

Devenir socio-professionnel de patients opérés d'une tendinite non calcifiante de la coiffe des rotateurs

Marie Capon-Cahu

Le 12 octobre

Objectifs

- Étude descriptive des patients opérés par un même chirurgien
- Étudier le devenir socioprofessionnel des patients et l'évolution de leurs symptômes

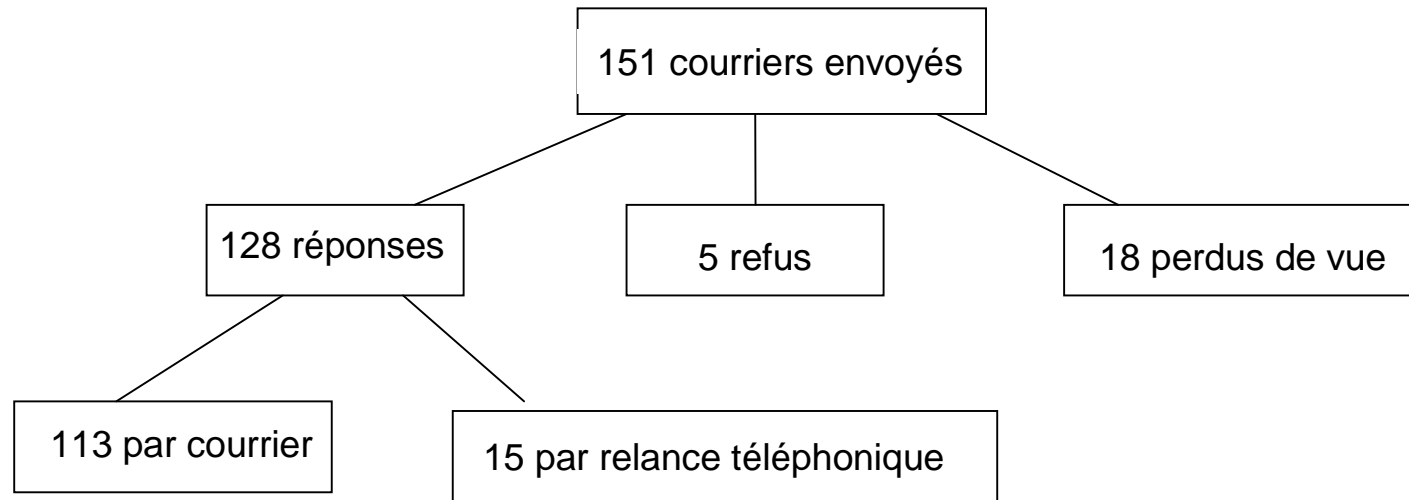
Matériel et méthodes

- Étude rétrospective
- Patients opérés entre janvier et juin 2010
- Patients opérés d'une tendinite non calcifiante CR +/- rompue, +/- associée arthrose acromio-claviculaire
- Patients actifs occupés au moment du diagnostic

