

Dépistage des douleurs
articulaires du membre supérieur
chez des employés de bureau
2001-2005

Société de médecine du travail
Dauphiné Savoie

24 mars 2006

Pierre Dell'Accio

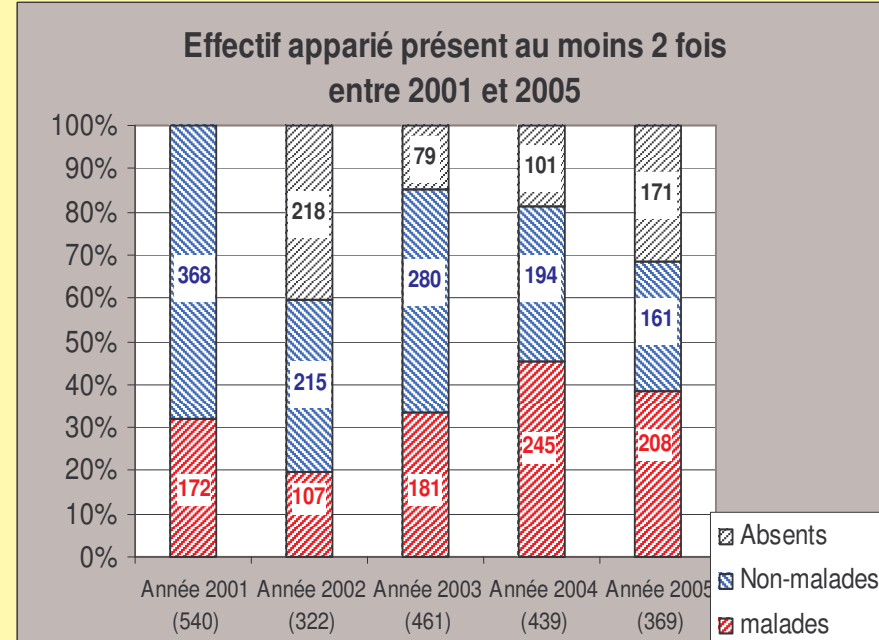
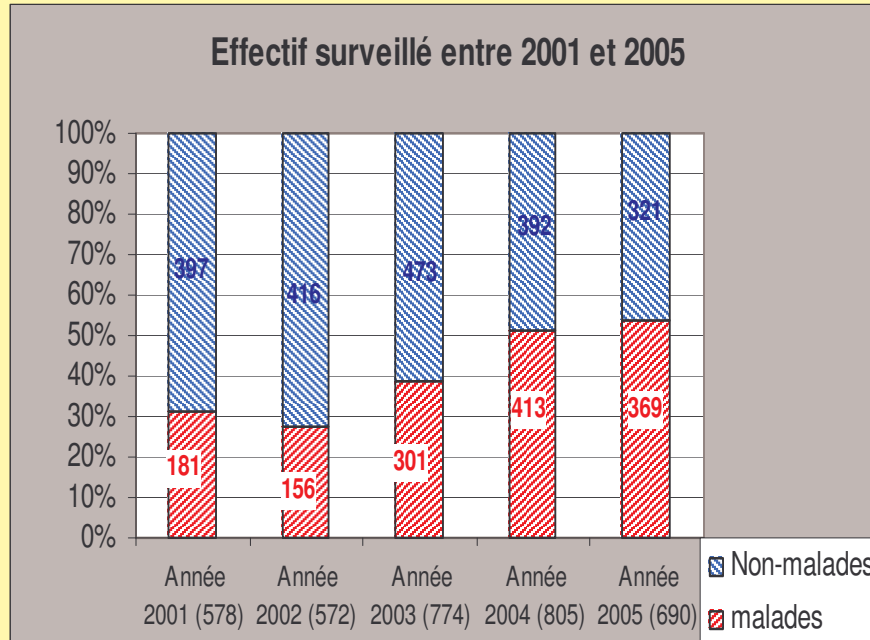
Méthodologie

- Activité de saisie informatique
- Enquête effectuée depuis 2000
- Données recueillies :
 - Age
 - Sexe
 - Temps de travail allégué sur écran (TEC)
 - Douleurs ressenties du cou, de l'épaule, du coude, du poignet, des doigts.

Pourquoi cette étude ?

- Essais de sièges de bureau avant appel d'offre
- Sièges de haut de gamme dont certains avec **accoudoirs de travail** réglables en hauteur et orientables. Essais concluants.
- Option non retenue malgré critères positifs dans la littérature.
- d'où l'étude de prévalence, sur plusieurs années pour confirmer les résultats.

Effectif suivi



- 572 à 805 sujets interrogés chaque année : 2001 à 2005
- Sujets éligibles : présents au moins 2 fois entre 2001 (n=540) et 2005 (n=369) (**série appariée simple**)
- 181 sujets identiques enquêtés chaque année de 2001 à 2005 (**série appariée réduite**).

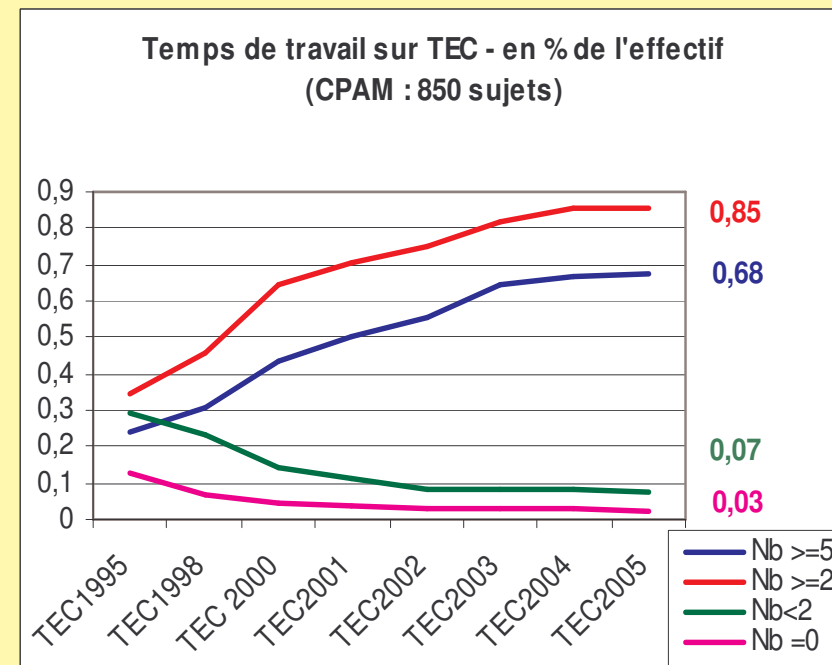
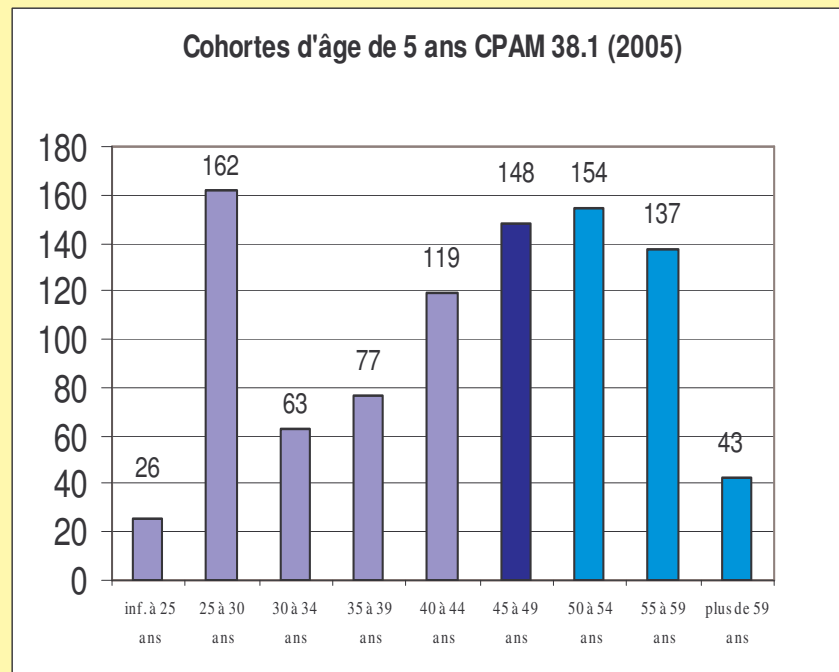
La saisie des données

