

Sommaire

Prologue.....	XIII
Préfaces.....	XV

I. PRENDRE EN CHARGE LES URGENCES CARDIOVASCULAIRES

1. Principes de gestion de l'urgence cardiologique par le professionnel de santé au travail.....	3
Rôle du professionnel de santé face à un symptôme présenté comme urgent.....	4
Rôle du professionnel de santé en amont et en aval.....	4
2. Syndrome coronaire aigu.....	7
Épidémiologie, physiopathologie, définition, diagnostic.....	7
Rôle du médecin traitant et du médecin du travail devant un SCA.....	11
Rôle de l'équipe SMUR/SAMU dans la prise en charge du SCA.....	16
Prise en charge cardiologique du SCA.....	18
3. Accidents vasculaires cérébraux.....	27
Épidémiologie, physiopathologie, clinique.....	27
Rôle du médecin du travail et du médecin traitant dans la prise en charge initiale de l'AVC.....	30
Prise en charge hospitalière.....	33
Rééducation et éducation du patient.....	35
Prise en charge au long cours.....	36
4. Palpitations, malaises et syncopes chez le sujet présumé sain.....	39
Palpitations et malaises par tachycardie paroxystique supra-ventriculaire.....	41
Syncopes.....	46
Extrasystoles ventriculaires.....	50
Fibrillation atriale (FA), un cas particulier.....	52
5. Insuffisance cardiaque (aiguë et chronique).....	57
Données épidémiologiques.....	57
Rôle du médecin du travail et du médecin traitant.....	58
Rôle du cardiologue.....	60
6. Mort subite en entreprise.....	65
Données épidémiologiques.....	65
Rôle du médecin du travail, de l'infirmier(ère), du secouriste.....	67
Décès sur le lieu de travail et conduite à tenir par le médecin du travail.....	71
Rôle et devoirs de l'entreprise.....	72
Rôle des médecins urgentistes, réanimateurs, cardiologues et des médecins du travail.....	75
7. Poussée hypertensive.....	78
Données épidémiologiques.....	78
Rôle du médecin du travail ou du médecin traitant.....	78
Rôle du cardiologue.....	81
8. Imputabilité des accidents cardiovasculaires au travail	
Données juridiques.....	84
Question 1 : Est-on en présence d'un fait accidentel ?.....	84
Question 2 : Est-on en présence d'une ou plusieurs lésions ?.....	85
Question 3 : Est-on en présence d'un lien direct entre l'accident et le travail ?.....	86
Principales dispositions légales.....	92

II. PRÉVENIR ET DÉPISTER LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES

1. Données épidémiologiques.....	97
2. Facteurs de risque cardiovasculaire.....	99
Définition	99
L'étude INTERHEART	101
3. Facteurs de risque non modifiables.....	106
4. Facteurs de risque modifiables. Sept cas cliniques	108
Tabagisme, HTA, diabète, dyslipidémie, sédentarité et mode de vie, SAOS	108-125
« Nouveaux » facteurs de risque.....	126
5. Drogues sociales et activité professionnelle.....	127
Principales complications des drogues sociales.....	128
Effets des drogues sociales sur l'activité professionnelle.....	134
Le rôle du médecin du travail	135
6. Consultation préventive.....	139
Consultation	141
Interrogatoire	141
Calcul du risque cardiovasculaire (RCV) global	147
Examen clinique	150
Mesure de l'index de pression systolique (IPS)	150
Électrocardiogramme (ECG).....	153
7. Actions de prévention	160
Influence du travail sur les facteurs de risque cardiovasculaire.....	160
Actions de sensibilisation	161

III. METTRE EN PLACE UNE PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE

1. Stress, cœur et travail	167
2. Stress psychosocial et reprise du travail après un accident cardiovasculaire	180
3. Comment mettre en œuvre la prise en charge psychosociale ?.....	188
4. Quelques cas cliniques.....	199
Annexe 1 – Le questionnaire de Karasek.....	205
Annexe 2 – Le questionnaire de Siegrist.....	207

IV. PRENDRE UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

1. Aptitude/Inaptitude : aspects légaux.....	213
Définitions.....	213
Conséquences de l'incapacité temporaire sur le contrat de travail.....	213
Détermination de l'aptitude.....	217
2. Handicap – Maintien dans l'emploi – Pénibilité	222
Le contexte législatif.....	222
Données statistiques.....	222
Handicap	223
Maintien dans l'emploi.....	224
Pénibilité.....	226
3. Principaux critères à considérer pour la reprise.....	229
Critères cliniques.....	229
Critères para-cliniques	230
Évaluation de la pénibilité cardiaque du poste de travail.....	232
MAPA (Mesure Ambulatoire de la Pression Artérielle)	240