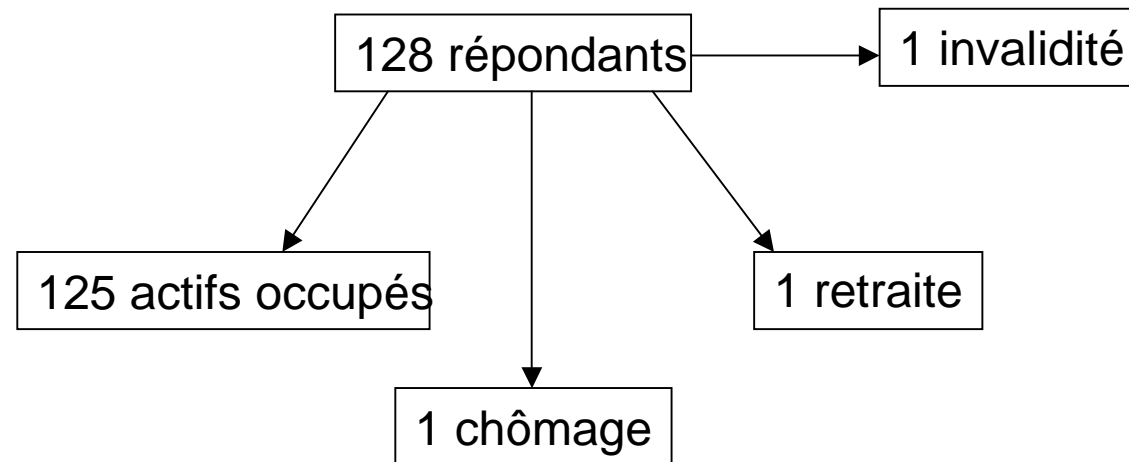
Matériel et méthodes

- Envoi d'un questionnaire par courrier
- Relance téléphonique

Résultats



Résultats



Résultats: caractéristiques des patients

	n=125
Age médian (min-max)	54 (27-66)
Sexe masculin	71 (57%)
Opération du membre dominant	101(81%)

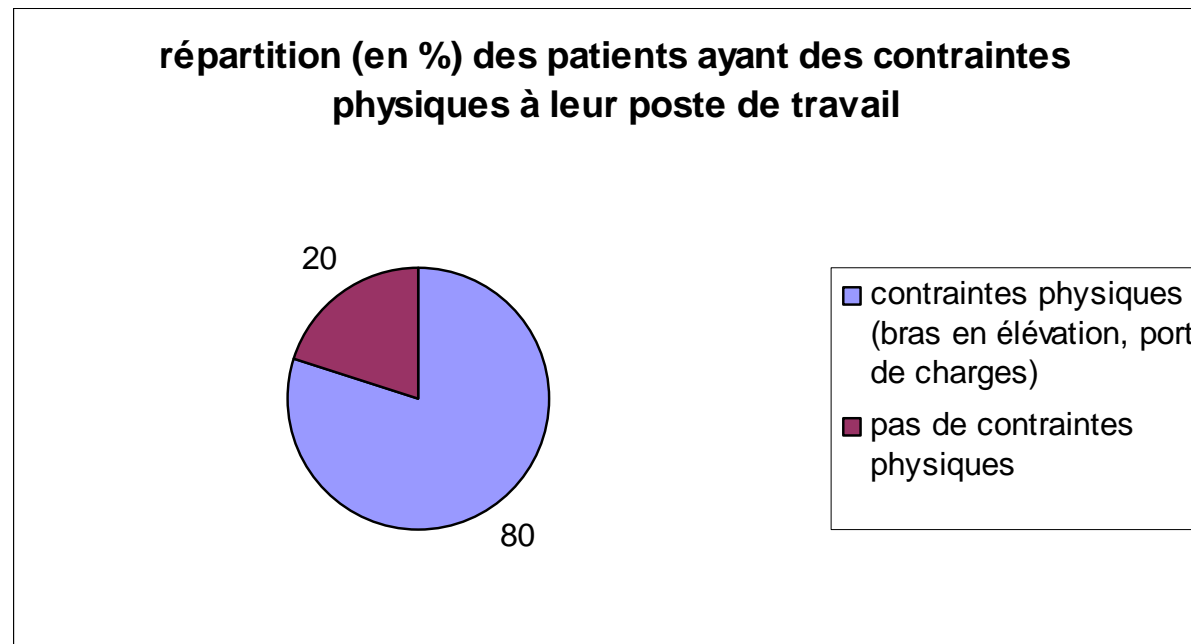
Résultats: données sur l'intervention

Typologie d'intervention	N=125
Acromioplastie sous arthroscopie Acromioplastie sous arthroscopie seule Associée résection centimètre distal clavicule Associée ténodèse du biceps brachial	64 (51%) 49 14 1
Acromioplastie à ciel ouvert Acromioplastie à ciel ouvert seule Associée à résection centimètre distale clavicule	3 2 1
Suture coiffe des rotateurs Associée à une acromioplastie Associée à résection centimètre distal clavicule	58 (46%) 58 26

