

Instabilité au travail chez les lombalgiques chroniques : prévalence et facteurs associés

1er Auteur : Islem JABROUNI , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

Leila ROUACHED , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
 Takoua BEJAOUI , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
 Salma BOUDEN , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
 Aicha BEN TEKAYA , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
 Ines MAHMOUD , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
 Raoudha TEKAYA , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
 Olfa SAIDANE , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
 Leila ABDELMOULA , Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Introduction

Les lombalgies chroniques représentent un enjeu de santé publique pouvant altérer fortement la qualité de vie des patients et entraîner une désinsertion sociale et professionnelle.

Objectif : Evaluer la prévalence de l'instabilité au travail chez les lombalgiques chroniques et déterminer les facteurs responsables.

Patients et méthodes:

Etude transversale dans le service de rhumatologie de l'hôpital Charles Nicolle, sur une période de 12 mois, auprès des patients suivis pour lombalgie chronique.

Nous avons évalué les paramètres suivants:

- L'instabilité au travail a été évaluée par « work instability scale » (WIS) : questionnaire de 23 items, le score varie de 0 à 23. Un Score > 17 indique un risque élevé d'instabilité au travail.
- La douleur a été évaluée par « Echelle visuelle analogique » (EVA).
- L'impact fonctionnel de la lombalgie a été évalué par l'échelle « Oswestry disability index ».
- Le trouble Anxiodépressif a été évalué par le score « Hospital Anxiety and Depression scale » (HADS).

Résultats:

- Trente patients ont été inclus .
- Le travail manuel était noté dans 24 cas.
- Le tableau suivant résume les caractéristiques des patients et les principaux scores évalués

Tableau 1: caractéristiques socioéconomiques et cliniques des patients

Patients	30
Genre	100 % masculin
Age moyen	50 ans ± 11
Absentéisme	65,5%
Examen : lombo-radiculalgie	37,9%
Score WIS	17,37±3,8
EVA douleur	64/100
Oswestry	40,3±19,5
HADS	
Anxiété	65,5 % (HADS _m * =10,5±8)
Dépression	41,3% (HADS _m = 14,37±3,8)

*Score HADS moyen

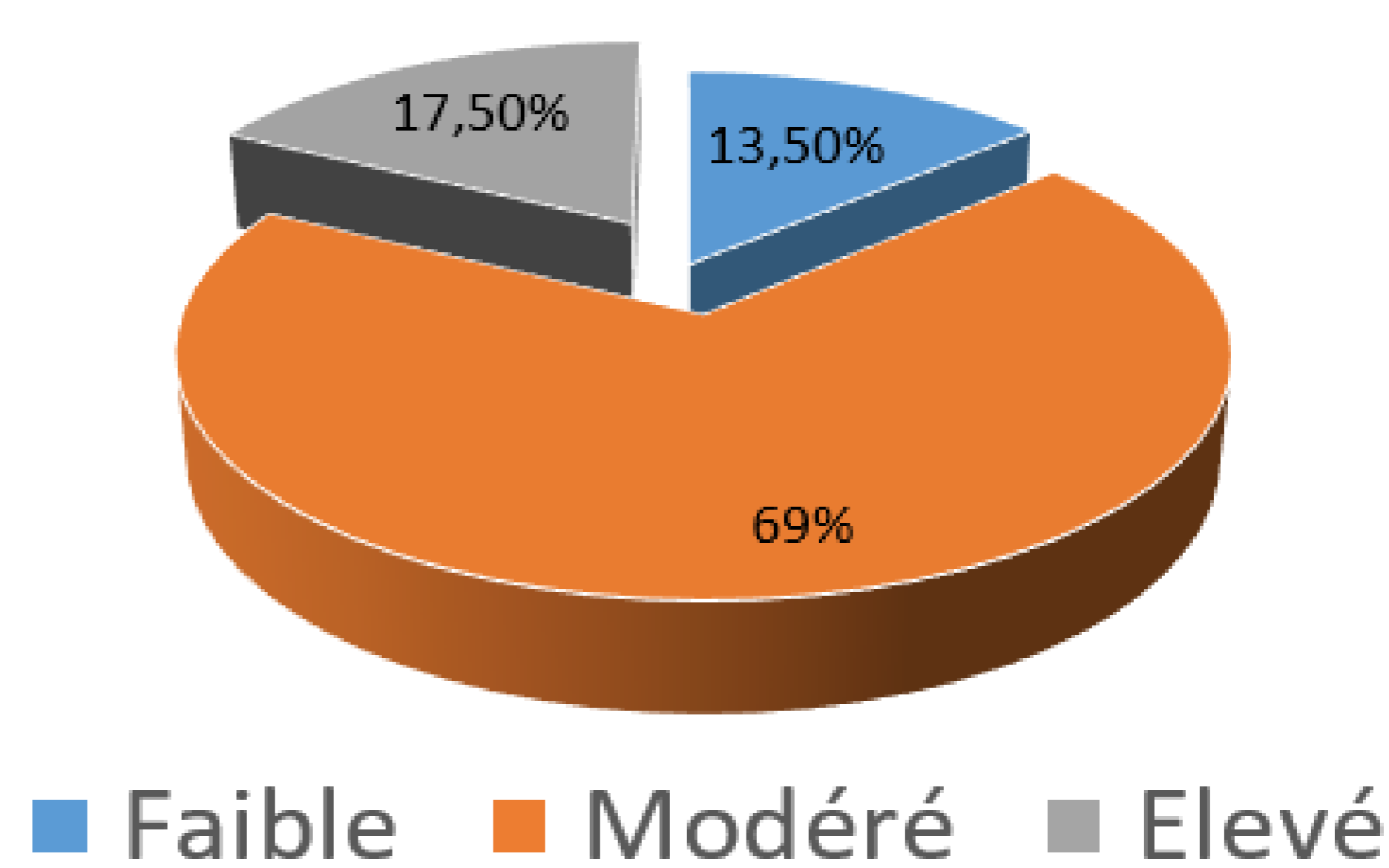


Figure 1: Risque d'instabilité au travail

L'étude statistique a montré une corrélation entre les scores WIS et Oswestry ($r=0.35$, $p=0.05$). Cependant, l'instabilité au travail n'était pas associée à l'EVA douleur ($p=0.143$) ni aux scores HADS anxiété ($p=0.167$) ou HADS dépression ($p=0.177$).

Conclusion:

Notre étude a montré que l'instabilité au travail chez les patients suivis pour lombalgie chronique est associée à l'altération de la fonction.

Cette échelle pourrait être un guide utile pour une orientation professionnelle ciblée ou une modification de l'emploi.

