



Des profils tensionnels différents en fonction du vécu des conditions de travail ?

Zabawa C, Morisson J, Taroux M, Dachez P, Quantin C, Béjot Y.

Dr Katia MAZALOVIC

Aucun conflit d'intérêt à déclarer





Contexte

Facteur de risque important et

Analyser le profil tensionnel nycthéméral des travailleurs

présentant une pression artérielle élevée en consultation de médecine générale en fonction du vécu de leurs conditions de travail

nycthemeraux





Méthodes (1)



MAPAGE
(2015-2020)

- Projet **régional, observationnel, multicentrique**
- **Inclusions prospectives** : 23 patientèles, 4 départements (Bourgogne)

Critères
d'inclusion

- **1^{er} patient** majeur vu en consultation un jour d'inclusion prédéfini
- **PA \geq 140/90 mmHg**
- Tous motifs de consultation

Critères
d'exclusion

- ACFA
- ATCD de phlébite, bursite olécrânienne ou pathologie musculo-tendineuse du membre supérieur
- MAPA dans l'année précédente



Méthodes (2)

Données
recueillies
(e-crf)

- **Questionnaire médecin** : ATCD, FRCV, données cliniques, biologiques, thérapeutiques
- **Auto-questionnaire patient** : données socioprofessionnelles, score EPICES
- **Recueil déclaratif du vécu des conditions de travail** : échelle de Lickert à 4 modalités

MAPA
(ESC)

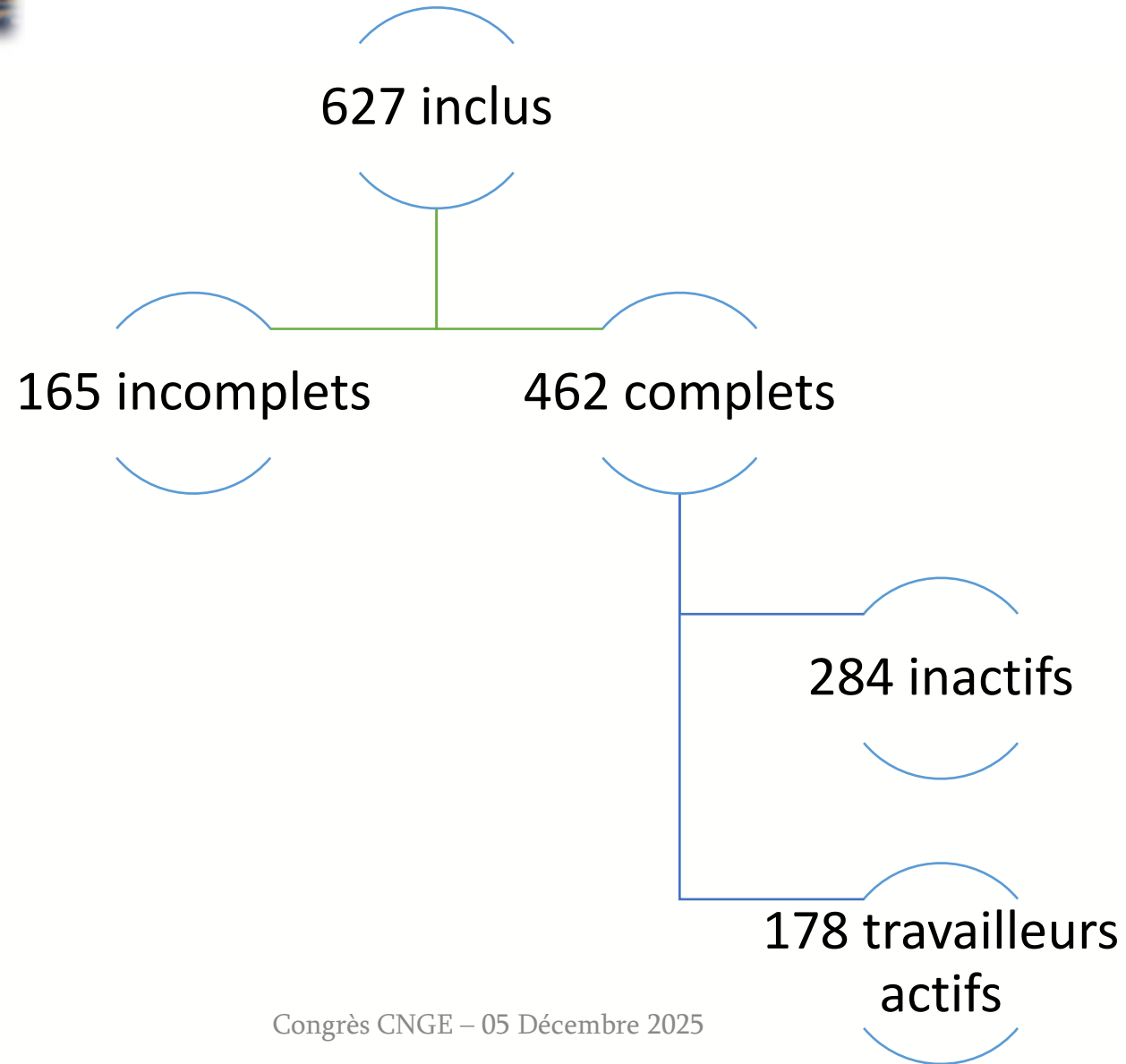
- **HTA nocturne** : moyenne de PAS ≥ 120 mmHg ET/OU moyenne de PAD ≥ 70 mmHg
- **HTA diurne** : moyenne de PAS ≥ 135 mmHg ET/OU moyenne de PAD ≥ 85 mmHg
- **HTA blouse blanche** : pas d'HTA diurne ni nocturne ni sur 24 heures
- **HTA nocturne isolée** : HTA nocturne sans HTA diurne

