

Epidémiologie pédiatrique d'une base de secours en montagne

F Chartier

Introduction

- Nombreuses études épidémiologiques secours en montagne adulte
 - TRENAU :Epidéiologie des Traumatismes sévères dans le Nord des Alpes, Registre du TRENAU, Dr Christophe Broux, Déhocage CHU Grenoble
 - SNOSM : Système National d'Observation de la Sécurité en Montagne
 - ...
- Quid des - de 18 ans ? Qq études US
 - Serious winter sport injuries in children and adolescents requiring hospitalization. Am J Emerg Med. 2003 Mar;21(2):95-9. Skokan EG, Junkins EP Jr, Kadish H.
 - Evaluation of alpine skiing and snowboarding injury in a northeastern state.J Trauma. 1998 Apr;44(4):654-9.Sacco DE, Sartorelli DH, Vane DW

Objectifs

- **Caractéristiques épidémiologiques**
 - Caractéristiques de la population concernée
 - Proportion médical / traumatologique
 - Pathologies rencontrées
 - Gravité
 - Orientation
 - Devenir

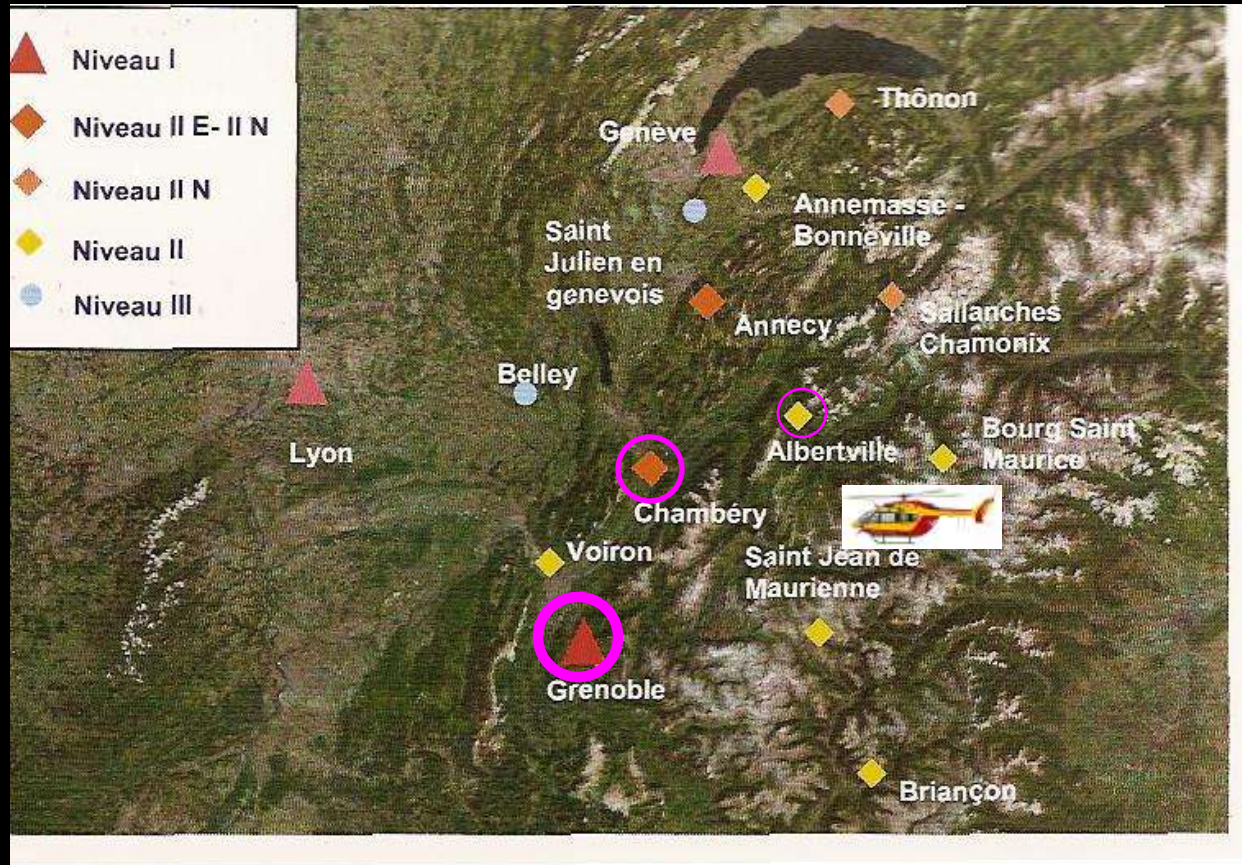
Matériels & méthodes (1)

