



Bulletin de veille scientifique - n°02 - juin 2021



MINISTÈRE CHARGÉ DES SPORTS

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Pôle Ressources National
Sport Santé Bien-Être

Voici le n°2 du bulletin de veille scientifique..

Recentré sur des publications scientifiques et d'expertises*, nous nous attacherons à les présenter selon la norme *American Medical Association Manual of Style : A Guide for Authors and Editors (11th ed.)*.

Ainsi, vous retrouvez une sélection :

- de références d'articles, de rapports et études nationales et/ou internationales* utiles à l'enrichissement de vos connaissances en matière de sport-santé,
- des événements calendaires à ne pas rater.

*À noter :

Les publications scientifiques concernent les travaux de recherche publiés dans des revues scientifiques, avec évaluation par des pairs.

Les publications académiques concernent les travaux publiés issus de l'enseignement supérieur et de la recherche (e.g. mémoire, thèse, poster communication à des congrès)

Rapport et étude concernent des publications non scientifiques et académiques mais se fondant sur des données probantes.

La plupart des titres et résumés en anglais sont traduits via l'outil en ligne DeepL.

Sommaire

- Publications scientifiques ou académiques
- Événements

Publications scientifiques ou académiques

L'activité physique comme objet de santé publique : Fabrication, diffusion et réception des nouvelles normes de santé active

Perrin, C., Dumas, A., & Vieille Marchiset, G. (2021). L'activité physique comme objet de santé publique : Fabrication, diffusion et réception des nouvelles normes de santé active. *SociologieS*. <http://journals.openedition.org/sociologies/15612>

« La connaissance des pratiques physiques et du sport s'est révélée dans les années 1980 comme étant une « clé de la connaissance de la société » (Elias & Dunning, 1994). Une sociologie du sport s'est ainsi déployée à partir de la reconnaissance du sport comme un « fait social total » comme le définissait l'anthropologue Marcel Mauss (1922), c'est à dire en tant que phénomène « où s'expriment à la fois et d'un coup toutes les institutions » de la société (Defrance, 1995 ; Vieille Marchiset & Tatu, 2012). Si les recherches ont eu tendance à privilégier l'étude de l'institution sportive et des pratiques sportives compétitives ou de loisirs 1, la sociologie du sport a progressivement été confrontée au cours des trois dernières décennies à un renouvellement des questionnements par la construction sociale de nouvelles normes de santé active. » (Présentation auteurs)

SociologieS

La promotion du sport santé, un enjeu collectif

Gremion, B., Iuretig, D., & Grillon, J.-L. (2021). La promotion du sport santé, un enjeu collectif. *Actualités Pharmaceutiques*, 60(604), 16-20. <https://doi.org/10.1016/j.actpha.2021.01.008>

"Depuis plus de dix ans, les recommandations, les mesures et les plans nationaux se multiplient pour encourager l'activité physique, qui est un déterminant majeur de santé. Sa promotion est devenue une priorité, mais elle est encore trop peu conseillée ou prescrite. Parmi les acteurs engagés dans cette démarche, les équipes officielles ont un rôle primordial à jouer pour accompagner la population dans l'adoption d'un mode de vie actif." (Présentation auteurs)

Actual. pharm.

Rendre les effets bénéfiques de l'activité physique accessibles aux publics cibles

Grillon, J.-L. (2021). Rendre les effets bénéfiques de l'activité physique accessibles aux publics cibles. *Actualités Pharmaceutiques*, 60(604), 21-25. <https://doi.org/10.1016/j.actpha.2021.01.009>

« Les activités physiques et sportives ne répondront aux enjeux de santé publique et de productivité de notre pays qu'à la condition de garantir une accessibilité fondée sur des principes d'action : penser global et agir local, mettre en avant le capital santé, la santé globale et l'universalisme proportionné. Le pharmacien, acteur de proximité, a rejoint les dispositifs sport santé pionniers, préfigureurs de l'organisation territoriale de demain. » (Présentation auteur)

Actual. pharm.

Effets de l'activité physique régulière sur le système immunitaire, la vaccination et le risque de maladies infectieuses communautaires dans la population générale : Revue systématique et méta-analyse

Chastin, S. F. M., Abaraogu, U., Bourgois, J. G., Dall, P. M., Damborough, J., Duncan, E., Dumortier, J., Pavón, D. J., McParland, J., Roberts, N. J., & Hamer, M. (2021). Effects of Regular Physical Activity on the Immune System, Vaccination and Risk of Community-Acquired Infectious Disease in the General Population : Systematic Review and Meta-Analysis [=Effets de l'activité physique régulière sur le système immunitaire, la vaccination et le risque de maladies infectieuses communautaires dans la population générale : Revue systématique et méta-analyse]. *Sports Medicine*. <https://doi.org/10.1007/s40279-021-01466-1>

"L'activité physique régulière est la principale modalité de prévention de nombreuses maladies non transmissibles et a également été préconisée pour la résilience contre le COVID-19 et d'autres maladies infectieuses. Cependant, il n'existe actuellement aucune synthèse systématique et quantitative des preuves de l'association entre l'activité physique et la force du système immunitaire."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Sports Med

Acceptabilité des profils d'intervention en matière d'activité physique basés sur la technologie et leurs facteurs de motivation dans le traitement de l'obésité : Une analyse de transition de profil latent

Hayotte, M., Martinent, G., Nègre, V., Théroüanne, P., & d'Arripe-Longueville, F. (2021). Acceptability of technology-based physical activity intervention profiles and their motivational factors in obesity care : A latent profile transition analysis [= Acceptabilité des profils d'intervention en matière d'activité physique basés sur la technologie et leurs facteurs de motivation dans le traitement de l'obésité : Une analyse de transition de profil latent]. *International Journal of Obesity*, 1-11. <https://doi.org/10.1038/s41366-021-00813-6>

Objectifs : Cette étude visait à : (a) identifier les profils d'acceptabilité de trois interventions technologiques en matière d'activité physique (TbPAI) dans le traitement de l'obésité (jeux vidéo actifs, applications mobiles, télé-santé), (b) examiner les questions de cohérence ou de changement de ces profils pour un même individu à travers les technologies, et (c) déterminer si les profils d'acceptabilité sont liés à des facteurs de motivation.

Méthodes : Trois cent douze femmes (Moyenne = 30,7, SD = 7,1 ans ; MBMI =

34,5, SD = 7,8 kg/m²) utilisant des services de lutte contre l'obésité ont été recrutées pour cette enquête transversale. Elles ont rempli une enquête en ligne comprenant des données sociodémographiques et des mesures liées à l'activité physique : niveau, stade de changement, motivation et orientations générales de causalité. Les femmes ont lu des descriptions des trois technologies et ont évalué leur acceptabilité. Nous avons utilisé une approche d'analyse de transition de profil latent (LPTA).

Résultats : Un modèle à 2 classes (acceptabilité élevée et faible) a décrit au mieux les profils pour chaque technologie. L'analyse intra-individuelle a révélé que les profils présentaient à la fois des changements et une stabilité à travers le TbPAI. Les femmes ayant obtenu des scores élevés pour l'orientation impersonnelle étaient plus susceptibles de se trouver dans le profil d'acceptabilité élevée de la télésanté, tandis que celles ayant obtenu des scores élevés pour l'orientation de contrôle étaient plus susceptibles de se trouver dans le profil d'acceptabilité élevée des jeux vidéo actifs. Les femmes ayant obtenu des scores élevés en matière d'orientation vers le contrôle et des scores faibles en matière d'orientation impersonnelle étaient plus susceptibles d'appartenir au profil des applications mobiles hautement acceptables.