| <i>N°ordre</i> | Sexe | Lieu | Datnaiss | Age | Année | TEC2002 | TMS O/N | Cou | Epaule | Coude | Carpe | Doigts |
|----------------|----------|------|-------------|-----------|-------------|------------|----------|----------|-----------|-------|-------|-----------|
| 10 | 2 | CPAM | 1957 | 45 | 2002 | 4 | O | O | n | n | n | Bi |
| 17 | 2 | CPAM | 1964 | 38 | 2002 | 6 | N | N | n | n | n | n |
| 19 | 2 | CPAM | 1959 | 43 | 2002 | 3 | N | N | n | n | n | n |
| 20 | 2 | CPAM | 1957 | 45 | 2002 | 5 | O | O | n | n | n | n |
| 23 | 2 | CPAM | 1959 | 43 | 2002 | 7 | N | N | n | n | n | n |
| 25 | 2 | CPAM | 1946 | 56 | 2002 | 8 | O | O | n | n | n | D |
| 28 | 2 | CPAM | 1953 | 49 | 2002 | 7 | O | O | n | n | n | n |
| 29 | 1 | CPAM | 1954 | 48 | 2002 | 3 | O | N | D | n | n | n |
| 30 | 2 | CPAM | 1947 | 55 | 2002 | 4 | O | N | n | n | n | Bi |
| 31 | 2 | CPAM | 1948 | 54 | 2002 | 3 | O | O | n | n | n | n |
| 33 | 2 | CPAM | 1951 | 51 | 2002 | 4 | O | N | Bi | n | n | D |
| 34 | 2 | CPAM | 1963 | 39 | 2002 | 6,5 | N | N | n | n | n | n |
| 35 | 2 | CPAM | 1963 | 39 | 2002 | 6 | O | O | Bi | n | n | n |
| 37 | 2 | CPAM | 1962 | 40 | 2002 | 8 | N | N | n | n | n | n |

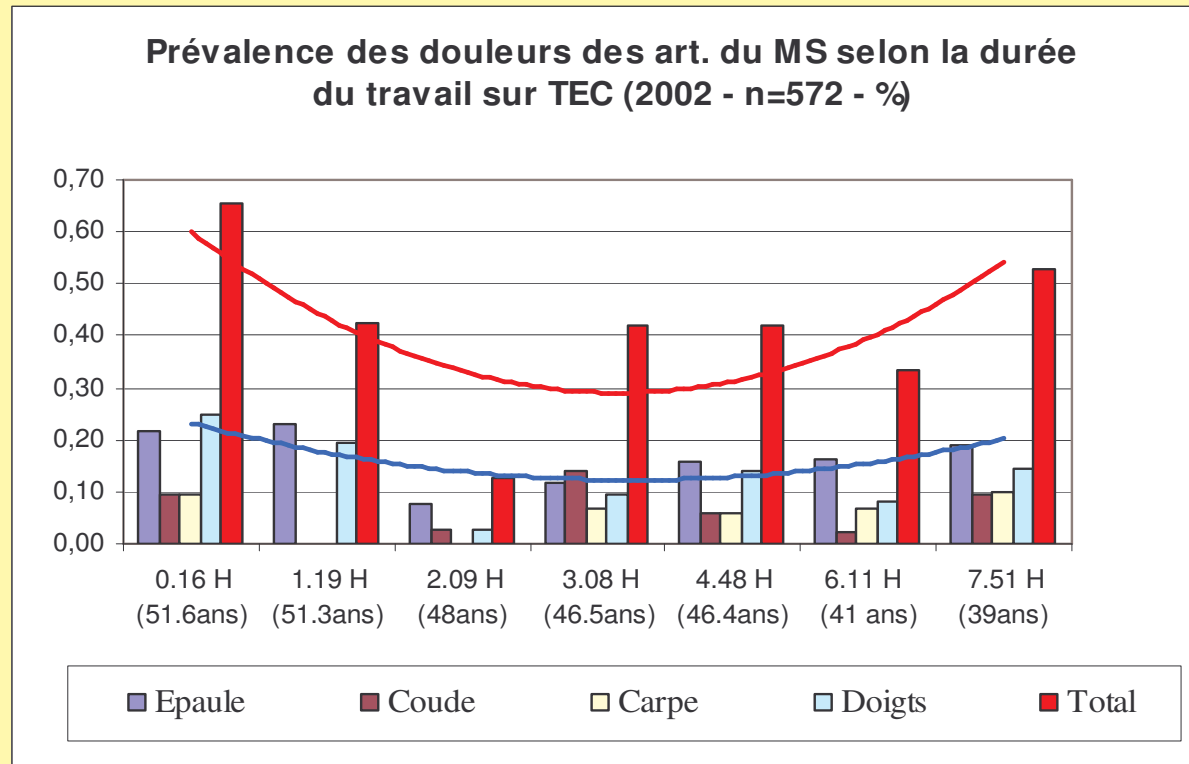
Éléments généraux (1)

Une population vieillissante

Une intensification des temps de travail sur écran



Eléments généraux (2)

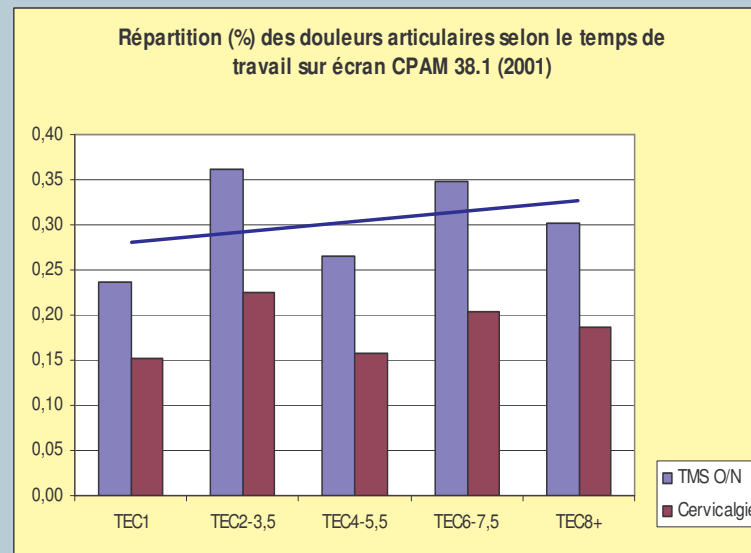
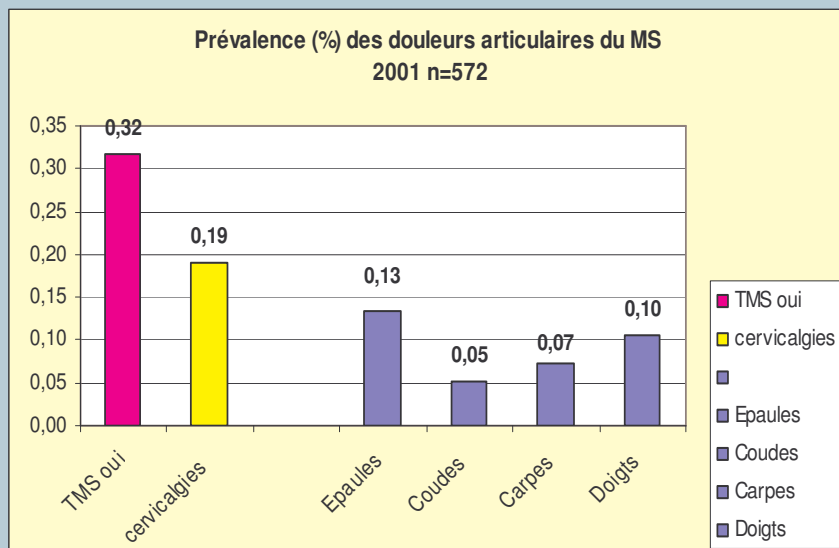


