Médicaments et hypertension dans les journaux

Johanne Collin, Ph.D.¹, David Hughes²

RÉSUMÉ

Objectif : Les dernières données pancanadiennes sur l'hypertension révélèrent que seulement 33 % des hypertendus prenaient des médicaments et moins de la moitié d'entre eux contrôlaient leur pression artérielle. Une des causes importantes de cette difficulté à contrôler la pression artérielle est l'inobservance médicamenteuse. Par ailleurs, la couverture médiatique des faits de santé a un impact sur les croyances, les attitudes et les comportements de santé. Notre objectif est d'analyser les contenus des journaux sur les médicaments en lien avec l'hypertension.

Méthode : Nous avons effectué une analyse thématique du contenu des journaux traitant des médicaments en lien avec l'hypertension. Notre corpus comprend 104 articles tirés de 3 des plus importants journaux canadiens francophones : un journal de référence, un omnibus grand format et un tabloïde.

Résultats : Nous avons identifié 3 thèmes principaux : 1) les médicaments comme traitement efficace, 2) les cas problématiques particuliers et 3) les problèmes de l'approche pharmacologique en général. On note une gradation du positif au négatif au fur et à mesure qu'on passe du journal plus sérieux au plus populaire. Nous discutons la thèse de Fiske selon laquelle les tabloïdes sont le lieu d'une opposition populaire au discours des groupes détenteurs de pouvoir.

Conclusion : Dans le tabloïde, le journal le plus lu au Québec, le médicament est souvent présenté négativement dans les contenus sur l'hypertension. Cependant, d'autres études sont nécessaires afin de déterminer s'il existe un lien causal entre les discours médiatiques et le phénomène de l'inobservance médicamenteuse.

Mots clés : hypertension; médicaments; inobservance; médias; journaux

The translation of the Abstract appears at the end of this article.

Rev can santé publique 2010;101(2):181-85.

L'hypertension est un des plus importants facteurs de risque modifiables de morbidité et de mortalité cardiovasculaires. En 2002, l'OMS estimait qu'elle causait au moins 50 % des maladies cardiovasculaires et 75 % des accidents vasculaires cérébraux¹. L'hypertension est une condition médicale complexe qui est liée à différents facteurs tel que les prédispositions génétiques², les habitudes de vies³ et l'environnement physique et social⁴. La médication n'est donc pas le seul type d'intervention possible mais elle constitue néanmoins une option thérapeutique utile. Les dernières données pancanadiennes sur l'hypertension révélèrent que 22 % des Canadiens étaient hypertendus, que seulement 33 % des hypertendus prenaient des médicaments et moins de la moitié d'entre eux contrôlaient leur pression artérielle⁵. Une des causes de cette difficulté à contrôler la pression artérielle est l'inobservance médicamenteuse⁶. Au Canada, on observe des niveaux élevés d'inobservance chez les hypertendus⁷. Au Québec plus précisément, 75 % des patients nouvellement diagnostiqués et traités poursuivent leur traitement après 6 mois et seulement 55 % après 3 ans⁸.

Les médias sont reconnus comme étant une source de plus en plus importante d'information sur la santé, la maladie et les médicaments^{9,10}. La couverture médiatique des faits de santé aurait un impact sur les croyances, les attitudes et les comportements de santé¹¹. Il est donc pertinent d'étudier les contenus médiatiques sur les médicaments et l'hypertension au Québec.

Dans la couverture médiatique de la santé et de la maladie, les sources privilégiées sont les professionnels de la santé, les journaux scientifiques ainsi que les communiqués et conférences de

presse^{12,13}. En ce qui concerne les sources d'information sur les médicaments plus particulièrement, les compagnies pharmaceutiques interviennent à plusieurs niveaux. Il est maintenant reconnu que les biais de publication, notamment la rétention de résultats négatifs d'études cliniques, sont un problème majeur¹⁴. L'industrie pratique également une mise en marché agressive auprès des prescripteurs via des visites de représentants et le financement de l'éducation médicale continue¹⁵. Elle entretient aussi des liens directs avec les médias. Par exemple, lors du lancement d'un nouveau médicament, certains fabricants organisent des conférences de presse et distribuent des trousseaux comprenant un assemblage d'informations sur le médicament, de communiqués de presse et de citations d'articles scientifiques et d'experts¹⁶.

