

PROFIL DES ACCIDENTS DE LA CIRCULATION AU CHU DE BRAZZAVILLE (CONGO)

G. BIKANDOU*, J. ISSOKO**, G. MAVOUNGOU*, BOUTSOKO*, R. M'BOURANGOU*,
R. MASSENCO***, G. KAYA-NGANDZIAMI****

RÉSUMÉ

Les auteurs rapportent les résultats d'une étude rétrospective portant sur 4131 accidentés de la voie publique dans le Service d'Urgence du CHU de Brazzaville.

Les données fournies par un échantillon exhaustif ont fait l'objet d'une description, d'une analyse statistique et se présentent de la manière suivante :

- la fréquence des traumatisés à l'hôpital est de 0,068 +/- 0,01% ($p < 0,05$),
- la moyenne d'âge se situe à 24,8 +/- ans ($p < 0,05$),
- il existe une prédominance masculine avec fréquence de 67,16 +/- 0,02 chez les hommes et 32,84 +/- 0,02% chez les femmes ($X^2 = 11,8$; $p < 0,05$)
- environ 172 accidents surviennent par mois avec un maximum au mois de Mai,
- parmi les tableaux cliniques, les contusions représentent 50,98 +/- 0,02%, suivies par les fractures des membres 18,05 +/- 0,02%, les traumatismes crâniens 9,82 +/- 0,02%, les traumatismes abdominaux et du bassin 8,59 +/- 0,01%,
- les décès enregistrés au bout de 24 heures représentent 0,26 +/- 0,01% de l'ensemble.

I - INTRODUCTION

Les accidents de la circulation ont toujours fait l'objet d'une grande préoccupation de la part des autorités médicales et publiques.

Les pays industrialisés ayant résolu pratiquement le problème des infrastructures routières font des accidents de la circulation un sujet de santé publique et mobilisent tous les moyens nécessaires pour en réduire la morbidité et la mortalité.

Dans nos pays sous-équipés les routes sont quasi inexistantes, mais le nombre important des accidentés de la circulation dans les grandes agglomérations devait nous inter-

pellier tous. C'est ainsi que nous nous sommes intéressés aux aspects épidémiologiques et cliniques des accidents de la circulation à Brazzaville afin de permettre une meilleure organisation de l'accueil des traumatisés.

II - MATÉRIEL ET MÉTHODE

L'étude porte sur une série exhaustive de 4131 malades victimes de traumatisme par accident de la voie publique. Ces malades étaient admis dans le Service d'Urgence du CHU de Brazzaville de Janvier 1993 à Décembre 1994.

Il s'agit d'une enquête rétrospective portant sur les données épidémiologiques, cliniques et évolutives portées sur le registre du service.

Les critères d'inclusion des dossiers comprennent l'âge, le sexe, la date, le tableau clinique à l'entrée et l'évolution au bout de 48 heures.

RÉSULTATS ET ANALYSES

1. Fréquence

- La fréquence des accidents de la route représente au CHU de Brazzaville 0,068 +/- 0,01% des consultants de l'établissement qui a reçu environ 30.000 consultants pendant la même période.
- La distribution des fréquences selon le sexe avec un sex ratio de 2,07 montre une différence statistiquement significative ($X^2 = 11,8$ $p < 0,01$) comme le montre le tableau I :

Tableau I : Répartition des malades selon le sexe

Sexe	Nb de cas	%
Hommes	2774	67,16 +/- 0,02
Femmes	1357	32,84 +/- 0,02
Total	4131	100

*** Service de Chirurgie Digestive (Pr. MASSENCO)

**** Service d'Ophtalmologie (Pr. G. KAYA-NGANDZIAMI)

* Service de Chirurgie Polyvalente CHU B.P. 32 Brazzaville Congo

** Service de Traumatologie-Orthopédie (Pr. PENA-PITRA)

La moyenne des accidents par mois est de 172 cas. La distribution de fréquences cumulées au cours des deux années est significative avec un maximum d'accidentés au mois de Mai ($X^2 = 100,4$ $p < 0,001$) mais cependant lorsque l'on considère séparément chaque année il existe un pic en Août avec 320 cas en 1993 et un autre pic en Septembre avec 203 cas en 1994 (tableau II) donc une variation de maximum.

**Tableau II : Comparatif entre 1993 et 1994
des malades admis par mois**

Mois	1993	1994	Total	Pourcentage %
Janvier	94	156	250	06,05 +/- 0,01
Février	247	88	335	08,10 +/- 0,01
Mars	215	152	367	08,88 +/- 0,01
Avril	190	128	318	07,69 +/- 0,01
Mai	320	172	442	10,69 +/- 0,01
Juin	119	115	264	06,39 +/- 0,01
Juillet	190	101	291	07,04 +/- 0,01
Août	211	203	414	10,02 +/- 0,01
Septembre	240	100	340	08,23 +/- 0,01
Octobre	213	191	404	09,77 +/- 0,01
Novembre	163	108	271	06,56 +/- 0,01
Décembre	190	197	387	09,36 +/- 0,01
Total	2.428	1.776	4.131	100,00

Soit une moyenne de 350 cas par mois. Il existe donc une fluctuation des maxima en fonction des années.

2. Âge

Toutes les tranches d'âge sont touchées par les accidents de la route mais il existe un pic dans la tranche d'âge de 21 à 30 ans ($X^2 = 77$ $p < 0,001$) comme le montre le tableau III. L'âge moyen est de 24,8 ans.