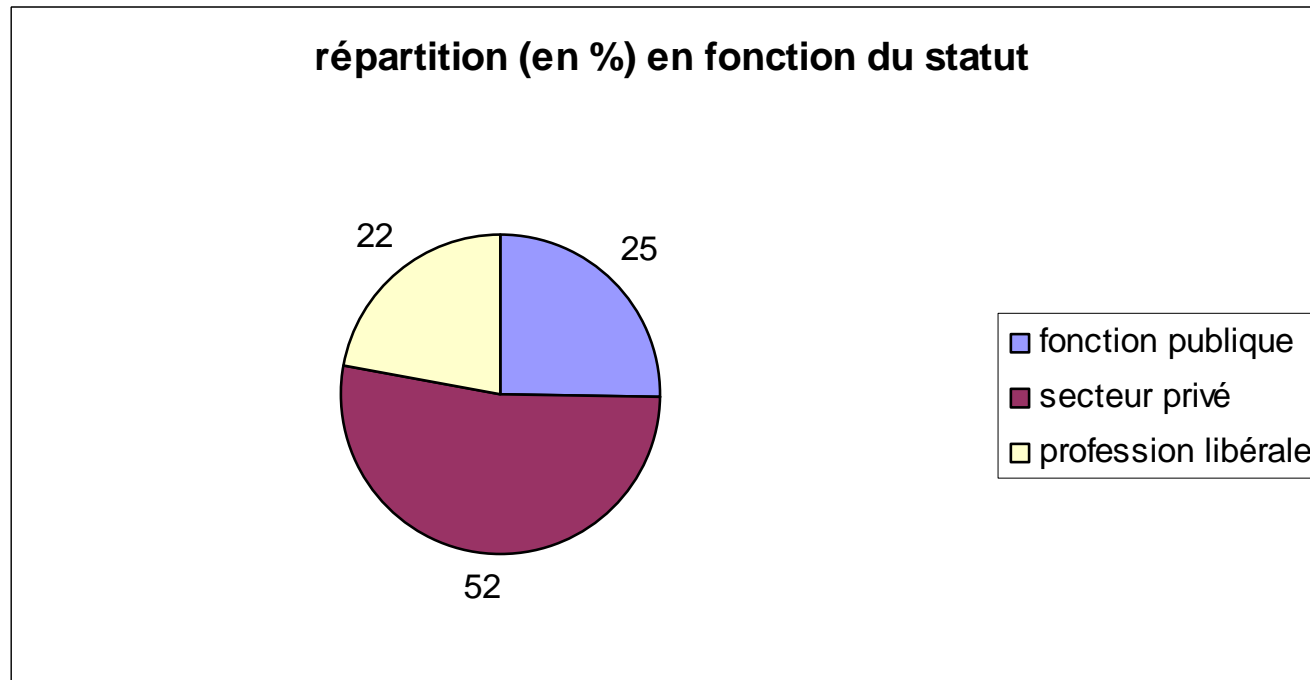
Catégories professionnelles

Agriculteur	8
Artisan	6
Cadre et profession intellectuelle	18
Chauffeur	5
Employé administratif	7
Employé civil et agent de service de la fonction publique	22
Employé de commerce	5
Ouvrier agricole	1
Ouvrier non qualifié de type industriel	8
Ouvrier non qualifié des services et de la vente	3
Ouvrier qualifié de la manutention et du transport	4
Ouvrier qualifié de type artisanal	30
Personnel de service direct aux particuliers	7
Policier	1

