

# AVIS DE SOUTENANCE DE THÈSE

DOCTORAT (Arrêté du 26 août 2022 modifiant l'arrêté du 25 mai 2016)

## Monsieur Marc FADEL

candidat au diplôme de Doctorat de l'Université d'Angers, est autorisé à soutenir publiquement sa thèse

**le 18/11/2024 à 10h00**

**UFR Santé**

**Département Médecine**

**Salle C301/302**

**28 rue Roger Amsler**

**49045 ANGERS CEDEX 1**

sur le sujet suivant :

### **AVC et travail prolongé : étude épidémiologique dans la cohorte CONSTANCES**

Directeur de thèse : **Monsieur Alexis DESCATHA**

Composition du jury :

Monsieur Alexis DESCATHA, PU-PH Université d'Angers, Directeur de thèse

Madame Yolande ESQUIROL, MCU-PH HDR Université Toulouse III Paul Sabatier, Rapporteur

Monsieur Jean-François GEHANNO, PU-PH Université de Rouen, Rapporteur

Madame Laura TEMIME, Professeure CNAM Paris, Examinatrice

Monsieur Christophe VERNY, PU-PH Université d'Angers, Examineur

### **Résumé de la thèse**

Les effets des longues heures de travail (LHT) sur la santé ont fait l'objet d'un nombre croissant d'études, notamment pour les maladies cardiovasculaires. Une étude de l'Organisation Internationale du Travail et de l'Organisation Mondiale de la santé a révélé que 750 000 décès de maladies cardiovasculaires étaient imputables à l'exposition aux LHT. Toutefois, la même étude fait état d'un manque de compréhension des mécanismes sous-jacents. Dans cette thèse, une revue de la littérature a montré que l'exposition aux LHT était liée à de nombreux comportements de santé néfastes qui sont également des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral (AVC), comme le tabagisme ou l'hypertension. Ensuite, à partir de la cohorte CONSTANCES, des données sociodémographiques, sur les facteurs de risque et les maladies cardiovasculaire, et sur les expositions au travail ont été récupérées. Des modèles logistiques multinomiaux ajustés sur les facteurs de risque cardiovasculaire ont été estimés et ont montré des différences entre les sous-types d'AVC, extraits des bases de données de santé nationales, suggérant des voies différentielles pour les AVC ischémiques et hémorragiques. La modélisation par équations structurelles et les analyses de médiation ont ensuite confirmé ces différences, avec un effet direct prédominant des LHT sur l'AVC hémorragique et un effet indirect sur l'AVC ischémique par le biais des facteurs de risque cardiovasculaire chez les hommes. Ces résultats plaident en faveur d'une meilleure prévention des effets des LHT, appelant à des interventions à plusieurs niveaux et translationnelles, impliquant les médecins, les professionnels de la santé au travail, les travailleurs et les employeurs afin de réduire les conséquences liées aux LHT.

À AFFICHER DANS L'UFR 15 JOURS AVANT LA SOUTENANCE