

ASPECTS EPIDEMIOCLINIQUES DES ACCIDENTS DE VOIE PUBLIQUE AU SERVICE D'ACCUEIL DES URGENCES CHU GABRIEL TOURE BAMAKO

Epidemiological and clinical profile of accidents on public ways at the welcome service of emergencies, CHU Gabriel Touré.

DIANGO D.¹, AG IKNANE A.², BEYE S.A.³, TALL F.⁴, DIANI N.⁵, COULIBALY Y.⁶, DIALLO A.¹

1. Département d'anesthésie réanimation médecine d'urgence CHU Gabriel Touré ; 2. Institut national de recherche en santé publique Mali ; 3. Service d'anesthésie réanimation Hôpital Nianankoro Fomba Ségou ; 4. Service d'anesthésie réanimation CHU Kati ; 5. Service d'anesthésie réanimation Hôpital du Mali ; 6. Département d'anesthésie réanimation médecine d'urgence CHU Point G

Correspondant : Dr DIANGO Djibo Tel : 66746855 ddiango@yahoo.fr

RESUME

Objectif : Étudier le profil épidémiologique et clinique des accidents de la voie publique dans le service d'accueil des urgences (SUC) du CHU Gabriel Touré.

Contribuer à réduire les cas d'accident de la voie publique et à améliorer de leur prise en charge.

Méthodologie : Étude rétro prospective sur une période de 03 ans incluant tous les dossiers de tout patient admis pour accident de la voie publique sans distinction de race et de sexe.

Résultat : Sur une période de trois ans (janvier 2007 à décembre 2009) nous avons analysé 2450 dossiers d'hospitalisation avec un suivi allant de 0 à 45 jours. La tranche d'âge la plus touchée était celle des 15-29 ans (43%) avec une prédominance masculine soit (81%). Le mécanisme moto-piétons était le plus représenté avec 30,8%. Les principales lésions observées étaient des traumatismes crâniens (58,9%), suivis des fractures des membres (13,5%). La mortalité a été surtout élevée chez les jeunes hommes de 15-29 ans et elle était surtout liée aux traumatismes crâniens.

Conclusion : Les accidents de la voie publique constituent un problème majeur de santé publique. La prise en charge de ce fléau doit être urgente. L'information, la communication et l'éducation de toutes les couches socio professionnelles semblent nécessaires.

Mots clés : épidémiologie, accident de la voie publique, urgences.

SUMMARY

Object : studying the Epidemiological and clinical profile of accidents on public ways at the welcome service of emergencies, CHU Gabriel Touré within the scope of accident reduction on public ways and an improvement of their taking in charge,

Methodology: Retro prospective study over a three-year- period including all the files of any patient emitted for accident happening on public ways without regard to race and sex.

Result: Over a three-year-period (from jannary 2007 to December 2009). Our team has analyzed 2450 hospitalization files with a follow-up going from 0 to 45 days. The most concerned ages range from 15 to 29 years (43 per cent) with a male predominance (81 per cent). The mechanism motorcycles-pedestrians (30.9 per cent) was the most represented. The mains lesions observed were cranial traumatism (58.9 per cent), followed with fractures of limbs (13.5 per cent). Death-rate has been risen at the level of young men above all (from 15 to 29 years) and it was mainly due to cranial traumatism. Conclusion: Accidents on public ways represent a keen problem in matter of public health. The taking in charge of the curse should be very urgent. Information, communication and education of all the professional and social stratum seem necessary.

Main words: epidemiology, accident on public ways, emergencies.

INTRODUCTION

Longtemps considérés, comme problème de santé publique dans les pays développés, les A.V.P constituent de nos jours un véritable fléau mondial en raison du nombre élevé de victimes et cela à cause de la mécanisation de tous les secteurs de l'économie, mais aussi et surtout à cause de la modernisation de plus en plus poussée du trafic routier.

Selon les statistiques de l'O.M.S, chaque année 1,2 million de personnes trouvent la mort sur la route soit plus de 3000 personnes tuées par jour. En plus de ces tuées, il y a 140.000 blessés dont 15.000 personnes resteront handicapées à vie [1].

Ce fardeau pèse le plus lourdement sur les pays à faible revenu et les pays à revenu intermédiaire où nous recensons aujourd'hui 90% des décès et des incapacités résultant d'accidents de la route. Cette tendance devrait bientôt passer à 95%, c'est dire combien les A.V.P constituent aujourd'hui un enjeu majeur de santé publique à l'échelle mondiale [1].

Au **Mali**, à la Direction nationale du transport 1150 accidents ont été recensés pour la seule année 2001, avec 132 personnes tuées et 685 blessés graves. En 2002, 1194 accidents ont été recensés avec 149 personnes tuées et 642 blessés graves.