4. Reprise du travail et maintien à l'emploi selon les principales situations cardiologiques.....	242
Infarctus récent.....	243
Coronarien stable ayant bénéficié (ou non) d'une angioplastie	243
Pontage aortocoronaire	244
Chirurgie valvulaire.....	245
Insuffisance cardiaque.....	246
Greffe cardiaque	248
Troubles du rythme cardiaque.....	249
Arythmie complète par fibrillation atriale (FA)	252
Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI)	253
5. Cas cliniques.....	255
6. Rôle de l'équipe paramédicale en réadaptation dans la reprise du travail après événement cardiovasculaire.....	265
Rôle des kinésithérapeutes	267
Rôle de l'infirmière	268
Rôle de l'ergothérapeute.....	270
Rôle de la diététicienne.....	271
Rôle des enseignants en APA (Activité Physique Adaptée).....	273
Rôle du psychologue.....	275
Annexes 1 à 4.....	277

V. SUIVRE UN PATIENT STABILISÉ

1. Suivi et coordination	285
Rôle dans la surveillance.....	285
Rôle dans l'observance.....	286
Rôle dans la prévention	288
2. Travail et arsenal thérapeutique.....	289
Travailler avec des anticoagulants.....	289
Travailler avec un (des) stent(s)	295
Pontage coronaire et prothèses valvulaires	296
Pacemaker, défibrillateur automatique implantable (DAI).....	298
Médicaments cardiovasculaires	303
3. Cardiopathies congénitales.....	309
Problèmes communs aux CC.....	311
Problèmes spécifiques	312
Types de cardiopathie	312
4. Maladies vasculaires et travail.....	319
La maladie veineuse	319
Les atteintes artérielles.....	323
5. Lymphœdèmes des membres supérieurs et inférieurs.....	326
Définition, épidémiologie, physiopathologie.....	326
Lymphœdèmes du membre supérieur.....	327
Facteurs de risque de développement d'un lymphœdème du membre supérieur..	328
Lymphœdèmes du membre inférieur	329
Traitement du lymphœdème : la physiothérapie décongestive complète	330
6. Retentissement du vieillissement sur les facteurs de la capacité fonctionnelle.....	335
Capacité fonctionnelle et vieillissement	336
Système respiratoire et vieillissement.....	338

Système cardiovasculaire et vieillissement.....	340
Vieillesse et muscles squelettiques.....	345
7. Prévention secondaire	350
Mesures comportementales.....	350
Moyens pharmacologiques.....	355
8. Évolution de la pathologie cardiovasculaire et du poste de travail	358
Évolution de la pathologie cardiovasculaire.....	358
Adaptation du poste de travail.....	359

VI. SITUATIONS PARTICULIÈRES ET LEUR PRISE EN CHARGE

1. Travailler à la chaleur	365
Définition du travail à la chaleur.....	366
Épidémiologie	366
Mécanismes d'adaptation physiologique à la chaleur.....	367
Le médecin du travail et les risques courants	368
Le cardiologue et les médicaments.....	375
2. Travailler au froid	381
Éléments de physiologie.....	381
Réponses thermorégulatrices lors d'une exposition au froid.....	384
Définition d'une ambiance froide : évaluation de la contrainte.....	386
Professions exposées au froid	390
Pathologies cardiovasculaires et exposition au froid.....	391
Quelques aspects juridiques.....	393
Détermination de l'aptitude.....	394
3. Travailler en altitude	397
Astreintes physiologiques liées à l'altitude	397
Principales pathologies d'altitude	405
Pathologies cardiovasculaires et séjour en altitude	410
Principales professions exposées à un risque d'hypobarie (en France)	421
Détermination de l'aptitude.....	422
4. Travailler exposé aux rayonnements électromagnétiques	430
À qui planter un stimulateur ou un pacemaker ?	431
Comment fonctionnent les stimulateurs et les défibrillateurs ?	431
Effets des IEM sur les appareils implantés.....	435
Évaluation du risque au travail.....	438
Sources d'interférences.....	440
Aptitude médicale	445
Cas clinique.....	445
5. Travailler en postes de sécurité, en hauteur, en postes de conduite	448
Introduction, définitions et réglementation	448
Réglementation spécifique.....	452
Détermination de l'aptitude.....	459
Cas cliniques.....	464
6. Travailler en horaires décalés	469
Travail en horaires décalés et stress psychosocial.....	469
Abréviations et acronymes	477