- Etude rétrospective épidémiologique
- Critères d'inclusion
 - Toute personne de moins de 18 ans
 - Prise en charge par SMUR hélicoptéré ou secours terrestre montagne
- Période d'inclusion
 - 3 ans : 3 saisons d'hiver, 3 saisons d'été
 - De l'été 2008 à l'hiver 2010-2011

Matériels & méthodes (2)

- Lieu de l'étude : Base de Courchevel
 - Activité saisonnière
 - Hiver : mi décembre à fin avril
 - Eté : juillet et août
 - Particularité géographique
 - Tarentaise --> forte concentration touristique
 - Implantation dans le RENAUI

Implantation dans le RENAUI



Résultats : caractéristiques

■ Total inclusion : 206 (7 dossiers incomplets)

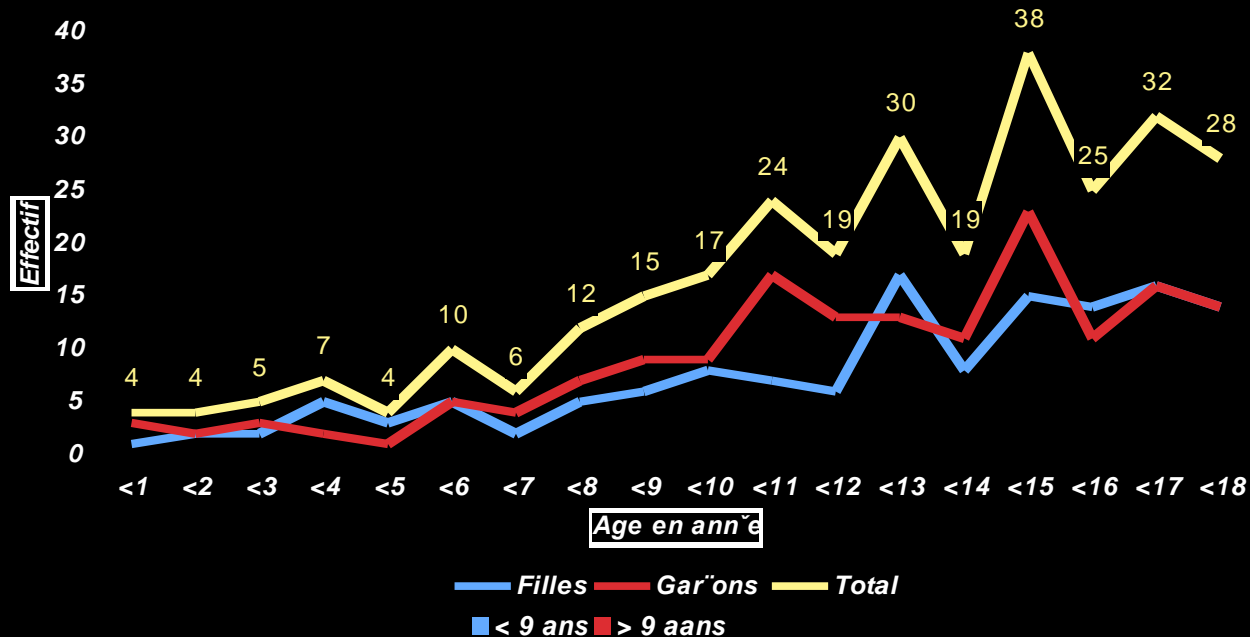
Rpartition par %ge et par sexe

-->

■ Ag

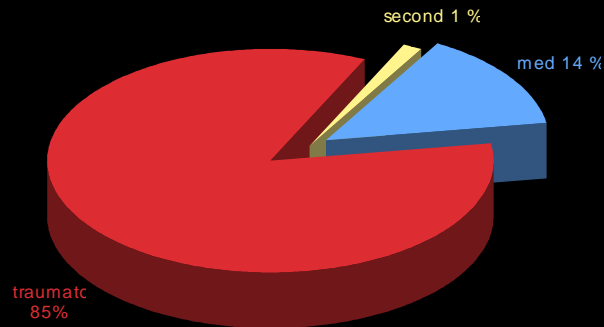
■ Se

■ Ag



Résultats : Proportion médical / traumato

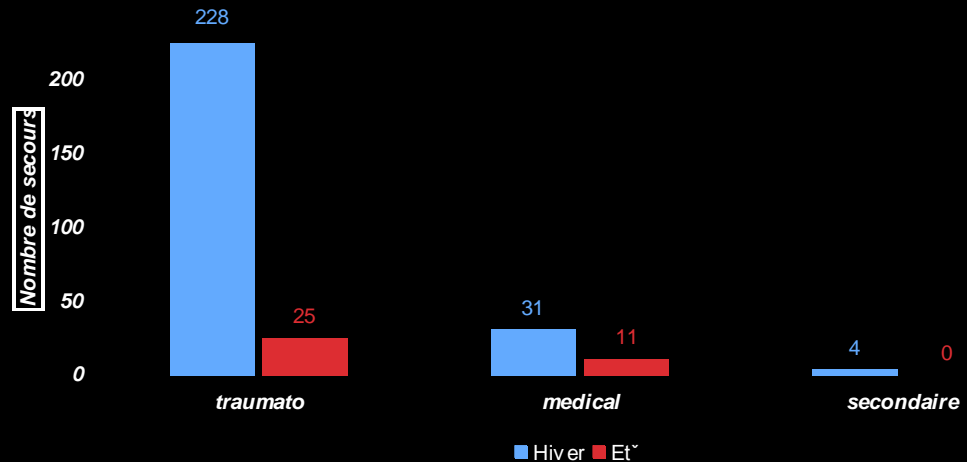
