



ESPARR

Une cohorte d'Accidentés de la Route dans le Rhône. Quelques résultats...

P. Charnay², M. Hours², E. Javouhey³, D. Boisson¹, J. Luauté¹, PO Sancho¹, B. Laumon², D. Floret³

¹ Hôpital Henry Gabrielle, route de Vourles, BP 57, 69565 Saint Genis Laval

² UMRESTTE INRETS/UCBL, 25 avenue François Mitterrand, 69675 Bron

³ Urgence et réanimation pédiatrique, Hôpital E. Herriot, 69437 Lyon

L'accident : un choc...pour le blessé et ses proches ; Rien n'est plus comme avant.. Une autre vie commence...
Les médias évoquent les décès causés par les accidents ; on parle moins souvent des handicaps qui affectent de nombreuses victimes survivantes, et particulièrement peu des handicaps "invisibles", dont souffrent certains.

ESPARR c'est un entretien régulier sur 5 ans pour mieux connaître les victimes, la répercussion que l'accident peut avoir sur leur vie (professionnelle, familiale, scolaire, financière, familiale, psychologique), et ainsi pouvoir élaborer des recommandations pour l'amélioration leur prise en charge, proposer des programmes spécifiques de réadaptation, réorienter les actions de prévention des conséquences des accidents.

1373 personnes accidentées ont accepté de participer

Au moment de l'accident, les facteurs associés à la responsabilité

Caractéristiques des « Responsables »

- Plutôt les plus jeunes 16-29 ans
- Plutôt le week end
- Plutôt les «deux roues »

Les facteurs de risque « classiques »

- La consommation d'alcool dans les 3 heures avant l'accident (RR=3,7)
- Le non respect des limites de vitesse (RR = 2,6)

Les facteurs médicaux comme facteurs de risque

- La prise d'antidépresseurs
- L'hypertension artérielle

Six mois après l'accident = Le stress post traumatique : un phénomène courant

Il est augmenté en cas de TC léger (22% versus 16%) ; Il pourrait concerner de 1000 à 2000 accidentés par an sur le Rhône

Facteurs Prédisposants :

- Les femmes (risque 3 fois plus important)
- La consommation antérieure d'antidépresseur (le risque de SSP est multiplié par 5,8)
- Un suivi psychologique avant l'accident (risque multiplié par 8)
- Le SSPT est plus souvent retrouvé chez les 25-34 ans

En pratique : Il est peu recherché car les symptômes qui le composent peuvent être « physiologiques » en post-traumatique immédiat (stress aigu), ce n'est que s'ils persistent qu'ils deviennent pathologiques par la gêne qu'ils occasionnent. La connaissance des facteurs prédisposants doivent permettre un meilleur accompagnement.

Un an après l'accident = Les séquelles neuropsychologiques et l'impact du TC confirmé

Leur évaluation permet d'avoir une meilleure connaissance des troubles cognitifs, affectifs, comportementaux des victimes d'accidents de la route "handicap invisible" sans une évaluation spécifique ; D'apprécier les difficultés quotidiennes liées à ces troubles.

Comparaison TC graves et autres Blessés graves

	RR	95 % CI
Troubles de l'attention	6.57	3.06-14.09
Troubles de la mémoire	4.04	1.97-8.28
Anxiété	2.35	1.16-4.78
Troubles de l'humeur	2.57	1.22-5.43
Diminution de l'affectivité	6.08	2.24-16.49
Repli sur soi	2.30	0.88-5.99
Troubles de la flexibilité mentale	8.72	2.61-29.12
Baisse d'initiatives	5.45	1.99-14.93
Fatigabilité mentale	11.89	2.42-58.47
Difficultés d'expression orale	7.71	2.28-26.08

CONCLUSION

- Les résultats confirment l'impact du traumatisme crânien sévère sur les fonctions cognitives.
- Aucune différence significative n'a été mise en évidence entre des personnes atteintes d'un TC modéré et des personnes sévèrement blessées sans TC.

Trois ans après l'accident : que deviennent les blessés et leurs familles?

Après l'accident, pour les victimes comme pour les familles, le bouleversement est total et souvent définitif.

ESPARR :

- s'intéresse aux répercussions de l'accident sur la victime, mais aussi sur ses proches,
 - se propose d'analyser la situation de leur point de vue à partir de réaction et de ressentis, et en la comparant à la réaction des victimes.
- Cette recherche s'inscrit dans une réflexion sur la place d'une politique d'aide aux aidants dans la politique de santé.