



SCORING MÉDICAL

APPORT DU LABORATOIRE DANS LA PRÉVENTION DES MALADIES CHRONIQUES

Les scores d'estimation de développement des maladies chroniques permettent d'identifier des patients à risque et ainsi de mettre en œuvre des mesures préventives limitant la survenue de la maladie ou de son diagnostic à un stade avancé. Les laboratoires d'analyses médicales ont un rôle certain à jouer dans le dépistage de ces pathologies, les scores incluant, pour la plupart, des résultats d'analyses de biologie médicale.

Rappels épidémiologiques

Les maladies cardiovasculaires (MCV) représentent la lère cause de décès au Grand-Duché de Luxembourg (environ 33%) et près de 80% de la population du pays possède un facteur de risque cardiovasculaire évitable. Le spectre des MCV est étroitement imbriqué avec celui d'autres pathologies chroniques, en particulier celui de la maladie rénale chronique (MRC) et du diabète.

Il est estimé que 6,5 % de la population luxembourgeoise est atteinte de diabète et que le pourcentage de l'état prédiabétique (6,1 mmol/L ≤ glycémie à jeun < 7 mmol/L ou glycémie à 2h post HGPO comprise entre 7,8 et 11 mmol/L) s'élève à 25%. Le risque de progression de l'état prédiabétique vers le diabète est estimé entre 5 et 10% par an. De plus, l'étude ORISCAV menée en 2008 a mis en évidence que près d'un tiers des diabétiques luxembourgeois étaient dans l'ignorance de leur maladie.

Concernant la maladie rénale chronique, les dernières données suggèrent que 6,3% des habitants du Grand-Duché sont touchés par celle-ci. Ce risque est 3 à 4 fois plus élevé en cas d'hypertension artérielle (HTA) et de diabète respectivement.

Scores validés par les sociétés savantes¹:
Outils de stratification du risque proposés par BIONEXT

Ces pathologies demeurent longtemps silencieuses, ce qui entraîne fréquemment un retard de diagnostic et une absence de mise en place de mesures préventives pouvant permettre un ralentissement de l'évolution de la maladie. Afin de remplir son rôle d'acteur indispensable dans la stratégie de prévention des maladies chroniques, le laboratoire BIONEXT a choisi de mettre à disposition des médecins un service de scoring médical. Quatre scores, validés par les sociétés savantes, sont intégrés dans la stratégie du laboratoire :

SCORE2

FINDRISC

FRAMINGHAM

KFRE à 4 variables

Recommandé par la *European Society of Cardiology (ESC)* ainsi que le Conseil scientifique, permettant d'estimer le risque de survenue d'un évènement cardiovasculaire au cours des 10 prochaines années.

Recommandé par le **Conseil scientifique**, permettant d'estimer le risque de développer un diabète de type 2 au cours des 10 prochaines années.

Recommandé par l'*American Heart Association*, permettant d'estimer le risque de développer de l'HTA au cours des 4 prochaines années.

Recommandé par la *European Renal Association*, permettant d'estimer le risque d'évolution vers l'insuffisance rénale terminale à 5 ans chez les patients en insuffisance rénale chronique (stade 3a à 5).

SCORE2

- Cette nouvelle version du SCORE prend en compte le risque combiné d'événements cardiovasculaires létaux et non létaux et permet d'éviter une surestimation du risque cardiovasculaire dans les régions où les risques non cardiovasculaires sont importants. Elle intègre également une recalibration du risque selon la localisation géographique incluant quatre zones européennes distinctes.
- Les recommandations de l'ESC 2021 définissent les cibles de cholestérol LDL et non-HDL à atteindre en fonction du niveau de risque SCORE2. Celles-ci sont rappelées sur le compte-rendu d'analyses.
- Pour les patients de plus de 70 ans, il est recommandé d'utiliser la version « Older persons » du score (SCORE2-OP).

Modalités de calcul des scores

	Données clinico-biologiques		Conditions d'application
FINDRISC	Âge Taille Poids Tour de taille Hérédité	Antécédent d'hyperglycémie HTA Consommation de fruits / légumes Activité physique	Conditions d'âge : > 18 ans Ne pas être diabétique
FRAMINGHAM	Âge Sexe Taille Poids	Pression artérielle systolique et diastolique Tabagisme Hérédité	Conditions d'âge : de 20 à 80 ans Ne pas être diabétique PAS entre 50 et 140 mmHg PAD entre 30 et 90 mmHg Poids entre 32 et 181 kg Taille entre 114 et 228 cm
KFRE	Âge Sexe DFG (CKD-EPI)	Albumine urinaire Créatinine urinaire	Conditions d'âge : > 18 ans Avoir une maladie rénale chronique en stade 3a à 5
SCORE2	Âge Sexe Cholestérol total Cholestérol HDL	Pression artérielle systolique (PAS) Tabagisme	Conditions d'âge : de 40 à 69 ans Ne pas être diabétique PAS entre 100 et 180 mmHg Cholestérol non HDL entre 3,0 et 6,9 mmol/L

En pratique



Démarche diagnostique

L'infirmière **propose à tout patient** ayant sur sa prescription médicale une analyse de glycémie et/ou un bilan lipidique de répondre au questionnaire permettant de calculer les différents scores éligibles. Elle est également équipée afin de mesurer le tour de taille ainsi que la pression artérielle du patient.

Ces scores peuvent également être prescrits explicitement en incluant les examens de biologie médicale nécessaires aux calculs (mentionnés en gras dans le tableau ci-dessus).

Le service de scoring médical est proposé sans frais supplémentaires.

Les résultats des différents scores sont transmis au prescripteur uniquement afin que celui-ci puisse discuter avec le patient de la mise en place de mesures préventives.



Points clés

- ✓ Les scores pronostics des maladies chroniques permettent de dépister facilement les patients à risque pour appliquer des mesures préventives.
- ✓ Les scores utilisés par BIONEXT, validés par les sociétés savantes, couvrent les maladies chroniques les plus fréquentes du Grand-Duché de Luxembourg.
- Le service de scoring est proposé sans frais supplémentaires pour les patients ayant une prescription de bilan lipidique et/ou de glycémie mais également sur demande explicite du médecin.
- Les résultats du scoring sont uniquement transmis au médecin prescripteur.

4 27 321 285 **■** <u>bio@bionext.lu</u>



