

Annexe 2

Neurologie vasculaire

Principes de prévention secondaire de l'attaque cérébrale

P. Amarenco (Service de neurologie et centre d'A.T.A.C., hôpital Bichat, Paris)

Annexe 2. Score de Framingham*

Calcul du nombre de points (additionner les points liés à l'âge, au cholestérol, au HDL, au tabac et à la pression artérielle systolique)

Âge	Points	Cholestérol total	Points à 20-39 ans	Points à 40-49 ans	Points à 50-59 ans	Points à 60-69 ans	Points à 70-79 ans
20-34	-9	< 160	0	0	0	0	0
35-39	-4	160-199	4	3	2	1	0
40-44	0	200-239	7	5	3	1	0
45-49	3	240-279	9	6	4	2	1
50-54	6	≥ 280	11	8	5	3	1
55-59	8						
60-64	10						
65-69	11						
70-74	12						
75-79	13						

	Points à 20-39 ans	Points à 40-49 ans	Points à 50-59 ans	Points à 60-69 ans	Points à 70-79 ans
Non fumeur	0	0	0	0	0
Fumeur	8	5	3	1	1

HDL	Points	PA systolique (mmHg)	Si non traité	Si traité
≥ 60	-1	< 120	0	0
50-59	0	120-129	0	1
40-49	1	130-139	1	2
< 40	2	140-159	1	2
		≥ 160	2	3

Estimation du risque à 10 ans

Point total	Risque à 10 ans (%)
< 0	< 1
0	1
1	1
2	1
3	1
4	1
5	2
6	2
7	3
8	4
9	5
10	6
11	8
12	10
13	12
14	16
15	20
16	25
≥ 17	≥ 30

Calcul du nombre de points (additionner les points liés à l'âge, au cholestérol, au HDL, au tabac et à la pression artérielle systolique)

Âge	Points	Cholestérol total	Points à 20-39 ans	Points à 40-49 ans	Points à 50-59 ans	Points à 60-69 ans	Points à 70-79 ans
20-34	-7	< 160	0	0	0	0	0
35-39	-3	160-199	4	3	2	1	1
40-44	0	200-239	8	6	4	2	1
45-49	3	240-279	11	8	5	3	2
50-54	6	≥ 280	13	10	7	4	2
55-59	8						
60-64	10						
65-69	12						
70-74	14						
75-79	16						

	Points à 20-39 ans	Points à 40-49 ans	Points à 50-59 ans	Points à 60-69 ans	Points à 70-79 ans
Non fumeur	0	0	0	0	0
Fumeur	9	7	4	2	1

HDL	Points	PA systolique (mmHg)	Si non traité	Si traité
≥ 60	-1	< 120	0	0
50-59	0	120-129	1	3
40-49	1	130-139	2	4
< 40	2	140-159	3	5
		≥ 160	4	6

Estimation du risque à 10 ans

Point total	Risque à 10 ans (%)
< 9	< 1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	2
14	2
15	3
16	4
17	5
18	6
19	8
20	11
21	14
22	17
23	22
24	27
≥ 25	≥ 30

* D'autres abaques existent, notamment celui de la PROCAM (Munster, Allemagne), plus proche de celui de la population européenne, donnant moins de poids à l'âge et plus de poids à d'autres facteurs importants comme le diabète ou le BMI ; il n'est pour l'instant disponible que pour l'homme, bientôt chez la femme ; en Hollande, c'est l'échelle de la PROCAM que le grand programme de santé publique vient de sélectionner pour être présent sur les ordinateurs de TOUS les médecins généralistes du pays. D'autres méthodes d'estimation du risque sont en évaluation et doivent être validées, la plus prometteuse étant la mesure de l'athérosclérose carotide (MATH®), IMT et plaque carotide.