

## Personnes traitées par antihypertenseurs (hors pathologies) en 2019

### 1. Méthodes de calcul des indicateurs

- Source : SNIIRAM/SNDS, cartographie des pathologies et des dépenses

([https://assurance-maladie.ameli.fr/sites/default/files/rapport\\_charges\\_et\\_produits\\_-\\_propositions\\_de\\_lassurance\\_maladie\\_pour\\_2022\\_juillet\\_2021.pdf](https://assurance-maladie.ameli.fr/sites/default/files/rapport_charges_et_produits_-_propositions_de_lassurance_maladie_pour_2022_juillet_2021.pdf)).

- Champ : Tous régimes confondus pour les effectifs, les taux et les dépenses (sauf en ce qui concerne la mortalité (Régime Général strict)). Seules les dépenses individualisables, pouvant être rattachées à un bénéficiaire de soins, sont prises en compte.

- Méthode : algorithme de définition du traitement : Personnes ayant reçu au moins 3 délivrances de médicaments spécifiques au cours de l'année n (à différentes dates), et en cas de grands conditionnements au moins 1 grand et 1 petit, ou 2 grands, mais n'étant pas identifiées comme ayant une maladie coronaire ou un accident vasculaire cérébral ou une insuffisance cardiaque - ni aigus ni chroniques -, ou une artériopathie oblitérante des membres inférieurs, ou une insuffisance rénale chronique terminale traitée, ou un diabète. La liste comprend l'ensemble des médicaments ayant une indication thérapeutique remboursable dans le traitement de l'hypertension artérielle (et l'historique depuis le 1er janvier 2000). Sont exclus les médicaments à action antihypertensive des codes ATC (classification Anatomique, Thérapeutique et Chimique) commençant par C02, C07, C08, C09 n'ayant pas d'indication selon l'autorisation de mise sur le marché dans le traitement de l'hypertension artérielle.

- Les standardisations sont réalisées sur les structures d'âge et de sexe de la population française, estimées par l'Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques (INSEE) au 1er janvier 2020, permettant des comparaisons indépendamment de ces deux facteurs.

- Les effectifs sont arrondis à la centaine.

### 2. Effectifs, caractéristiques et taux

En 2019, on dénombre 7 329 500 personnes traitées par antihypertenseurs, dont 59% de femmes. Les âges moyen et médian sont respectivement de 67 ans et 68 ans. La part des personnes âgées de plus de 75 ans est de 31%, dont 68% sont des femmes. Le taux brut tous régimes confondus est de 110,61‰ personnes (le dénominateur correspondant aux 66 266 700 personnes ayant bénéficié de soins remboursés au moins une fois dans l'année). Standardisé sur la structure de la population INSEE, il est de 109,05‰ personnes. Parmi les personnes de moins de 60 ans bénéficiant de la Couverture Maladie Universelle complémentaire (CMUC), 33,17‰ sont traitées par antihypertenseurs, contre 42,11‰ de la population générale de même âge et de même sexe (taux standardisés : 45,31‰ contre 41,94‰).

**Tableau 1. Effectifs et taux bruts  
des personnes traitées par antihypertenseurs par classe d'âge en 2019**

	0 - 14 ans	15 - 34 ans	35 - 54 ans	55 - 64 ans	65 - 74 ans	75 ans et +	Total
<b>Hommes</b>							
Effectif	2 900	45 400	553 600	770 500	900 000	737 500	3 009 900
Taux brut	0,48‰	6,08‰	67,77‰	192,77‰	261,54‰	282,24‰	95,11‰
<b>Femmes</b>							
Effectif	2 100	60 900	630 200	863 700	1 202 500	1 560 300	4 319 600
Taux brut	0,36‰	7,6‰	72,02‰	200,23‰	311,73‰	392,33‰	124,77‰
<b>Total</b>							
Effectif	4 900	106 300	1 183 800	1 634 200	2 102 500	2 297 800	7 329 500
Taux brut	0,42‰	6,87‰	69,97‰	196,65‰	288,07‰	348,68‰	110,61‰