Conclusions : Les résultats ont montré que les orientations de causalité étaient des facteurs liés aux profils d'acceptabilité de la TbPAI, ce qui suggère que les cliniciens devraient prendre en compte ces caractéristiques psychologiques dans le conseil de la TbPAI. »

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Int J Obes

Associations longitudinales de l'activité physique, du temps de sédentarité et de l'aptitude cardiorespiratoire avec la santé artérielle chez les enfants - l'étude PANIC

Korhonen, M., Väistö, J., Veijalainen, A., Leppänen, M., Ekelund, U., Laukkanen, J. A., Brage, S., Lintu, N., Haapala, E. A., & Lakka, T. A. (2021). Longitudinal associations of physical activity, sedentary time, and cardiorespiratory fitness with arterial health in children - the PANIC study [= Associations longitudinales de l'activité physique, du temps de sédentarité et de l'aptitude cardiorespiratoire avec la santé artérielle chez les enfants - l'étude PANIC]. *Journal of Sports Sciences*, 0(0), 1-8. <https://doi.org/10.1080/02640414.2021.1912450>

"Nous avons étudié les associations longitudinales entre l'activité physique (AP), le temps de sédentarité (TS) et l'aptitude cardiorespiratoire (ACR) et la santé artérielle chez les enfants. Dans nos analyses primaires, nous avons étudié 245 enfants (filles 51,8%) âgés de 6 à 9 ans participant aux examens de base et disposant de données sur la santé artérielle lors du suivi à 2 ans. Nous avons également utilisé un sous-échantillon de 90 enfants qui disposaient de données complètes sur la santé artérielle au départ et lors du suivi à 2 ans. La ST ($\leq 1,5$ MET), l'AP légère ($>1,5-4$ MET), l'AP modérée ($>4-7$ MET), l'AP vigoureuse (>7 MET) et l'AP modérée à vigoureuse (MVPA, >4 MET) ont été évaluées par une surveillance combinée des mouvements et de la fréquence cardiaque et la CRF par un test d'exercice maximal sur un vélo ergométrique au départ et après 2 ans. L'indice de rigidité (SI), mesure de la rigidité artérielle, et la variation de l'indice de réflexion pendant l'épreuve d'effort (DRI), mesure de la capacité de dilatation artérielle, ont été évalués par analyse du contour du pouls. La variation sur deux ans de l'AP vigoureuse était associée à l'IRD chez les garçons mais pas chez les filles ($p=0,021$ pour l'interaction). Dans une analyse de sous-échantillon, les changements à deux ans de l'APM, de l'APV et de l'APVM étaient inversement associés aux changements à deux ans de l'IS. En conclusion, la promotion de l'AP à des intensités plus élevées pourrait avoir des effets bénéfiques plus importants sur la santé artérielle que la réduction du ST et l'augmentation de l'APL."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

J Sports Sci

L'activité physique modifie-t-elle l'association entre la pollution atmosphérique et la récurrence des maladies cardiovasculaires ?

Raza, W., Krachler, B., Forsberg, B., & Sommar, J. N. (2021). Does Physical Activity Modify the Association between Air Pollution and Recurrence of Cardiovascular Disease ? [= L'activité physique modifie-t-elle l'association entre la pollution atmosphérique et la récurrence des maladies cardiovasculaires ?]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(5), 2631. <https://doi.org/10.3390/ijerph18052631>

"Nous avons cherché à évaluer un éventuel effet d'interaction entre l'activité physique et l'exposition à la pollution atmosphérique particulière sur la récurrence des cardiopathies ischémiques et des accidents vasculaires cérébraux. Nous avons suivi 2221 participants adultes, comprenant des cas de première récurrence de cardiopathie ischémique (1403) et d'accident vasculaire cérébral (818) du programme d'intervention de Västerbotten entre le 1er janvier

1990 et le 31 décembre 2013. Au cours d'un suivi moyen de 5,5 ans, 428 et 156 participants ont développé une récurrence de l'HDI et de l'AVC, respectivement. Les concentrations de PM2,5 supérieures à la médiane (5,48 µg/m3) étaient associées à une augmentation du risque d'HDI et de récurrence d'AVC de 13 % (IC 95 % -17-45 %) et 21 % (IC 95 % -19-80 %), respectivement. Ces augmentations de risque n'ont toutefois été observées que chez ceux qui faisaient de l'exercice au moins une fois par semaine, soit 21 % (IC 95 % -5-50 %) et 25 % (IC 95 % -19-90 %) pour l'HDI et la récurrence d'AVC, respectivement. Une fréquence d'exercice plus élevée au moment du recrutement était associée positivement à la récurrence de l'HDI et de l'AVC, mais seule l'association avec la récurrence de l'HDI chez les participants ayant un faible taux de PM2,5 résidentiel était statistiquement significative (risque accru de 96 % (IC 95 % : 22-215 %)). Cependant, aucun effet d'interaction entre l'activité physique et l'exposition aux PM2,5 n'a été trouvé. Nos résultats suggèrent que l'activité physique peut réduire le risque de récurrence de maladie cardiovasculaire associé à l'exposition à la pollution atmosphérique, probablement en réduisant la réponse inflammatoire."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Int. J. Environ. Res. Public Health

Bilan préalable et prescription par le rhumatologue d'une activité physique

Davergne, T., Vergnault, M., & Fautrel, B. (2021). Bilan préalable et prescription par le rhumatologue d'une activité physique. *Revue du Rhumatisme Monographies*. <https://doi.org/10.1016/j.monrhu.2021.03.003>

"La prescription d'activité physique est inscrite en France dans le code de santé publique depuis 2016. Cette pratique vise à encourager et maintenir une activité physique régulière et adaptée pour les patients en affection longue durée. Le médecin prescripteur réalise un bilan préalable afin d'identifier les risques du patient, notamment les risques cardio-vasculaires, ainsi que les besoins en matière d'activité physique. Le médecin indique sur la prescription les modalités d'activité physique recommandées (aérobie, force musculaire, souplesse...) ainsi que les éléments de fréquence, d'intensité, de temporalité et le type d'activité recommandé. Les éléments de peurs et croyances ainsi que la motivation du patient sont aussi renseignés. En fonction de son atteinte fonctionnelle, le patient peut être adressé à différents professionnels de santé. Le développement des compétences nécessaires à la prescription d'activité physique et la coordination interprofessionnelles seront deux enjeux à venir de la promotion d'activité physique pour les patients." (Présentation auteur)

Rev. du Rhum. Monogr.

Traqueurs d'activité portables pour la promotion de l'activité physique : Une revue méta-analytique systématique

Li, C., Chen, X., & Bi, X. (2021). Wearable activity trackers for promoting physical activity: A systematic meta-analytic review [= Traqueurs d'activité portables pour la promotion de l'activité physique : Une revue méta-analytique systématique]. *International Journal of Medical Informatics*, 104487. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2021.104487>

Objectif : Bien que les trackers d'activité portables promettent d'inciter les gens à adopter un mode de vie plus actif, les recherches actuelles révèlent des résultats contradictoires quant à leur efficacité. L'objectif de cet article est double : (1) synthétiser les preuves des effets des trackers d'activité portables sur l'amélioration des activités physiques, et (2) identifier les modérateurs potentiels de l'ampleur de l'effet.

