



Organisation
mondiale de la Santé

BUREAU RÉGIONAL DE L'

Europe

Comité régional de l'Europe
Soixante-deuxième session

EUR/RC62/8 Corr.1

Malte, 10-13 septembre 2012

27 août 2012

121896

Point 5 a) de l'ordre du jour provisoire

ORIGINAL : ANGLAIS

Santé 2020

Cadre politique et stratégie

Dans l'encadré n° 7 (page 93), le point 8 doit être amendé comme suit :

8. Garantir des structures organisationnelles et un financement durables

Remplacer le paragraphe 278 avec le suivant :

278. Parmi d'autres procédures cliniques de prévention fondées sur des éléments de preuve, il convient de mentionner l'évaluation du risque élevé de maladie cardiovasculaire chez les individus en recourant à une démarche axée sur le risque absolu, basée sur des variables telles que l'âge, le sexe, les antécédents de tabagisme, le statut diabétique, la pression artérielle et les taux de cholestérol. La polychimiothérapie (aspirine, inhibiteur de l'ECA, bêtabloquants ou diurétiques et statines) pour les personnes présentant un risque global estimé de décès dû à un événement cardiovasculaire supérieur à 15 % pour les dix années à venir s'est avérée très rentable, même dans les pays à revenus faible et intermédiaire (173).

Remplacer la référence 173 avec la suivante :

Stephen S Lim, Thomas A Gaziano, Emmanuela Gakidou, K Srinath Reddy, Farshad Farzadfar, Rafael Lozano, Anthony Rodgers, Prevention of cardiovascular disease in high-risk individuals in low-income and middle-income countries: health effects and costs, *Lancet*, 2007, 370:2054–2062.