

ACTIVITÉ PHYSIQUE ET USAGE D'ANTIDÉPRESSEUR CHEZ LES CANADIENS : ANALYSE DE L'ENQUÊTE CANADIENNE SUR LES MESURES DE SANTÉ



St-Amour S^{a,b}, Hains-Monfette G^{a,b}, Bernard P^{a,b}
^aDépartement des sciences de l'activité physique, UQAM ^bCentre de recherche de l'IUSMM



CONTEXTE

Les antidépresseurs (AD) sont parmi les médicaments les plus prescrits chez les adultes canadiens de 25 à 79 ans¹.

L'usage d'AD est associé à une prise de poids et une prévalence plus élevée de troubles cardiovasculaires².

Ces effets indésirables peuvent être prévenus par la pratique d'activité physique³.

Peu d'études de qualité examinent la relation entre l'activité physique et l'usage d'AD.

OBJECTIF

Comparer l'activité physique quotidienne entre les adultes canadiens ayant ou pas un traitement AD.

ANALYSES

- ANCOVAs pondérées
- Analyses de sensibilité
- Groupe contrôle sans psychotropes



Échantillon : 7680 sujets

Plus de 500 pas de moins par jours ($p = 0,02$) chez les individus utilisant des AD comparativement aux individus n'utilisant pas de médicament psychotropes.

Les individus utilisant des antidépresseurs de type SSRI marchent plus de 1000 pas de moins par jour ($p = 0,03$).

Analyses contrôlées pour le niveau d'éducation, l'IMC, le revenu, le sexe, l'âge, le tabagisme, le statut marital et la saison de collecte de données

MÉTHODE

Cycles 1,2, 3 de l'Enquête Canadienne sur les Mesures de Santé (2007-2013)

CRITÈRES D'INCLUSION

- 18-79 ans
- Données d'accélérométrie valides (8h/4 jr)

CRITÈRES D'EXCLUSION

- Femmes enceintes

ACTIVITÉ PHYSIQUE (accélérométrie)⁴

- Activité physique modérée à vigoureuse (APMV)
- Activité physique légère (APL)
- Nombre de pas/jour
- Sédentarité



MÉDICATION

Enquête à domicile et répertoire des médicaments présents sur les lieux selon la classification Anatomique Thérapeutique Chimique (N06)

MOYENNE DES VARIABLES	CONTRÔLE 85,4 %	AD 9,3 %	SSRI 4,3 %	SNRI 2,2 %	TRICYCL. 0,8 %	AUTRES 1,1 %
SANTÉ						
AGE (ÉT)	52,2 (0,2)	57,1 (0,5)***	48,9 (1,6)	48,6 (1,9)	55,9 (2,3)	56,4 (1,5)
IMC (ÉT)	27,4 (0,2)	28,6* (0,5)	28,9 (0,9)	29,1 (1,1)	28,1 (1,7)	27,5 (1,0)
TABAGISME %	19,6	26,0	28,5	20,0	24,7	22,5
ACTIVITÉ PHYSIQUE (MIN/JR)						
APVM (ÉT)	22,5 (0,8)	14,2 (1,1)***	13,0 (1,3)***	15,8 (2,8)*	16,1 (2,9)	12,8 (2,7)**
APL (ÉT)	217,5 (3,1)	194,5 (5,8)***	192,9 (9,2)**	207,8 (13,6)	203,1 (11,9)	174,0 (11,9)***
NOMBRE DE PAS/JR (ÉT)	8011 (108)	6436 (274)***	6216 (375)***	6984 (692)	7640 (594)	5749 (555)***
SÉDENTARITÉ (ÉT)	548,7 (2,5)	542,4 (5,7)	541,1 (11,7)	531,2 (11,0)	572,2 (16,3)	563,0 (17,4)
SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE						
SEXE (HOMMES) %	51,7	28,6 ***	23,7	40,0	26,2	34,7
STATUT MARITAL (SEUL) %	32,9	42,2 ***	46,4	39,4	46,4	25,8

Notes: * $p = 0,05$; ** $p = 0,01$; *** $p = 0,001$

DISCUSSION

Les individus utilisant un AD marchent significativement moins à chaque jour que ceux ne consommant pas de psychotropes.

L'AP est un facteur de protection important contre les maladies cardiovasculaires, la prise de poids et l'usage de médicaments psychotropes

Il est impératif d'encourager les individus ayant une prescription d'AD à bouger davantage.

1. Rotermann, M et al. (2014) 2. Carvalho, AF et al. (2016) 3. Vancampfort, D et al. (2017) 4. Tremblay & Gorber CS (2007)

Merci à Statistique Canada et au CIQSS pour l'accès aux bases de données et soutien