

Proposition de communication Sofmer 2007: 166

Coordonnées de l'intervenant :

-----  
Titre - Nom - Prénom : Pierrette Charnay

Etablissement de l'intervenant : INRETS  
Adresse : 25 Avenue François Mitterrand  
Adresse complémentaire : Case 24  
Code postal : 69675  
Ville : BRON cedex  
Pays : France  
Email : [pierrette.charnay@inrets.fr](mailto:pierrette.charnay@inrets.fr)  
Téléphone : 04 72 14 25 13

Description de la communication :

-----  
Date de réception de l'appel : 2-05-2007  
Mode de communication : Communication orale  
Choix de la session : Communications libres

Titre, auteurs / adresse et Mots clefs :

-----  
1 - Titre de votre Abstract :

Le traumatisme crânien léger et le stress post traumatique - Evaluation des patients de la cohorte ESPARR, 6 mois après leur accident

2 - Auteur (1) / Adresse (1) :

Dr Hours (1)/ UMRESTTE/INRETS-UCBL LYON1-InVS, Bron, 69 (1)

3 - Autres Auteur (2, ...) / Adresse (2,...) :

Mme Charnay (1)- Mr Fort (1) - Mlle Bernard (1) - Mlle Bonnavion (1)- Pr Boisson (2) - Dr Sancho (2) - Dr Laumon (1)

Hôpital Henry Gabriel-HCL, St Genis-Laval, 69 (2)

4 - Mots clefs

stress post traumatique- traumatisme crânien léger - Accidents de la route- suivi six mois

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. Le présent travail s'intéresse au stress post traumatique(SSPT) évalué 6 mois après l'accident dans la population ESPARR atteinte d'un traumatisme crânien (TC)léger.

Objectifs : Etudier les facteurs de risques associés au diagnostic de SSPT chez les TC légers 6 mois après leur accident.

Méthode : Il s'agit de décrire la population des TC légers et les variables associées au SSPT. Le diagnostic a été établi à partir des réponses au « Posttraumatic Stress Disorder Checklist

Scale » administré en français(1). Les TC légers sont les accidentés traumatisés crâniens ayant un score de Glasgow compris entre 13 et 15 et une absence de perte de connaissance ou inférieure à 15 minutes.

Résultats : Parmi les 301 TC légers recensés à l'inclusion, 55,8% ont répondu à 6 mois. Les analyses univariées révèlent que le sexe et l'âge sont significativement associés au SSPT : RR brut chez les femmes = 2,1 ; Intervalle de confiance à 95% = 1,1-4,3; RR chez les 25-34 ans = 2,5;1,1-5,9 par rapport aux 16-24 ans. La gravité des blessures (RR\_AIS3+ = 2,1;1-4,5)est associée au SSPT.

Lors de l'analyse multivariée, les variables significativement associées au SSPT sont le sexe, l'âge, la gravité, la consommation d'antidépresseur avant l'accident et le fait de se souvenir de l'accident.

Conclusions : A travers cette étude des facteurs de risque d'apparition d'un SSPT chez des patients victimes d'un traumatisme crânien léger, nous proposerons des pistes pour un suivi adapté (médecin familial, aide psychologique.) ou l'usage de traitements médicamenteux adéquats des sujets à risque de SSPT.

M-AIS = Maximum Abbreviated Injury Scale

1.Ventureyra V, Yao S-N, Cottraux J, Note I, de Mey-Guillard C. The validation of the Posttraumatic Stress Disorder Checklist Scale in Posttraumatic Stress Disorder and Nonclinical Subjects. *Psychotherapy and Psychosomatics* 2002;71:47-53.