Méthodes : Une revue méta-analytique systématique a été menée. Quarante-huit articles éligibles basés sur quarante-quatre essais distincts ont été identifiés par un processus de recherche systématique de la littérature. Deux auteurs ont extrait indépendamment les informations de chaque étude en se basant sur des champs de données prédéfinis. Une méta-analyse à effets aléatoires, une analyse de sous-groupes et une analyse de méta-régression ont été utilisées.

Résultats : Premièrement, les interventions avec des trackers d'activité portables ont augmenté de manière significative les pas quotidiens et l'activité physique hebdomadaire modérée à vigoureuse, mais n'ont eu aucun impact sur l'activité physique légère ou le comportement sédentaire. Deuxièmement, les pas quotidiens et l'activité physique modérée à vigoureuse hebdomadaire ont été associés aux caractéristiques des participants (c'est-à-dire le sexe, l'âge, l'état de santé et le niveau d'activité physique de base) et aux caractéristiques de l'intervention (c'est-à-dire les capteurs, les modes de soutien des experts et la durée de l'intervention). Les facteurs identifiés ont expliqué 53 % de la variance totale de l'activité physique modérée à vigoureuse hebdomadaire.

Conclusions : L'utilisation de trackers d'activité portables améliore efficacement le comportement d'exercice conscient, y compris les pas quotidiens et l'activité physique hebdomadaire modérée à vigoureuse, mais n'est pas efficace pour modifier le comportement habituel, comme l'activité

physique légère et le comportement sédentaire. Nous montrons aussi explicitement que la mesure dans laquelle les interventions avec les trackers d'activité portables aident les utilisateurs dépend du type d'utilisateurs et de la conception et de la réalisation des interventions. De futures études sont appelées à valider les résultats et à proposer des explications théoriques."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Int J Med Inform

Trouver le bon équilibre : Données probantes pour éclairer les recommandations combinées sur l'activité physique et le comportement sédentaire

Chastin, S. F. M., McGregor, D. E., Biddle, S. J. H., Cardon, G., Chaput, J.-P., Dall, P. M., Dempsey, P. C., DiPietro, L., Ekelund, U., Katzmarzyk, P. T., Leitzmann, M., Stamatakis, E., & Ploeg, H. P. V. der. (2021). Striking the Right Balance: Evidence to Inform Combined Physical Activity and Sedentary Behavior Recommendations [= Trouver le bon équilibre: Données probantes pour éclairer les recommandations combinées sur l'activité physique et le comportement sédentaire]. *Journal of Physical Activity and Health*, 18(6), 631-637. <https://doi.org/10.1123/jpah.2020-0635>

Contexte : Des lacunes cruciales en matière de preuves concernant: (1) l'association conjointe de l'activité physique et du temps sédentaire avec les résultats de santé et (2) les avantages de l'activité physique d'intensité légère ont été identifiés lors de l'élaboration des recommandations pour les directives de l'Organisation mondiale de la santé sur l'activité physique et le comportement sédentaire (SB). Les auteurs présentent d'autres façons de mettre en évidence la relation entre les résultats de santé et le temps passé en activité physique et en comportement sédentaire et examinent comment cela pourrait se traduire par une recommandation combinée dans les futures directives

Méthodes : Nous avons utilisé l'analyse des données de composition pour quantifier les associations dose-réponse entre l'équilibre entre le temps passé en activité physique et le SB et la mortalité toutes causes confondues. Les auteurs ont appliqué cette approche en utilisant les données de l'accéléromètre de la National Health and Nutrition Examination Survey 2005-2006.

Résultats : Différentes combinaisons de temps passé en activité physique d'intensité modérée à vigoureuse, en activité physique d'intensité légère et en SB sont associées à un niveau de risque similaire de mortalité toutes causes confondues. Un équilibre de plus de 2,5 minutes d'activité physique d'intensité modérée à vigoureuse par heure de sédentarité quotidienne est associé à la même réduction du risque de mortalité toutes causes confondues que celle obtenue en étant physiquement actif selon les recommandations actuelles.

Conclusion : Cette méthode pourrait être appliquée pour fournir des preuves pour des recommandations plus flexibles à l'avenir avec des options pour agir sur différents comportements selon les circonstances et la capacité des individus."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

J Phys Act Health

Association du volume et de l'intensité des pas calculés par accéléromètre avec les hospitalisations et la mortalité chez les personnes âgées : Une étude de cohorte prospective

Mañas, A., Cruz, B. del P., Ekelund, U., Reyna, J. L., Gómez, I. R., Carreño, J. A. C., Mañas, L. R., García, F. J. G., & Ara, I. (2021). Association of accelerometer-derived step volume and intensity with hospitalizations and mortality in older adults: A prospective cohort study [= Association du volume et de l'intensité des pas calculés par accéléromètre avec les hospitalisations et la mortalité chez les personnes âgées : Une étude de cohorte prospective]. *Journal of Sport and Health Science*. <https://doi.org/10.1016/j.jshs.2021.05.004>

Contexte Examiner les associations entre le volume et l'intensité des pas calculés par accéléromètre et les hospitalisations et la mortalité toutes causes confondues chez les personnes âgées.

Méthodes Cette étude de cohorte prospective a porté sur 768 personnes âgées espagnoles vivant en communauté ($78,8 \pm 4,9$ ans, moyenne \pm SD ; 53,9 % de femmes) de l'étude Toledo Study for Healthy Aging (2012-2017). Le nombre de pas par jour et la cadence des pas (pas/min) ont été dérivés d'un accéléromètre monté sur la hanche porté pendant au moins 4 jours au départ. Les participants ont été suivis sur une période moyenne de 3,1 ans pour les hospitalisations et de 5,7 ans pour la mortalité toutes causes confondues. Des modèles de régression des risques proportionnels de Cox ont été utilisés pour estimer les associations individuelles et conjointes entre les pas quotidiens et l'intensité du pas et les hospitalisations et la mortalité toutes causes confondues.

Résultats Les participants inclus ont marché 5835 ± 3445 pas/jour (moyenne

± SD) avec une intensité de $7,3 \pm 4,1$ pas/min. Après ajustement en fonction de l'âge, du sexe, de l'indice de masse corporelle (IMC), de l'éducation, du revenu, de l'état civil et des comorbidités, un nombre de pas plus élevé (hazard ratio (HR) = 0,95 intervalles de confiance à 95% (95%CI: 0,90-1,00), et HR = 0,87 (95%CI: 0,81-0,95) par 1 000 pas supplémentaires) et une intensité de pas plus élevée (HR = 0,95 (95%CI: 0,91-0,99), et HR = 0,89 (95%CI: 0,84-0,95) par pas/min supplémentaire) ont été associés à une diminution des hospitalisations et du risque de mortalité toutes causes confondues, respectivement. Par rapport au groupe ayant un volume et une intensité de pas faibles, les individus du groupe ayant un volume et une intensité de pas élevés avaient un risque plus faible d'hospitalisation (HR = 0,72 (95%CI: 0,52-0,98)) et de mortalité toutes causes confondues (HR = 0,60 (95%CI: 0,37-0,98)).