- Les atteintes sont d'autant plus fréquentes que le temps de saisie est bas (mais l'âge élevé) ou que le temps de saisie est grand (mais âge bas)

Les résultats pour l'année 2001

Prévalence globale des atteintes articulaires

Prévalence selon le temps de saisie

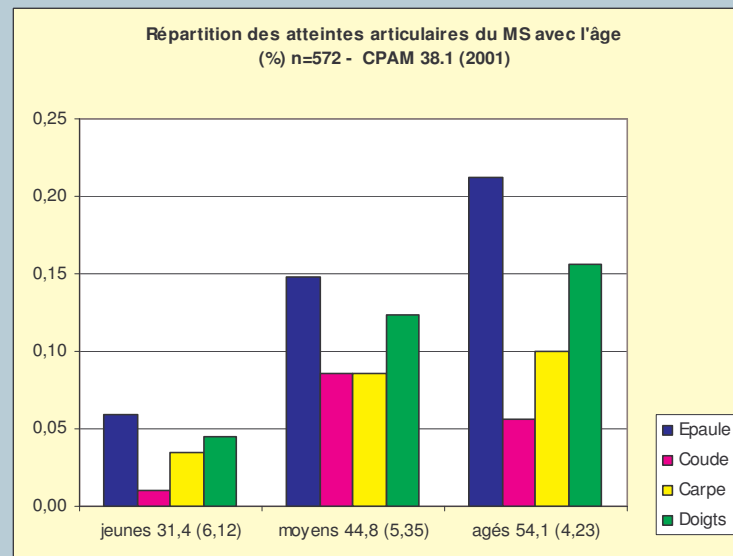
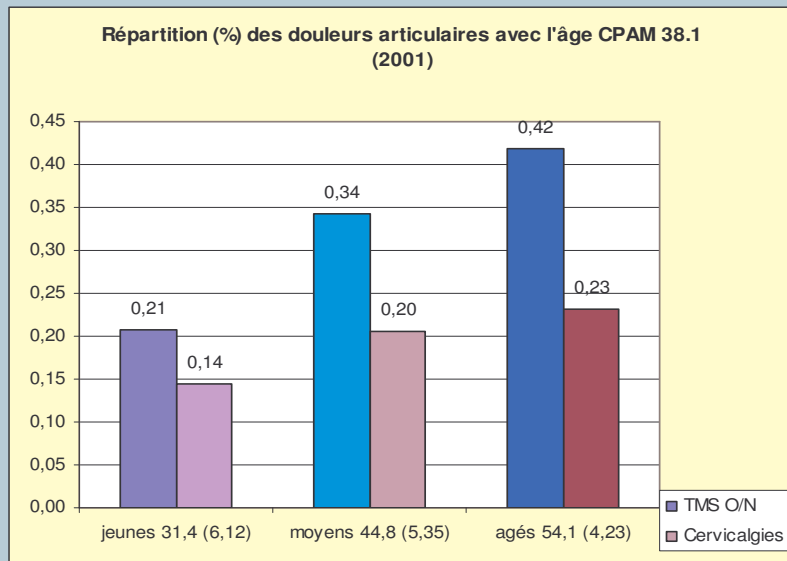


- 1 – **32 %** de salariés présentent au moins une douleur articulaire ; Epaule=**13%** Doigts=**10%**
- 2 – La prévalence augmente avec le temps de saisie

Les résultats pour l'année 2001

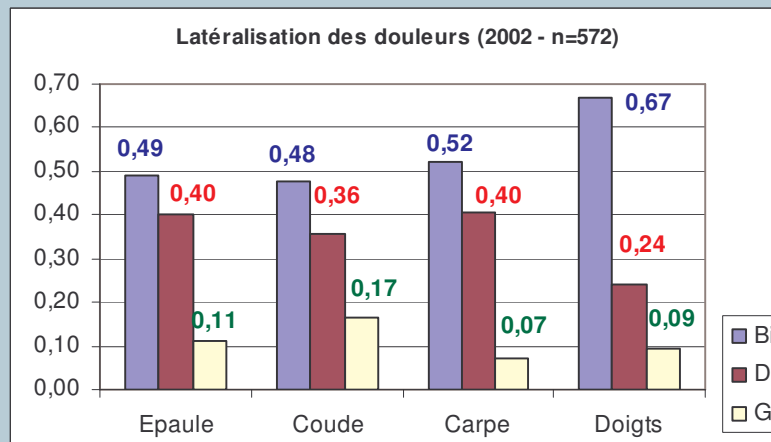
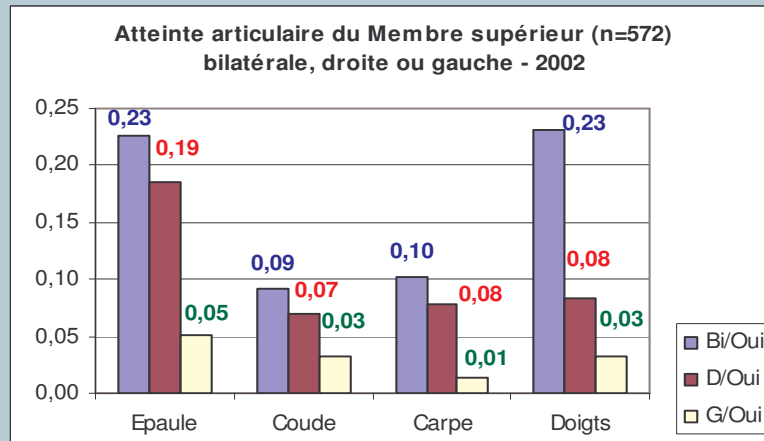
Prévalence selon l'âge

