



Swiss Salt Study 2

2^{ème} enquête sur la consommation de sel en Suisse

Coordinatrice: S.T. Chelbi (PhD)
Direction: Prof M. Bochud et Prof G. Wuerzner



FOOD RISK
ASSESS EUROPE

OPEN ACCESS

Technical report | Open Access |

Swiss Salt Study 2, second survey on salt consumption in Switzerland: Main results

Sonia T. Chelbi, Jvan Gianini, Vanessa Gagliano, Kenji Theiler, Garazi Leanizbarrutia Alonzo, Peggy Marot, Daniel Ackermann, Isabelle Durrer, Felix Beuschlein, Paolo Suter, Bruno Vogt, Luca Gabutti, Grégoire Wuerzner, Murielle Bochud

First published: 03 June 2024 | <https://doi.org/10.2903/fr.efsa.2024.FR-0031>

Swiss Salt Study 2 (SSS2 2022-2023)

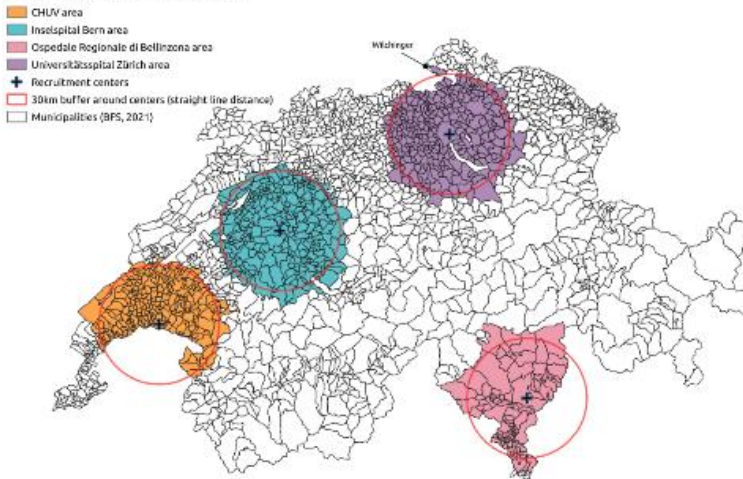
2^{ème} enquête nationale sur la consommation de sel dans la population générale adulte suisse

- Mandatée par l'OSAV
- Réalisé par Unisanté (VD), CHUV (VD), Inselspital (BE), USZ (ZH), hôpital régional de Bellinzona (TI)

Échantillonnage populationnel aléatoire

- **863 participants** inclus (450 hommes, 413 femmes)
- Échantillon populationnel (tirage aléatoire)
- 3 principales régions linguistiques (fr, de, it)
- Taux de participation: 8.7%

Municipalities around recruiting centers



Date: 11/08/2021
Author: A. Ladoy, GRAPH | EPFL

Design de l'étude similaires à l'enquête SSS1 2010-2011

➤ Organisation des visites



Visite 1

- Pression artérielle (5 fois à quelques minutes d'intervalle)
- Poids, taille, circonférence abdominale



Récolte d'urine de 24 heures (Na, K, créatinine)



Visite 2

- Pression artérielle (5 fois à quelques minutes d'intervalle)
- Questionnaire
- Prise de sang (optionnelle)

➤ Données collectées



Collectes urinaires de 24h

- mesure de Na, Cl, K (proxys de la consommation)
- stockés par OSAV, mesure d'autres composés, dont l'iode



Questionnaire

- Mode de vie, alimentation, sel, etc.



Mesures anthropométriques

- Indicateur d'obésité et risque cardiométabolique



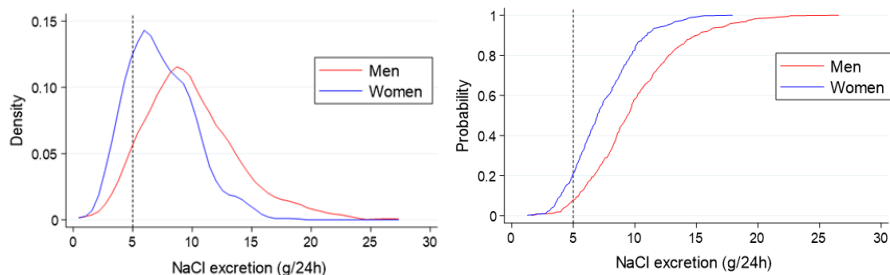
Mesure de la pression artérielle



OBESITY

Excrétion urinaire de NaCl (proxy de la consommation de sel, moy ± SD)

