

Les contraintes biomécaniques restent des facteurs de risque majeurs de lombalgie

Etude prospective chez des salariés français

RAMOND-ROQUIN A^{1,2}, BODIN J¹, SERAZIN C¹, PAROT-SCHINKEL E^{1,3}, HA C⁴, HUEZ JF², ROQUELAURE Y^{1,5}

¹ Laboratoire d'Ergonomie et d'Epidémiologie en Santé au Travail, Université d'Angers ; ² Département de Médecine Générale d'Angers ;

³ Centre de Recherche Clinique, CHU d'Angers ; ⁴ Institut de Veille Sanitaire, Saint-Maurice ; ⁵ Département de Santé au Travail, CHU d'Angers

aline.ramond@univ-angers.fr

INTRODUCTION

La lombalgie en France : Un problème majeur de santé publique



> 50% des 30-64 ans ont mal au dos au moins 1 fois / an¹



Coûts directs (lombalgie chronique) : ~ 715 € / 6 mois par patient²



Impact sur le monde du travail :

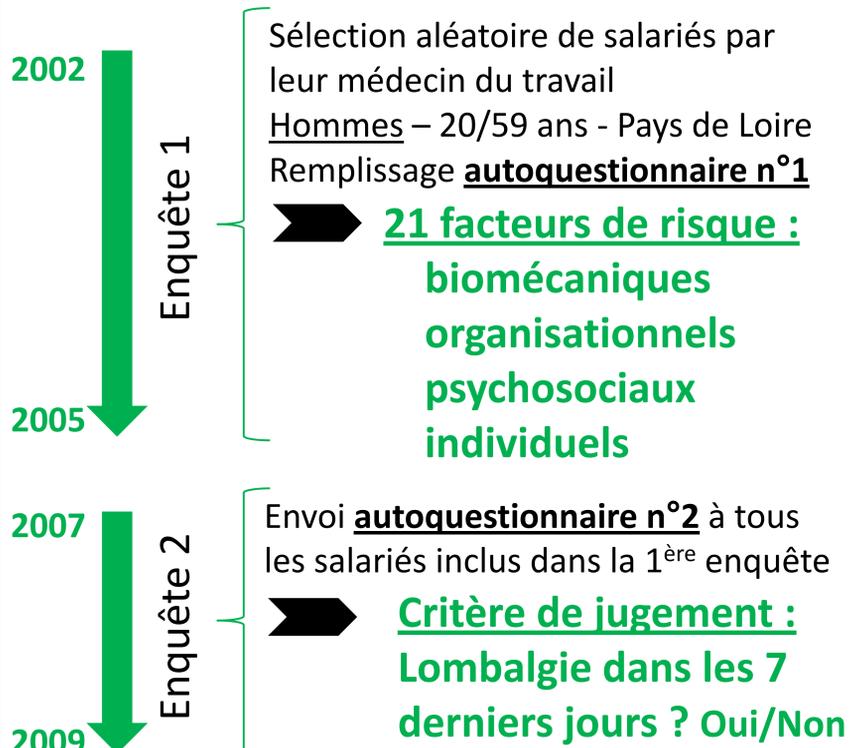
Troubles musculosquelettiques : 25% des arrêts de travail³ (lombalgie = 1er motif d'arrêt)

OBJECTIF

Modélisation prospective du risque de lombalgie dans la population salariée masculine Française

METHODES

Design : Etude prospective de cohorte



Analyses statistiques :

Modélisation logistique multivariée multi-étapes du risque de lombalgie chez les salariés masculins.

Sélection des facteurs de risque statistiquement significatifs ($p < 0.05$) et des facteurs de confusion.

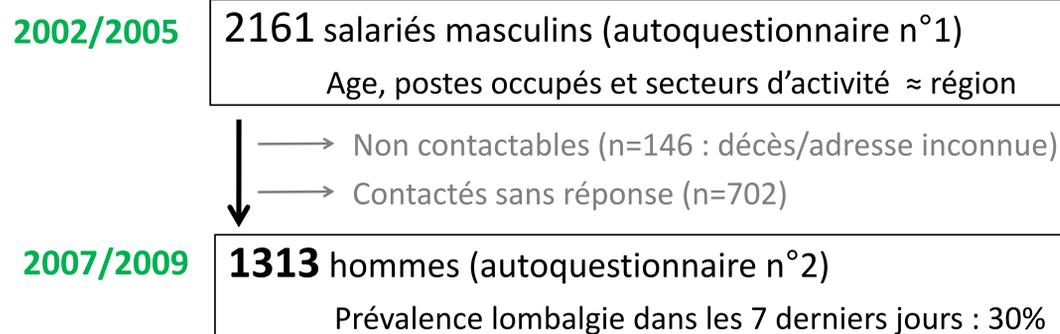
Aspects éthiques :

Consentement écrit des salariés

Autorisation de la CNIL en 2001 et 2006

RESULTATS

Population de l'étude :



Modèle multivarié final (n=1255):

FACTEUR DE RISQUE		OR (IC 95%)†
Se pencher plus de 2 heures par jour	Non	1
	En avant	1,45 (1,07-1,97)
	Sur le côté	1,78 (0,74-4,27)
Conduire un engin	Jamais	1
	Rarement/souvent	1,35 (1,00-1,81)
Travailler plus que l'horaire officiellement prévu	Non	1
	Oui	1,38 (1,05-1,81)
Faible soutien de la part de la hiérarchie	Non	1
	Oui	1,35 (1,02-1,79)
Faible utilisation des compétences du salarié	Non	1
	Oui	1,28 (0,95-1,72)

† Odds-ratio du risque de lombalgie et intervalle de confiance à 95%

DISCUSSION & CONCLUSION

Étude prospective ; cohorte diversifiée de salariés masculins ; multiples facteurs de risque → Données utiles à l'élaboration de **politiques de santé publique** pour les travailleurs.

Les recherches actuelles sur les lombalgies se concentrent sur les facteurs psychosociaux, **néanmoins les contraintes biomécaniques (flexion du rachis, conduite d'engin) restent des facteurs de risque majeurs à ne pas négliger en prévention primaire !**

BIBLIOGRAPHIE

¹Gourmelen J, Chastang JF, Ozguler A et al. Frequency of low back pain among men and women aged 30 to 64 years in France. Results of two national surveys. Ann Readapt Med Phys. 2007 Nov;50(8):640-4, 633-9

²Depont F, Hunsche E, Abouelfath A et al. Medical and non-medical direct costs of chronic low back pain in patients consulting primary care physicians in France. Fundam Clin Pharmacol. 2010 Feb;24(1):101-8.

³Caisse Nationale d'Assurance Maladie - Travailleurs Salariés.