Plusieurs auteurs en études des médias affirment qu'en accordant plus d'attention au point de vue des élites, les médias se feraient le plus souvent les porte-parole des détenteurs de pouvoir dans la société¹⁷. Des chercheurs ont relevé une dominance du modèle biomédical dans les contenus médiatiques sur la santé et la maladie¹⁸. Dans le cas des contenus médiatiques sur les médicaments, des ana-

Affiliations des auteurs

1. Professeur titulaire, faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, QC
2. Sciences humaines appliquées et bioéthique, Université de Montréal; agent de recherche, faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, QC

Correspondance : Johanne Collin, faculté de pharmacie, Université de Montréal, Case postale 6128, succursale Centre-ville, Montréal (Québec) H3C 3J7, Tél. : 514-343-7145, Téléc. : 514-343-5691, Courriel : johanne.collin@umontreal.ca

Remerciement : Cette étude a été réalisée grâce à une subvention des Instituts de Recherche en Santé du Canada (IRSC/CIHR). Les auteurs remercient Daphnée Poirier pour sa contribution à cette étude.

Conflit d'intérêts : Aucun à déclarer.

Tableau 1. Rubriques prédominantes en lien avec l'étiologie, la prévention et le traitement de l'hypertension artérielle

Rubriques	Nombre d'articles (%)			
	Référence (53 articles)	Omnibus (233 articles)	Tabloïde (92 articles)	Total (378 articles)
Habitudes de vie	16 (30)	89 (38)	57 (62)	162 (43)
Médicaments	23 (43)	58 (25)	23 (25)	104 (28)
Environnement physique et social	7 (13)	19 (8)	3 (3)	29 (8)
Génétique	4 (8)	11 (5)	6 (7)	21 (6)
Produits naturels	1 (2)	6 (3)	12 (13)	19 (5)

Plusieurs rubriques peuvent apparaître dans le même article et certains articles parlant d'hypertension peuvent ne pas traiter de son étiologie, de sa prévention ou de son traitement. Ce qui explique pourquoi la somme des pourcentages n'est pas 100.

lyses ont révélé une accentuation des bénéfices et/ou un manque important d'information sur les risques et effets indésirables^{16,19-21}.

Ainsi, les discours des journaux seraient alignés sur ceux du monde médical et de l'industrie pharmaceutique. Cependant, selon Fiske, les tabloïdes sont souvent le lieu d'une opposition populaire aux discours des groupes détenteurs de pouvoir²². De plus, collant plus près de la réalité des classes populaires, ils sont souvent révélateurs de phénomènes sociaux importants ignorés par les journaux plus sérieux²³. Malgré leurs spécificités et leur très grande popularité, les tabloïdes sont le plus souvent ignorés dans les études sur les contenus médiatiques. Notre objectif est d'analyser le discours des journaux sur les risques et bénéfices des médicaments en lien avec l'hypertension. À cet égard, nous contrastons trois quotidiens représentant trois formats différents.

MÉTHODE

Notre recherche se concentre sur la province du Québec. Ce choix reflète l'importance de coller au plus près des situations concrètes dans lesquelles se matérialise la circulation des savoirs, celle-ci étant ancrée dans les cultures locales. Or, le français est la langue la plus parlée dans cette province. En 2006, 81,8 % de la population parlait le plus souvent français à la maison²⁴. Ainsi, notre corpus est constitué d'articles provenant des 3 plus importants journaux canadiens francophones. Notre corpus représente 3 types de journaux : un journal de référence (*Le Devoir*), un journal omnibus grand format (*La Presse*) et un tabloïde (*Journal de Montréal*).

La période de publication retenue s'est échelonnée sur 11 années, soit de 1995 à 2005 inclusivement. La couverture d'une période aussi étendue permet d'éviter les biais de sélection entraînés par la domination d'un thème suite à un événement marquant. Nous avons utilisé la base de données *Biblio Branchée* pour avoir accès aux articles des quotidiens ayant une version électronique. Nous avons alors employé différents termes de recherche pour identifier les articles pertinents : « hypertension », « maladies cardiovasculaires », le nom des différents classes d'antihypertenseurs ainsi que le nom commercial des meilleurs vendeurs. L'absence de version électronique et de base de données complète pour le tabloïde nous a obligés à procéder par dépouillement manuel. Cependant, le dépouillement de microfilms sur une période de 11 ans représentait une tâche trop considérable. Pour le tabloïde, nous avons donc décidé d'analyser l'édition du dimanche où la concentration d'articles traitant de la santé est la plus forte et le lectorat important. Nous croyons avoir évité les biais pouvant être entraînés par ce choix. D'une part, pendant la période étudiée, le tabloïde ne publiait pas une section « sciences et technologies » ou « santé » un jour spécifique de la semaine. D'autre part, il publiait tous les jours de la semaine la chronique santé que nous retrouvons dans l'édition retenue.