Analyses
statistiques

- Analyses en sous-groupes : exclusion des retraités et des patients sans emploi
- **Analyses descriptives chez les travailleurs actifs**
- **Analyses bivariées chez les hommes et chez les femmes**
- **Modèles multivariés : régression logistique**
- Logiciel SAS® 9.4



Résultats (1) : échantillon





Résultats (2) : échantillon



- **Âge : 52,7 ans**
- Sexe ratio 1,02
- 23,6 % fumeurs
- 15,2 %
dyslipidémiques
- 2,8 % diabétiques

Participants



- PA moyenne : **155/93 mmHg**
- **43,2 % traités**
- 10,7 % avec un SCORE très élevé

Données de
consultation



- 49,4 % < bac
- 81,5 % de travailleurs manuels
- 56,2 % stressés
- 22,5 % en situation de précarité

Socio-
professionnel



- **41,6 % avec un vécu pro difficile :**
 - 38,9 % hommes
 - 44,3 % femmes

Vécu des
conditions de
travail





Résultats (3) : bivarié

	Hommes (n=90)			Femmes (n=88)		
	Vécu facile (n=55)	Vécu difficile (n=35)	p	Vécu facile (n=49)	Vécu difficile (n=39)	p
Âge	53,3 (8,5)	51,1 (10,0)	0,58	55.3 (9.3)	50.0 (10.2)	0.04
PAS à l'inclusion	155,1 (16,8)	158.6 (17.6)	0,24	154.0 (14.8)	152.2 (18.0)	0,52
Activité manuelle en cours	72,7 %	80,0 %	0,43	85,7 %	89,7 %	0,75
Stress déclaré	45,5 %	62,9 %	0,11	57,1 %	64,1 %	0,51
Niveau d'étude < bac	45,5 %	65,7 %	0,09	42,9 %	48,7 %	0,85
Précarité	14,6 %	25,7 %	0,19	18,4 %	35,9 %	0,06
Fumeurs actifs	18,2 %	28,6 %	0,25	20,4 %	30,8 %	0,26
Dyslipidémie	14,6 %	14,3 %	0,97	16,3 %	15,4 %	1,00
Diabète	7,3 %	0,00 %	0,15	0,00 %	2,6 %	0,44
Obésité	38,2 %	20,0 %	0,74	28,6 %	33,3 %	0,65
Risque SCORE très élevé	20,0 %	0,00 %	0,02	14,9 %	5,7 %	0,04
Traitement antihypertenseur	50,9 %	40,0 %	0,31	42,9 %	35,9 %	0,51



