

17èmes
journee de printemps
20 et 21 mai 2022, hôtel Oran Bay
(Ex. Sheraton) Oran

SAARSIU



Traumatisés graves de la route : Etude observationnelle

S .Sadat, D. Zeghdoud , D Bougdal, K Guenane, R .Sakhraoui

EHS Salim Zemirli

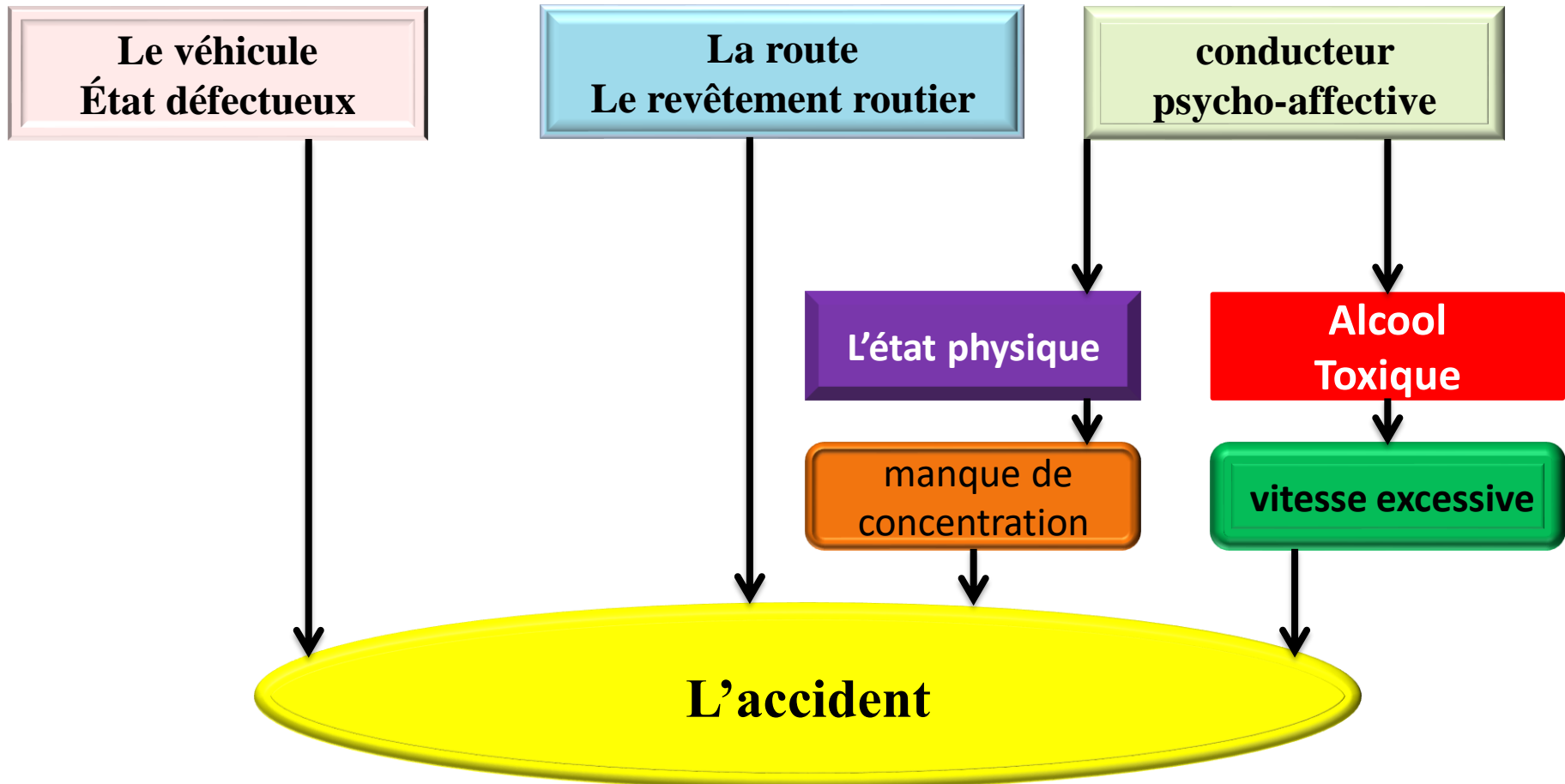
Introduction

- Les accidents de la route constituent un enjeu majeur de santé publique.
- Engendrant des conséquences sociales et économiques très lourdes .
- Selon les statistiques de l’OMS les accidents de la route (1)
 - Entraînent plus de 1,25 millions de décès par an .
 - 20 à 50 millions de blessés /an → nombreux gardant une invalidité
 - La première cause de décès chez les jeunes.