Rpartition globale de l'activit



Médical ratio 1,21

Traumato ratio 1,20

Rpartition de l'activit par saison



Résultats : variété de pathologies

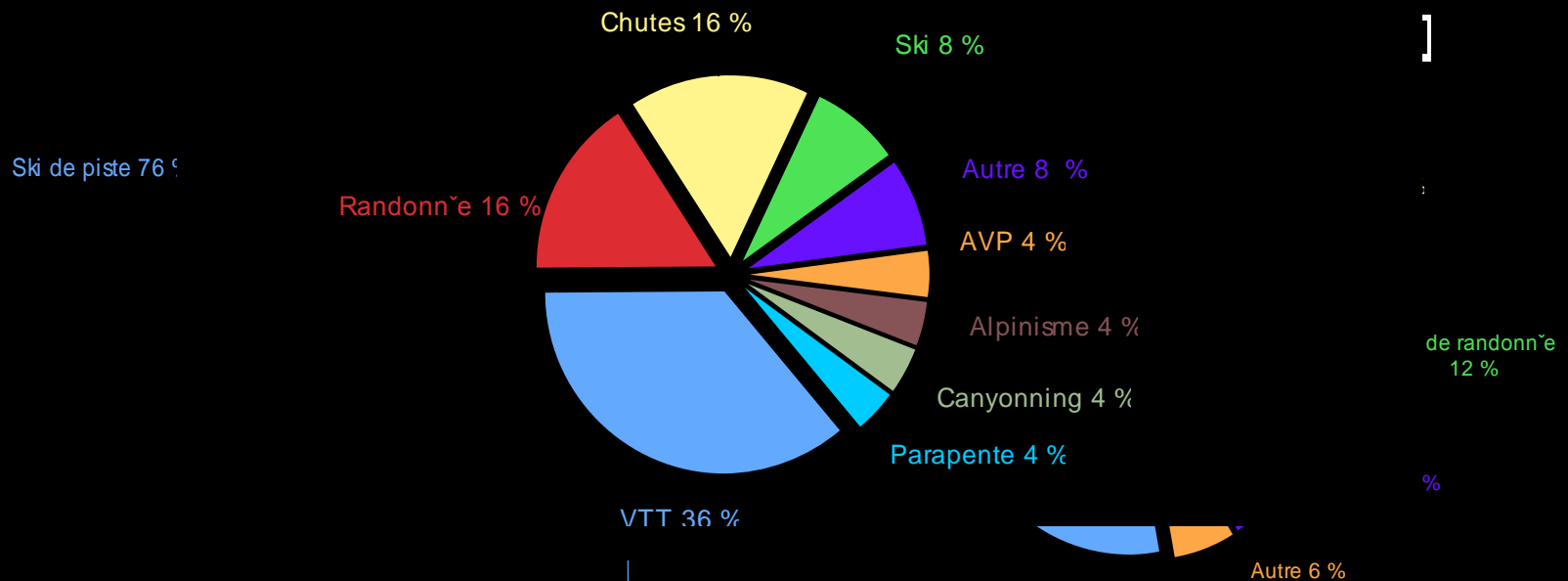
■ Médicaments

Traumatologie hivernale : répartition par activité

ales

Traumatologie estivale : répartition par

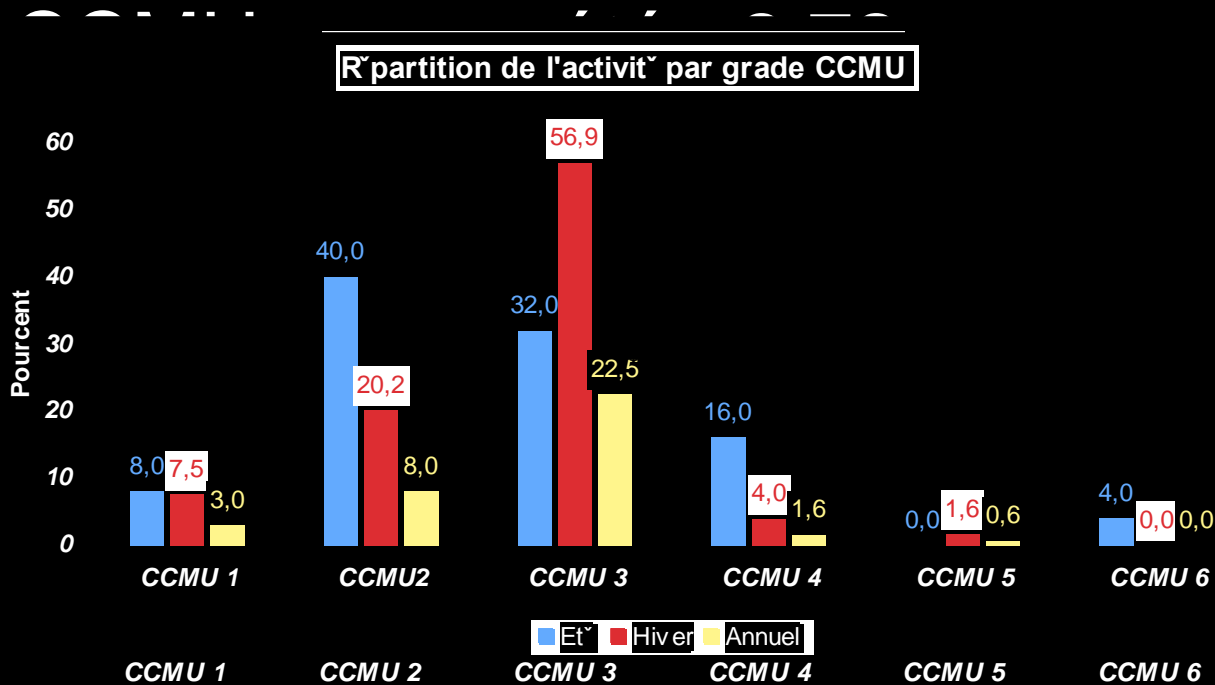
QuickTime™ et un décompresseur TIFF (non compressé) sont requis pour visionner cette image.



