



Facteurs associés au syndrome de la coiffe des rotateurs et aux douleurs à l'épaule chez les salariés des Pays de la Loire (2002-2004)

Submitted by Julie Bodin on Thu, 07/23/2015 - 10:56

Titre	Facteurs associés au syndrome de la coiffe des rotateurs et aux douleurs à l'épaule chez les salariés des Pays de la Loire (2002-2004)
Type de publication	Communication
Type	Communication avec actes dans un congrès
Année	2011
Langue	Français
Date du colloque	23-24/09/2010
Titre du colloque	13e colloque de l'Association pour le développement des études et recherches épidémiologiques en santé et travail, Pont-à-Mousson
Titre des actes ou de la revue	Arch Mal Prof Environ
Numéro	1
Volume	72
Pagination	85
Auteur	Bodin, Julie [1], Ha, Catherine [2], Chastang, Jean-François [3], Descatha, Alexis [4], Leclerc, Annette [5], Goldberg, Marcel [6], Imbernon, Ellen [7], Roquelaure, Yves [8]
Pays	France

Objectifs : A l'initiative de l'InVS, un réseau de surveillance épidémiologique des troubles musculosquelettiques en milieu de travail a été mis en place en 2002 dans les Pays-de-la-Loire. L'objectif de ce travail est d'identifier les facteurs individuels et professionnels associés au syndrome de la coiffe des rotateurs (SCR) et aux douleurs à l'épaule.

Méthodes : Au total, 3710 salariés (58 % d'hommes et âge moyen de 38,7 # 10,3 ans) ont été inclus dans le réseau entre 2002 et 2004. Le SCR a été diagnostiqué par 83 médecins du travail selon un examen clinique standardisé. Les facteurs individuels, organisationnels, biomécaniques, et psychosociaux potentiellement associés au SCR et aux douleurs ont été recueillis par autoquestionnaire. Des régressions logistiques binaires ont été utilisées afin de modéliser les facteurs associés au SCR et aux douleurs à l'épaule. Ensuite, une régression multinomiale a été utilisée, la variable à expliquer comportant trois catégories : ne pas avoir de douleur à l'épaule (référence), avoir une douleur à l'épaule sans SCR et avoir un SCR. Seules les variables significatives au seuil de 5 % ont été retenues dans le modèle final.

Résultats : La prévalence des douleurs à l'épaule dans l'échantillon était de 29,3 % celle du SCR de 7,4 %, et 63,3 % n'ont pas souffert à l'épaule. Les facteurs associés aux douleurs et au SCR sont le genre féminin (respectivement OR = 1,3 IC 95 % [1,1-1,5]) et 1,4 [1,1-1,9]), l'âge (1,6 [1,1-2,2] et 7,0 [4,1-12,2] chez les plus de 55 ans comparé aux moins de 35 ans), l'épicondylite (1,7 [1,0-2,9] et 3,6 [2,0-6,6]), le syndrome du canal carpien (1,9 [1,2-3,0] et 2,7 [1,5-4,9]), la répétitivité du geste (1,3 [1,1-1,6] et 1,7 [1,3-2,3] pour une durée de plus de 4 h/j comparé à jamais), la forte demande physique (1,4 [1,1-1,6]) et 1,7 [1,3-2,3]) et le faible soutien social hiérarchique (1,4 [1,2-1,6] et 1,5 [1,1-2,0]). L'abduction des bras comprise entre 608 et 908 (plus de 2 h/j) est associée seulement aux douleurs (1,4 [1,1-1,8]), l'abduction des bras à plus de 908 est associée au SCR (1,8 [1,1-2,7]) tandis que l'abduction des bras réunissant les 2 dernières conditions est associée aux douleurs et au SCR (1,5 [1,1-2,1]) et 2,7 [1,7-4,4]). Enfin, le rythme de travail imposé par la cadence automatique d'une machine est associé aux douleurs (1,5 [1,2-1,9]).

Conclusion : Ces résultats confirment le caractère plurifactoriel des douleurs et du SCR, associant des facteurs individuels à des facteurs organisationnels, biomécaniques et psychosociaux.

Contribution issue du 13e colloque de l'Association pour le développement des études et recherches épidémiologiques en santé et travail (ADEREST), organisé les 23 & 24 septembre 2010 à Pont-à-Mousson.

Résumé en français

Notes

URL de la notice

<http://okina.univ-angers.fr/publications/ua13706> [9]

DOI

10.1016/j.admp.2010.12.009 [10]

Lien vers le document en ligne

<http://dx.doi.org/10.1016/j.admp.2010.12.009> [10]

Liens

- [1] <http://okina.univ-angers.fr/julie.bodin/publications>
- [2] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=8920](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=8920)
- [3] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=8921](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=8921)
- [4] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=8884](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=8884)
- [5] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=8885](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=8885)
- [6] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=8922](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=8922)
- [7] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=8923](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=8923)
- [8] <http://okina.univ-angers.fr/yves.roquelaure/publications>

[9] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua13706>

[10] <http://dx.doi.org/10.1016/j.admp.2010.12.009>

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)