Atteintes globales et cervicalgies Selon l'articulation du MS



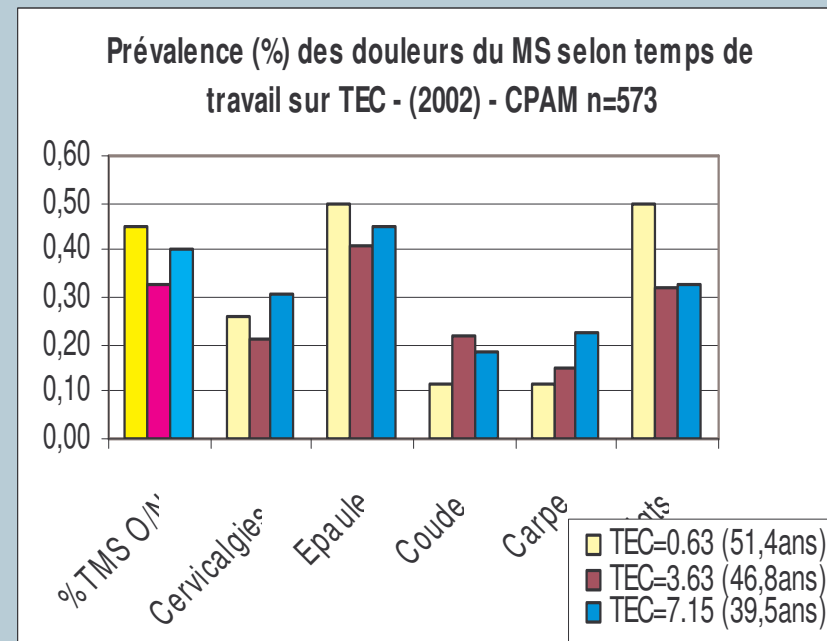
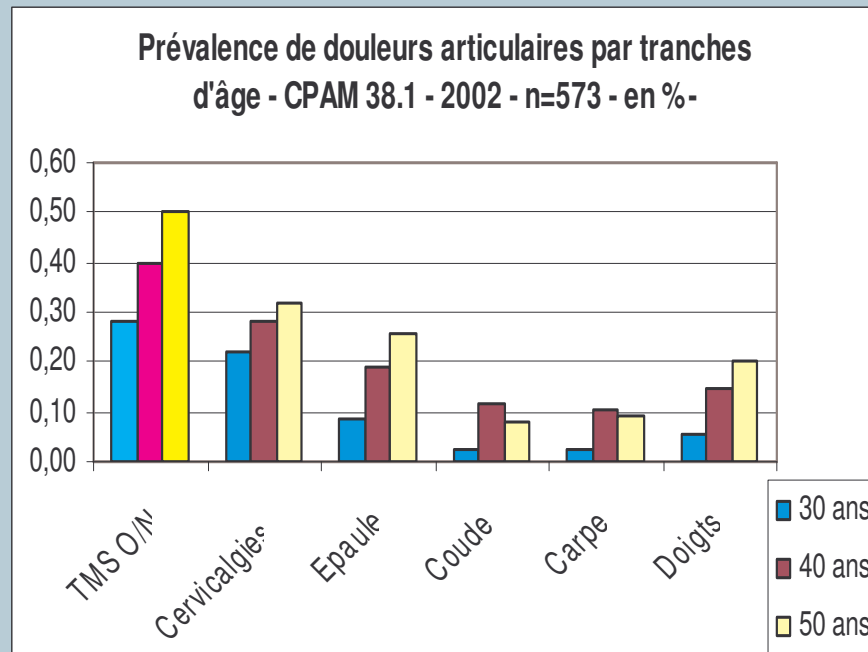
- 1 – L'atteinte augmente avec l'âge
- 2 – **L'épaule** et **les doigts** sont toujours les plus touchés , quel que soit l'âge.

Latéralisation des atteintes



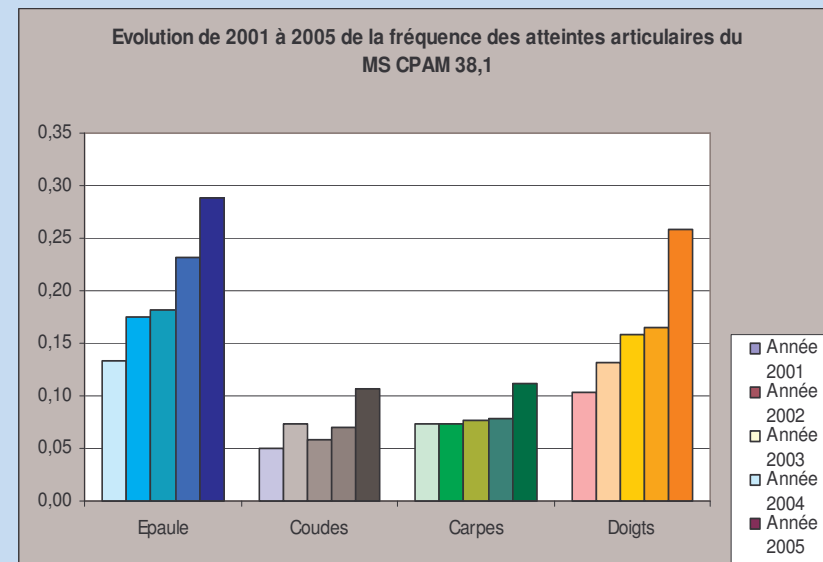
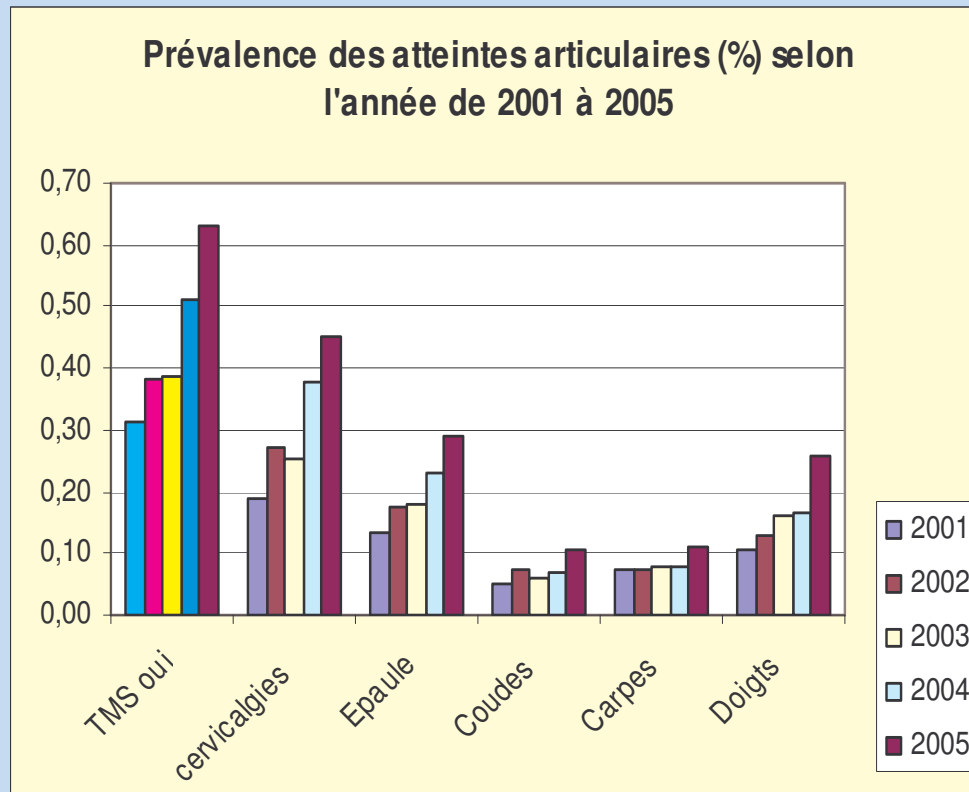
- 38 % (n=216) des salariés étudiés (n=572) présentent des TMS (douleurs articulaires cervico-brachiales). 27% (n=156) présentent des cervicalgies.
- Parmi les 216 sujets, l'atteinte
 - **des épaules** est de 46 %
 - (bilatérale = 23 %, droite = 19 %, gauche = 5 %),
 - **des coudes** de 19 %
 - (bilatérale = 9 %, droite = 7 %, gauche = 3 %),
 - **des carpes** de 19 %
 - (bilatérale = 10 %, droite = 8 %, gauche = 1 %),
 - **des doigts** de 35 %
 - (bilatérale = 23 %, droite = 8 %, gauche = 3 %).
- Lorsque la plainte concerne **l'épaule** (n=100), l'atteinte est **bilatérale** dans 49 % des cas, à **droite** dans 40 %, à **gauche** dans 11 % des cas.
- Lorsque la plainte concerne **le coude** (n=42), l'atteinte est bilatérale dans 48 % des cas, à droite dans 36 %, à gauche dans 17 % des cas.
- Lorsque la plainte concerne **le poignet** (n=42) l'atteinte est bilatérale dans 52 % des cas, à droite dans 40 %, à gauche dans 7 % des cas.
- Lorsque la plainte concerne **les doigts**, (n=75) l'atteinte est bilatérale dans 67 % des cas, à droite dans 24 %, à gauche dans 9 % des cas.