Il a fallu effectuer un travail de filtrage. Les articles exclus étaient ceux qui, par exemple, traitaient de l'hypertension pulmonaire, de grossesse ou qui référaient uniquement à des personnalités atteintes d'hypertension. Enfin, nous avons informatisé les articles du tabloïde puis nous avons intégré tous les articles retenus (n=378) dans le logiciel NVivo pour l'analyse. Nous avons identifié, sans codes préalables, les principales rubriques²⁵ en lien avec l'étiologie, la prévention et le traitement de l'hypertension artérielle (tableau 1). Dans le présent article, nous présentons l'analyse des articles de journaux touchant à la rubrique « médicament » (n=104) (tableau 2).

Nous avons procédé à une analyse thématique des 104 articles touchant à la rubrique « médicament ». Une première étape déductive consistait à coder chaque article selon qu'il représentait les médicaments de manière principalement positive ou négative (tableau 3). Une deuxième étape consistait à faire émerger les thèmes présents dans les représentations des bénéfices et des risques des médicaments en lien avec l'hypertension.

RÉSULTATS

Nous avons identifié 3 thèmes principaux subdivisés en 8 sous-thèmes.

Thème 1. Les médicaments comme traitement efficace

Dans la majorité des articles du corpus, les médicaments sont présentés comme un traitement efficace de l'hypertension ou d'autres conditions associées. Nous avons relevé 3 sous-thèmes. **1.1. L'efficacité des médicaments** – Le plus souvent, on se contente de présenter les bénéfices et le ton est généralement modéré. Nous ne remarquons pas d'« extrémisation » (*hyping*) comme c'est le cas avec d'autres médicaments ou biotechnologies²⁶. **1.2. L'efficacité et la nouveauté** – Dans le journal de référence et l'omnibus, la nouveauté est souvent associée à plus d'efficacité ou moins d'effets indésirables. Ces extraits reprennent souvent les résultats d'un essai clinique ou les paroles d'un professionnel : « Selon le Dr Pavel Hamet, du CHUM, ce nouveau médicament est plus efficace que tout ce qui existe à l'heure actuelle pour traiter la maladie » [R : 25]*. **1.3. La « poly-efficacité » des médicaments** – Dans le journal de référence et l'omnibus, plusieurs articles soulignent aussi le fait que les antihypertenseurs ont aussi des effets positifs sur d'autres conditions. Comme dans le thème précédent, ces extraits reprennent souvent les résultats d'un essai clinique : « Une étude menée par L'Institut de Cardiologie de Montréal (...) démontre que l'énalapril, un médicament qui traite l'hypertension et l'insuffisance cardiaque, offre un avantage supplémentaire en diminuant sensiblement

* R : journal de référence; O : omnibus grand format; T : tabloïde. La numérotation est celle du corpus total (n=378), incluant les rubriques autres que les médicaments. C'est pourquoi le numéro peut être supérieur au nombre d'articles touchant à la rubrique 'médicament' (n=104).

Tableau 2. Échantillon analysé

Type	Tirage (copies/sem.)	Nombre d'articles sur l'hypertension	Nombre d'articles sur l'hypertension et les médicaments
Journal de référence	177 816	53	23
Omnibus grand format	1 485 088	233	58
Tabloïde	1 925 384	92	23
Total	3 588 288	378	104

Information sur les tirages : CEM (2008) Portrait Sectoriel de la Presse Quotidienne. URL : <http://www.cem.ulaval.ca/pdf/presse%20quotidienne.pdf>

l'incidence de nouveaux cas de diabète chez les patients souffrant de défaillance cardiaque » [O : 37].

