé, les compétences et formations scolaires, l'accès aux services (et transports) publics, le logement et la criminalité. Nous avons souligné l'intérêt de ce type d'index dans le cadre de l'élaboration de campagnes de prévention, ciblées avec une discrimination positive.

La validation d'un autre score (QRISK2)³ en Angleterre et au Pays de Galles souligne le même intérêt. Ce score inclut de nombreux facteurs de risque : ethnique, âge, sexe, statut tabagique, pression artérielle systolique, rapport cholestérol total/HDL-cholestérol, IMC, anamnèse de pathologie coronarienne avant l'âge de 60 ans dans la parenté au premier degré, score de déprivation de Townsend, hypertension traitée, diabète de type 2, pathologie rénale, fibrillation auriculaire, arthrite rhumatoïde. Les auteurs concluent que le fait d'inclure, entre autres, l'origine ethnique et le score de

L'évaluation favorable du score de risque QRISK2 versus score de Framingham souligne l'importance de la prise en compte d'autres facteurs de risque, dont l'origine ethnique et un score de déprivation, dans l'estimation du risque cardiovasculaire.

déprivation dans l'échelle QRISK2 permet à celle-ci, sur une période d'observation de 10 ans des événements cardiovasculaires d'être plus discriminante et calibrée que le score de Framingham modifié (pour le seuil de 20% de risque à 10 ans) : la population identifiée par le score QRISK2 est à plus haut risque de survenue d'un événement cardiovasculaire que celle identifiée par le score de Framingham modifié. Ils soulignent aussi que la validation est faite dans la population dont sont issues les données pour l'algorithme et qu'une validation dans d'autres populations est donc nécessaire.

Références

1. Chevalier P, Roland M. Etat de déprivation : à intégrer comme facteur de risque. [Editorial]. *MinervaF* 2007;6(10):145.
2. Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Risk estimation and the prevention of cardiovascular disease. A national clinical guideline, February 2007.
3. Hippisley-Cox J, Coupland C, Vinogradova Y, et al. Predicting cardiovascular risk in England and Wales: prospective derivation and validation of QRISK2. *BMJ* 2008;336:1475-82.