

Caractéristiques professionnelles associées aux troubles mentaux fréquents : étude HERACLES en médecine générale

M Rivière^{a,b}, A Leroyer^c, L Ferreira Carreira^c, T Blanchon^a, L Plancke^d, M Melchior^a, N Younès^{e,f}

^a Sorbonne Universités, UPMC Univ Paris 06, INSERM, Institut Pierre Louis d'épidémiologie et de Santé Publique (IPLESP UMR_S 1136), Paris, France; ^b Centre Hospitalier Régional, Orléans, France; ^c Université Lille Nord de France, Lille, France; ^d Fédération régionale de recherche en santé mentale (F2RSM) Haut-de-France, Lille, France; ^e EA 40-47 University of Versailles Saint-Quentin, Versailles, France; ^f Academic Unit of psychiatry for adults, Versailles Hospital, Versailles, France

CONTEXTE et OBJECTIF

Le médecin généraliste (MG) a un rôle central dans le dépistage et la gestion des troubles mentaux fréquents. Mieux connaître les caractéristiques professionnelles associées à ces troubles pourrait améliorer leurs prises en charge. Les études s'intéressant aux facteurs de risques liés au travail des troubles mentaux fréquents se sont focalisées sur un ensemble limité de caractéristiques du travail. L'objectif de ce travail est d'étudier en médecine générale un nombre élargi de ces caractéristiques et pour la première fois en médecine générale.

METHODE

Etude Héraclès : étude transversale chez un échantillon de médecins généralistes du Nord-Pas-de-Calais

- Recrutement via un échantillon de MG (réseau Sentinelles, URPS médecins libéraux)
- Rémunération des médecins participants

Inclusion des patients :

- 24 patients maximum sélectionnés de manière aléatoire par les médecins
- Période d'inclusion : entre avril et août 2014

Critères d'inclusion des patients :

- âgés de 18 à 65 ans
- en activité professionnelle
- consultant pendant la période d'étude pour tout type de motif

RESULTATS

Participation :

- 1 000 MG contactés
- 131 médecins ont participé (dont 121 classeurs d'étude reçus)
- 2 027 patients inclus

Prévalence des troubles mentaux fréquents, Héraclès, Nord – Pas-de-Calais, 2014 (n=2 027)

	Hommes		Femmes		p	Total	
	n	Prevalence % [IC 95 %]	n	Prevalence % [IC 95 %]		n	Prevalence % [IC 95 %]
Anxiété généralisée	211	23,0 [20,3- 25,8]	311	28,7 [26,0- 31,3]	0,02	522	26,1 [24,1 - 28,0]
Episode dépressif majeur	157	17,1 [14,7- 19,6]	232	21,4 [18,9- 23,8]	0,03	389	19,4 [17,7- 21,2]
Abus d'alcool	140	15,3 [12,9- 17,6]	56	5,2 [3,8- 6,5]	<0,01	196	9,8 [8,5- 11,1]

Analyse multivariée:

- Effet protecteur des rapports sociaux au travail pour anxiété et dépression mais facteur de risque pour la consommation excessive d'alcool
- Exigences émotionnelles et intensité et temps de travail liés à la dépression et l'anxiété
- Autonomie facteur protecteur pour la consommation excessive d'alcool
- Facteurs retrouvés dans la littérature

Données recueillies

- Troubles mentaux fréquents (questionnaire standardisé MINI):
 - Trouble anxieux généralisé (au cours des 6 derniers mois)
 - Episode dépressif majeur (au cours des 2 dernières semaines)
 - Abus d'alcool (au cours des 12 derniers mois)
- Caractéristiques sociodémographiques : âge, sexe, statut marital ...
- Caractéristiques du travail : secteur d'activité, CSP ...
- Caractéristiques du médecin : âge, sexe, taille de la patientèle ...
- Caractéristiques environnementales : zone géographique, densité psychiatre/MG/psychologue, défavorisation sociale/matérielle ...
- Risques psychosociaux (rapport Gollac) : intensité et le temps de travail ; demande émotionnelle ; autonomie ; relations sociales au travail ; conflits de valeurs ; insécurité au travail

Analyses

- Calcul de la proportion des troubles mentaux fréquents vus en consultation de médecine générale avec IC 95%, en fonction du sexe
- Analyse multivariée des caractéristiques professionnelles influençant la présence de troubles mentaux fréquents: modèle de régression de poisson multiniveau avec variance robuste ajusté sur les co-variables. Présentation des résultats pour le groupe anxiété/dépression (car mêmes tendance) et pour l'abus d'alcool

Caractéristiques professionnelles associées à la présence de troubles mentaux fréquents (MINI), Nord – Pas-de-Calais, 2014 (n=2 027)

	Anxiété/dépression (n=1782)			Abus d'Alcool (n=1776)		
	RR ¹	IC 95%	P	RR ²	IC 95%	P
Intensité et temps de travail	1,16	[1,06 - 1,27]	<0,01	1,16	[0,97 - 1,38]	0,10
Exigences émotionnelles	1,24	[1,13 - 1,35]	<0,01	1,16	[0,97 - 1,38]	0,10
Autonomie	0,94	[0,85 - 1,04]	0,26	0,82	[0,67 - 0,99]	0,05
Conflit de valeurs	1,06	[0,96 - 1,17]	0,26	1,16	[0,96 - 1,4]	0,13
Rapports sociaux au travail	0,78	[0,70 - 0,87]	<0,01	1,25	[1,01 - 1,53]	0,03
Insécurité de la situation de travail	1,03	[0,95 - 1,11]	0,49	0,95	[0,82 - 1,11]	0,52

¹ Ajusté sur: chaque caractéristique du travail, âge, sexe, CSP, antécédents psychiatriques, consommation d'alcool, défavorisation matérielle, sexe du MG

² Ajusté sur : chaque caractéristique du travail, âge, sexe, CSP, antécédents psychiatriques, statut marital, nombre de personne dans l'entreprise, précarité, niveau d'étude, chômage dans le passé, anxiété et dépression

CONCLUSION

- L'étude Héraclès est l'une des premières à étudier de manière simultanée des facteurs liés à la tension au travail (job strain), à la balance effort récompense (modèle de Seigrist) mais également des facteurs émergents (insécurité de l'emploi, conflit de valeurs) décrits dans la littérature récente et la première conduite chez des travailleurs consultants en médecine générale.
- Les résultats soulignent l'importance du soutien social au travail et d'autres caractéristiques du travail associées avec la dépression, l'anxiété et la consommation excessive d'alcool.
- Ces résultats pourraient être un point de départ pour les médecins généralistes pour aborder ces facteurs avec leurs patients et par la suite se mettre en relation avec la médecine du travail.