Source : SNIIRAM/SNDS / Tous régimes confondus

**Tableau 2. Effectifs, taux bruts et standardisés  
des personnes traitées par antihypertenseurs par région en 2019**

	Hommes			Femmes			Total		
	Effectif	Taux brut	Taux standardisé	Effectif	Taux brut	Taux standardisé	Effectif	Taux brut	Taux standardisé
Auvergne-Rhône-Alpes	345 800	91,32‰	89,43‰	477 100	116,38‰	116,58‰	822 900	104,35‰	103,28‰
Bourgogne-Franche-Comté	143 700	109,49‰	97,29‰	208 000	146,44‰	132,57‰	351 800	128,70‰	115,27‰
Bretagne	158 100	99,12‰	90,82‰	224 900	130,03‰	118,98‰	382 900	115,20‰	105,39‰
Centre-Val de Loire	129 400	107,15‰	96,79‰	187 600	141,84‰	131,77‰	317 100	125,28‰	114,62‰
Corse	14 000	95,97‰	80,26‰	19 700	124,48‰	109,45‰	33 700	110,81‰	95,01‰
Grand Est	268 200	106,72‰	100,42‰	389 600	142,66‰	136,80‰	657 800	125,44‰	119,08‰
Guadeloupe	18 000	104,33‰	93,84‰	30 700	143,69‰	137,58‰	48 700	126,12‰	117,49‰
Guyane	5 400	61,64‰	94,97‰	8 300	78,71‰	136,97‰	13 700	70,98‰	116,82‰
Hauts-de-France	283 600	100,39‰	104,82‰	434 300	141,40‰	148,52‰	717 900	121,75‰	127,59‰
Ile-de-France	455 400	79,24‰	90,36‰	631 400	100,08‰	119,86‰	1 086 800	90,15‰	105,48‰
Martinique	16 100	101,87‰	86,81‰	28 600	143,75‰	130,34‰	44 700	125,24‰	110,26‰
Mayotte	2 100	39,65‰	78,10‰	3 100	48,60‰	114,52‰	5 100	44,53‰	96,46‰
Normandie	162 700	104,46‰	98,15‰	244 400	143,13‰	136,00‰	407 100	124,69‰	117,71‰
Nouvelle Aquitaine	310 500	109,13‰	95,02‰	444 500	142,30‰	126,01‰	755 000	126,49‰	110,85‰
Occitanie	267 300	94,30‰	85,07‰	372 800	120,68‰	111,65‰	640 000	108,06‰	98,57‰
Pays de la Loire	181 000	99,52‰	96,26‰	252 700	128,64‰	125,94‰	433 700	114,64‰	111,47‰
Provence-Alpes-Côte d'Azur	218 200	88,41‰	79,71‰	312 400	114,45‰	105,11‰	530 600	102,09‰	92,67‰
Réunion	26 800	60,45‰	75,48‰	43 800	89,35‰	117,47‰	70 600	75,64‰	97,31‰

Source : SNIIRAM/SNDS / Tous régimes confondus

### 3. Mortalité quelle que soit la cause

**Tableau 3. Effectifs et taux bruts de mortalité des personnes traitées par antihypertenseurs par classe d'âge en 2019**

