



Reçu le :
24 juin 2010
Accepté le :
10 novembre 2010
Disponible en ligne
20 mai 2011

Épidémiologie de l'épaule douloureuse en milieu de médecine physique et réadaptation ambulatoire

Epidemiology of shoulder pain in physical medicine and rehabilitation outpatient

A. Jellad*, M.A. Bouaziz, S. Salah, H. Migaou, Z.B. Salah

Service de médecine physique, rééducation et de réadaptation fonctionnelle, CHU Fattouma Bourguiba, 5019 Monastir, Tunisie

Disponible en ligne sur

 **ScienceDirect**
www.sciencedirect.com

Summary

Objectives. Identify painful pathologies of the shoulder and describe their epidemiological and evolutionary characteristics during an ambulatory activity of physical and rehabilitation medicine over a period of five years.

Methods. This is a retrospective study of the records of patients treated between 2004 and 2008 for painful shoulder in a consultation of Physical and Rehabilitation Medicine (University Hospital of Monastir-Tunisia). We studied the epidemiological (age, sex, occupation, background, origin service and diagnostic) and the clinical (side reached, duration of rehabilitation, length of treatment, number of therapy sessions, medication prescribed and actions performed: distension and infiltration) parameters.

Results. Of 5943 consultants, 2127 cases (35.8%) of degenerative musculoskeletal disorders were recorded. Of these, 453 cases (21.3%) with shoulder pain. The average age of patients in this group was 51.43 years with a sex-ratio of 0.54. The most frequent pathologies were tendinopathy of the rotator cuff and adhesive capsulitis which were recorded respectively in 346 cases (76.4%) and 97 cases (21.4%). In these two groups, female predominance was noted, with sex-ratios of 0.45 and 0.73 respectively. Diabetes was noted in 90 cases, with respectively (26%) and 51 cases (52.5%). Analgesics are prescribed in 85% of cases of rotator cuff tendinopathy and in 81% of cases of adhesive capsulitis. The difference between the population of rotator cuff tendinopathy and that of adhesive capsulitis is significant in terms of age, sex, number of rehabilitation sessions, history and number of injections during rehabilitation.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Shoulder pain, Epidemiology, Rotator cuff, Shoulder capsulitis, Physical medicine and rehabilitation

Résumé

Objectifs. Recenser les pathologies douloureuses de l'épaule et décrire leurs caractéristiques épidémiologiques et évolutives dans une consultation de médecine physique polyvalente sur une période de cinq ans.

Patients et méthodes. Il s'agit d'une étude rétrospective intéressant les dossiers des patients suivis entre 2004 et 2008 pour épaule douloureuse à la consultation de médecine physique du CHU de Monastir (Tunisie). Les paramètres étudiés sont d'ordre épidémiologique et clinique.

Résultats. Parmi 5943 consultants, 2127 cas (35,8 %) de pathologies musculosquelettiques dégénératives ont été notés. Parmi ces derniers, 453 cas (21,3 %) d'épaule douloureuse. L'âge moyen des patients de ce groupe était de 51,43 ans \pm 12,3 ans, avec une sex-ratio de 0,54. Les pathologies les plus fréquentes étaient la tendinopathie de la coiffe des rotateurs et la capsulite rétractile qui ont été notées respectivement dans 346 cas (76,4 %) et 97 cas (21,4 %). Dans ces deux groupes, une prédominance féminine a été notée, avec des sex-ratios respectifs de 0,45 et 0,73. Le diabète a été noté dans respectivement 90 cas (26 %) et 51 cas (52,5 %). Les antalgiques sont prescrits dans 85 % des cas de tendinopathie de coiffe de rotateur et dans 81 % des cas de capsulite rétractile. La différence entre la population de tendinopathie de coiffe des rotateurs et celle de capsulite rétractile est significative en termes d'âge, de sexe, de nombre de séances de rééducation, d'antécédents et du nombre d'infiltrations réalisées au cours de la rééducation.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Douleur de l'épaule, Épidémiologie, Coiffe des rotateurs, Capsulite rétractile, Médecine physique et réadaptation

* Auteur correspondant.
e-mail : anisjellad@gmail.com

Introduction

L'épaule douloureuse (ED) est l'un des symptômes les plus fréquents pour lesquels les patients consultent en médecine physique (MPR) et en rhumatologie [1]. La pathologie de l'épaule est souvent d'origine mécanique et dégénérative [2]. Elle représente la troisième cause des troubles musculosquelettiques (TMS) en médecine générale [3]. La tendinopathie de coiffe des rotateurs (TCP) est le diagnostic le plus fréquent [4]. Le traitement doit être adapté à chaque cas particulier, en connaissant très exactement la place du traitement conservateur, mais aussi les indications et le moment du traitement chirurgical. La présente étude a eu comme objectif de recenser les pathologies douloureuses de l'épaule et de décrire leurs caractéristiques épidémiologiques et évolutives dans une consultation de MPR polyvalente sur une période de cinq ans.