Résultats (4) : bivarié

**Hommes
(n=90)**

**Femmes
(n=88)**

	Vécu facile (n=55)	Vécu difficile (n=35)	p	Vécu facile (n=49)	Vécu difficile (n=39)	p
PAS nocturne	124,7 (13,5)	129,1 (12,0)	0,08	126,3 (14,1)	126,6 (13,7)	0,71
PAD nocturne	74,7 (9,1)	78,3 (8,7)	0,03	74,9 (9,6)	75,3 (10,1)	0,70
Dipping	11,9 (6,7)	10,6 (5,7)	0,27	12,9 (6,2)	11,1 (8,1)	0,17
HTA diurne	72,7 %	82,9 %	0,27	73,5 %	64,1 %	0,34
HTA nocturne	83,6 %	88,6 %	0,52	71,4 %	76,9 %	0,56
HTA nocturne isolée	18,2 %	8,6 %	0,21	8,2 %	20,5 %	0,09
HTA blouse blanche	5,5 %	8,6 %	0,67	12,2 %	10,3 %	1,00



Résultats (5) : multivarié



- **PA systolique nocturne** : OR=3.15 ; 95%CI 1.043-9.50
- **Score de risque cardiovasculaire SCORE faible/modéré** : OR=0.19 ; 95%CI 0.06-0.65



- **Âge** : OR=0.91 ; 95%CI 0.86-0.97
- **HTA nocturne isolée** : OR=5.48 ; 95%CI 1.24-24.2

Discussion (1)

Prospectif sur 5 ans, multicentrique

Caractère régional

Étude originale en soins courants

Étude ancillaire

Profils d'HTA variés

Recueil déclaratif et subjectif du vécu du travail

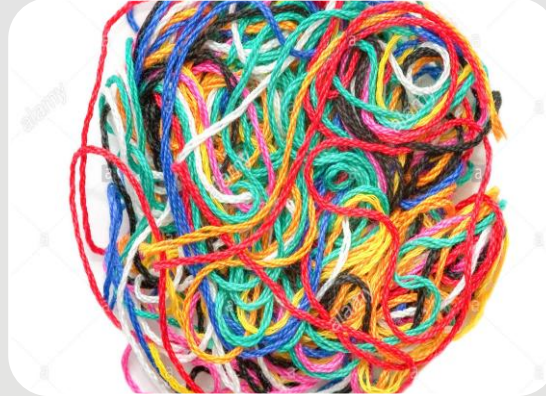
Données pertinentes pour la pratique clinique, recueil simple

Faible effectif

Approche globale

Pas d'analyse de l'état anxiodépressif

Discussion (2)



Profils tensionnels nocturnes

- MAPA
- Risque CV
- Chronothérapie : plutôt non

Stress professionnel

- Déséquilibre efforts/récompenses
- Travail actif/passif
- Horaires décalés
- Conflits inter-personnels

Différents profils

- HTA soutenue
- HTA blouse blanche
- HTA masquée

Approche bio-psycho-sociale

- Dépistage HTA
- Contrôle de PA
- FdR CV
- Évaluation du risque CV global : outil ?