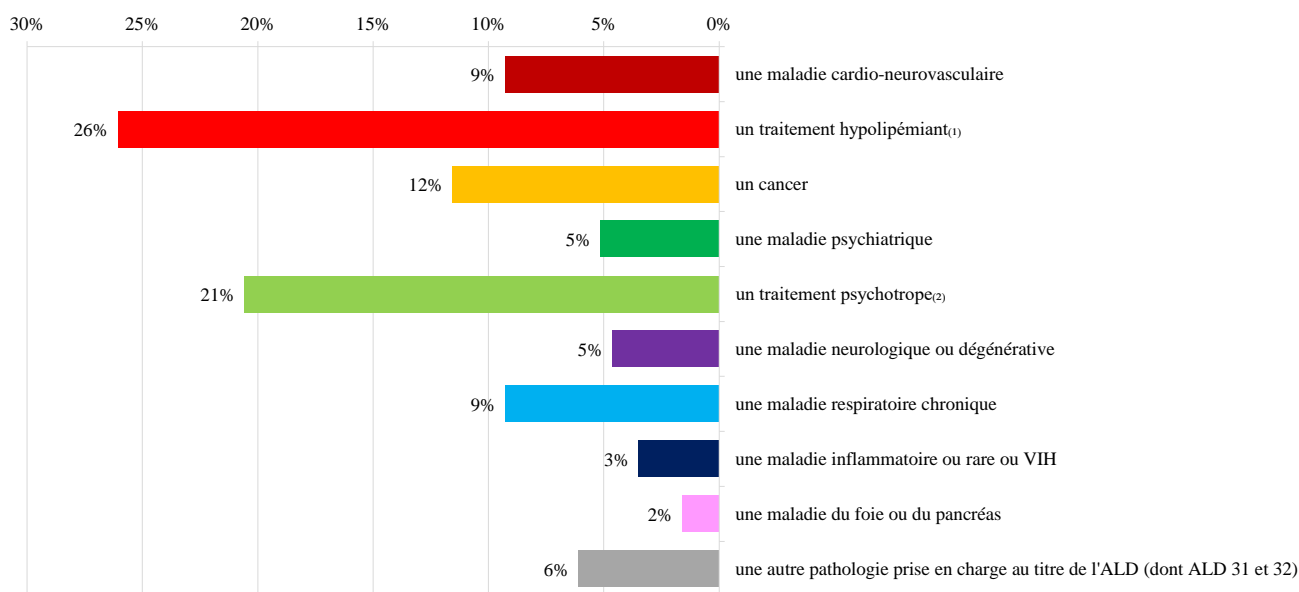
	0 - 14 ans	15 - 34 ans	35 - 54 ans	55 - 64 ans	65 - 74 ans	75 ans et +	Total
Effectif décédé	< 100	< 100	1 900	4 200	8 300	33 900	48 300
Effectif total	4 200	93 200	990 300	1 319 100	1 633 900	1 648 700	5 689 400
Taux brut	-	0,10%	0,19%	0,31%	0,51%	2,06%	0,85%

Source : SNIRAM/SNDS / Régime Général (hors Sections Locales Mutualistes)

Les âges moyen et médian au décès des personnes traitées par antihypertenseurs décédées en 2019 sont respectivement de 81 ans et de 84 ans.

### 4. Polypathologie et traitements

**Graphique 1. Parmi les personnes traitées par antihypertenseurs, pourcentage de personnes avec au moins...**



Source : SNIRAM/SNDS / Tous régimes confondus

Note : une personne peut être atteinte par plusieurs pathologies (prévalences non sommables)

<sup>(1)</sup> Hors personnes identifiées comme ayant une maladie coronaire, un accident vasculaire cérébral ou une insuffisance cardiaque - ni aigus ni chroniques -, ou une artériopathie oblitérante des membres inférieurs, ou une insuffisance rénale chronique terminale traitée, ou un diabète

<sup>(2)</sup> Hors personnes identifiées comme ayant une maladie psychiatrique

### 5. Dépenses pour l'Assurance Maladie

Sur les 167 milliards d'euros de dépenses tous régimes confondus, 4 258 millions d'euros (2,6%) sont attribués à la prise en charge pour traitements antihypertenseurs (hors pathologies) :

- 3 256 millions d'euros pour les soins de ville (76%)

- 308 millions d'euros pour les dépenses hospitalières (7%)

- 694 millions d'euros pour les prestations en espèces (indemnités journalières maladie, AT/MP, maternité et invalidité) (17%).

La dépense annuelle moyenne remboursée est estimée à 580 euros par personne (Tous régimes confondus).

### 6. Evolutions entre 2015 et 2019

#### a. Evolution des effectifs et taux entre 2015 et 2019

Entre 2015 et 2019, le taux de croissance annuel moyen (TCAM) des effectifs des personnes traitées par antihypertenseurs est de -0,38%. L'évolution brute de la prévalence entre 2015 et 2019 est de -0,44 point. Après standardisation sur la structure de la population INSEE, elle est de -0,34 point.

#### b. Evolution des dépenses entre 2015 et 2019

Entre 2015 et 2019, le taux de croissance annuel moyen (TCAM) des dépenses attribuables aux traitements antihypertenseurs est de 0,36%. L'évolution de la dépense annuelle moyenne remboursée par personne est de 0,74%.