Conclusion Chez les personnes âgées, un volume et une intensité de pas élevés sont significativement associés à un risque d'hospitalisation et de mortalité toutes causes confondues plus faible. L'augmentation du volume et de l'intensité des pas peut être bénéfique pour les personnes âgées."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

J Sport Health Sci

Activité physique habituelle et probabilité de dépression : examen systématique et méta-analyse de 111 études de cohorte prospectives

Dishman, R. K., McDowell, C. P., & Herring, M. P. (2021). Customary physical activity and odds of depression : A systematic review and meta-analysis of 111 prospective cohort studies [= Activité physique habituelle et probabilité de dépression : examen systématique et méta-analyse de 111 études de cohorte prospectives]. *British Journal of Sports Medicine*. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2020-103140>

Objectif Afin d'explorer si l'activité physique est inversement associée à l'apparition de la dépression, nous avons quantifié l'association cumulative de l'activité physique habituelle avec la dépression incidente et avec une augmentation des symptômes dépressifs subcliniques au fil du temps, telle que rapportée par les études observationnelles prospectives.

Conception Examen systématique et méta-analyse.

Sources des données Bases de données MEDLINE, PsycINFO, PsycARTICLES et CINAHL Complete, complétées par Google Scholar.

Critères d'éligibilité Études de cohorte prospectives chez les adultes, publiées avant janvier 2020, rapportant des associations entre l'activité physique et la dépression. **Évaluation et synthèse des études** Une méta-analyse multiniveau à effets aléatoires a été réalisée en ajustant sur l'étude et la cohorte ou la région. Méta-régression à modèle mixte des modificateurs putatifs.

Résultats Les recherches ont donné lieu à 111 rapports incluant plus de 3 millions d'adultes échantillonnés dans 11 nations sur cinq continents. Les probabilités de cas incidents de dépression ou d'augmentation des symptômes dépressifs subcliniques étaient réduites après l'exposition à l'activité physique (OR, IC 95%) dans les analyses brutes (0,69, 0,63 à 0,75 ; $I^2=93,7$) et ajustées (0,79, 0,75 à 0,82 ; $I^2=87,6$). Les résultats étaient matériellement les mêmes pour la dépression incidente et les symptômes subcliniques. Les probabilités étaient plus faibles après une activité physique modérée ou vigoureuse conforme aux directives de santé publique qu'après une activité physique légère. Ces probabilités étaient également plus faibles lorsque l'exposition à l'activité physique augmentait au fil du temps pendant une période d'étude par rapport aux probabilités lorsque l'activité physique était saisie comme une seule mesure de base de l'exposition.

Conclusion Les niveaux habituels et croissants d'activité physique modérée à vigoureuse dans les études d'observation sont inversement associés à la dépression incidente et à l'apparition de symptômes dépressifs subcliniques chez les adultes, indépendamment de la région du monde, du sexe, de l'âge ou de la période de suivi. Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

BrJ Sports Med

La rupture de la position assise prolongée améliore-t-elle les fonctions cognitives des adultes sédentaires ? Revue cartographique et formulation d'hypothèses sur les mécanismes physiologiques potentiels

Chandrasekaran, B., Pesola, A. J., Rao, C. R., & Arumugam, A. (2021). Does breaking up prolonged sitting improve cognitive functions in sedentary adults? A mapping review and hypothesis formulation on the potential physiological mechanisms [= La rupture de la position assise prolongée améliore-t-elle les fonctions cognitives des adultes sédentaires ? Revue cartographique et formulation d'hypothèses sur les mécanismes physiologiques potentiels]. *BMC Musculoskeletal Disorders*, 22(1), 274. <https://doi.org/10.1186/s12891-021-04136-5>

Contexte La position assise prolongée (excessive) a des effets néfastes sur la santé cardiovasculaire, métabolique et mentale. De plus, la position assise

prolongée a été associée à des fonctions exécutives, une mémoire, une attention et des capacités visuospatiales médiocres, qui sont des aspects cognitifs importants de la performance au travail. La rupture de la position assise prolongée par des exercices debout ou d'intensité légère sur le lieu de travail est reconnue comme une mesure potentielle pour améliorer la cognition. Cependant, des preuves préliminaires, provenant principalement d'expériences aiguës en laboratoire, ont permis de formuler des hypothèses sur les voies mécanistiques possibles. Par conséquent, l'objectif de cette revue cartographique est de rassembler des preuves préliminaires et d'étayer les mécanismes physiologiques possibles qui sous-tendent les effets supposés de la rupture de la position assise prolongée sur l'amélioration de la fonction cognitive chez les employés de bureau sédentaires.

Méthode de cartographie Nous avons consulté quatre bases de données afin d'identifier les études pertinentes qui ont exploré les effets de la position assise ininterrompue sur la fonction cognitive. Tout d'abord, nous présentons comment la position assise prolongée augmente les risques d'hyperglycémie, de stabilité autonome, d'inflammation, de changements hormonaux indésirables et de restrictions du débit sanguin cérébral (DSC) et altère la fonction cognitive. Ensuite, nous elucidons les effets directs et indirects d'une interruption de la position assise prolongée qui peut prévenir un déclin des performances cognitives en influençant la variabilité glycémique, la stabilité autonome, les hormones (facteur neurotrophique dérivé du cerveau, dopamine, sérotonine), les fonctions vasculaires et le CBF. Nous soulignons l'importance de la rupture de la position assise prolongée sur les fonctions métaboliques, vasculaires et endocriniennes, ce qui peut à son tour améliorer les fonctions cognitives et favoriser la productivité au travail. L'amélioration de la transmission synaptique ou de la neuroplasticité due à l'augmentation du glucose cérébral et du métabolisme mitochondrial, l'augmentation du cisaillement endothélial et du CBF, l'augmentation des facteurs neurotrophiques cérébraux (dopamine) et l'accélération des fonctions anti-inflammatoires sont quelques-uns des mécanismes hypothétiques qui sous-tendent l'amélioration des fonctions cognitives.

Conclusion Nous postulons que l'amélioration des fonctions cognitives par la rupture des périodes d'assise prolongées est biologiquement plausible avec la myriade de mécanismes physiologiques (suggérés). De futures études expérimentales pour vérifier les mécanismes hypothétiques susmentionnés et des essais cliniques pour rompre le comportement sédentaire et améliorer les fonctions cognitives des employés de bureau sédentaires sont justifiés".

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

BMC. Musculoskelet. Disord.

Inégalités socioéconomiques et de genre en termes de qualité de vie chez des adolescents français : Rôles médiateurs de l'activité physique et du comportement alimentaire

Manneville, F., Briançon, S., Legrand, K., Langlois, J., Lecomte, E., Omorou, A., & Guillemin, F. (2021). Inégalités socioéconomiques et de genre en termes de qualité de vie chez des adolescents français : Rôles médiateurs de l'activité physique et du comportement alimentaire. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 69, S25. <https://doi.org/10.1016/j.respe.2021.04.041>

Introduction À l'adolescence, l'atteinte des recommandations en termes d'activité physique (AP) et de comportement alimentaire (CA) pourrait avoir un rôle médiateur dans les inégalités socioéconomiques et de genre en matière de qualité de vie (QdV). Cette étude visait à rechercher et à quantifier les effets médiateurs de l'atteinte des recommandations en termes d'AP et de CA dans les inégalités socioéconomiques et de genre en matière de QdV chez des adolescents français sur une période de deux ans (Fig. 1).