- Global : **8.7 ± 3.6 g/24h**
- Hommes : **9.9 ± 3.9 g/24h**
- Femmes : **7.4 ± 2.8 g/24h**



- Les femmes consomment moins de sel que les hommes
- Les personnes âgées moins que les jeunes
- Pas de disparités significatives entre les régions linguistiques
- Seul 20.9 % des femmes et 7.8 % des hommes ont un apport en sel en accord avec les recommandation OMS (≤ 5 g/jour)

- 82% des participants sont conscients des effets négatifs du sel sur la santé
- Peu mettent leurs connaissances en pratique ou de façon inefficace
- 2/3 des participants n'évaluent pas correctement leur consommation de sel
- Diminution statistiquement significative de 0,42 g/24h (4,6%) de l'apport alimentaire moyen quotidien entre les 2 enquêtes

Le rapport molaire urinaire Na:K (indicateur du risque cardiovasculaire et de la qualité de l'alimentation, moy ± SD)

- Global : **2.25 ± 0.92**
- Hommes : **2.37 ± 0.96**
- Femmes : **2.12 ± 0.85**

- Les femmes et les hommes jeunes consomment moins de potassium que recommandé
- Le ratio Na:K est plus élevé chez les hommes que chez les femmes
- Le ratio Na:K est plus élevé chez les jeunes que les personnes âgées
- 54,1 % des participants présentent un Na:K > 2

Prévalence de l'hypertension

- **24,0 % globalement, 32,1 % chez les hommes et 15,3% chez les femmes**
- La prevalence de hypertension et celle du risque cardiovasculaire sont restées stables entre les 2 enquêtes

Analyses d'association

Dans cette étude transversale:

- La pression artérielle est positivement associée à l'excrétion urinaire de NaCl
- Cette association est plus forte chez les hommes que chez les femmes, et plus forte chez les personnes âgées que chez les jeunes
- L'indice de masse corporelle est positivement associé à l'excrétion urinaire de NaCl et à la pression artérielle

- ❑ L'apport en sel demeure nettement supérieur à la recommandation OMS de max. 5 g/jour chez les adultes suisses
 - ❑ L'apport en potassium est en dessous de l'apport recommandé d'au moins 3,5 g/jour
 - ❑ La majorité des individus ont un ratio Na:K > 2
 - ❑ L'enquête souligne la nécessité d'éducation et d'interventions pour combler l'écart entre les connaissances sur les risques liés au sel et l'adoption de comportements efficaces pour contrôler la consommation de sel (NaCl)
-
- **Les efforts doivent être poursuivis pour réduire la consommation de sel et améliorer la qualité globale de l'alimentation dans la population suisse**
 - **Une stratégie globale visant à améliorer la qualité de l'alimentation et à promouvoir le maintien d'un poids de forme doit être poursuivie pour la prévention de l'hypertension et des complications associées**

❑ Impact

- Instrument de sensibilisation et dépistage pour l'hypertension et ses facteurs de risque sur le terrain
- Mise à jour des données épidémiologiques à l'échelle nationale et par région linguistiques
- Renforce la base de preuves du lien entre l'alimentation et la santé dans la population
- Données qui soutiendront la planification d'une politique de la santé / Stratégie fondée sur les preuves et qui encourage le renforcement des actions déjà entreprises via la Stratégie suisse de nutrition
- Mise à disposition des données aux autres chercheurs via le FSVO Data Repository (OSAV)

❑ Limites

- Recrutement dans un rayon de 30 Km autour des hôpitaux
- Faible de taux de participation – Cependant la pondération/calibrage des résultats a apporté une réassurance quant à la généralisabilité des résultats
- Possible biais de population «en bonne santé »

Merci pour votre attention !

Contact: tassadit.chelbi@chuv.ch