**Stratégies de réduction du sel et maladies cardio-vasculaires en Tunisie**

**Résultats d’une analyse coût efficacité**

**Nadia Ben Mansour1, 2**, Chokri Arfa1, Wafa Aissi1, Habiba Ben Romdhane1

1. Laboratoire d’épidémiologie et de prévention des maladies cardio-vasculaires, Faculté de Médecine de Tunis
2. Institut National de Santé Publique,Tunisie

**Introduction**: En 2013, les maladies cardiovasculaires ont causé à elles seules 30% des décès enregistrés. Des stratégies populationnelles de prévention visant à réduire les facteurs de risque des MCV ont un rôle important à jouer dans la réduction de la mortalité globale. Ceci soulève des questions fondamentales quand à l’arbitrage entre différentes stratégies, dont l’évaluation médico-économique s’impose.

**Objectif de l’étude** : Ce travail présente une évaluation de type coût efficacité des différents politiques de réduction du sel en population générale.

**Matériel et Méthode :**

Trois stratégies visant à réduire la consommation de sel ont été évalués: une campagne de promotion de la santé, l'étiquetage à l'emballage alimentaire et la reformulation obligatoire de la teneur en sel dans les aliments industrialisés. Les estimations de l'efficacité de la réduction du sel sur la pression artérielle ont été basées sur une revue de la littérature. L’efficacité de ces interventions a été quantifiées comme des années de vie gagnées (AVG) sur une période de 10 ans. Les coûts de chaque stratégie ont été estimés en se basant sur les avis d'experts. Les coûts des services des soins de santé associés aux maladies cardio-vasculaires ont été estimés à partir de la nomenclature en vigueur. Le coût total de la mise en œuvre de chaque politique a été comparé à la ligne de base actuelle (pas de politique). Tous les coûts ont été calculés à partir des taux de change de 2010.

**Résultat:**

Les trois stratégies étaient cout efficace par rapport au scénario de base (pas de politique). La combinaison de ces trois politiques (réduction de la consommation de sel de 30%) entrainerait 6455 AVG et des économies de dépenses estimées à 235.000.000 $.

**Conclusion :**

La réduction de la consommation du sel alimentaire réduirait non seulement la mortalité et la morbidité par maladie cardio-vasculaire mais aussi les dépenses qui en découlent. Il est donc urgent d’implémenter une stratégie globale basée sur des actions d'éducation sanitaire ainsi que sur la réglementation de la composition des aliments en sel.

Référence :

Mason, Helen, et al. "A cost effectiveness analysis of salt reduction policies to reduce coronary heart disease in four Eastern Mediterranean countries." *PloS one* 9.1 (2014): e84445.