

EPIDEMIOLOGIE DES LESIONS TRAUMATIQUES DU RACHIS

C.MERCIER-GUYON

T.ROUPIOZ

CERMT ANNECY



DIFFICULTES DE RECUEIL DE DONNEES

- Grande diversité dans :
- La notion de traumatisme
- Les critères d'inclusion
- Les types d'études



NOTION DE TRAUMATISME

- Traumatisme réel
- Rachialgies microtraumatiques
- Rachialgies professionnelles



CRITERES D'INCLUSION

- Examen Objectif
- Description Initiale
- Recueil de données subjectives
- Aggravation secondaire de lésions dégénératives

TYPES D'ETUDES

- Services d'urgences
- Services d'Orthopédie Traumatologie
- Rééducateurs
- Accidentologues
- Compagnies d'Assurances
- Organismes Sociaux
- Fédérations Sportives

DIFFICULTES METHODOLOGIQUES

- Grande fréquence
- Coût social important:
 - (soins, IJ, Indemnisations)
- Complexité des données = risques multiples d'erreurs d'interprétation

DIFFICULTES DE CLASSIFICATION

- **Selon la Gravité**
- **Selon le niveau (cervical, dorsal, lombaire)**
- **Avec ou sans signes neurologiques**
- **Selon les modalités de prise en charge**
- (traumatismes cervicaux port prolongé des colliers cervicaux)

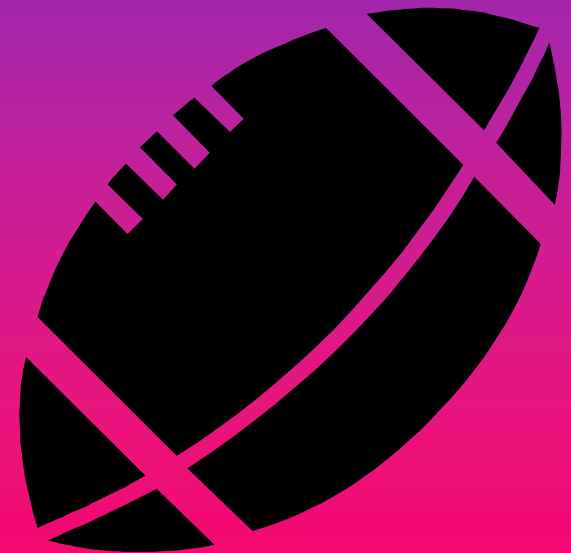
171 traumatismes (Jacquot 91/92)

- Admission en service de polytraumatisés
- 56% AVP
- 39% Atteintes cervicales
- 61% Atteintes dorso lombaires



F.F Rugby (81/82)

- Tête et face :21%
- Rachis : 8,5%
- Thorax : 5%
- Abdomen : 0,5%
- Mb Sup : 27%
- Mb Inf : 38%



Tx par Nb de Praticquants

- Equitation
- Cyclisme
- Rugby
- Judo
- Vol de pente



Equitation

- 18% de lésions traumatiques du rachis
- 10e rang selon le Tx par N de pratiquants
- 15e rang selon le N d'Heures pratiquées



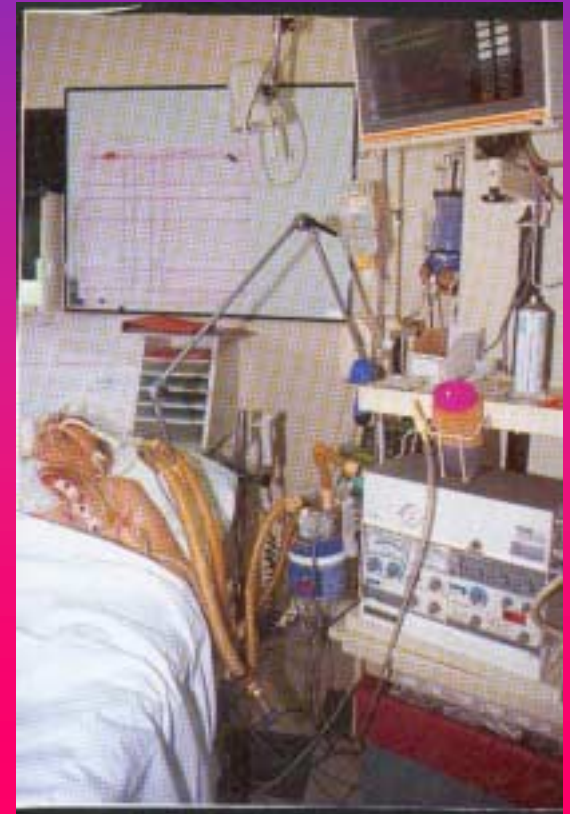
Deltaplane, Vol de pente

- Tx élevé de traumatismes graves
- Fausses déclarations fréquentes (AT/Domestiques)



EHLASS

- 1986/1987, 179 acc de vol libre
- 25% de fractures du rachis
- Dont 2/3 lombaires



ACCIDENTS DU TRAVAIL

- Notion large en France
- 50% AVP
- 5% chutes
- Tx élevé d'aggravation de lésions dégénératives



Accidents domestiques et de loisir personnels

- Parfois proches des AT
- Parfois proches des AVP
- Parfois proches des accidents sportifs
- 2 à 10% de traumatismes rachidiens



UNE DISTINCTION MAJEURE

- Pour un même type de lésion:
- Traumatismes violents du sujet jeune
- Traumatismes légers du sujet âgé



**NECESSITE D'UNE
APPROCHE
METHODOLOGIQUE
NOUVELLE**

- Classification unique des traumatismes Rachidiens:
- Notion de traumatisme
- Siège des lésions
- Critères homogènes de gravité
- Analyse des facteurs étiologiques

PROPOSITIONS

- Guidelines pour un recueil homogène
- Banque commune de données
- Etude du devenir à long terme
- Influence des mesures préventives





**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**