Discussion (3)



Projets collaboratifs avec les services de santé au travail



MAPA pendant les journées de travail



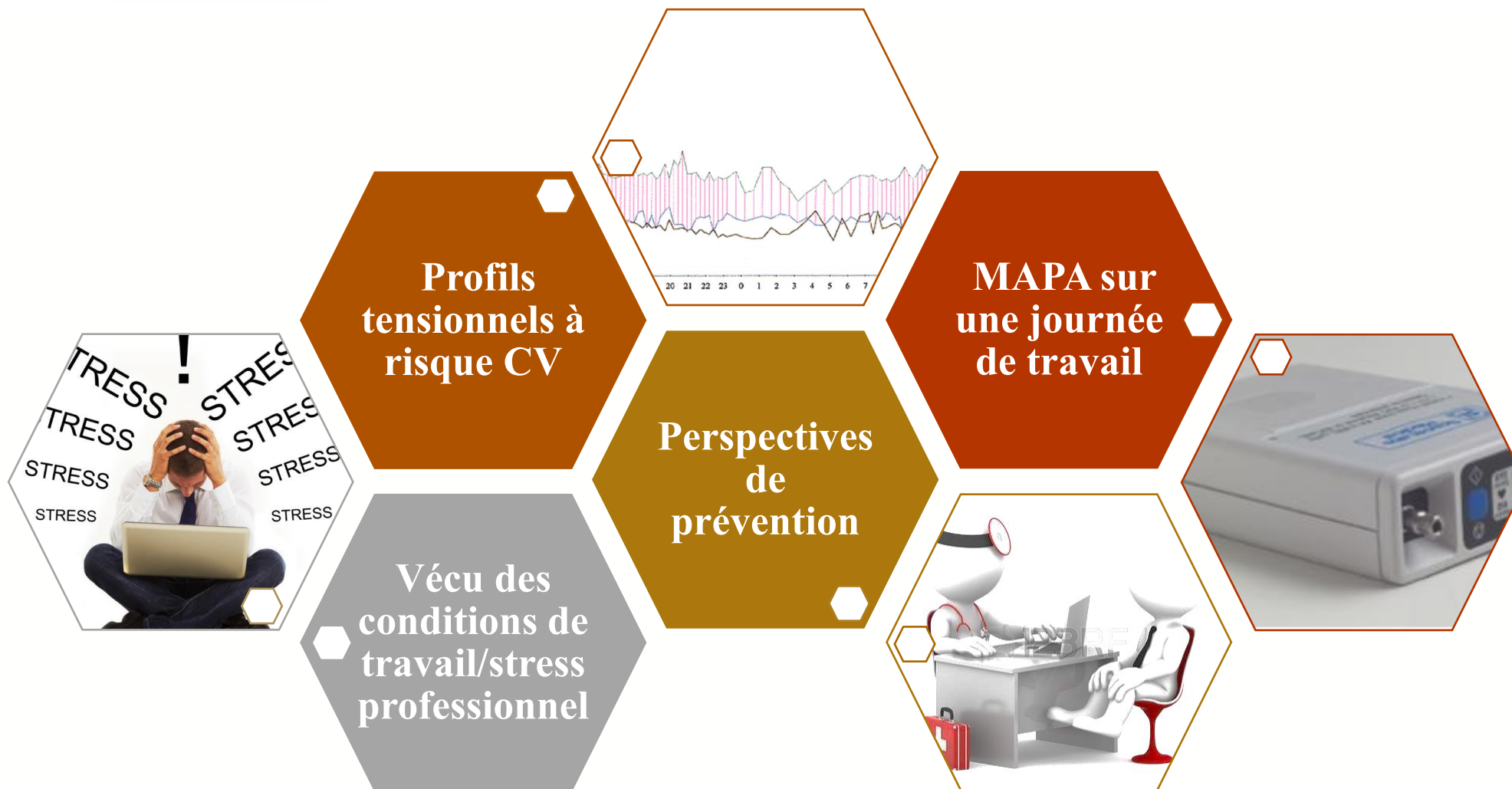
Questionnaires de qualité de vie au travail

Études qualitatives





Conclusion





Merci!

Pour toute question ou complément d'information :
claire.zabawa@ube.fr