**Tableau III : Répartition des malades
selon les tranches d'âge**

Tranche d'âge moyen	Nb de cas	Pourcentage (%)
0-10 ans	1.285	31,10 +/- 0,02
11-20 ans	482	11,65 +/- 0,02
21-30 ans	932	22,50 +/- 0,02
31-40 ans	657	15,92 +/- 0,02
41-50 ans	337	8,16 +/- 0,01
51-60 ans	243	5,80 +/- 0,01
>60 ans	195	4,70 +/- 0,01

3. Type de lésions provoquées

La répartition des cas selon les tableaux cliniques est statistiquement significative ($X^2 = 700$ $p < 0,001$) et relève en dehors des blessés simples qui représente 50,98% +/- 0,02%, un ensemble de tableaux cliniques : les fractures des membres 18,05 +/- 0,02%, les traumatismes crâniens 9,82 +/- 0,02%, les traumatismes abdominaux et du bassin 8,59 +/- 0,01%, les polytraumatisés 4,01 +/- 0,02%, les traumatismes thoraciques 4,57 +/- 0,02%.

Tableau IV : Répartition selon les lésions provoquées

Type de lésions	Nb de cas	Pourcentage (%)
Blessés simples et contusions de moindre gravité	2.319	50,98 +/- 0,02
Fractures des membres	746	18,05 +/- 0,02
Traumatisme crânien	406	9,82 +/- 0,01
Traumatismes abdominaux et du bassin	355	8,59 +/- 0,01
Traumatismes thoraciques	189	4,57 +/- 0,01
Polytraumatisés	166	4,01 +/- 0,01
Traumatisme du rachis	143	3,46 +/- 0,01

Quant à l'hospitalisation, elle a été nécessaire chez 234 patients soit 5,66% des cas. Cela correspond à 89 accidentés en 1993 et 145 en 1994. Soit 0,068 +/- 0,01 de l'ensemble des entrées pour les deux années.

Il a été enregistré 11 décès dans les 48 heures chez 5 accidentés en 1993 et chez 6 en 1994 ; soit à 0,26 +/- 0,01% de l'ensemble des traumatisés de la voie publique.

COMMENTAIRES

Bien qu'il s'agisse de statistiques hospitalières reposant sur un échantillon non représentatif de la population, les résultats rapportés par cette étude appellent quelques commentaires.

Sur le plan de la fréquence, nous pouvons affirmer qu'elle est nettement en deçà de la réalité quotidienne pour les raisons ci-après :

- l'année 1993 a été une année de perturbation constante de la circulation routière à cause des événements socio-politiques que notre ville capitale a connu,
- l'année 1994 a été l'année record de grève des syndicats des taxis-bus et pousse-pousseurs, principale forme de transports des usagers et des marchandises,
- le CHU n'est pas la seule structure d'accueil des accidentés de voie publique,
- cette enquête n'est menée qu'à Brazzaville, qui regroupe cependant 40% de la population.

L'augmentation des accidents de circulation au mois de Mai ne trouve justification que dans la grande agitation observée à Brazzaville pendant l'année 1993 lors des élec-

tions législatives anticipées.

Sur le plan de l'âge et du sexe, nous constatons comme la plupart des auteurs de la littérature à notre disposition (1-2-3-4-5) qu'il s'agit d'une population jeune dont la moyenne d'âge est de 24,8. Le sexe masculin est deux fois plus concerné que le sexe féminin.

Quant aux lésions, les blessés légers et les contusions de moindre gravité représentent plus de 50% de l'ensemble des malades admis, ce qui se rapproche du constat de DIOUF (1) du Centre de Traumatologie-Orthopédie de Dakar au Sénégal.

CONCLUSION

Les accidents de la circulation dans nos pays sous équipés sont d'autant plus préoccupants, qu'il manque une politique d'intervention rapide sur les lieux d'accident et de moyens d'accueil des blessés. Dans ces conditions la prévention est à encourager en faisant prendre des textes de lois rigoureux réglementant la circulation routière.

Dans cette pathologie des urgences il est urgent d'organiser le système de recours de secours mais aussi de recouvrement des coûts des soins de santé sous forme d'assurance-maladie ou d'assurance-accident.

BIBLIOGRAPHIE

1. S. DIOUF, M.H. SY, A.A. KASSE, B. COLY, M. COUME, G. MASSIALA, M. BASSENE, I. POUYE.
Aspects épidémiologiques et Cliniques des Accidents de la circulation au Sénégal.
Journées Médicales de Dakar, 21-24/1/1994.
2. P.L. FAGNIEZ, M. ALOUM.
Épidémiologie et Pronostic des contusions de l'abdomen.
R.P. 1985, 35, 1.7-12.
3. Y. GERARD, J. BARRE.
Polytraumatismes, Encyl. Méd. Chir. (Paris, France), Urgences, 24117 A10, 7-1985, 13p.

4. J.E. MURAT, J. BARRE.
Polytraumatisés, Editions techniques.
Encyl. Méd. Chir. (Paris, France), Urgences, 24-101-D10, 1995, 16p.
5. J.L. SICAR.
Les contusions de l'abdomen dans les accidents du trafic routier.
Ann. Méd. Acc. Trafic. 1974, 3.3-11.
6. A. TRILLAT, A. PATEL.
Conduite thérapeutique d'urgence chez les polytraumatisés.
Monographies de l'Association Française de Chirurgie, Paris, 1972, Masson ed.