(1) OMS Accidents de la route [Internet]. [cité 15 août 2019]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>

▪ Les causes d'accident de la route

- Rarement dû à une cause unique → complexe
conducteur – milieu - véhicule



- Un traumatisé grave est un patient dont une des lésions menace le pronostic vital ou fonctionnel, ou bien dont le mécanisme ou la violence du traumatisme laissent penser que de telles lésions existent.

- Les éléments de gravités de l'accident de la route sont :
 - **Éjection d'un véhicule**
 - **Autre passager décédé dans le même véhicule**
 - **Vitesse estimée > 60km/h**
 - **Absence de casque**
 - **Absence de ceinture de sécurité**

Le but

- Évaluer les caractéristiques épidémiologiques et cliniques ainsi que le pronostic des traumatisés graves de la route

Notre étude

Patient et méthode

- Étude observationnelle rétrospective monocentrique, concernant les traumatisés graves de la route , hospitalisés au niveau du service de réanimation de l'EHS Salim Zemirli
- L'étude a inclue 102 patients , sur une période de deux ans allant de janvier 2015 au mois de décembre 2016.
- Nous avons colligé les données suivantes :
Type, l'heure et la date de sa survenue de l'accident , le mécanisme et les éléments de sa vélocité ., l'âge, le sexe, les ATCDS médico-chirurgicaux et toxiques le délai de prise en charge, l'évaluation clinique , le bilan lésionnel , la durée moyenne d'hospitalisation et la mortalité.
- Les résultats étaient exprimés en moyenne, écart type, pourcentage.
- L'étude statistique était réalisée par un test χ^2 (P <0, 05)

Les résultats

1/Analyse descriptive des caractéristiques de l'accident

- **La fréquence des accidents de la route**

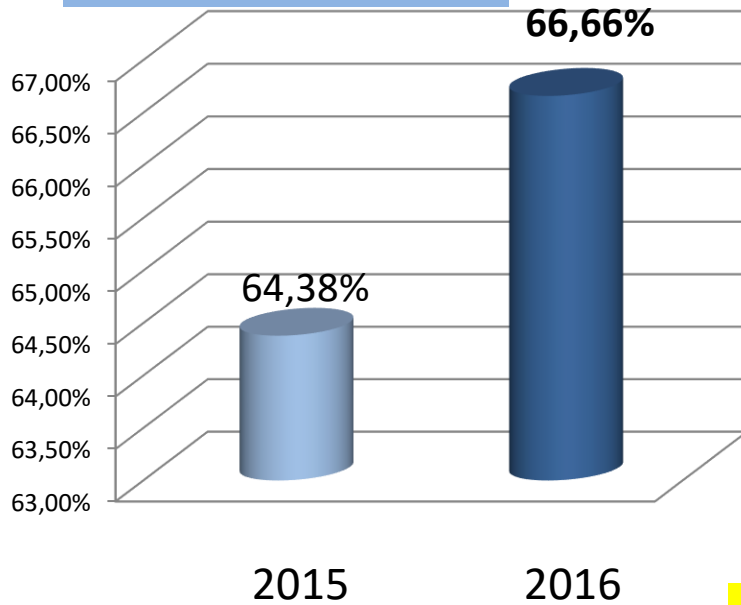
- 157 traumatisés graves / 102 traumatisés graves de la route = **65,38%**