Thème 2. Les cas problématiques particuliers

Dans l'ensemble du corpus, mais surtout dans le tabloïde, on présente des cas particuliers où les médicaments sont problématiques sans toutefois remettre en question l'approche pharmaceutique. Comme dans le cas des bénéfices, le ton est plutôt modéré. Deux sous-thèmes se démarquent. **2.1. L'inefficacité des médicaments** – Quelques articles rapportent des études cliniques qui démontrent l'inefficacité de certains médicaments dans le traitement de l'HTA ou d'autres conditions associées : « Des centaines de milliers de Canadiens prennent quotidiennement un médicament devant prévenir les maladies cardiaques, l'aténolol, qui n'a pourtant pas plus d'effet qu'un placebo, laisse entendre une récente recherche scientifique » [O : 4]. **2.2. Les effets indésirables** – La manière la plus fréquente de présenter les risques associés aux médicaments est d'en signaler les effets indésirables sans toutefois les rejeter complètement. Dans la citation suivante, les effets indésirables servent même à créer une tension narrative²⁶ qui sert finalement à accentuer les bénéfices des médicaments (combiné ici à l'élément « nouveauté ») :

« Viennent ensuite les bêtabloquants. Ces derniers ont parfois pour effets de freiner l'appétit sexuel et de perturber les habitudes de sommeil, tout en nuisant à la concentration. Il arrive également que des patients obligés de prendre des inhibiteurs calciques soient importunés par des gonflements et des fièvres persistantes. Certains de ces médicaments doivent être ingurgités plusieurs fois par jour. (...) Mais, voilà que vient d'apparaître un nouveau groupe de médicaments pour traiter l'hypertension, les récepteurs bloqueurs de l'angiotensine II, dont l'Avapro est un bon exemple » [O : 134].

Thème 3. Les problèmes de l'approche pharmacologique en général

Dans le tabloïde, on retrouve des passages qui non seulement relèvent des cas problématiques particuliers, mais qui présentent l'approche pharmacologique *per se* comme étant problématique. Trois sous-thèmes ont été identifiés. **3.1. La critique de l'approche pharmacologique** – Dans certains cas, on porte un jugement sur les médicaments en général : « C'est précisément la caractéristique des médicaments de synthèse que de présenter de tels effets secondaires fâcheux. (...) Les substances de synthèse (...) seront toujours suspectes » [T : 1]. **3.2. La supériorité des approches non-pharmacologiques** – On insiste souvent sur le fait que la modification des habitudes de vie est préférable à la pharmacologie : « Le deuxième type [de patients] est celui des gens qui

Tableau 3. Proportion des articles présentant les médicaments de manière principalement positive ou négative

Format du journal	Nombre d'articles (%)		
	Principalement positifs	Principalement négatifs	Ne s'applique pas*
Référence	17 (74)	2 (9)	4 (17)
Omnibus	35 (60)	11 (19)	12 (21)
Tabloïde	9 (39)	14 (61)	0 (0)
Corpus total	61 (59)	27 (26)	16 (15)

* Articles ne mentionnant ni avantage ni inconvénient des médicaments. Articles traitant par exemple des ventes des médicaments, de la recherche, des transactions d'affaires de l'industrie pharmaceutique, de l'existence d'un service d'information sur les médicaments, etc.

comptent essentiellement sur la médication pour corriger leur problème. (...) Ces individus doivent apprendre que la santé ne dépend pas des médicaments, mais fondamentalement des bonnes habitudes de vie » [T : 37]. **3.3. La méfiance envers le monde médical** – Dans certains articles du tabloïde, on note une certaine méfiance envers les professionnels de la santé et l'industrie pharmaceutique. Ce scepticisme va parfois jusqu'à prendre une forme « conspirationniste » :

« Si la vitamine C est efficace pour faire baisser la tension artérielle, comme la recherche l'indique, pourquoi ne pourrait-elle pas remplacer les médicaments hypotenseurs? À partir de quelle logique ne pourrait-elle pas les remplacer, si elle est sans danger? Non seulement elle pourrait les remplacer, mais elle devrait le faire. Le Dr Frei ajoute : « Nous ne voulons certainement pas que les gens discontinuent leur médication hypotensive ». Pourquoi? Faut-il protéger l'industrie des médicaments? Les hypertendus ont-ils l'obligation d'assurer en partie la survie de cette industrie? » [T : 30].

DISCUSSION

Nos résultats nous amènent à discuter deux points qui appellent des études plus approfondies. Le premier point concerne le rapport entre les différents formats de journaux et les pouvoirs biomédicaux dans la production des contenus. Notre analyse a révélé que le médicament n'est pas seulement peu présent dans le tabloïde, il y est aussi représenté beaucoup plus négativement. On note une certaine gradation du positif au négatif au fur et à mesure qu'on passe du journal plus sérieux au plus populaire. On passe ainsi de l'apologie de la nouveauté et de la « poly-efficacité » des médicaments à la critique de l'approche pharmaceutique et à la méfiance envers les élites médicales.

