

## 1 Présentation du pilote

Les désordres hypertensifs de la grossesse (DHG) comprennent l'hypertension gravidique et la pré-éclampsie et compliquent environ 7,4% des grossesses en France. Ils sont associés à un risque important de développer une HTA chronique, des maladies cardiovasculaires, rénales, des AVC, ou encore un diabète tout au long de la vie des femmes. Les recommandations préconisent que les femmes ayant eu un DHG soient informées de leur risque cardiovasculaire, bénéficient d'un suivi avec notamment des dépistages réguliers d'HTA et de diabète, et soient encouragées à adopter un mode de vie plus sain afin de réduire leur risque cardiovasculaire. Malheureusement, ces mesures sont pour l'heure très peu appliquées en France, ce qui occasionne une importante perte de chance pour de nombreuses femmes. Le projet Tension'Elle vise à améliorer l'information et le suivi des femmes ayant eu un DHG pour réduire ce risque cardiovasculaire.

## 2 Objectifs

Tension'Elle est un projet de littératie en santé visant à co-construire, à tester et à évaluer une intervention à destination des femmes ayant eu un DHG.

Les objectifs principaux du projet sont d'améliorer :

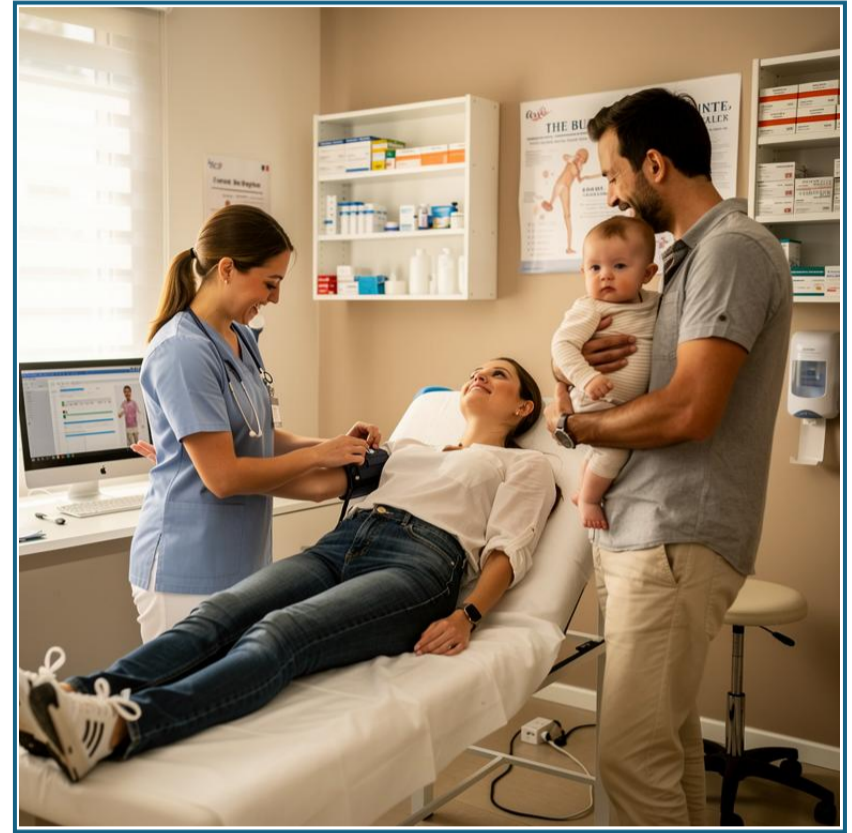
- 1/ le taux de femmes ayant reçu une information sur leur risque cardiovasculaire après un DHG
- 2/ le taux de femmes bénéficiant d'un suivi et de dépistage après un DHG
- 3/ l'adoption d'un mode de vie plus sain, susceptible de réduire ce risque cardiovasculaire

## 3 Méthodologie

La conception du projet Tension'Elle suit la méthode Ophelia reconnue par l'OMS. Elle repose sur l'inclusion de toutes les parties prenantes pour co-construire l'intervention, son implémentation et son évaluation. Une première étape menée en partenariat avec l'ARS IdF a permis d'évaluer le niveau de littératie en santé chez plus de 600 femmes enceintes de 3 maternités et d'une PMI.

Des méthodes de clustering ont permis d'identifier cinq profils de littératie en santé dans cette population, et des vignettes ont été rédigées pour décrire un parcours typique d'une femme appartenant à chaque profil. Toutes les parties prenantes, y compris les femmes ayant eu un DHG recrutées via plusieurs associations, les sociétés savantes et les professionnels de santé ont été invitées à participer à des ateliers de génération d'idées pour recueillir les idées, les attentes et les besoins. Les idées d'action retenues seront incluses dans une «boîte à outil», c'est-à-dire proposées à différentes maternités qui pourront les déployer selon les besoins et les contextes locaux. Elle comprendra des protocoles d'action directement implémentables ainsi que des supports d'information imprimables.

Toutes les actions feront l'objet d'une évaluation, aussi bien quantitative que qualitative.



## 4 Evaluation et durabilité du projet

L'intervention sera évaluée de manière quantitative et qualitative. Quelle que soit l'évaluation, celle-ci sera également co-construite avec les différentes parties prenantes.

L'évaluation quantitative sera probablement assurée par une étude transversale avant-après menée auprès des femmes ayant accouché après un DHG dans les maternités partenaires. Les indicateurs dépendront des actions sélectionnées mais pourraient être :

- Taux de femmes ayant reçu une information sur leur risque cardiovasculaire, le risque de récurrence, les règles hygiéno-diététiques à adopter
  - Taux de femmes ayant bénéficié d'une consultation dédiée après la grossesse, d'un dépistage de l'HTA chronique
  - Taux de femmes ayant modifié leur mode de vie pour diminuer leur risque cardiovasculaire (quelles mesures mises en place?)
  - Taux de professionnels de santé connaissant le risque cardiovasculaire associé aux DHG et le suivi spécifique de ces femmes
- L'évaluation qualitative par entretien semi-directifs concernera à la fois les patientes et les professionnels de santé. Elle évaluera :
- L'acceptabilité
  - L'adéquation et l'utilité perçues des actions
  - Les barrières et les facilitateurs
  - Les représentations et perception vis-à-vis du risque cardiovasculaire et des moyens de le réduire

## 5 Partenaires

- Associations
  - Grossesse santé contre la Pré-éclampsie
  - Ikambere
- Sociétés savantes
  - SFHTA
  - SFMP
  - CNGOF
  - CNSF
  - CMG
- ARS IdF
- Maternités de Montfermeil, Gonesse, Port-Royal
- PMI 94
- CNAM