Méthodes Les données d'adolescents ayant participé à l'étude PRALIMAP (PRomotion de l'ALimentation et de l'Activité Physique), un essai de deux ans réalisé en milieu scolaire dans le Nord-Est de la France, ont été utilisées. Le statut socioéconomique (SSE) a été mesuré par questionnaire à l'inclusion (T0). L'AP et le CA ont été mesurés à T0, à un an et à deux ans (T2), à l'aide de l'« International Physical Activity Questionnaire » et d'un questionnaire de fréquence de consommation alimentaire, respectivement. La QdV physique, mentale, sociale et générale a été mesurée à T2 à l'aide du questionnaire « Duke Health Profile ». En utilisant une analyse de médiation avec une approche contrefactuelle, l'effet total (ET) du SSE/genre sur la QdV a été décomposé en un effet naturel direct (c.-à-d. qui ne se fait pas par l'intermédiaire de l'atteinte des recommandations d'AP et de CA) et un effet naturel indirect (ENI) (c.-à-d. qui se fait par l'intermédiaire de l'atteinte des recommandations d'AP et de CA).

Résultats Parmi les 3562 adolescents inclus âgés de 15,2±0,6 ans, le fait d'avoir un SSE faible (ET : OR=0,70 ; p<0,0001) et d'être une fille (ET : OR=0,62 ; p<0,0001) était associé à une moins bonne QdV. Respectivement 4,6 % et 8,8 % de l'effet du SES sur la QdV physique se faisait indirectement par l'atteinte des recommandations d'AP (ENI : OR=0,98 ; p=0,009) et de CA (ENI : OR=0,96 ; p=0,0004). L'effet du genre sur la QdV physique s'expliquait principalement (16,3 %) par l'atteinte des recommandations d'AP (ENI : OR=0,91 ; p=0,0004). Des résultats similaires étaient retrouvés pour les autres dimensions de la QdV.

Conclusion Cette étude suggère que l'atteinte des recommandations en termes d'AP et de CA contribue aux différences de QdV en fonction du SSE/genre. L'AP et le CA pourraient être utilisés comme leviers dans les

Association conjointe entre la combinaison quotidienne, mesurée par accélérométrie, du temps consacré à l'activité physique, du comportement sédentaire et du sommeil et la mortalité toutes causes confondues : une analyse groupée de six cohortes prospectives utilisant l'analyse de composition

Chastin, S., McGregor, D., Palarea-Albaladejo, J., Diaz, K. M., Hagströmer, M., Hallal, P. C., Hees, V. T. van, Hooker, S., Howard, V. J., Lee, I.-M., Rosen, P. von, Sabia, S., Shiroma, E. J., Yerramalla, M. S., & Dall, P. (2021). Joint association between accelerometry-measured daily combination of time spent in physical activity, sedentary behaviour and sleep and all-cause mortality: A pooled analysis of six prospective cohorts using compositional analysis [=Association conjointe entre la combinaison quotidienne, mesurée par accélérométrie, du temps consacré à l'activité physique, du comportement sédentaire et du sommeil et la mortalité toutes causes confondues : une analyse groupée de six cohortes prospectives utilisant l'analyse de composition]. *British Journal of Sports Medicine*. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2020-102345>

Objectif Examiner les associations conjointes du temps quotidien passé à différentes intensités d'activité physique, du comportement sédentaire et du sommeil avec la mortalité toutes causes confondues.

Méthodes Analyse groupée fédérée de six cohortes prospectives avec le temps passé à différentes intensités d'activité physique, de comportement sédentaire et de sommeil mesuré par des appareils, suivant une analyse de régression de Cox à composition standardisée.

Participants 130 239 personnes provenant d'échantillons de population générale d'adultes (âge moyen 54 ans) du Royaume-Uni, des États-Unis et de la Suède.

Résultat principal Mortalité toutes causes confondues (suivi 4,3-14,5 ans).

Résultats Les études utilisant un accéléromètre au poignet et à la hanche ont fourni des résultats statistiquement différents ($I^2=92,2\%$, Q-test $p<0,001$). Il n'y avait pas d'association entre la durée du sommeil et la mortalité toutes causes confondues, HR=0,96 (IC 95% 0,67 à 1,12). La proportion de temps passé à pratiquer une activité physique modérée à vigoureuse était significativement associée à un risque plus faible de mortalité toutes causes confondues (HR=0,63 (IC 95 % 0,55 à 0,71) poignet; HR=0,93 (IC 95 % 0,87 à 0,98) hanche). Une association significative pour le rapport entre le temps passé en activité physique légère et le temps sédentaire n'a été trouvée que dans les études basées sur l'accéléromètre de la hanche (HR=0,5, IC 95% 0,42 à 0,62). Dans les études basées sur l'accéléromètre de hanche, l'association entre l'activité physique modérée à vigoureuse et la mortalité était modifiée par le rapport entre le temps passé en activité physique légère et le temps sédentaire.

Conclusion Cette analyse fédérée montre une association dose-réponse conjointe entre l'équilibre quotidien du temps passé en activité physique de différentes intensités et le comportement sédentaire avec la mortalité toutes causes confondues, alors que la durée du sommeil ne semble pas être significative. L'association la plus forte concerne le temps passé en activité physique modérée à vigoureuse, mais elle est modifiée par l'équilibre du temps passé en activité physique légère par rapport au comportement sédentaire."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Interventions sur le mode de vie pour réduire le comportement sédentaire dans les populations cliniques : Une revue systématique et une méta-analyse des différentes stratégies et de leurs effets sur la santé cardiometabolique

Nieste, I., Franssen, W. M. A., Spaas, J., Bruckers, L., Savelberg, H. H. C. M., & Eijnde, B. O. (2021). Lifestyle interventions to reduce sedentary behaviour in clinical populations: A systematic review and meta-analysis of different strategies and effects on cardiometabolic health [= Interventions sur le mode de vie pour réduire le comportement sédentaire dans les populations cliniques : Une revue systématique et une méta-analyse des différentes stratégies et de leurs effets sur la santé cardiometabolique]. *Preventive Medicine*, 148, 106593. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106593>

"Les comorbidités cardiometaboliques sont très répandues dans les populations cliniques, et ont été associées (en partie) à leur mode de vie sédentaire. Bien que les interventions sur le mode de vie ciblant le comportement sédentaire (SB) aient été largement étudiées dans la population

générale, l'effet de ces stratégies dans les populations cliniques n'est pas encore clair. Cette revue systématique et cette méta-analyse ont donc évalué l'effet de différentes interventions sur le mode de vie sur le sédentarisme et la santé cardiométabolique dans les populations cliniques. Des essais contrôlés randomisés ont été recueillis dans cinq bases de données bibliographiques (PubMed, Embase, Web of Science, The Cochrane Central Register of Controlled Trials et Scopus). Les études pouvaient être incluses si elles évaluaient une intervention sur le mode de vie visant à réduire le SB mesuré objectivement, en comparaison avec une intervention témoin chez des personnes souffrant d'un état clinique. Les données ont été regroupées à l'aide d'une méta-analyse à effets aléatoires. Au total, 7094 études ont été identifiées. Dix-huit études répondaient aux critères d'inclusion et ont été classées en cinq groupes de population : surpoids/obésité, diabète sucré de type 2, maladies cardiovasculaires, neurologiques/cognitives et musculo-squelettiques. Les participants ont réduit leur SB de 64 min/jour (95%CI: [-91, -38] min/jour; $p < 0,001$), avec des différences plus importantes au sein du groupe pour les interventions comportementales multicomposantes comprenant le conseil motivationnel, l'auto-surveillance, la facilitation sociale et les technologies (-89 min/jour; 95%CI: [-132, -46] min/jour; $p < 0,001$). La concentration d'hémoglobine glyquée dans le sang (-0,17%; IC 95%: [-0,30, -0,04]%; $p = 0,01$), le pourcentage de graisse (-0,66%; IC 95%: [-1,26, -0,06]%, $p = 0,03$) et le tour de taille (-1,52 cm; IC 95%: [-2,84, -0,21] cm; $p = 0,02$) ont été significativement réduits dans les groupes d'intervention par rapport aux groupes de contrôle. Les interventions comportementales sur le mode de vie réduisent la sédentarité au sein des populations cliniques et améliorent les marqueurs de risque cardiométabolique tels que le tour de taille, le pourcentage de graisse et le contrôle glycémique. Comportement sédentaire, santé cardiométabolique, populations cliniques."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Prev Med