Selon certains auteurs, les médias se font le plus souvent les porte-parole des détenteurs de pouvoir dans la société¹⁷. Cependant, selon Fiske²², les tabloïdes sont souvent le lieu d'une opposition populaire aux discours des groupes détenteurs de pouvoir, un lieu où les positions et identités des groupes subordonnés se forment en opposition à celles des élites. Les tabloïdes répondraient à un goût populaire (*popular taste*) pour des contenus qui s'opposent aux versions officielles associées aux élites. En adoptant un ton sceptique vis-à-vis des interprétations officielles, le tabloïde procure aux lecteurs issus des groupes subordonnés le plaisir d'avoir l'impression de ne pas être dupe des puissants, de percevoir leurs manigances, de se réapproprié une part de pouvoir. Comme en témoignent certains passages dans notre corpus, ce scepticisme peut parfois être très explicite et frôler le « conspirationnisme ». C'est aussi une caractéristique des tabloïdes d'adopter un ton complice, près de leurs lecteurs.

Toutefois, une telle opposition n'entraîne pas nécessairement un accroissement de pouvoir ou un renforcement des capacités (*empowerment*). En effet, le discours sur les habitudes de vie, dominant dans le tabloïde, est aussi associé à des formes de pouvoir dans la société²⁷. À l'instar du discours pharmacologique, celui sur les habitudes de vie se concentre sur l'individu, escamote les causes sociales de la maladie et renforce les relations de pouvoir existantes^{28,29}. Ainsi, afin d'être réellement *empowering*, le tabloïde devrait faire une plus grande place aux déterminants sociaux de l'hypertension et faire le lien entre inégalités sociales et inégalités de santé. Or, ce lien avec l'environnement physique et social et l'hypertension est peu établi dans les trois types de journaux étudiés, surtout dans le tabloïde (tableau 1).

Le deuxième point concerne le rapport entre la couverture médiatique des médicaments et l'inobservance médicamenteuse. Notre étude ne permet évidemment pas d'inférer des relations causales entre ces deux phénomènes. Cette question appelle un tout autre type de recherche. De plus, l'inobservance est un problème complexe qui fait intervenir une multitude de facteurs. Dans le cas de l'hypertension, le caractère asymptomatique de cette condition médicale joue un rôle important. Cependant, une étude auprès d'hypertendus québécois inobservants révèle chez plusieurs d'entre eux une certaine « méfiance envers l'univers médical » et la « perception de risques associés au médicament »³⁰. Or, ces deux thèmes occupent une place importante dans notre tabloïde. D'autres études sur le rapport entre médias et inobservance seraient donc souhaitables.

CONCLUSION

L'hypertension est un problème de santé publique considérable au Canada. Bien qu'il existe plusieurs médicaments permettant de contrôler la pression artérielle, de nombreux hypertendus ne prennent pas de médicaments ou sont inobservants. Par ailleurs, les médias sont reconnus comme étant une source de plus en plus importante d'information sur la santé, la maladie et son traitement. Il est donc important d'analyser les contenus médiatiques au sujet des médicaments en lien avec l'hypertension. Or, nos données révèlent que dans le journal le plus lu dans la province de Québec (avec un tirage de près de 2 millions d'exemplaires par semaine), le médicament n'est pas seulement moins présent que dans le journal de référence, il y est aussi présenté beaucoup plus négativement. Si on adopte la thèse de Fiske, le tabloïde répondrait ainsi à une demande pour des contenus qui défient les versions officielles. Une question qui se pose alors est si cette opposition se traduit aussi par un renforcement des capacités.

Nous indiquerons deux principales limites de notre étude. Premièrement, il est difficile de déterminer si la nature des contenus est plus le fait de la demande des lecteurs ou de l'offre des producteurs. Ce problème se pose de manière importante dans notre tabloïde en raison de la place importante que prend un chroniqueur de santé vedette reconnu pour ses positions anti-médicaments tant à l'intérieur qu'à l'extérieur des médias. Cependant, la grande popularité de ses chroniques quotidiennes pendant près de trois décennies témoigne pour le moins d'une certaine concordance avec la demande. Deuxièmement, notre étude s'est limitée aux journaux québécois francophones. Par conséquent, nos résultats ne sont peut-être pas généralisables aux médias québécois anglophones et à ceux des autres provinces canadiennes.