Résultats : gravité

■ CCMU moyen hiver : 2,68

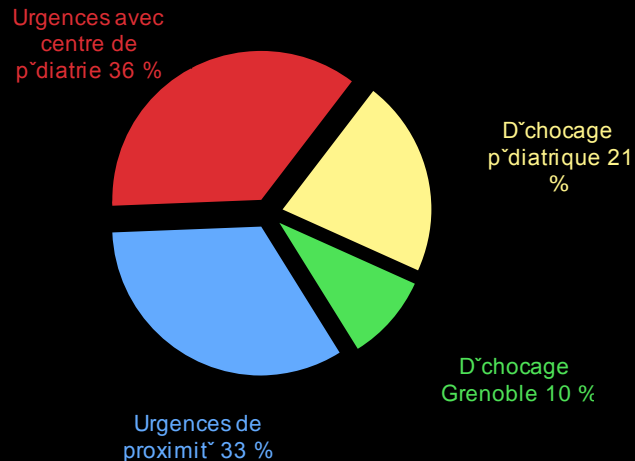
Médicato



Résultats : orientation

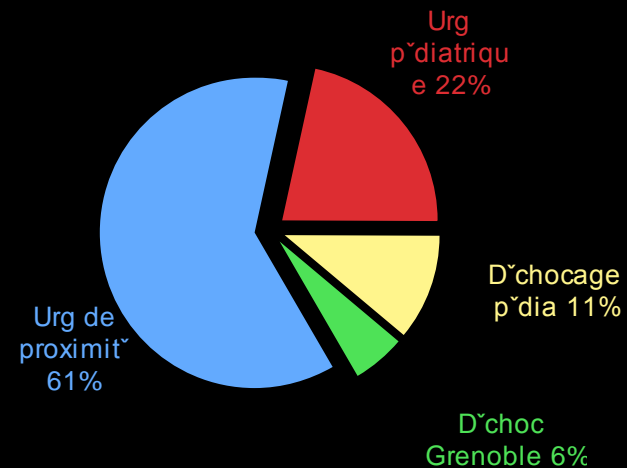
■ Médical

Orientation des patients



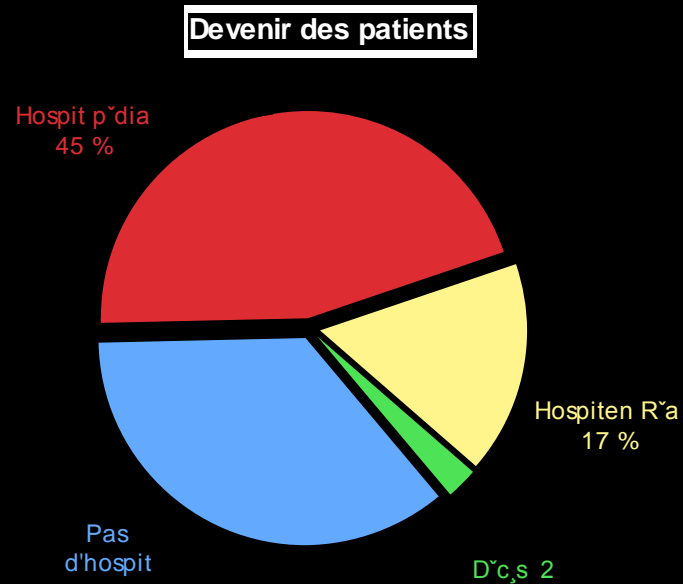
■ Traumatisme

Orientation des patients

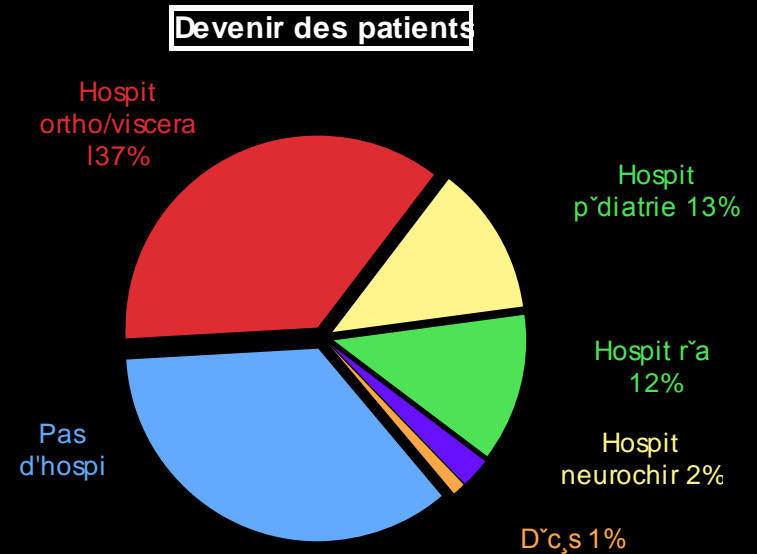


Résultats : devenir

■ Médical



■ Traumatolo



Discussion : Critique

- Biais
 - Etude rétrospective
 - Impossibilité de calcul score ISS
 - Etude monocentrique
 - Particularité de la tarentaise --> proportion de pédiatrie ?
 - Ouverture saisonnière --> - de médical ?
- Comparaison difficile car pas de chiffres adultes sur la même base

Discussion : Population

- Activité pédiatrique non négligeable
- Homogénéité ♀/♂ : Pas de surreprésentation masculine
- Même ratio médical/traumato
- Essentiellement des ados mais 20% < 9 ans, 8 % < 5 a

Discussion : pathologie

- Médical
 - Variété importante de pathologie
 - Prédominance de pb respi et de convulsion
- Traumato hivernale
 - Très nette majorité d'accident de ski
 - Importante des accidents de remontées mécanique
 - Accident de luge < 5 ans
- Traumato estivale
 - VTT

Discussion : Gravité, Orientation, devenir

- Gravité comparable
 - med/trauma
 - été/hiver
- Orientation préférentielle vers centre avec pédiat ntmt pour le med
 - Vers déchoc : 30% med, 39% traumatato
- Devenir
 - Mortalité comparable
 - Taux d'hospit comparable mais réa + svt patho med (17% vs 13%)

Conclusion

- Pédiatrie activité non négligeable
- Forte activité traumatologique
- Gravité modéré
- Spécificité de PEC pédiatrique à connaître