Activité physique d'intensité légère et espérance de vie : Enquête nationale sur la santé et la nutrition

del Pozo Cruz, B., Biddle, S. J. H., Gardiner, P. A., & Ding, D. (2021). Light-Intensity Physical Activity and Life Expectancy: National Health and Nutrition Survey [= Activité physique d'intensité légère et espérance de vie : Enquête nationale sur la santé et la nutrition]. *American Journal of Preventive Medicine*. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2021.02.012>

Introduction La quantification des années de vie gagnées grâce à une activité physique d'intensité légère peut être importante pour la communication des risques en matière de santé publique. Comme aucune étude n'a examiné le rôle de l'activité physique d'intensité légère sur l'espérance de vie, cette étude vise à quantifier les années de vie gagnées grâce à l'activité physique d'intensité légère dans un échantillon de population des États-Unis.

Méthodes Cette étude a utilisé les données de 6 636 participants à la National Health and Nutrition Examination Survey (2003-2006). Les analyses ont été réalisées en 2020. L'activité physique d'intensité légère a été classée en faible, moyenne et élevée sur la base de tertiles, et des modèles de survie ont été appliqués pour estimer les années de vie gagnées par chaque groupe d'activité physique d'intensité légère. Les analyses ont été répétées chez les participants dont l'activité physique modérée à vigoureuse était supérieure ou inférieure à la médiane.

Résultats Au cours d'un suivi moyen de 11 ans et de 55 520 années-personnes, 994 décès ont été enregistrés. À l'âge de 20 ans, les participants ayant une activité physique d'intensité légère faible, moyenne et élevée avaient une espérance de vie prédite de 53,92 (IC 95 % = 46,66, 61,18), 58,16 (IC 95 % = 52,10, 65,22) et 58,44 (IC 95 % = 51,29, 65,60) années, ce qui suggère que les années de vie gagnées grâce aux niveaux moyen et élevé d'activité physique d'intensité légère étaient de 2,89 (IC 95 % = 0,90, 4,12) et 3,07 (IC 95 % = 0,84, 5,30) années. Les années de vie gagnées correspondantes à l'âge de 45 ans et 65 ans étaient de 2,51 (IC 95 % = 0,40, 5,47) et 1,52 (IC 95 % = 0,54, 2,50) ans pour le groupe d'activité physique d'intensité moyenne et légère et de 2,66 (IC 95 % = 0,80, 4,52) et 1,62 (IC 95 % = 0,49, 52,75) ans pour le groupe d'activité physique d'intensité élevée et légère. Cette association était significative chez les participants dont l'activité physique modérée à vigoureuse était inférieure à la médiane, mais pas chez ceux dont l'activité physique modérée à vigoureuse était supérieure à la médiane.

Conclusions L'activité physique d'intensité légère peut prolonger l'espérance de vie. Étant donné la faible prévalence de l'activité physique d'intensité modérée à vigoureuse dans les populations, les efforts de promotion de l'activité physique peuvent tirer parti des preuves émergentes sur l'activité physique d'intensité légère, en particulier parmi les groupes les plus inactifs."

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Am J Prev Med

Activité physique professionnelle et longévité chez les hommes et les femmes qui travaillent en Norvège :

une étude de cohorte prospective

Dalene, K. E., Tarp, J., Selmer, R. M., Ariansen, I. K. H., Nystad, W., Coenen, P., Anderssen, S. A., Steene-Johannessen, J., & Ekelund, U. (2021). Occupational physical activity and longevity in working men and women in Norway: A prospective cohort study [= Activité physique professionnelle et longévité chez les hommes et les femmes qui travaillent en Norvège : une étude de cohorte prospective]. *The Lancet Public Health*. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(21\)00032-3](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(21)00032-3)

"Contexte Des études suggèrent qu'une activité physique professionnelle élevée augmente le risque de mortalité. Cependant, il n'est pas clair si cette association est causale ou si elle peut être expliquée par un réseau complexe de facteurs socio-économiques et comportementaux. Nous avons voulu examiner l'association entre l'activité physique professionnelle et la longévité, en tenant compte d'un réseau complexe de variables confusionnelles.

Méthodes Dans cette étude de cohorte prospective, nous avons couplé les données des enquêtes norvégiennes d'examen de santé de la population, couvrant toutes les régions de Norvège, avec les données des recensements nationaux de la population et des logements et du registre norvégien des causes de décès. 437 378 participants (âgés de 18 à 65 ans ; 48-7% d'hommes) ont déclaré leur activité physique professionnelle (groupes mutuellement exclusifs : sédentaire, marche, marche et levage, et travail lourd) et ont été suivis depuis le début de l'étude (entre février 1974 et novembre 2002) jusqu'au décès ou à la fin du suivi le 31 décembre 2018, selon la première éventualité. Nous avons estimé les différences de temps de survie (décès toutes causes confondues, maladies cardiovasculaires et cancer) entre les catégories d'activité physique professionnelle à l'aide de modèles de survie paramétriques flexibles ajustés aux facteurs de confusion.

Résultats Au cours d'une période médiane de 28 ans (IQR 25-31) entre le début de l'étude et la fin du suivi, 74 203 (17-0%) des participants sont décédés (mortalité toutes causes confondues), dont 20 111 (27-1%) par maladie cardiovasculaire et 29 886 (40-3%) par cancer. La modélisation brute a indiqué des durées de survie moyennes plus courtes chez les hommes ayant une profession physiquement active que chez ceux ayant une profession sédentaire. Toutefois, cette constatation s'est inversée après ajustement des facteurs de confusion (cohorte de naissance, éducation, revenu, origine ethnique, maladie cardiovasculaire prévalente, tabagisme, activité physique de loisir, indice de masse corporelle), les estimations suggérant que les hommes exerçant des professions caractérisées par la marche, la marche et le levage, et les travaux lourds avaient une espérance de vie équivalente à 0-4 (IC à 95% -0-1 à 1-0), 0-8 (0-3 à 1-3), et 1-7 (1-2 à 2-3) ans de plus, respectivement, que les hommes de la catégorie de référence sédentaire. Les résultats concernant la mortalité due aux maladies cardiovasculaires et au cancer présentaient un schéma similaire. Aucune différence nette dans les durées de survie n'a été observée entre les groupes d'activité physique professionnelle chez les femmes.