Résultats 2002



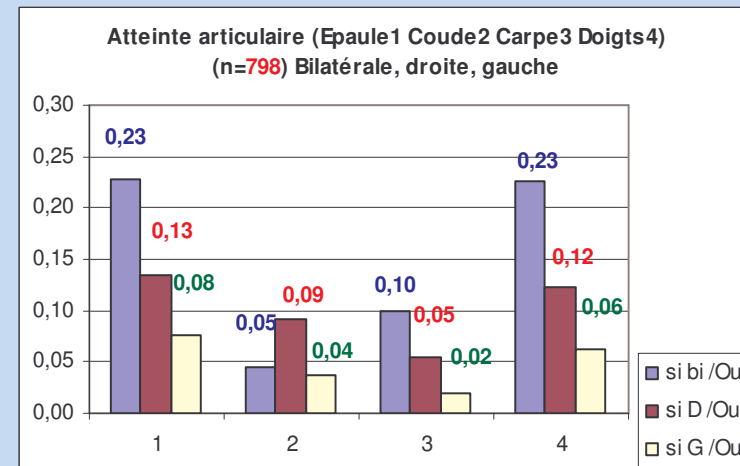
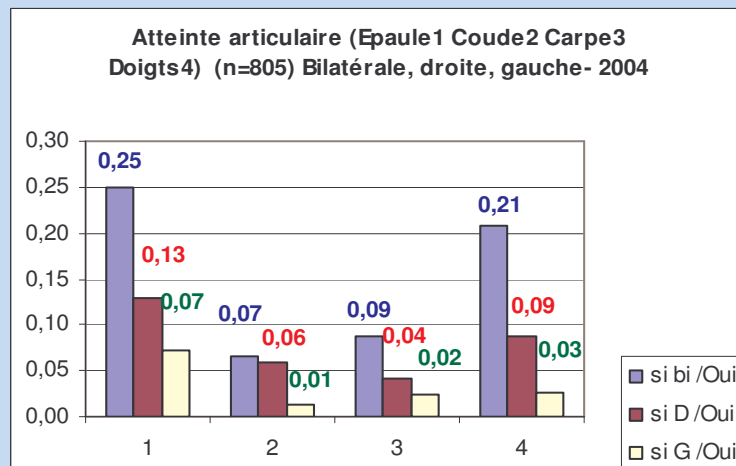
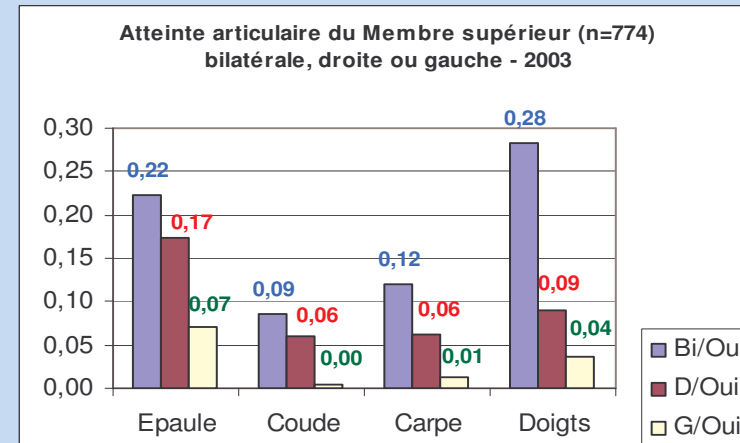
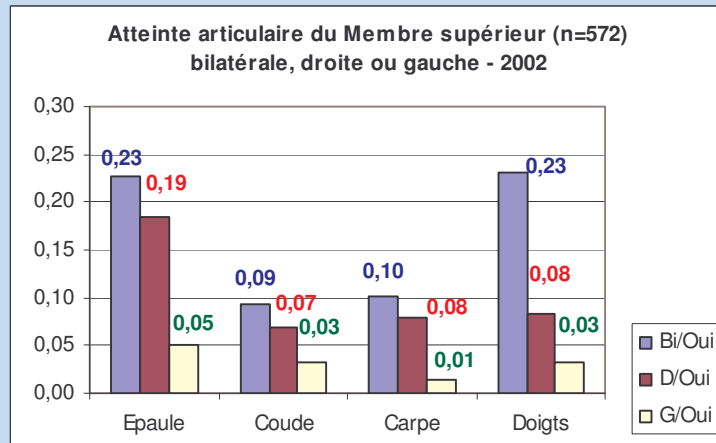
- 1 – Pour chaque articulation, la prévalence augmente avec l'âge
- 2 – ... et le temps de saisie sauf pour les plus âgés, qui travaillent aussi le moins sur écran (effet âge).

Evolution entre 2001 et 2005

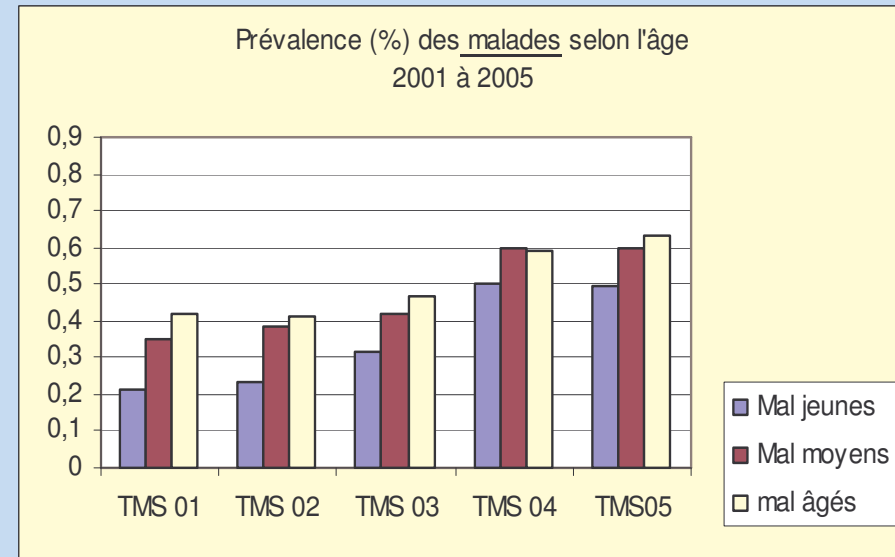
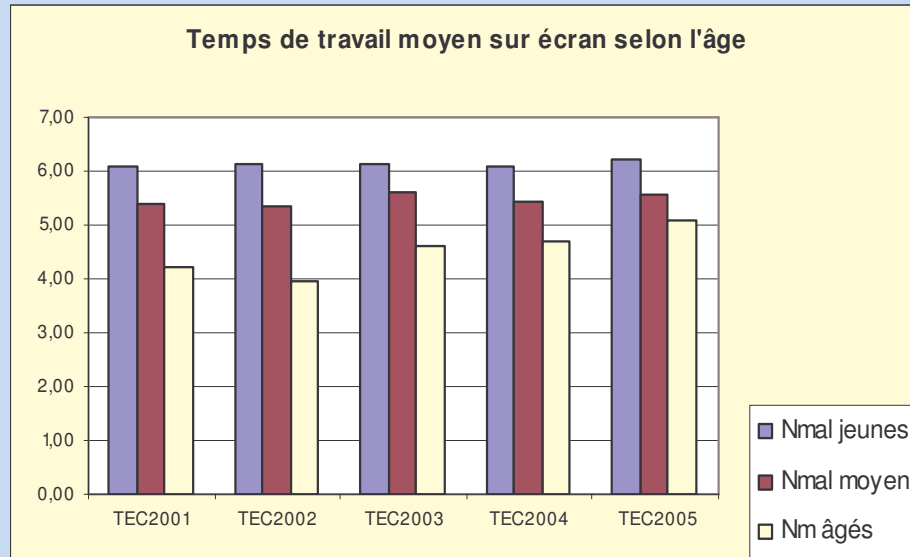


