

Communication Sofmer 2007:

Coordonnées de l'intervenant :

-----  
Titre - Nom - Prénom : Dr SANCHO Pierre Olivier

Etablissement de l'intervenant : Hospices Civiles de Lyon  
Adresse : Hôpital H. Gabrielle

Description de la communication :

-----  
Mode de communication : Communication orale  
Choix de la session : Communications libres

Titre, auteurs / adresse et Mots clefs :

-----  
1 - Titre de votre Abstract :  
Bilan du suivi de la population de la cohorte ESPARR 6 mois après l'accident

2 - Auteur (1) / Adresse (1) :  
Dr HOURS - UMRESTTE-INRETS, Bron, 69

3 - Autres Auteur (2, ...) / Adresse (2,...) :  
M. FORT (1)  
Mme BERNARD  
Mme CHARNAY (1)  
Dr SANCHO (2)  
Pr BOISSON (2)  
Dr LAUMON (1)  
(1) UMRESTTE-INRETS, Bron, 69  
(2)HCL, Saint Genis Laval, 69

4 - Mots clefs  
accident de la route, cohorte, blessures, PTSD

Texte de l'appel :

-----  
Introduction : ESPARR (Étude de Suivi d'une Population d'Accidentés de la Route dans le Rhône) est une étude de cohorte prospective de victimes d'accidents de la route, basée sur une inclusion systématique des accidentés en temps réel et un suivi dans le temps (6 mois, 1an, 3 ans et 5 ans après l'accident), permettant d'étudier les conséquences médicales, sociales, familiales de l'accident sur les victimes et leur famille. Ce travail s'intéresse à la vie de l'accidenté 6 mois après l'accident.

Objectifs : Etudier le devenir à 6 mois des accidentés et connaître leur réinsertion.

Méthode : Après inclusion des sujets au moment de l'accident, un questionnaire 6 mois plus tard a permis de décrire leur parcours de soin, l'évolution de leurs blessures et leur réinsertion

dans leur vie professionnelle.

Résultats : Parmi les 697 sujets répondant au questionnaire à 6 mois (50,8% des 1373 sujets inclus dans la cohorte), 41% sont des blessés légers (M-AIS1), 27% des blessés modérés (M-AIS2) et 32% des blessés graves (M-AIS3+). Parmi les complications médicales recensées, 57,4% des graves ont eu une infection et 47% des modérés.

40,2% des sujets ayant eu une lésion grave sont allés en centre de rééducation ou de réadaptation. Le délai moyen d'hospitalisation avant le retour à domicile est de 6,5 jours pour les blessés légers et de 27,4 jours pour les graves. Près de 65% des blessés M-AIS3+ déclarent ne pas avoir retrouvé un état médical équivalent à celui avant l'accident (43% : M-AIS2, 32% M-AIS1). 50,5% des sujets M-AIS1, 68,4% des sujets M-AIS2, et 85,8% des sujets M-AIS3+ conservent des douleurs six mois après l'accident, mais ni leur fréquence, ni leur intensité ne sont associées au M.AIS. 18% des victimes présentent un stress post-traumatique à six mois, soit 12% des blessés légers, 16% des blessés modérés et 29% des blessés graves.

Le taux d'arrêt de travail (ou d'étude) est fonction de la gravité. Près de 50% des blessés graves n'ont pas repris leur travail à 6 mois ainsi que 25% des étudiants.

Conclusions : Il s'agit des premiers résultats du suivi des sujets de la cohorte ESPARR.

1M-AIS = Maximum Abbreviated Injury Scale