Résultats: contraintes physiques



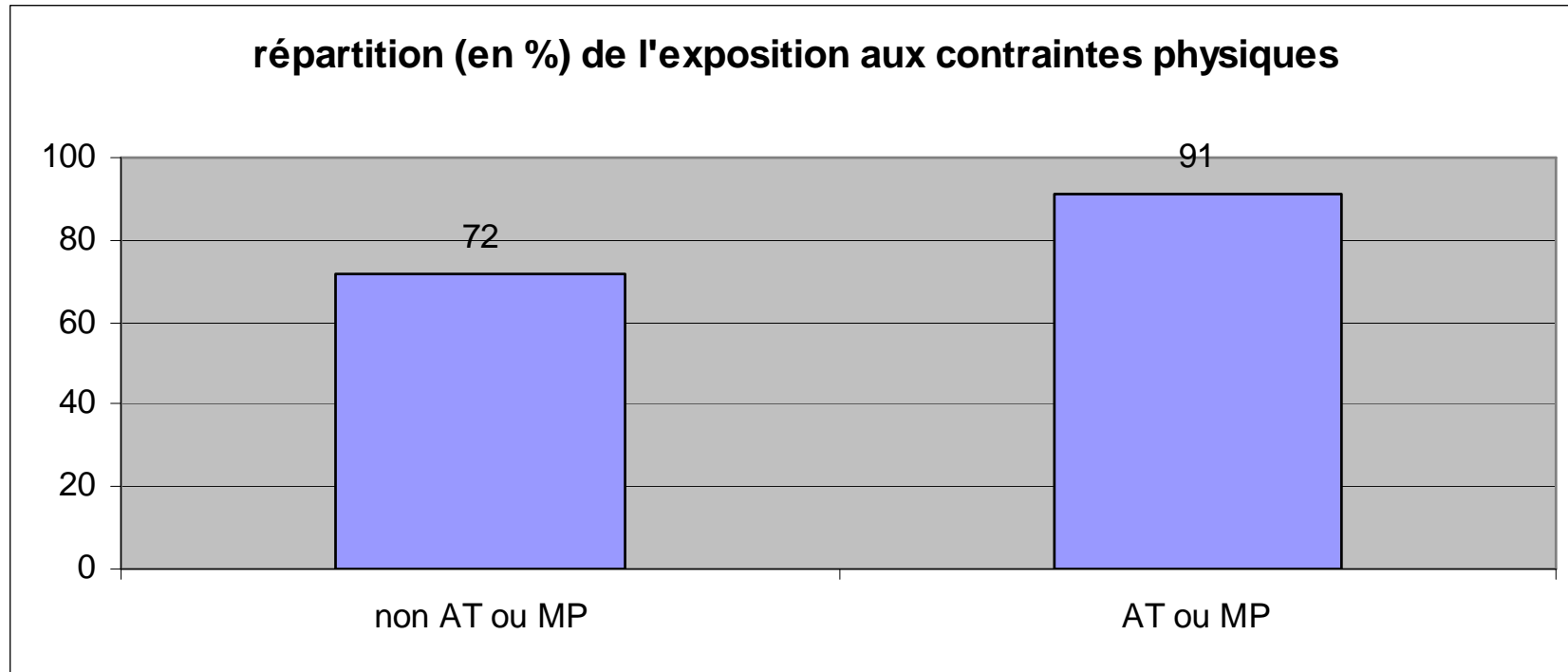
Résultats: données sur le statut



Résultats

- 12% des patients reconnus en accident du travail (AT)
- 39% des patients reconnus en maladie professionnelle (MP)
- 12% des patients reconnus travailleur handicapé (TH)