- La prévalence augmente de 2001 à 2005 pour chaque articulation

Des variations identiques d'une année à l'autre



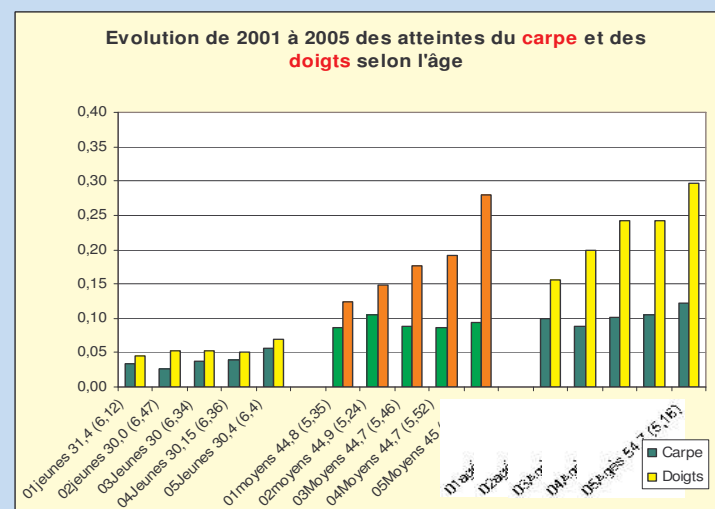
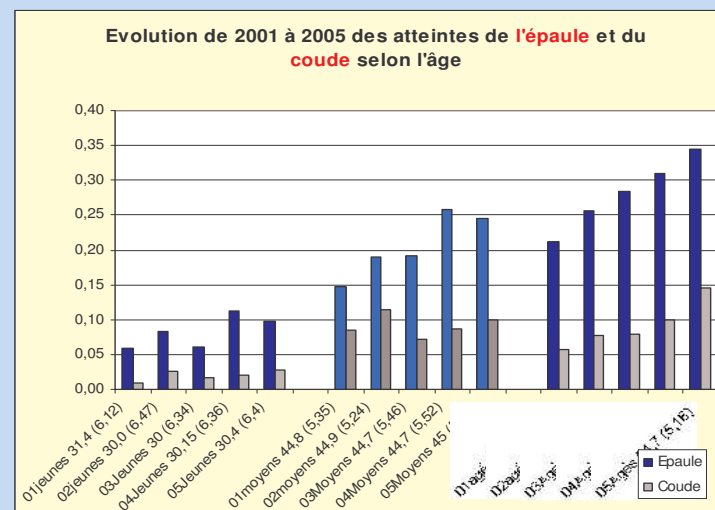
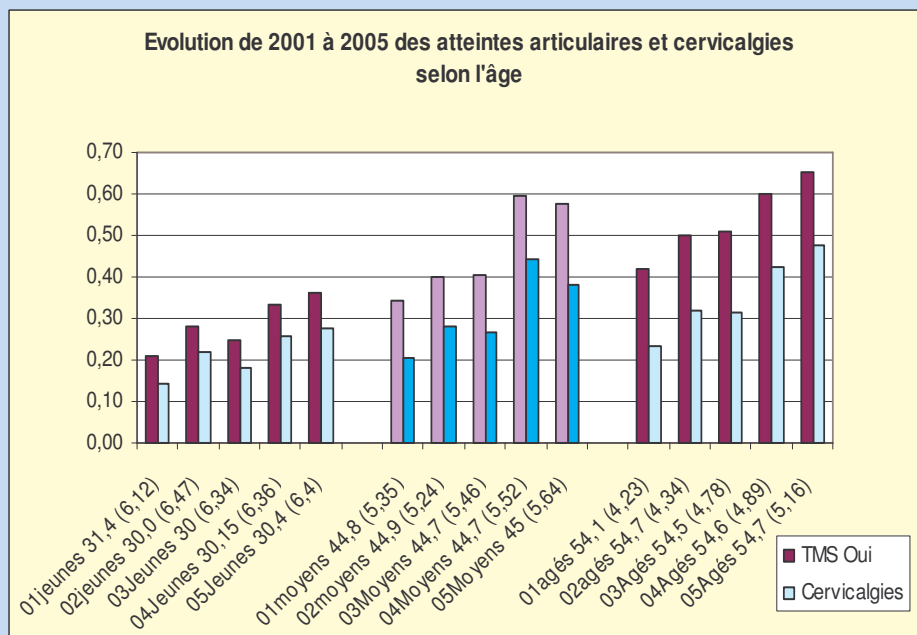
Evolution de 2001 à 2005



- 1 – Le temps de travail moyen sur écran augmente chaque année ; il existe une gradation, qui se réduit, entre sujets jeunes et sujets âgés.
- 2 – La prévalence des malades augmente avec l'âge