Interprétation Nos résultats suggèrent que l'activité physique professionnelle modérée à élevée contribue à la longévité chez les hommes. Cependant, l'activité physique professionnelle ne semble pas affecter la longévité chez les femmes. Ces résultats pourraient éclairer les futures directives en matière d'activité physique pour la santé publique.

Financement Le Conseil norvégien de la recherche (numéro de subvention 249932/F20)".

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Lancet Public Health

Activité physique avant, pendant et après une chimiothérapie pour un cancer du sein à haut risque : Relations avec la survie

Cannioto, R. A., Hutson, A., Dighe, S., McCann, W., McCann, S. E., Zirpoli, G. R., Barlow, W., Kelly, K. M., DeNysschen, C. A., Hershman, D. L., Unger, J. M., Moore, H. C. F., Stewart, J. A., Isaacs, C., Hobday, T. J., Salim, M., Hortobagyi, G. N., Galow, J. R., Albain, K. S., ... Ambrosone, C. B. (2021). Physical Activity Before, During, and After Chemotherapy for High-Risk Breast Cancer: Relationships With Survival [= Activité physique avant, pendant et après une chimiothérapie pour un cancer du sein à haut risque : Relations avec la survie]. *JNCI: Journal of the National Cancer Institute*, 113(1), 54-63. <https://doi.org/10.1093/jnci/djaa046>

"Bien que l'activité physique ait été régulièrement associée à une réduction de la mortalité liée au cancer du sein, les preuves reposent en grande partie sur des données recueillies à une seule occasion. Nous avons examiné comment l'activité physique avant et après le diagnostic était associée aux résultats de survie chez les patientes atteintes d'un cancer du sein à haut risque. 1340 patientes ont été incluses dans l'étude Diet, Exercise, Lifestyle and Cancer Prognosis (DELCaP), une étude prospective sur le mode de vie et le pronostic auxiliaire d'un essai clinique SWOG (S0221). L'activité avant le diagnostic, pendant le traitement et à des intervalles de 1 et 2 ans après l'inscription a été recueillie. Les patients ont été classés selon les directives d'activité physique pour les Américains comme satisfaisant aux directives minimales (oui/non) et progressivement comme inactifs, peu actifs, modérément actifs (satisfaisant aux directives) ou très actifs. Dans les analyses d'exposition conjointe, les patients satisfaisant aux directives avant et un an après le diagnostic ont connu

des réductions statistiquement significatives des risques de récurrence (hazard ratio [HR] = 0,59, intervalle de confiance à 95 % [IC] = 0,42 à 0,82) et de mortalité (HR = 0,51, IC à 95 % = 0,34-0,77); les associations étaient plus fortes lors du suivi à deux ans pour la récurrence (HR = 0,45, IC à 95 % = 0,31 à 0,65) et la mortalité (HR = 0,32, IC à 95 % = 0,19 à 0,52). Dans les analyses dépendantes du temps, en tenant compte de l'activité à tous les moments, nous avons observé des associations frappantes avec la mortalité pour les patientes faiblement actives (HR = 0,41, IC 95 % = 0,24 à 0,68), modérément actives (HR = 0,42, IC 95 % = 0,23 à 0,76) et très actives (HR = 0,31, IC 95 % = 0,18 à 0,53). En prenant en compte l'activité à tous les moments, y compris pendant le traitement, des volumes plus faibles d'activité régulière ont été associés à des avantages similaires en termes de survie globale que le respect et le dépassement des recommandations"

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

J. Natl. Cancer Inst.

Relation entre l'environnement physique et les niveaux d'activité physique chez les enfants d'âge préscolaire : Une revue systématique

Terrón-Pérez, M., Molina-García, J., Martínez-Bello, V. E., & Queral, A. (2021). Relationship Between the Physical Environment and Physical Activity Levels in Preschool Children : A Systematic Review [= Relation entre l'environnement physique et les niveaux d'activité physique chez les enfants d'âge préscolaire : Une revue systématique]. *Current Environmental Health Reports*. <https://doi.org/10.1007/s40572-021-00318-4>

Objectif de l'étude L'objectif de cette étude était de comprendre l'influence de l'environnement physique sur le comportement en matière d'activité physique (AP) des enfants d'âge préscolaire (âgés de 2 à 6 ans), afin de fournir un aperçu de ces influences du point de vue du modèle écologique.

Constatations récentes L'AP revêt une grande importance pour la prévention de l'obésité et des maladies cardiovasculaires dès l'enfance. L'environnement physique a une relation directe avec les différents domaines dans lesquels les gens peuvent passer leur temps à être physiquement actifs. Néanmoins, malgré l'importance de l'environnement physique pour l'engagement dans l'AP, très peu d'études ont porté sur cette relation dans le contexte du problème croissant de l'inactivité physique chez les enfants d'âge préscolaire.

Résumé Les études qui ont analysé le domaine scolaire ont révélé qu'une plus grande disponibilité d'une plus grande variété d'équipements de jeu portables, la présence de certains équipements de terrain de jeu fixes et la présence d'espaces ouverts avaient favorisé les niveaux d'AP. En outre, différentes études ont montré que l'environnement naturel et la présence de collines étaient importants pour l'AP des enfants. Ainsi, malgré les associations avec l'AP que nous avons pu identifier dans cette revue, de nouvelles études seront encore nécessaires pour relier l'environnement physique aux niveaux d'AP, notamment en ce qui concerne le transport et les loisirs.

En conclusion, promouvoir des études sur ce sujet dès le plus jeune âge nous permettra d'obtenir des informations qui pourraient permettre l'adaptation, la conception et la construction de maisons, de quartiers et d'écoles plus sains qui favorisent la santé des enfants".

Présentation auteurs traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Curr Envir Health Rpt

Événements

Approches mondiales pour faire bouger les jeunes

Seminar—Global approaches to getting young people moving [= Approches mondiales pour faire bouger les jeunes]. (s. d.). MRC Epidemiology Unit. Consulté 20 mai 2021, à l'adresse <https://www.mrc-epid.cam.ac.uk/event/seminar-global-approaches-to-getting-young-people-moving/>

"Approches mondiales pour faire bouger les jeunes Dr Regina Guthold, Département Santé maternelle, néonatale, infantile et adolescente et Vieillesse, OMS, Genève, Suisse. Ce séminaire sera diffusé en direct en ligne, veuillez vous inscrire à l'avance à cette réunion : [...]

À propos de cette présentation : Cette présentation décrira les lignes directrices de l'OMS sur l'activité physique et le comportement sédentaire pour les enfants et les adolescents âgés de 5 à 17 ans. Les avantages pour la santé qui peuvent être obtenus par les jeunes en étant suffisamment actifs seront soulignés. Des données mondiales sur le pourcentage de jeunes qui respectent ces lignes directrices seront ensuite présentées, ainsi que des données sur d'autres aspects spécifiques de l'activité physique. La présentation se terminera par la description des stratégies mondiales visant à faire bouger les enfants et les adolescents, conformément au plan d'action mondial pour l'activité physique 2018-2030.