Résultats: contraintes physiques



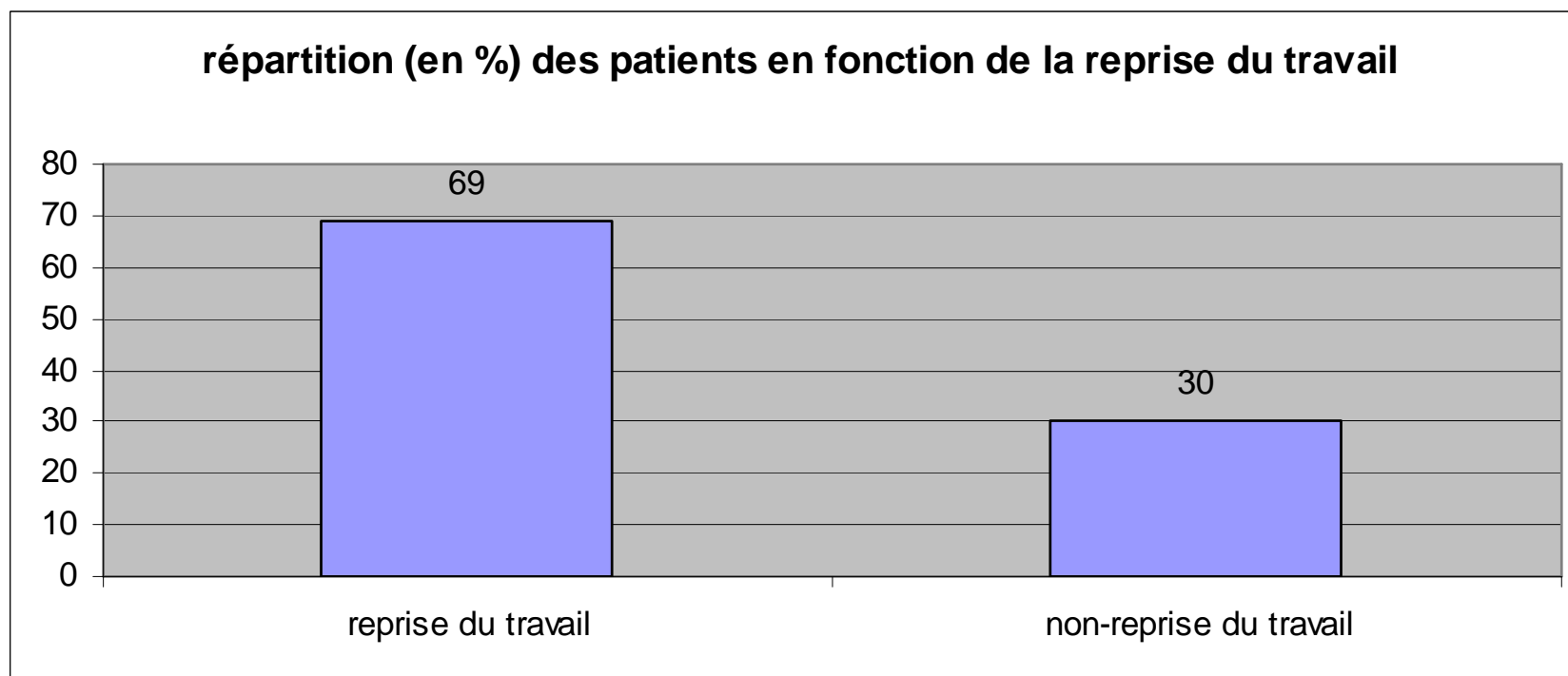
P= 0,002

Résultats: durée d'arrêt de travail

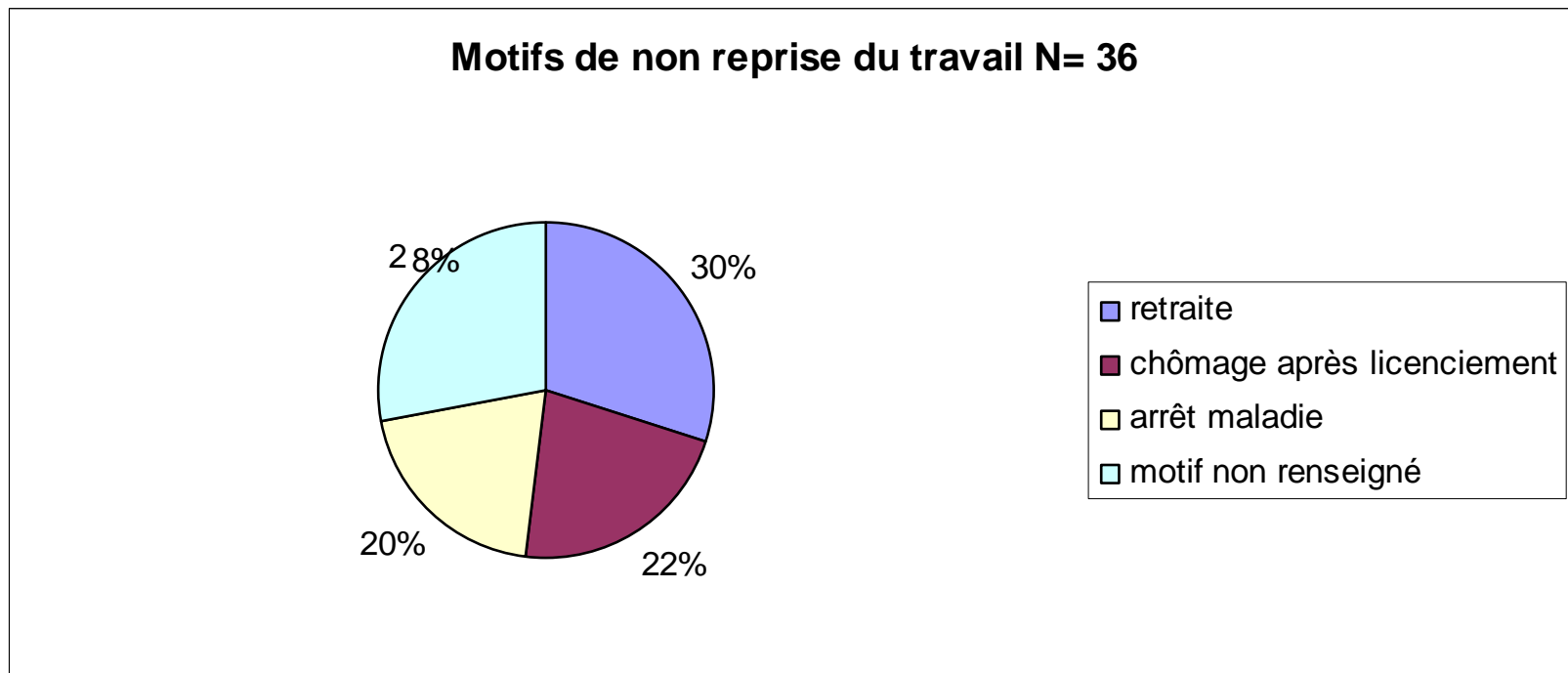
	Arrêt de travail médian en mois (min-max)
Tous patients confondus	4 (0-84)
Patients reconnus en AT ou MP	7,75 (1-84) (p=2,12.10 ⁻⁹)
Patients non reconnus en AT ou MP	2,5 (0-13)
Patients avec contraintes physiques	6 (0-84) (p=0,00084)
Patients sans contraintes physiques	2,5 (0-24)
Salariés de la fonction publique	3 (0-15) (NS)
Salariés du secteur privé	6 (1-84)
Travailleurs indépendants	3,5 (0-36)

Résultats: retour à l'emploi

7 mois de recul après intervention: N=118



Résultats: retour à l'emploi



Résultats: retour à l'emploi

- N = 82 (69%)
- Reprise au même poste: 87% des patients dont 1 patient avec des restrictions médicales et deux patients avec un aménagement
- Reprise autre poste au sein de la même entreprise: 11% des patients
- Reprise autre poste dans une autre entreprise: 1 patient

Résultats: retour à l'emploi

	Age médian (min-max)
Reprise du travail	52,2 (26,8-66,4)
Pas de reprise du travail	56,4 (34,9-65)
	p= 0,033