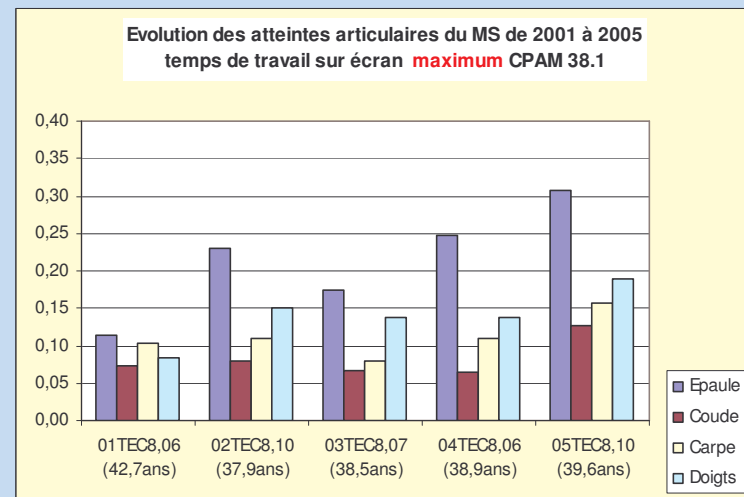
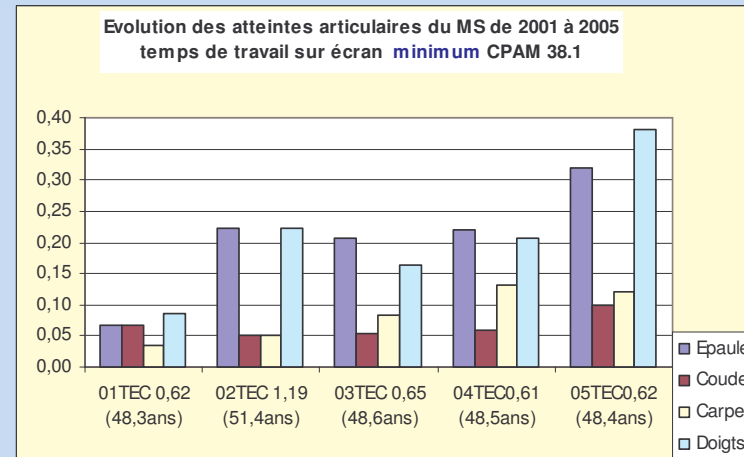
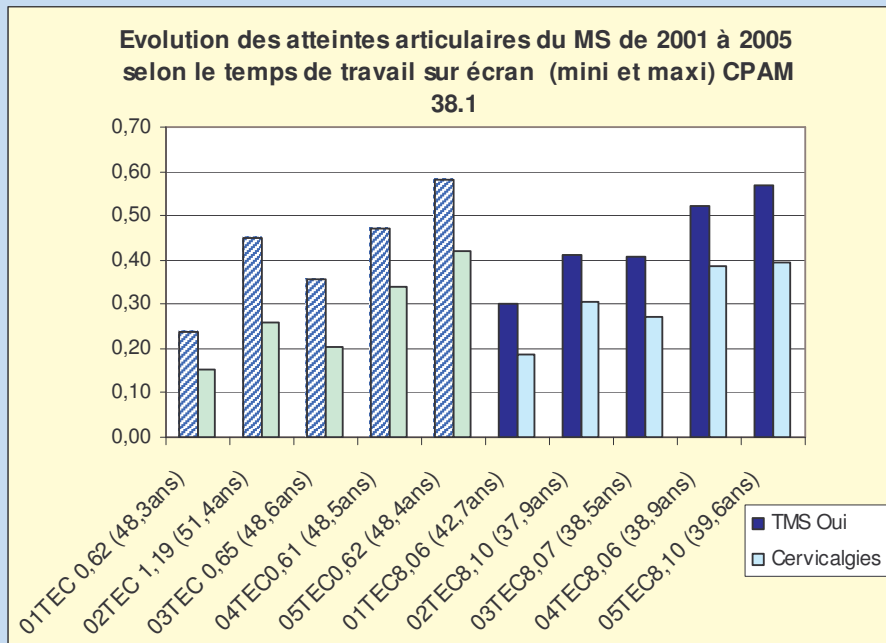
Evolution de 2001 à 2005

Pour chaque articulation, la prévalence augmente en fonction de l'âge et de la génération

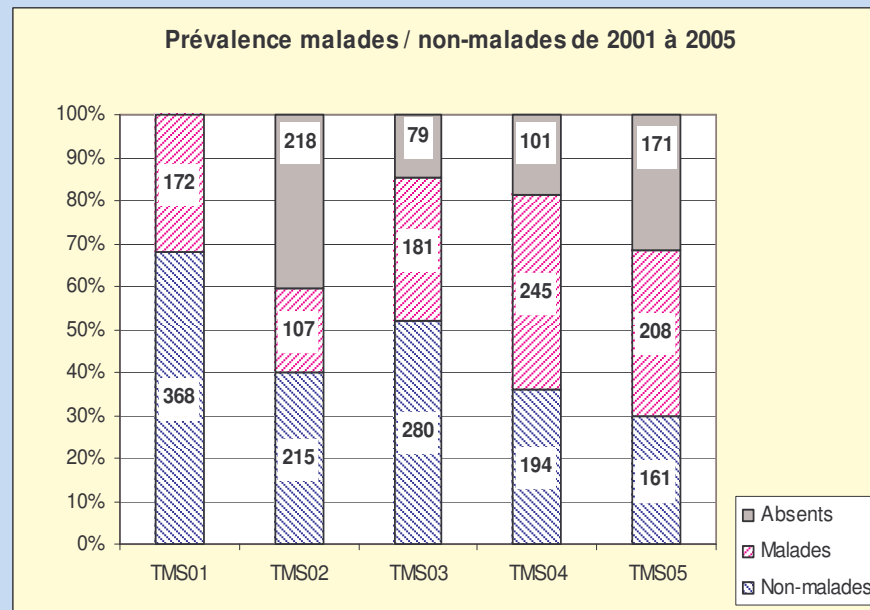
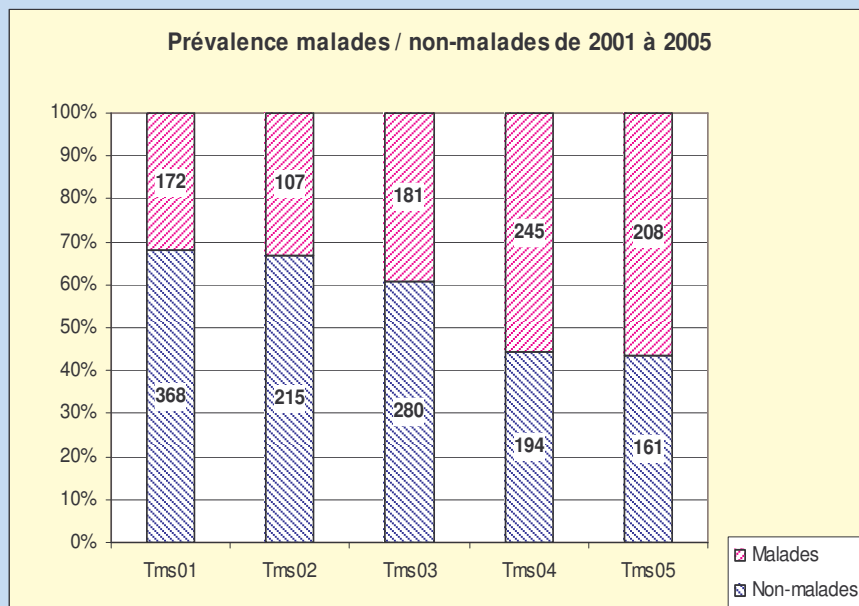


Evolution de 2001 à 2005

- 1 – Même évolution pour temps de travail sur écran inf ou sup à 4h/j
- 2 – Epaulles et mains sont les plus touchées (> ou < 4h/j)

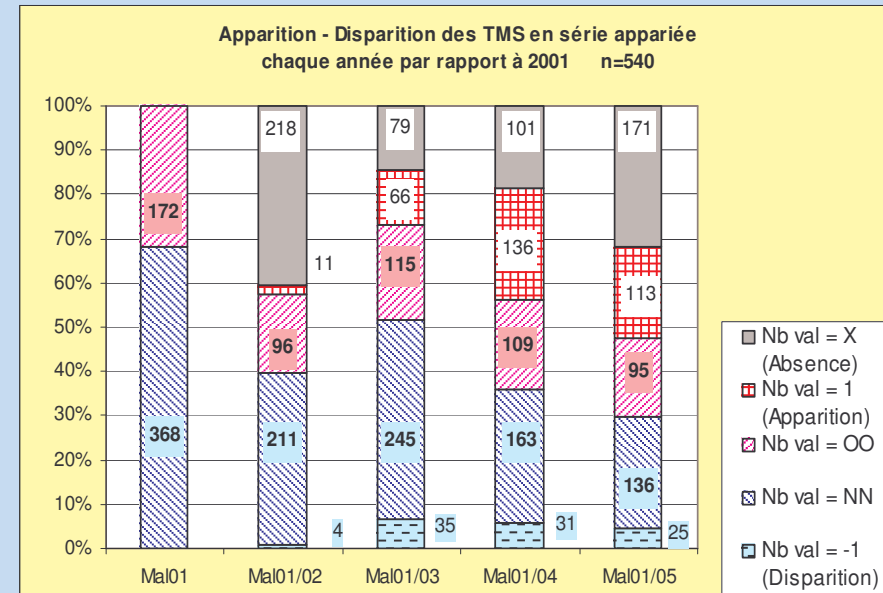
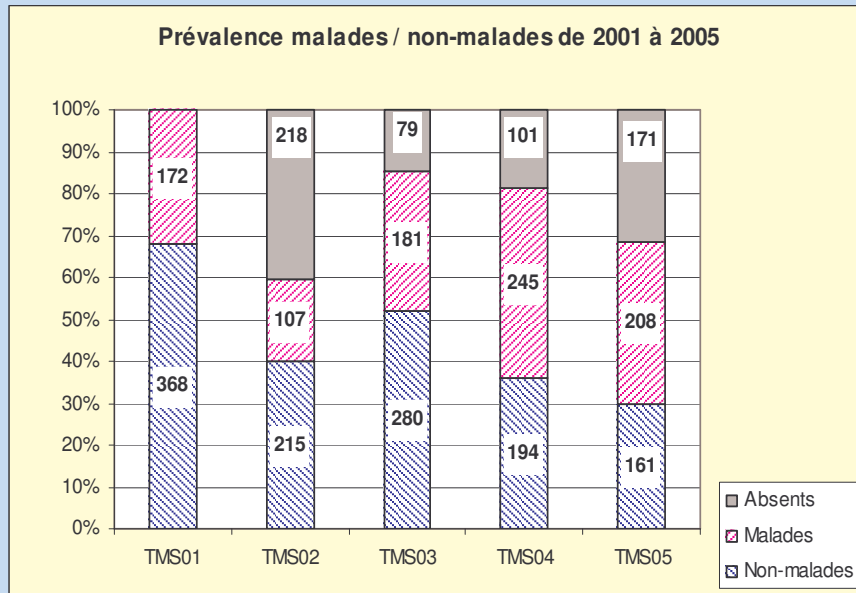