RÉFÉRENCES

1. World Health Organization. The World Health Report 2002: Reducing Risks, Promoting Healthy Life. Geneva, Switzerland: WHO, 2002.
2. Garcia EA, Newhouse S, Caulfield MJ, Munroe PB. Genes and hypertension. *Curr Pharm Design* 2003;9(21):1679-89.
3. Padwal R, Campbell N, Touyz RM. Applying the 2005 Canadian Hypertension Education Program recommendations: Lifestyle modifications to prevent and treat hypertension. *CMAJ* 2005;173(7):749-51.
4. Tomson J, Lip GYH. Blood pressure demographics: Nature or nurture...genes or environment. *BMC Med* 2005;3:3.
5. Joffres MR, Hamet P, MacLean DR, L'Italien GJ, Fodor G. Distribution of blood pressure and hypertension in Canada and the United States. *Am J Hypertens* 2001;14(11):1099-105.
6. Nuesch R, Schroeder K, Dieterle T, Martina B, Battegay E. Relation between insufficient response to antihypertensive treatment and poor compliance with treatment: A prospective case-control study. *BMJ* 2001;323(7305):142-46.
7. Caro JJ, Salas M, Speckman JL, Raggio G, Jackson JD. Persistence with treatment for hypertension in actual practice. *CMAJ* 1999;160(1):31-37.
8. Perreault S, Lamarre D, Blais L, Dragomir A, Berbiche D, Lalonde L, et al. Persistence with treatment in newly treated middle-aged patients with essential hypertension. *Ann Pharmacother* 2005;39(9):1401-8.
9. Nair K, Dolovich L, Cassels A, McCormack J, Levine M, Gray J, et al. What patients want to know about their medications. *Can Fam Phys* 2002;48(1):104-10.
10. Dutta-Bergman MJ. Primary sources of health information: Comparisons in the domain of health attitudes, health cognitions, and health behaviors. *Health Commun* 2004;16(3):273-88.
11. Wigand RT. Health information dissemination in the information age: Media, message and roles. *Communication* 1994;19(2-3):209-22.
12. Entwistle V. Reporting research in medical journals and newspapers. *BMJ* 1995;310(6984):920-23.
13. Gasher M, Hayes M, Ross I, Hackett R, Gutstein D, Dunn J. Spreading the news: Social determinants of health reportage in Canadian daily newspapers. *Can J Commun* 2007;32(3-4):557-74.
14. Lexchin J, Bero LA, Djulbegovic B, Clark O. Pharmaceutical industry sponsorship and research outcome and quality: Systematic review. *BMJ* 2003;326(7400):1167-70.
15. Wazana A. Physicians and the pharmaceutical industry: Is a gift ever just a gift? *JAMA* 2000;283(3):373-80.
16. Cassels A, Hughes MA, Cole C, Mintzes B, Lexchin J, McCormack J. Drugs in the news: How well do Canadian newspapers report the good, the bad and the ugly of new prescription drugs? Canadian Centre for Policy Alternatives, avril 2003.
17. Fowler R. *Language in the News: Discourse and Ideology in the Press*. Londres, R-U : Routledge, 1991.
18. Clarke JN, Binns J. The portrayal of heart disease in mass print magazines, 1991-2001. *Health Commun* 2006;19(1):39-48.
19. Cassels A, Hughes MA, Cole C, Mintzes B, Lexchin J, McCormack JP. Drugs in the news: An analysis of Canadian newspaper coverage of new prescription drugs. *CMAJ* 2003;168(9):1133-37.
20. Macdonald MM, Hoffman-Goetz L. A retrospective study of the accuracy of cancer information in Ontario daily newspapers. *Can J Public Health* 2002;93(2):142-45.
21. Moynihan R, Bero L, Ross-Degnan D, Henry D, Lee K, Watkins J, et al. Coverage by the news media of the benefits and risks of medications. *N Engl J Med* 2000;342(22):1645-50.
22. Fiske J. Popularity and the politics of information, Dans : Dahlgren P, Sparks C (Éd.), *Journalism and Popular Culture*. Londres : Sage Publications, 1992.
23. Hayashi K. The 'Home and Family' section in the Japanese newspaper. Dans : Sparks C, Tulloch J (Éds.), *Tabloid Tales*. New York, Oxford: Rowman & Littlefield, 2000.
24. Corbeil J, Blaser C. The Evolving Linguistic Portrait, 2006 Census. Ottawa, Statistics Canada, 2007.
25. Paillé P, Mucchielli A. *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales*. Paris : Armand Colin, 2003.
26. Seale C. *Media and Health*. Londres : Sage Publications, 2002.
27. Lupton D. *The Imperative of Health: Public Health and Regulated Body*. Londres, Thousand Oaks: Sage, 1995.
28. Wallack L. Mass media and health promotion: Promise, problem, and challenge. Dans : Atkin C, Wallack L (Éd.), *Mass Communication and Public Health: Complexities and Conflicts*. Newbury Park, CA: Sage, 1990.
29. Atkin C, Arkin E. Issues and initiatives in communicating health information to the public. Dans : Atkin C, Wallack L (Éd.), *Mass Communication and Public Health: Complexities and Conflicts*. Newbury Park: Sage, 1990.
30. Proulx M. Des rationalités profanes à la compréhension du mésusage des médicaments antihypertenseurs. Dans : Collin J, Otter M, Monnaï L (Éd.), *Le médicament au cœur de la société contemporaine*. Sainte-Foy, QC : Presse de l'Université du Québec, 2006.

