

ACTION CONCERTÉE EN COURS

Programme de recherche sur la sécurité routière FORSC, SAAQ, FRSQ

DEVRAIT-ON CIBLER TOUS LES INDIVIDUS SOUFFRANT D'APNÉE DU SOMMEIL COMME ÉTANT DES CONDUCTEURS À RISQUE ÉLEVÉ : UN PROFIL DE RISQUE COMPORTEMENTAL ET PSYCHOLOGIQUE

CHERCHEURE PRINCIPALE

Eva Libman, Hôp. Général Juif - SMBD

CO-CHERCHEURS

- Laura Creti, Institut Lady Davis de recherches médicales
- Catherine Fichten, Collège Dawson
- Rhonda Amsel, Université McGill
- Sally Bailes, Institut Lady Davis de recherches médicales
- Marcel Alexander Baltzan, Université McGill
- Jacques Bergeron, Université de Montréal

PARTENAIRES

Société de l'Assurance Automobile du Québec ; Fonds de recherche en santé du Québec ; Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture

RÉSUMÉ DU PROJET

De nombreuses études ont identifié la somnolence comme étant une cause d'accidents routiers et l'apnée du sommeil (AS) comme étant une condition prévalente et potentiellement dangereuse chez les conducteurs de véhicules automobiles. Toutefois, de nombreux individus atteints de l'AS ne sont pas somnolents et d'autres variables, comme la fatigue, sont aussi courantes.

LA PRÉSENTE DEMANDE. Nous allons explorer : Qui sont les individus les plus à risque d'accidents/incidents routiers? Quel ensemble de caractéristiques biopsychocomportementales est associé aux personnes à risque? Comment peut-on effectivement mesurer le risque de conduite chez les personnes atteintes de l'AS? Quand les individus atteints d'AS sont observants face à leur traitement, deviennent-ils des conducteurs plus prudents?

HYPOTHÈSES. Les individus atteints de l'AS les plus à risque d'accidents/incidents routiers pourront être identifiés à partir d'un profil biopsychocomportementale; le profil des individus atteints de l'AS ressemblera à celui du groupe contrôle lorsque la fatigue et la somnolence éprouvées seront faibles; le traitement améliorera la performance de conduite chez les individus très somnolents et très fatigués atteints de l'AS.

MÉTHODE. Nous proposons de recruter 100 individus qui ont un diagnostic récent de l'AS et un groupe de comparaison apparié provenant de milieux communautaires. Nous allons évaluer tous les participants en deux temps : une évaluation et 15 mois plus tard, lorsque certains participants auront été traités pour leur AS, sur trois mesures de performance au volant : les dossiers de conduite, les incidents de conduite et les performances lors d'une simulation de conduite.

RÉSULTATS ATTENDUS. Identifier ce qui caractérise le niveau de risque de conduite à facultés affaiblies chez les individus atteints de l'AS; développer et valider une courte mesure de dépistage descriptive (autoévaluation) : Mesure de risque de conduite avec facultés affaiblies, et évaluer si le traitement de l'AS améliore les performances de conduite.

DIFFUSION DES RÉSULTATS. Nous prévoyons rendre disponible notre Mesure de risque de conduite avec facultés affaiblies, ainsi que les documents complémentaires, à la SAAQ, aux services policiers du Québec, aux écoles de conduite à travers la province, ainsi qu'au Collège des Médecins du Québec. Nous voulons présenter nos résultats lors de conférences scientifiques, publier dans des revues scientifiques et continuer de présenter régulièrement à titre d'invités aux groupes communautaires et dans les médias.

PARTENARIATS. Nous mettrons en place les liens de soutien et de collaboration avec la SAAQ pour l'échange d'informations et de données.

DURÉE DU PROJET ET DATE DE DÉPÔT DU RAPPORT FINAL

Le projet est d'une durée de 3 ans et le rapport final est attendu le 30 juin 2014.

Ces données sont celles transmises au moment de l'acceptation de la subvention.