

## SCORE DE RISQUE **CORONARIEN GLOBAL** : FRAMINGHAM 1998

(selon catégories de facteurs de risque et NCEP-ATPII)

<b>Provenance des données</b>	Framingham Heart Study (Etats-Unis). Petite ville du Massachusetts, classe moyenne, race blanche
<b>Type d'étude</b>	Observationnelle
<b>Population, taille de l'échantillon, fourchette d'âges</b>	5573 personnes : 2489 hommes, 2856 femmes, sans maladie coronarienne Age : 30 à 74 ans. Age moyen = 48.6 (H), 49.8 (F) Données de base : de 1971 à 1974. 11 <sup>e</sup> examen pour la cohorte primitive et 1 <sup>er</sup> examen pour la cohorte des descendants de cette dernière.
<b>Durée du suivi</b>	12 ans
<b>Méthode statistique</b>	Modèle de Cox (hasards proportionnels)
<b>Issues prises en compte</b>	Mort due à une maladie coronarienne Infarctus du myocarde non-fatal Angine de poitrine, insuffisance coronarienne
<b>Éléments du score</b>	Age                      Cholestérol total ou LDL cholestérol                      HDL-cholestérol Sexe                      TA systolique                      Tabagisme Selon catégories
<b>Mise en forme du score</b>	Feuille de score Calcul sur la base de l'équation de prédiction (variables continues)
<b>Liens pour le calcul du score</b>	<a href="http://www.framinghamheartstudy.org/risk/coronary.html">www.framinghamheartstudy.org/risk/coronary.html</a> <a href="http://www.mdcalc.com/framingham-cardiac-risk-score">www.mdcalc.com/framingham-cardiac-risk-score</a>
<b>Recommandé par</b>	
<b>Validation interne</b> - <a href="#">SSC ROC</a> - <a href="#">Calibration</a>	SSC-ROC 0.73 (H) et 0.76 (F)
<b><a href="#">Validations externes</a></b>	Espagne (Verifica) SSC-ROC 0.68 à 0.73                      P/O 2.6 à 2.8 Suisse P/O >2, passant à 1 après recalibration.
<b>Atouts</b>	Etude observationnelle prospective de longue durée
<b>Désavantages</b>	Elément racial non pris en compte. Données anciennes non corrigées pour le déclin de la mortalité coronarienne

[Wilson PW, D'Agostino RB, Levy D, Belanger AM, Silbershatz H, Kannel WB. Prediction of coronary heart disease using risk factor categories. Circulation 1998;97\(18\):1837-47.](#)