32e Congrès National de Médecine et Santé au Travail
Clermont-Ferrand - du 5 au 8 juin 2012
www.medecine-sante-travail.com

# Facteurs de risque personnels, biomécaniques, organisationnels et psychosociaux de cervicalgies dans la population des salariés des Pays de la Loire.

**A. Petit[1], C. Ha[2], J. Bodin[1], E. Parot-Schinkel[1,3], A. Ramond[1,4], A. Leclerc[5], E. Imbernon[2], Y. Roquelaure[1]**

(1) Université d'Angers, CHU Angers, LEEST EA 4336 (2) Département santé travail, InVS, Saint-Maurice

(3) Département de santé publique, CHU Angers (4) Département de Médecine Générale, CHU Angers

(5) INSERM U1018, Villejuif

# Cervicalgie commune

- **Problème fréquent en milieu professionnel :**
  - prévalence de 27% à 48% selon les études
  - motif fréquent d'absentéisme, de changement de profession et d'incapacité

- **Le diagnostic de cervicalgie commune liée au travail est difficile :**
  - Caractère multifactoriel
    - Facteurs individuels : âge, sexe, anxiété/dépression
    - Facteurs professionnels : physiques, psychosociaux
  - Évolution progressive, récurrente et épisodique au cours de la vie
  - Présentation clinique variable

# Objectifs de l'étude

- **Évaluer la prévalence et l'importance relative des facteurs de risques** personnels et professionnels de cervicalgie commune au cours des 7 derniers jours.

- Réseau pilote de surveillance des TMS des membres supérieurs dans la population des salariés des Pays de la Loire, coordonné par l'Institut de veille sanitaire.

- Large échantillon aléatoire de travailleurs exposés à des niveaux de contraintes professionnels variés.

# Matériel et Méthode (1)

- **Étude transversale, randomisée.**
- Visite médicale périodique des salariés, entre avril 2002 et avril 2005, chez un des 83 médecins du travail ayant participé.

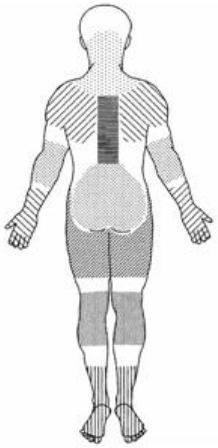
- **Population étudiée :**
  - 3 710 travailleurs, soit 0,34 % de la population salariée des Pays de la Loire
  - Représentative de la population active française

- **Recueil des données :**

Interrogatoire médical,,

Questionnaire Nordic

Auto-questionnaires sur les conditions de travail



# Matériel et Méthode (2)

- **Risques étudiés :**
  - F. Personnels : âge, sexe, BMI, ATCD de TMS , arthrose, diabète, dysthyroïdie,
  - F. organisationnels,
  - F. psychosociaux : Questionnaire de Karasek,
  - F. biomécaniques : Consensus européen Saltsa, échelle de Borg,
  - Position de la tête et du cou selon photos et échelle de Likert pour la durée.

- **Analyses statistiques :**
  - Relation cervicalgie/facteurs de risque, étudiée séparément pour les 2 sexes
  - Régression logistique en 3 étapes :
    - (1) analyse univariée,
    - (2) analyse multivariée en sous-groupes
    - (3) analyse multivariée globale

# Résultats

- **Population étudiée :**
  - 3 710 travailleurs ( 2 161 H et 1 459 F), âge moyen = 38,7 ± 10,3 ans
  - 38% avaient une ancienneté dans le poste > 10 ans
  - Industrie = 59 %; agro-alimentaire = 34%; construction = 6%; agriculture = 1,5%
  - Représentative de la population actve des Pays de la Loire.

- **Prévalence des CC au cours des 7 derniers jours :**
  - 14,3 % chez les hommes
  - 25,1 % chez les hommes
  - 18,8 % dans l'ensemble de la population

# Facteurs personnels de cervicalgies

- Modèle final :

**le risque de cervicalgie augmente avec :**

  - **Age :** OR (H) 1.02 [1.01-1.03], OR (F) 1.03 [1.01-1.04] par année de plus
  - **les ATCD d'arthrose** OR (H) 2.39 [1.17-4.91] et OR (F) 3.95 [1.92-8.12]
  - **Les ATCD de TMS MS chez les hommes** OR 1.58 [1.17-2.13].

  - Pas d'association avec les troubles endocriniens ou le BMI pour les deux sexes.

# Facteurs professionnels de cervicalgies

- **Facteurs biomécaniques :**
  - **Travail en abduction du bras maintenue ou répétée +++**
  - Flexion du cou
- Contraint de rythme

| | Hommes | | Femmes | |
|---|---|---|---|---|
| **Facteurs de risque :** | **OR** | **IC 95%** | **OR** | **IC 95%** |
| Rythme de travail imposé par une demande extérieure | **1.42** | 1.10-1.83 | | |
| Rythme de travail imposé par le travail d'un ou plusieurs collègues | | | **1.28** | 0.96-1.70 |
| Abduction du bras maintenue ou répétée (≥ 2h/j) (>60° et >90° ) | **2.08** | 1.35-3.21 | **2.22** | 1.27-3.96 |
| Tête penchée en avant (≥ 4h/j) | | | **1.64** | 1.26-2.12 |
| Forte demande psychologique | **1.19** | 1.15-1.92 | | |
| Faible soutien social hiérarchique | | | **1.68** | 1.30-2.18 |

- Pas d 'association avec
- le travail perçu comme
- pénible
- Ni avec l'extension du cou,
- le travail sur écran ou
- l'utilisation d'outils vibrants

# Discussion

- Age et ATCD d'arthrose : phénomènes dégénératifs
- Facteurs de risque commun entre cervicalgies et autres TMS
- Forte association avec l'abduction prolongée ou répétée du bras
  - Tension musculaire douloureuse (trapèze)?
  - Pas de jugement de causalité Caractère transversal de l'étude
  - Faible nombre de sujets exposés
- F. psychosociaux = Facteurs de risque classique de cervicalgie
  - Différents mécanismes chez les hommes et les femmes
  - Situations professionnelles différentes

# Conclusion

- Prévalence élevée des cervicalgies dans une large population de travailleurs exposés à des niveaux de contrainte variés
- Caractère multifactoriel des cervicalgies
- Importance relative des facteurs individuels, biomécaniques, organisationnels et psychosociaux similaire
- Importance relative des facteurs de risque variable selon le sexe
- Mise en évidence de facteurs de risques professionnels potentiellement modifiables.