- **Mécanisme**

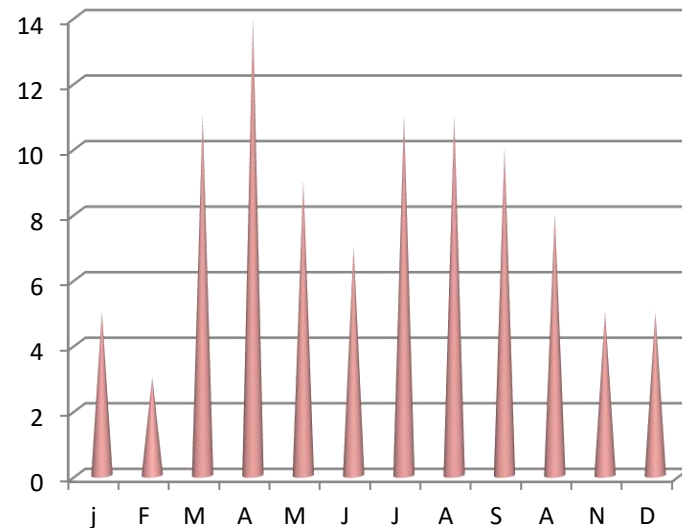
- Accident de la circulation = **54,51%**
- Accident de la voie publique = 44, 49%

La répartition dans le temps des accidents de la route

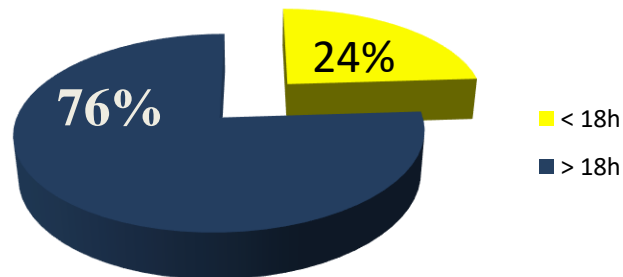
○ Annuelle



○ Mensuelle



○ Journalière

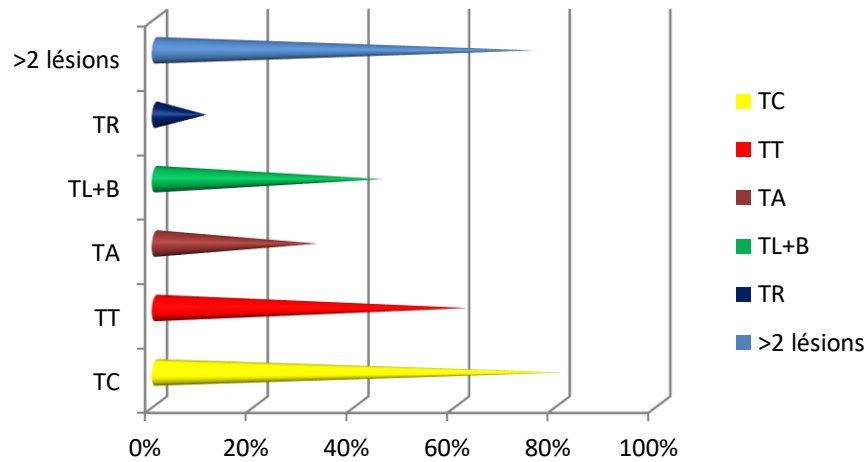


2/Analyse descriptive des caractéristiques des accidentés

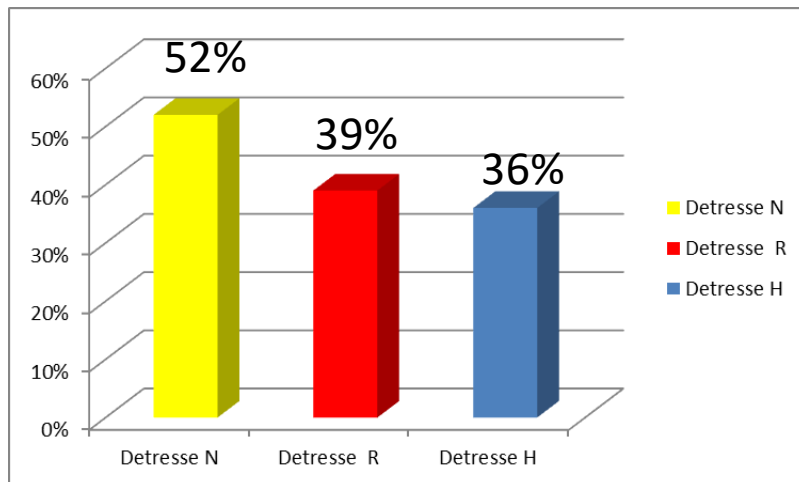
Caractéristiques	Résultats
▪ âge moyen	34± 18ans
▪ sexe-ratio	4h/1F
▪ ATCDS Médicaux Chirurgicaux Habitudes toxiques	16% 7% 22%
▪ GCS moyen	8,35± 1,26