À propos du Dr Guthold Regina Guthold, PhD, est une scientifique travaillant sur le suivi et l'évaluation de la santé des adolescents au sein du département de la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent de l'Organisation mondiale de la santé. Elle est titulaire d'un doctorat en sciences de la santé, ainsi que de deux maîtrises (santé publique et sciences du sport). Regina a plus de 10 ans d'expérience professionnelle dans la surveillance, le suivi et l'évaluation de la santé de la population, avec un accent particulier sur l'activité physique. Elle a aidé les gouvernements de plus de 50 pays à travers le monde à mettre en œuvre des systèmes de surveillance. Regina se passionne pour l'amélioration de la santé des adolescents dans le monde, par une meilleure compréhension et une meilleure utilisation des données sur la santé, et par le soutien d'un changement positif des environnements pour faire du choix sain un choix facile."

Présentation éditeur traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Séminaire 18/06/2021

Prestation à distance d'interventions visant à modifier le comportement dans le continuum du cancer

Grimmett, C., & Schoenberger-Godwin, Y.-M. M. (2021, avril 21). Remote Delivery of Behaviour Change Interventions Across the Cancer Continuum : A SIG Cancer Prevention & Management Webinar [= Prestation à distance d'interventions visant à modifier le comportement dans le continuum du cancer]. ISBNPA. <https://isbnpa.org/webinar/sig-cancer-prevention-management-webinar/>

"Titre : Prestation à distance d'interventions visant à modifier le comportement dans le continuum du cancer

Quand : 21 avril 2021, 14h00, GMT

Qui : Les intervenants : Chloe Grimmett, PhD (Université de Southampton) Yu-Mei M. Schoenberger-Godwin, PhD, MPH (Université d'Alabama à Birmingham)
Modérateurs : Linda Trinh, PhD (Université de Toronto) Rebecca Beeken (Institut des sciences de la santé de Leeds)

Résumé : Il est absolument nécessaire d'améliorer la portée des interventions visant à modifier le comportement des personnes vivant avec le cancer et au-delà, en particulier parmi celles qui ont été historiquement mal desservies, et pendant la pandémie de COVID-19. Adapter les interventions pour une livraison virtuelle pourrait aider à répondre à ce besoin, mais c'est un processus complexe et impliqué. L'essai SafeFit cherche à savoir si une intervention multimodale d'activité physique, de nutrition et de soutien psychologique délivrée virtuellement par des spécialistes de l'exercice en oncologie peut améliorer le fonctionnement physique et émotionnel des personnes ayant reçu un diagnostic de cancer pendant la pandémie COVID-19. Cette présentation se concentrera sur la façon dont SafeFit a été établi, les leçons apprises, les défis rencontrés dans le recrutement, la formation et la livraison, et les progrès à ce jour. L'étude Adapting MultiPLE behavior Interventions that eEffectively Improve (AMPLIFI) Cancer Survivor Health a adapté deux interventions (alimentation saine/perte de poids et exercice) à une plateforme en ligne, et a testé l'efficacité des interventions adaptées lorsqu'elles sont délivrées seules, en séquence ou combinées. Cette présentation se concentrera sur l'adaptation des interventions et les défis associés à la combinaison de deux interventions comportementales séquentielles en une seule intervention simultanée. Dans l'ensemble, les participants apprendront comment les interventions visant à modifier le comportement peuvent être adaptées pour être diffusées à distance, et discuteront des défis liés à la mise en œuvre."

Présentation éditeur traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Webinaire 21/04/2021

Podcast : Quels sont les effets de l'entraînement musculaire sur la santé ?

What are the health effects of strength training? [=Quels sont les effets de l'entraînement musculaire sur la santé?]. (s. d.). Consulté 26 avril 2021, à l'adresse https://www.youtube.com/watch?v=w_yXBilKh4M

"Le Dr Juha Hulmi est professeur associé en physiologie de l'exercice et rédacteur scientifique. Il est titulaire d'un doctorat en physiologie de l'exercice. Principaux intérêts de recherche Hypertrophie musculaire Atrophie musculaire/perte musculaire/cachexie Nutrition sportive Physiologie de l'exercice Métabolisme et signalisation musculaires Entraînement en force Médecine musculaire Perte de poids / remise en forme
Cet épisode de podcast est sponsorisé par Fibion Inc. La nouvelle référence en matière de suivi des comportements sédentaires et de l'activité physique. Fibion Inc a été fondée par des chercheurs en activité physique et a développé un nouveau wearable de référence basé sur des preuves pour le suivi des comportements sédentaires et de l'activité physique."

Présentation éditeur traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Podcast

Podcast : Comment les facteurs socio-économiques influencent-ils les niveaux d'activité physique ?

How do Socioeconomic Factors Influence Physical Activity Levels? (Pt1) [= Comment les facteurs socio-économiques influencent-ils les niveaux d'activité physique?]. (s. d.). Consulté 20 mai 2021, à l'adresse <https://www.podbean.com/media/share/pb-vs8a8-102c8e0>

"Les travaux de recherche de Gregore sont axés sur l'activité physique et le comportement sédentaire, dans le but de créer des opportunités pour améliorer la santé publique. Gregore a été impliqué dans une variété d'études basées sur la population, et a une expérience professionnelle en travaillant sur la coordination de la surveillance des maladies chroniques non transmissibles et de la promotion de la santé au sein du ministère brésilien de la santé. En 2015, il est venu en Australie pour rejoindre la School of Human Movement and Nutrition Sciences de l'UQ dans le cadre de sa formation doctorale. Au cours de sa courte carrière, la plupart des travaux de Gregore ont porté sur la recherche multidisciplinaire, passant d'un intérêt précoce pour l'éducation physique à l'épidémiologie comportementale de l'activité physique. Gregore s'intéresse à la mesure et à la compréhension des inégalités dans la santé de la population, notamment en ce qui concerne l'activité physique et le comportement sédentaire "

Présentation éditeur traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Podcast

Podcast : La station debout, c'est mauvais pour la santé ?

How Much Standing is Unhealthy? (Pt2) [= La station debout, c'est mauvais pour la santé?]. (s. d.). Consulté 20 mai 2021, à l'adresse <https://paresearcher.podbean.com/e/holtermann2/>

"La station debout au travail.

Andreas Holtermann travaille en tant que professeur au Centre national de recherche sur l'environnement de travail."

Présentation éditeur traduite avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

Podcast

Pôle Ressources National Sport Santé Bien-Être du ministère chargé des Sports

CREPS Auvergne Rhône-Alpes / Vichy
2 route de Charmeil - BP 40013
03321 BELLERIVE-SUR-ALLIER Cedex

04 70 59 52 79

pole-sante@creps-vichysports.gouv.fr

pole-sante.creps-vichysports.gouv.fr



Directeur de publication : Gilles QUÉNÉHERVÉ
Responsables éditorial : Christèle GAUTIER, Thomas SENN et Delphine LABORDE
Équipe éditoriale : Antoine NOËL RACINE, Sita NAUDIN-CHARBONNEL
Espérance FÈVE. Création graphique : Christelle BAYON
Crédit photos : CanStockPhoto, CREPS Vichy

Cet e-mail a été envoyé à {{ contact.EMAIL }}
Vous avez reçu cet email car vous vous êtes inscrit sur notre site.

Vous recevez le bulletin de veille documentaire, si vous ne souhaitez pas recevoir ce bulletin de veille scientifique vous pouvez vous désinscrire en cliquant ci-dessous.

[Se désinscrire](#)



[Version en ligne](#) | [Vie privée et mentions légales](#)

©2021 Pôle Ressources National Sport-Santé-Bien-Être du ministère chargé des Sports. Tous droits réservés.