Evolution de 2001 à 2005 en série appariée simple



- 1 – La prévalence augmente de 2001 à 2005
On passe de 172 à 208 malades
- 2 – Des sujets ne sont pas revus (zone grisée)

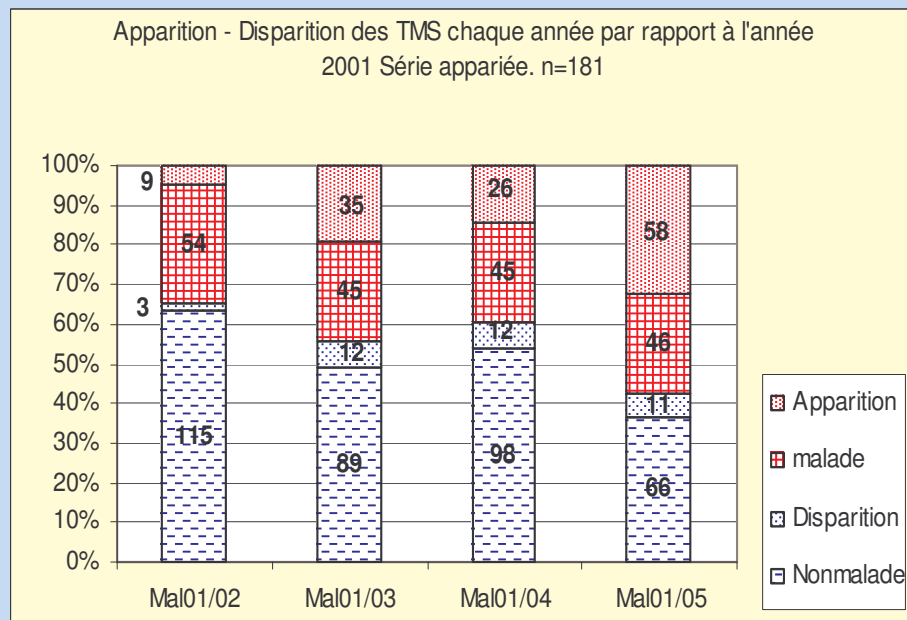
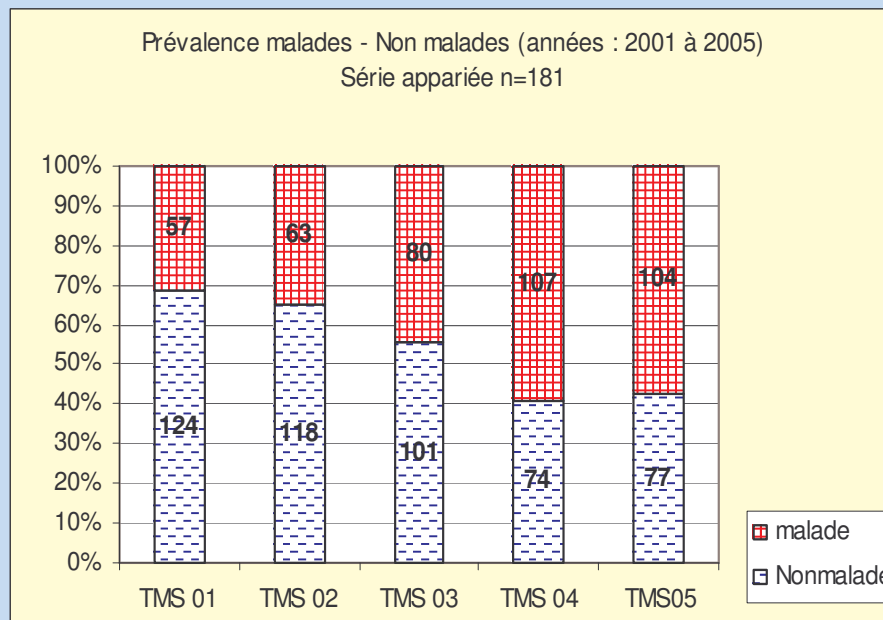
Evolution de 2001 à 2005 en série appariée simple



- 1 – NB : Même diapo que précédemment
- 2 – Evolution : Apparition, Disparition, Pas de changement (*malade-malade ; non malade - non malade*).
- La proportion de malades initiaux est # stable. (! 2002 et 2005 !)

Evolution 2001-2005 en série appariée « réduite ».

Chaque sujet est présent de 2001 à 2005



- 1 – La prévalence des malades augmente de 2001 à 2004 (57 à 104)
- 2 – Il existe un noyau dur qui ne varie # pas, l'augmentation se faisant au détriment des non-malades (*âgés ou travaillant longtemps sur écran*).

Conclusion

- La prévalence des douleurs est variable avec le temps de travail sur écran. Elle augmente avec la durée ; toutefois on est surpris de la prévalence élevée pour des temps de travail réduits .
- Si on recherche la moyenne d'âge correspondant aux différents temps de travail, on remarque que les salariées qui travaillent **le moins** sur écran sont les plus âgées mais qui présentent le plus de douleurs articulaires.
- Il n'en reste pas moins que la prévalence est élevée pour des tranches d'âge bas mais avec des durées de travail sur écran élevé (7.51 h/jour pour 39 ans).
- Il semble y avoir – au moins - deux composantes aux douleurs articulaires : l'âge et le temps de travail sur écran.

Conclusion (suite)

- A quoi peut-on s'attendre d'ici 10 à 15 ans, c'est à dire lorsque les salariées les plus jeunes (*les plus affectées aujourd'hui par les temps de saisie les plus importants et la prévalence élevée des plaintes*) passeront le cap des 50 ans ?
- Analyse complémentaire à mettre en œuvre (multifactorielle)

Bibliographie

- Réseau expérimental de surveillance épidémiologique des troubles musculo-squelettiques dans les Pays de la Loire
- http://www.invs.sante.fr/publications/2005/rapport_tms/rapport_tms.pdf
- (98 pages et 104 références)

- **Je continue en 2006 !**

- **Je vous remercie**

de votre attention