Résultats: retour à l'emploi

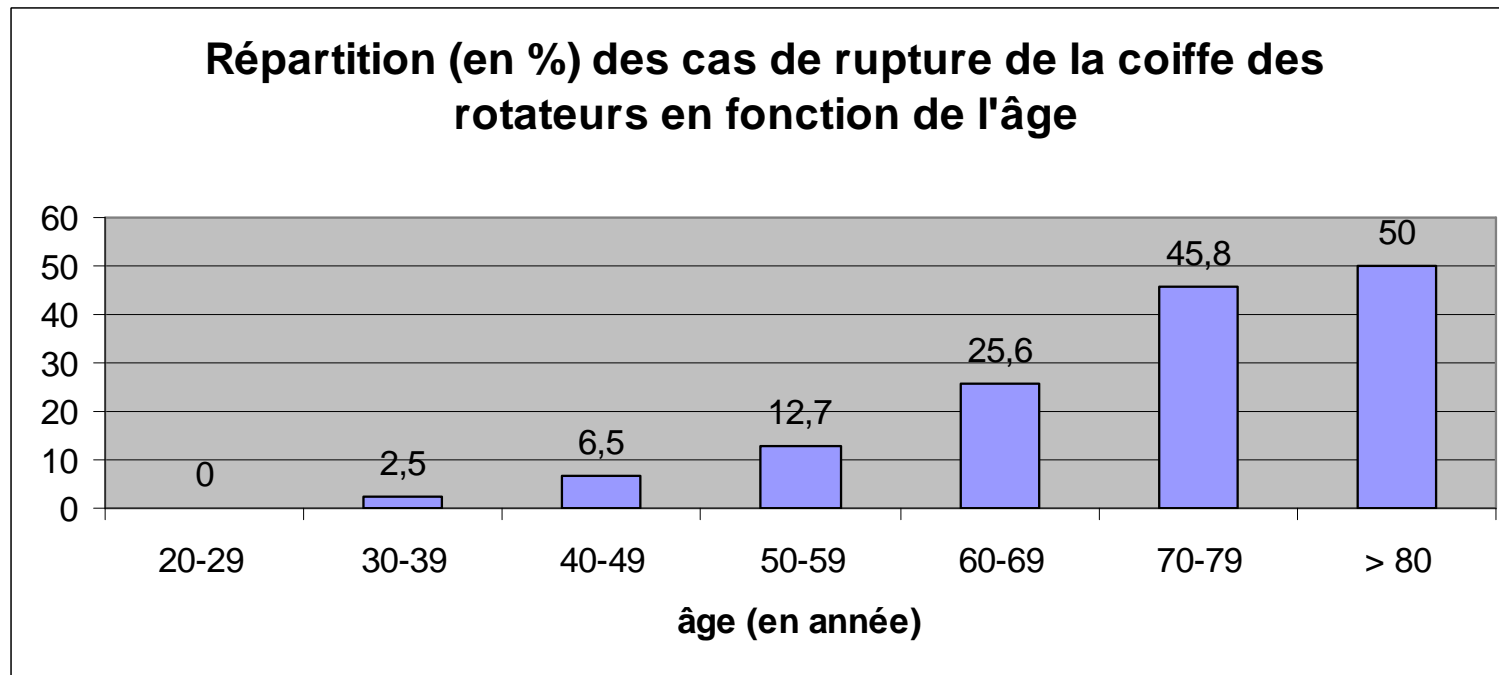
- Les patients reconnus en MP ou AT ont moins repris le travail que les patients non reconnus ($p=0,027$):
 - 59% des patients n'ayant pas repris le travail sont reconnus en AT ou MP
 - 39% des patients ayant repris le travail sont reconnus en AT ou MP

Résultats: satisfaction

- 80% des patients se disent satisfaits par l'intervention
- Patients reconnus en AT-MP moins satisfaits que les autres patients ($p= 0,032$)
- Gêne persistante au niveau de l'épaule opérée chez 66% des patients

Discussion

- Age médian élevé (54 ans)



Yamamoto *et al*, *J Shoulder Elbow Surg*, 2010

Facteurs influençant la durée arrêt de travail

- reconnaissance en AT ou MP
- Contraintes physiques au poste
- Pas d'impact du statut

Retour à l'emploi

- Facteurs pouvant influencer sur la reprise:
 - Âge
 - Compensation financière
 - Statut des salariés
 - Technique opératoire

Satisfaction vis-à-vis de l'intervention

- Taux de satisfaction bon
- Amélioration douleur et amplitude articulaire
- Critères prédictifs d'insatisfaction post-opératoire:
 - Compensation financière
 - Sexe féminin (une étude)

Rôle de la reconnaissance AT/MP

- Durée d'arrêt de travail allongée
- Insatisfaction vis-à-vis de l'intervention
- Plus grande difficulté de retour à l'emploi
 - Pathologie plus grave?
 - Plus de contraintes physiques?
 - Influence négative de la compensation financière?

Conclusions

- Reconnaissance en AT-MP importante
- Taux de retour à l'emploi satisfaisant
- Quid des patients qui ont repris au même poste?