Patients et méthodes

Patients

Nous avons inclus les dossiers des patients pris en charge en milieu de MPR ambulatoire pour une ED.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur les dossiers médicaux tenus entre 2004 et 2008 dans la consultation de MPR du CHU de Monastir (Tunisie). Les paramètres étudiés sont d'ordre épidémiologique : âge, sexe, profession, antécédents, service d'origine et diagnostic, et d'ordre clinique : coté atteint, durée de la rééducation, durée de suivi, nombre de séances de rééducation, traitement médicamenteux prescrits et gestes réalisés (infiltrations et arthrodistensions).

Études statistiques

L'analyse statique des données a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS PC 11.0. Les statistiques descriptives (fréquences, moyennes et écart-types) sont utilisées pour résumer les dossiers; en cas de dispersion importante des variables nous avons utilisé la médiane et l'intervalle interquartile (IIQ) à la place de la moyenne et de l'écart-type. Le test de Chi² est utilisé pour comparer les proportions et le test Anova pour comparer les moyennes. Le seuil de signification a été fixé à 0,05.

Résultat

Étude épidémiologique

Durant les cinq ans d'étude, nous avons enregistré 5943 consultants. Nous avons noté 2127 cas (35,8 %) de pathologies musculosquelettiques dégénératives. Parmi ces

derniers figurent 453 cas (21,3 %) d'ED caractérisés par un âge moyen de 51,43 ans \pm 12,28 ans (15 ans à 84 ans) et un sex ratio de 0,54 (159 hommes et 294 femmes). La majorité (61,6 %) des patients appartenait à la tranche d'âge comprise entre 40 et 60 ans. Au moins un antécédent pathologique a été noté chez 149 patients (32,9 %). Le diabète était la pathologie la plus fréquente avec 143 cas notés (31,6 %). L'antécédent de traumatisme de l'épaule a été présent dans 14,8 % des cas. Une sollicitation manuelle a été notée chez 352 patients (77,7 %). La douleur de l'épaule était unilatérale chez 431 patients (95,1 %). La médiane de la durée d'évolution de la douleur était de cinq mois (IIQ = dix mois). La durée moyenne de la rééducation était de 1,9 mois \pm 1,16 mois avec un nombre moyen de séances de 20,5 séances \pm 12,4. Deux cent deux (44,6 %) patients ont été adressés par les rhumatologues et 134 (29,6 %) par les orthopédistes. Quarante-quatre patients (9,7 %) avaient consulté en MPR en première intention. Les pathologies les plus fréquentes étaient la TPC et la capsulite rétractile (CR) qui ont été notées respectivement dans 346 cas (76,4 %) et 97 cas (21,4 %). Les autres diagnostics qui ont été notés sont : la ténosynovite de la longue portion du biceps, huit cas (1,8 %); l'arthropathie acromioclaviculaire (un cas) (0,22 %); le syndrome de Parsonage et Turner (un cas) (0,22 %). Les données épidémiologiques de la population sont résumées dans le [tableau I](#).

Étude comparative

La population de TPC était formée de 109 hommes et 237 femmes (sex-ratio = 0,45), d'âge moyen 50,5 ans \pm 12,77 ans. La population de CR était formée de 41 hommes et 56 femmes (sex-ratio = 0,73), d'âge moyen 55,34 ans \pm 9,81 ans. Les patients d'âge compris entre 40 ans et 60 ans représentaient 60,9 % de la population TPC et 64 % de la population CR. Le diabète a été noté chez 90 patients (26 %) souffrant de TPC et 51 patients (52,5 %) souffrant de CR. La sollicitation manuelle a été retrouvée dans 269 cas (77,7 %) de TPC et dans 75 cas (77,3 %) de CR. Les antalgiques ont été prescrits dans 85,2 % des cas de TPC et 81,44 % des cas de CR. Les anti-inflammatoires ont été prescrits dans 24,27 % des cas de TPC et 20,61 % des cas de CR. Des infiltrations de corticoïdes ont été réalisées dans 31,5 % des cas de TPC et 47,5 % des cas de CR et la durée moyenne de la rééducation était respectivement de 1,8 mois et 2,34 mois. Une arthrodistension a été réalisée dans 38,1 % des cas de CR.

Dans la population TPC, 69 patients (19 %) ont été infiltrés avant rééducation et 40 (11,5 %) au cours de la rééducation. Pour la population CR, 31 patients (31,9 %) ont été infiltrés avant rééducation et 15 (15,4 %) au cours de la rééducation. La différence entre la population de TPC et celle de CR était significative en termes de âge, sexe, nombre de séances de rééducation, antécédents et nombre d'infiltrations au cours de la rééducation. L'étude comparative des deux populations TPC et CR est représentée dans le [tableau II](#).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2706180>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2706180>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)