

Impact de la lombalgie dégénérative sur la capacité opérationnelle d'une unité de commandos parachutistes de l'air (CPA 30)

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Impact de la lombalgie dégénérative sur la capacité opérationnelle d'une unité de commandos parachutistes de l'air (CPA 30) : étude épidémiologique observationnelle descriptive transversale sur deux ans / Émilie Pelanne ; Directeur de thèse, Mme le Médecin principal Aurélie Heraudeau-Fritsch

Auteur(s) : Pelanne, Émilie (1991-...)

Autre(s) auteur(s) : Heraudeau Fritsch, Aurélie (1981-....)
Université de Bordeaux 2014-....

Editeur, producteur : 2018

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Impact of Lower Back Pain on the operational capacity of a French Air Parachute Commando Unit (CPA 30) an observational study over two years eng

Note sur la description bibliographique : L'impression du document génère 109 f.

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 121 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale Bordeaux 2018

Résumé ou extrait : Introduction : les lombalgies communes sont un problème de santé publique tant du fait de leur fréquence que du coût sociétal qu'elles entraînent, en milieu civil comme en milieu militaire, où elles peuvent nuire au maintien de la capacité opérationnelle. Les Commandos Parachutistes de l'Air n°30 (CPA 30), du fait de leur spécialité, sont particulièrement exposés à leur survenue. Notre objectif principal était l'étude de la prévalence de l'incapacité opérationnelle due aux lombalgies chez les CPA 30, définie par un arrêt de travail ou une inaptitude à la projection en opérations extérieures ou une inaptitude aux troupes aéroportées. Nos objectifs secondaires étaient l'étude de la prévalence des lombalgies et la recherche des déterminants d'incapacité opérationnelle due aux lombalgies.

Méthodologie : une étude épidémiologique observationnelle descriptive transversale a été réalisée sur la période du 1er janvier 2015 au 31 décembre 2016 à l'unité des CPA 30 située sur la base aérienne 106 de Mérignac. Les données étaient recueillies lors d'un entretien. Les déterminants d'incapacité opérationnelle étudiés étaient : l'âge, l'indice de masse corporelle, le grade, avoir fait plus de 2 missions extérieures, avoir effectué des sauts à ouverture automatique, avoir fait des descentes d'aérocordage au cours de la période d'inclusion, avoir un antécédent de lumbago, de lombalgie chronique, de troubles psychiques post-traumatique, d'hospitalisation pour lombalgie et le score de Québec. Résultats : 133

sujets ont été inclus. La prévalence de l'incapacité opérationnelle due aux lombalgies au cours de la période d'inclusion était de 9% (12/133) et celles des lombalgies de 69% (92/133). Le déterminant d'incapacité opérationnelle significatif était d'avoir un antécédent de lombalgie chronique. Les sujets présentant une incapacité opérationnelle due aux lombalgies avaient un score de Québec statistiquement plus élevé (médiane de 6,5 (EIQ [2,25-12,25]) versus 1 ([0,00-6,00])). Conclusion : les lombalgies entraînent une incapacité opérationnelle au sein du CPA 30 à hauteur de 9%. Cela représente une contrainte humaine importante en regard de la charge opérationnelle de cette unité. Une prise en charge adaptée des lombalgies aiguës et subaiguës est indispensable pour éviter le passage à la chronicité et diminuer l'incapacité opérationnelle.

Background: Lower Back Pain is a public health problem because of its frequency and its societal cost. It is an established fact in a civilian environment as well as in a military environment where it can impact the operational capacity. The French Air Parachute Commando Unit (CPA 30), because of their specialty, are particularly exposed to Lower Back Pain. A sick leave, the inability to be deployed or to jump out of an aircraft defines a paratrooper's operational incapacity. Our main objective was to evaluate the prevalence of the operational incapacity due to Lower Back Pain in the CPA 30 Unit. Our secondary objectives were to evaluate the frequency of lower back pain and to investigate the main factors of lower back pain leading to operational incapacity. Methods: an observational study was carried out between January 1st, 2015 and December 31st, 2016 on the CPA 30 unit, at the Merignac air-base. The data was collected during interviews. Several potential determinants of operational incapacity were investigated: the age, the body mass index, the rank, having been on more than two tours over the last two years, having jumped with an automatic opening, having done fast-roping during the period of inclusion, having a personal history of acute or chronic lower back pain, having a post-traumatic stress disorder, hospitalizations due to acute lower back pain and the Quebec score. Results: we included 133 subjects in our study. The prevalence of the operational incapacity due to lower back pain during the period of inclusion was 9 % (12/133). The prevalence of lower back pain was 69 % (92/133). Having a history of chronic lower back pain was associated with an operational incapacity. Paratroopers with an operational incapacity also had a higher Quebec score: 6.5 (EIQ [2.25-12.25]) versus 1 (EIQ [0-6]). Conclusion: lower Back Pain within the CPA 30 Unit causes an operational incapacity of 9% of the population. It represents an important limitation of the man-power capability in comparison to the operational load of this unit. Adapted medical care for acute and subacute lower back pain is essential to avoid chronic pain and decrease the impact on the operational capacity.

Sujet - Nom commun : Épidémiologie

Suivi de cohortes de malades

Parachutistes militaires

Lombalgie

Ostéopathie

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01830221>

https://www.gedissa.org/main/document/document.php?cidReq=BCSSA&id_session=0&gidReq=0&grad ebook=0&origin=&action=download&id=449