



# Objectifs et Modalités

*Présentation : Dr M. Hours, INRETS*



Hôpitaux de Lyon



# Objectifs du projet

✓ **Identifier les facteurs pronostiques de handicap et/ou de mauvaise réinsertion des victimes d'accidents de la circulation**

➤ **Sous- objectifs :**

- avoir une connaissance (chiffrée) de la réalité en matière de conséquences fonctionnelles, professionnelles, familiales, sociales des accidents de la route

- étudier plus particulièrement le devenir de certains groupes d'accidentés :
  - les personnes ayant eu un traumatisme grave
  - les personnes ayant eu un traumatisme crânien (toute gravité)
  - les personnes ayant eu le « coup du lapin »
  - le groupe de victimes les plus âgées
  - le groupe de victimes les plus jeunes
  - ...

# Différentes étapes de l'étude

1. Constitution de la cohorte
  2. Un premier bilan à six mois
  3. Le deuxième bilan à un an
  4. Le troisième bilan à 3 ans
  5. Le dernier bilan à 5 ans
- ....dans les années intermédiaires : un simple 'petit'  
questionnaire postal

# Constitution de la cohorte

- ✓ **De septembre 2004 à décembre 2005**
- ✓ **Délai prolongé jusqu'à juillet 2006 dans les services de réanimation**
  - Dans tous les services du département (Urgences, réanimation, chirurgie, pédiatrie, neurologie, rééducation...)
  - Contact direct (ou par téléphone, dans un nombre restreint de cas)
  - Après consentement

# Constitution de la cohorte

- ✓ **De septembre 2004 à décembre 2005**
- ✓ **Délai prolongé jusqu'à juillet 2006 dans les services de réanimation**
  - Dans tous les services du département (Urgences, réanimation, chirurgie, pédiatrie, neurologie, rééducation...)
  - Contact direct (ou par téléphone, dans un nombre restreint de cas)
  - Après consentement
  - Recueil de données initiales
    - Accident
    - Données générales (sexe, âge, situation professionnelle ou scolaire, famille, santé...)
    - Lésions et soins (en réanimation)
    - Habitudes de vie avant l'accident
    - Habitudes de conduite
    - Pour les conducteurs : questions sur les conditions de conduite avant l'accident

# Constitution de la cohorte

- ✓ **De septembre 2004 à décembre 2005**
- ✓ **Délai prolongé jusqu'à juillet 2006 dans les services de réanimation**
  - Dans tous les services du département (Urgences, réanimation, chirurgie, pédiatrie, neurologie, rééducation...)
  - Contact direct (ou par téléphone, dans un nombre restreint de cas)
  - Après consentement
  - Recueil de données initiales
    - Accident
    - Données générales (sexe, âge, situation professionnelle ou scolaire, famille, santé...)
    - Lésions et soins (en réanimation)
    - Habitudes de vie avant l'accident
    - Habitudes de conduite
    - Pour les conducteurs : questions sur les conditions de conduite avant l'accident
- ⇒ **En cours d'analyse**
  - Description de la cohorte
  - Représentativité par rapport au Registre des victimes d'accidents de la circulation
  - Facteurs de risque

# Un premier bilan à six mois

## ✓ Un autoquestionnaire postal

- Etat de santé actuel
- Bilan du parcours de soins
- Stress post –traumatique
- Retour à l'emploi ou aux études
- Qualité de la prise en charge

## ⇒ en cours d'analyse (deux thèses de médecine)

- Qualité de la prise en charge
- Stress post traumatique chez les traumatisés crâniens légers



# Le deuxième bilan à un an

- Un autoquestionnaire pour tous:
  - Evolution de l'état de santé
  - Situation personnelle actuelle
  - Répercussions financières de l'accident
  - Evolution du comportement sur la route
  - Prise de médicaments ou autres ...
  - Qualité de vie

# Le deuxième bilan à un an

- Pour les personnes ayant eu un traumatisme crânien avec PC ou autres symptômes
  - Un examen neuropsychomoteur
- Pour tous les blessés graves :
  - En plus de l'examen, psychomoteur, un examen clinique

# Les suivis ultérieurs

- À trois ans
- À cinq ans

⇒ suivant le même principe qu'à un an

Mais un questionnaire destiné aux membres de la famille sera ajouté au suivi à 3 ans

## Pourquoi avons-nous besoin de la participation active de toutes les victimes au suivi ?

- Si les personnes peu gravement blessées participent moins bien que les victimes plus gravement blessées  
⇒ risque de sur-estimer la gravité des conséquences des accidents de la circulation
- Si les personnes gravement blessées participent moins bien  
⇒ risque de sous-estimer la gravité des conséquences des accidents de la circulation

# Financements

- ✓ Phase d'inclusion et étude cas-témoin + suivi à 6 mois + suivi à 1 an :

financement conjoint

- du Ministère de la Santé (PHRC 2003, PHRC 2005)
- du Ministère des Transports (PREDIT)

Nous remercions vivement ces deux partenaires pour la prise en charge financière de la première phase

- ✓ Et le suivi à long terme ? : demande actuelle dans le cadre de l'Agence Nationale pour la Recherche (ANR: PREDIT)