Nous initions ce travail dans le but de déterminer la prévalence des AVP, l'aspect clinique des lésions et de déterminer la mortalité liée aux AVP.

METHODE

L'étude a été réalisée au service des urgences Chirurgicales de l'hôpital Gabriel Touré. Ce service comprend les secteurs accueil-tri, déchoquage, réanimation, bloc opératoire. Ce service est animé par un médecin anesthésiste réanimateur, un médecin urgentiste, 04 médecins généralistes, 26 infirmières.

Il s'agissait d'une étude rétro prospective qui s'est étalée de janvier 2007 à décembre 2009.

Etait inclus dans notre étude :

Tout patient des deux sexes hospitalisé au S.U.C pour A.V.P quelque soit l'âge et le type de lésion.

Etait non inclus dans notre étude :

- Tout patient dont le décès était constaté à l'admission.
- Tout patient victime d'A.V.P dont l'état ne nécessitait pas une hospitalisation.
- Tout patient admis au S.U.C dont le traumatisme n'était pas lié à l'accident de la voie publique.

Pour recueillir les données nous avons utilisé une fiche d'enquête pré-établie.

La saisie et l'analyse des données ont été faites sur SPSS 10.0.

Le traitement du texte a été effectué sur Word 2003.

RESULTATS

Durant la période d'étude (de janvier 2007 à décembre 2009), 54263 consultations externes ont été effectuées au SUC, 28978 étaient liées aux AVP soit 53,40% des consultations. Parmi ceux-ci 2450 ont été hospitalisés soit 8,45%. (Graphique I)

Le sexe masculin était prédominant dans notre série soit 81% avec un sexe ratio de 4,25 en faveur des hommes (Tableau I).

Quarante trois pour cent de nos patients avaient un âge compris entre 15 et 29 ans. La moyenne d'âge était de 29,04 ans avec un écartype de 17,34. Les âges extrêmes ont été de 2 ans pour le minimum et 80 ans pour le maximum (Tableau II). 68,4% des accidents ont eu lieu entre 7h30 et 16h. (Tableau III)

Le traumatisme crânien était la lésion la plus fréquente dans notre série avec 1442 cas soit 58,9%. (Tableau IV)

Soixante quinze pour cent des décès au SUC étaient en rapport avec les accidents de la voie publique soit 555 sur les 744 décès. (Graphique II), (Tableau V)

COMMENTAIRES ET DISCUSSIONS

Les accidents de la voie publique ont constitué 66% des hospitalisations au service avec 2450 hospitalisés sur les 3726 hospitalisés du service. De ce fait, les A.V.P ont constitué la

première cause de consultation et d'hospitalisation durant la période d'étude.

La prédominance masculine, 81% dans notre série avec un sexe ratio de 4,25 en faveur des hommes s'expliquerait par la différence d'effectif entre les conducteurs masculins et féminins et par un comportement plus audacieux des hommes au volant.

CHESNAIS et VALLIN [2] l'expliquent par le fait que la prudence est beaucoup plus élevée chez les femmes que chez les hommes dans la circulation.

La tranche d'âge la plus touchée dans notre série était celle de 15 - 29 ans soit 43% pour les deux sexes.

Cela pourrait s'expliquer par le fait que la plupart des accidents de la voie publique sont causés par les engins à deux roues motorisés qui représentent le moyen de déplacement de la majeure partie de cette population. A cela s'ajoute l'absence d'obligation du permis de conduite pour ce type d'engin dans notre pays.

1676 accidents soit 68,4% ont eu lieu entre 07h30 et 16h contre 774 soit 31,6% entre 16h et 07h30.

Cette fréquence élevée pourrait s'expliquer par le fait que la tranche d'heure entre 7h30 et 17h correspond à la période de pleine activité.

Beaucoup d'auteurs ont abordé le problème dans le même sens au nombre desquels, le bureau de régulation de la circulation et des transports urbains [3].

Dans notre série, le traumatisme crânien apparaît comme la lésion la plus fréquente avec 58,9% des cas.

Cette fréquence élevée pourrait s'expliquer par le nombre élevé d'accidents chez les motocyclistes ne portant pas généralement de matériel de protection.

Durant la période d'étude, 744 décès ont été recensés chez les hospitalisés dont 555 par A.V.P soit 75% de la mortalité du service.

Parallèlement, 730 décès ont été constatés à l'arrivée dont 478 liés aux accidents de la voie publique soit 65,48%.

La mortalité spécifique au cours de l'étude était de 22,6%.

Les accidents mortels ont concerné tous les sexes avec une prédominance masculine (82,7%) contre 17,3% chez les femmes.