Reçu : 15 juillet 2009

Accepté : 19 janvier 2010

ABSTRACT

Objective: The most recent country-wide Canadian data have revealed that only 33% of people with hypertension take medication and fewer than half of them have their blood pressure under control. One of the most important reasons for difficulty in controlling blood pressure is lack of drug treatment compliance. In addition, media coverage of health facts has an impact on beliefs, attitudes and behaviours related to health. Our goal was to analyze newspaper coverage of drugs related to hypertension.

Method: We conducted a thematic content analysis of newspapers covering medications related to hypertension. The study comprised 104 articles drawn from three of the most important francophone daily newspapers in Canada – a reference one, a general broadsheet and a tabloid.

Results: We identified three major themes: 1) drugs as an effective treatment, 2) specific problematic cases, and 3) problems with the pharmacological approach in general. We noted a gradual change from positive to negative as we moved from the most serious newspaper to the most popular. We discuss the Fiske hypothesis which suggests that tabloid-format newspapers are a repository of popular opposition to the discourse of groups who hold power in society.

Conclusion: In the tabloid, the most widely-read newspaper in Québec, medications are often presented in negative fashion in articles on hypertension. However, further studies are required to determine if there is a causal association between media discourse and the phenomenon of lack of drug treatment compliance.

Key words: Hypertension; medications; prescription drugs; compliance; media; newspapers

VANCOUVER HYPERTENSION 2010

Vancouver Canada • September 26-30 • 2010

GLOBAL CARDIOVASCULAR RISK REDUCTION

Early Bird Registration Deadline May 15, 2010

ISH 2010 has a major learning tract devoted to Public Health. Join leading authorities in the field:

- David Butler-Jones
- Darwin Labarthe
- Pekka Puska
- Lawrence Appel
- Srinath Reddy
- Majid Ezzati

Visit www.vancouverhypertension2010.com for a complete list of speakers and more information about the outstanding Scientific Program.

A Joint Meeting for
the International Society of Hypertension
and the Canadian Hypertension Society

www.vancouverhypertension2010.com

Depuis 1910, l'Association canadienne de santé publique est le leader canadien en santé publique. L'ACSP :

- ☑ encourage la participation des citoyens à l'élaboration des politiques et des programmes de santé publique;
- ☑ rassemble divers particuliers et organismes, qui peuvent ainsi s'exprimer à l'unisson sur les enjeux de la santé publique au Canada et dans le monde; et
- ☑ se fait le maître d'œuvre d'un accès universel et équitable aux conditions fondamentales pour atteindre l'objectif de la santé pour tous.

Les membres de l'ACSP sont sa force et lui donnent sa crédibilité, ses orientations et son pouvoir. Pour continuer à être le porte-parole de la santé publique, l'ACSP a besoin de votre savoir-faire et de votre appui.

Unissez votre voix aux nôtres.

Joignez-vous à l'ACSP dès aujourd'hui.

Téléphonez-nous en composant le (613) 725-3769, poste 118,
envoyez-nous un courriel à l'adresse membership@cpha.ca
ou visitez-nous en ligne sur le site <http://www.cpha.ca/adhesion>