

Conférence invitée

LA PRÉVENTION DES MALADIES CARDIOVASCULAIRES EN SANTÉ AU TRAVAIL



Pr Alain CHAMOUX – CHU Clermont-Ferrand, Santé Travail Environnement, Clermont-Ferrand - France

Thomas CORNET – WittyFit, Paris - France

Samuel DEWAVRIN – WittyFit, Paris - France

Martine DUCLOS – Université Clermont Auvergne, INRA UMR 1019, CHU Clermont-Ferrand, Médecine du Sport et des Explorations Fonctionnelles, CRNH, Clermont-Ferrand - France

Pr Frédéric DUTHEIL – Université Clermont Auvergne, CNRS, LaPSCo, Stress physiologique et psychosocial, CHU Clermont-Ferrand, WittyFit, Clermont-Ferrand - France / Australian Catholic University, Faculty of Health, Scholl of Exercise Science, Melbourne, Victoria - Australia

Pauline GENIN – Université Clermont Auvergne, Laboratoire des Adaptations Métaboliques à l'Exercice en conditions Physiologiques et Pathologiques (AME2P EA 3533), Clermont-Ferrand - France

Bruno PEREIRA – CHU Clermont-Ferrand, Santé Travail Environnement, Clermont-Ferrand - France

Karine ROUFFIAC – CHU Clermont-Ferrand, Biosatistiques, Direction de la Recherche Clinique, Clermont-Ferrand - France

David THIVEL – Université Clermont Auvergne, Laboratoire des Adaptations Métaboliques à l'Exercice en conditions Physiologiques et Pathologiques (AME2P EA 3533), Clermont-Ferrand - France

La première cause de mortalité avant l'âge de 60 ans est cardiovasculaire.

La prévention du risque cardiovasculaire est un enjeu majeur de santé publique et l'organisation de la **Santé au Travail** en France, via les **visites systématiques** obligatoires, pourrait être un **atout majeur**.

En effet, avant l'âge de 60 ans, les personnes ne consultent que rarement leur médecin traitant et les pathologies se découvrent souvent par un évènement cardiovasculaire bruyant ou un décès prématuré.

La **prévention secondaire (dépistage)** a alors tout son sens. Le Pr Alain CHAMOUX avait initié une étude pilote en calculant le **risque cardiovasculaire absolu (RCVA)** des salariés du CHU de Clermont-Ferrand à partir de critères cliniques et biologiques.

Le RCVA est la probabilité d'avoir un évènement cardiovasculaire (infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral) dans les 10 ans. Tous les salariés dont le **RCVA** à 10 ans était **>30 %** avaient une **épreuve d'effort**.

Sur 7 000 visites en santé au travail du personnel hospitalier, 152 salariés avaient un RCVA >30% : 100 étaient déjà connus et suivis par un cardiologue, et 52 étaient totalement asymptomatiques et ignoraient leur condition à risque. Ces 52 salariés ont bénéficié d'une épreuve d'effort.

Tous ont eu un problème de santé détecté (hypertension artérielle, diabète, dyslipidémie, etc.) et pris en charge ensuite par la médecine de soins.

Sur les 52 épreuves d'effort réalisées, **3** salariés totalement asymptomatiques avaient une pathologie coronarienne et **ont pu bénéficier de stents**.

Toutefois cette étude observationnelle était de faible niveau de preuves et n'a pas permis de proposer des recommandations de bonne pratique clinique en Santé au Travail.

Il s'agit de démontrer le rôle que pourrait avoir la Santé au Travail pour améliorer l'accès aux filières de soin existantes.

Nous aborderons également les notions de **prévention primaire** avec des exemples d'expériences réalisées en Santé au travail pour **augmenter l'activité physique dans les activités tertiaires**, via des **interventions sur site** ou via des **logiciels d'amélioration de la qualité de vie au travail**.