Nos résultats concordent avec ceux de l'OMS [1], qui en 2002 avaient conclu que les sujets de sexe masculin sont plus nombreux à être exposés à la mort sur la route que les sujets de sexe féminin ; ils représentent 73% de l'ensemble des décès dans le monde.

La tranche d'âge la plus touchée par la mortalité a été celle de 15-29 ans, suivie de 30-44 ans avec respectivement 36,58% et 23,96%. Une étude menée par des auteurs allemands Winston FK.Rineer C. [4], avait trouvé que la couche des 18-24 ans était la plus affectée par la mortalité au cours des accidents de la route.

L'étude menée par l'O.M.S en 2002 [1] avait montré que 50% de la mortalité mondiale due aux accidents de la route concernent les jeunes adultes de 15-44 ans.

CONCLUSION

Les accidents de la voie publique constituent un problème majeur de santé publique. La prise en charge de ce fléau doit être urgente. L'information, la communication et l'éducation de toutes les couches socio professionnelles semblent nécessaires.

REFERENCES

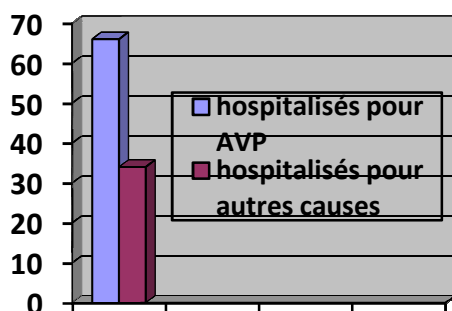
[1] **O.M.S ET BANQUE MONDIALE.** Rapport Mondial sur la prévention des traumatismes dus aux accidents de la circulation. Genève 2004.

[2] **VALLIN (M) ET CHESNAIS.** Législation routière code de procédure pénale France 1967

[3] **Bilan des accidents corporels de la circulation routière dans le district de Bamako 2001.** Bureau de régulation de la circulation des transports urbains (B.R.C.T.U).

[4] **WINSTON F.K., RINEER C.** The carnage wrought by major economic change: Ecological Study of traffic related mortality and the reunification of Germany in 1999.

Tableau III : Répartition des cas d'AVP en fonction de l'heure d'admission au SUC.



Graphique I : Fréquence globale des A.V.P au SUC.

Tableau I : répartition des cas d'AVP en fonction du sexe.

Sexe	Fréquence absolue	Pourcentage (%)
masculin	1984	81,0
féminin	466	19,0
Total	2450	100,0

Tableau II : répartition des cas d'AVP en fonction de la tranche d'âge.

Tranche d'âge	Fréquence absolue	Pourcentage (%)
0 - 14 ans	434	17,7
15 - 29 ans	1054	43,0
30 - 44 ans	534	21,8
45 - 59 ans	242	9,9
≥ 60 ans	186	7,6
Total	2450	100,0

Heure d'admission	Fréquence absolue	Pourcentage (%)
de 7h30 à 16h	1676	68,4
de 16h à 7h30	774	31,6
Total	2450	100,0

Tableau IV : Répartition des cas d'AVP selon le type de lésion.

Type de lésion	Fréquence absolue	Pourcentage (%)
traumatisme crânien	1442	58,9
fracture des membres	330	13,5
lésions associées	299	12,2
Poly traumatismes	238	9,7
Hémopéritoine	43	1,7
traumatisme cervical	29	1,2
contusion thoracique	25	1,0
traumatisme dorsolombaire	21	0,9
contusion abdominale	12	0,5
Pneumothorax	11	0,4
Total	2450	100,0

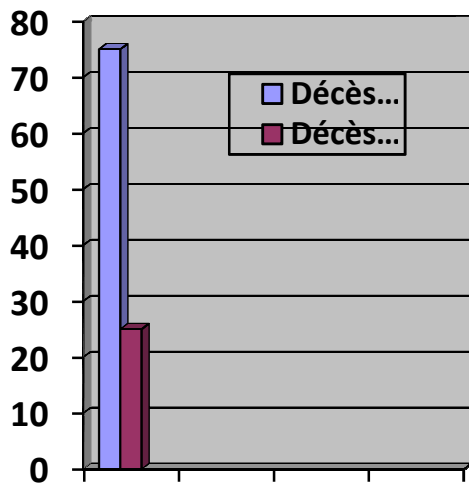


Tableau V : répartition de la fréquence et de la mortalité selon l'année

Année	Fréquence absolue (%)	Décès (%)
2007	723(29,5)	165(29,7)
2008	807(32,9)	186(33,5)
2009	920(37,6)	204(36,8)
Total	2450	555

Graphique II : Mortalité globale par A.V.P au SUC