■ Les caractéristiques cliniques des patients

○ Bilan lésionnel



○ La présence des détresses vitales :



- Evaluation de l'hospitalisation

Les paramètres	Les résultats
Le délai moyen de prise en charge	2,49 ± 0 ,56h
La durée moyenne d'hospitalisation	10,51 ±2 ,86J
Les complications	58%
Mortalité	63,7%

- Analyse univariée des différents facteurs par rapport à la mortalités

	Décédé	Non décédé	P	Significativité
Age (ans) IC95%	37,91 [33,15-42,67]	28,72 [24,72-32,72]	0,004	DS
Score de GLASGOW \leq 8	28%	11%	0,03	DS
Instabilité hémodynamique et ou respiratoire	61%	43%	0,04	DS
Complications	72%	52%	0,04	DS

Les commentaires

- Le nombre des traumatisés graves recensé durant la période d'étude était augmenté ,vu la localisation de EHS SALIM ZEMIRLI sur l'axe routier drainant ainsi un nombre considérable des traumatisés de l'est d'Alger .
- Nous rejoignant les données de la littérature , l'accident de la route était la cause la plus fréquente (65,38%) (1)
- quelque soit son mécanisme le traumatisé grave de route était un motif d'hospitalisation permanent durant toute l'année avec une variation de sa fréquence d'un mois à un autre .

(1) Prise en charge du polytraumatisé EMC 2007

- Une augmentation de la fréquence annuelle de ces accidents était notée dans notre étude (64,38% en 2015 et 66,66% en 2016), contrairement à certaines données de la littérature (2)
- Sur la route 75% des accidents étaient survenues la nuit (après 18h), ceci implique probablement plus le facteur humain, à l'origine de ces accidents en rapport avec la fatigue, la consommation d'alcool et stupéfiants et l'excès de vitesse.

(2) Analyse de la prise en charge des patients traumatisés sévères dans le contexte français: processus de triage et processus de soin : Sophie Rym HAMADA thèse 2019

- Dans notre étude la durée moyenne d'hospitalisation était **10,51 ±2,86J**, marquée par la survenue des complications dans 58% des cas → responsable d'un coût d'hospitalisation important
- Dans notre étude ,le taux de mortalité était 63,7% , L'analysé de l'impacte de ces facteurs (l'âge , le score de GLASGOW, , l'instabilité hémodynamique et ou respiratoire ,, complications) a objectivé :

1/ Qu'il existe une corrélation forte et significative entre l'âge et le taux de mortalité. Cette corrélation était également constatée par Van Haverbeke L et coll [9] .

D'où l'intérêt de la sensibilisation de cette population à risque

[9]Van Haverbeke. Traumatismes graves de l'adulte : prise en charge à la phase précoce en Île-de-France.Revue Médicale de l'Assurance Maladie volume 35 n° janvier-mars 2004.

- La mortalité était liée à la présence d'une détresse neurologique , hémodynamique ou respiratoire , nous rejoignant les données de la littérature (1)

Violence du traumatisme → intérêt de la prévention routière

- Que la présence des complications était corrélée à l'augmentation de la mortalité , de même Delage et coll [11] ont constaté que l'infection est la première cause de décès tardif chez le traumatisme grave

Intérêt de l'amélioration de la prise en charge du traumatisé grave .

[1] Errai A : Les facteurs pronostiques du traumatisme crânien grave en réanimation Errai A : Faculté de médecine et de pharmacie Marrakech 2015.

[11] Delage B et al : Polytraumatisés. Encyc Med Chir, 1988,14033A. 10 15p 265

Conclusion

Au vue de la fréquence, la gravite ,le coût et la mortalité importante des traumatisés de la route il est impératif

- **De sensibiliser la population jeune**
- **D'établir des mesures de préventions**
- **D'améliorer la prise en charge de ces patients .**

