EPIDEMIOLOGIE DES TRAUMATISMES LIES A LAPRATIQUE DU RUGBY

6680 jeunes de 6 à 14 ans suivis de 2013 à 2016

P. NGASSA, R HAMEL, P GUILLEMOT,
S KERGOAT, JC VENHARD, D VERGER,
B QUIVIGER, E GOUDARD, T BOITEL

Congrès SFTS du 22 au 24 Septembre 2016 à PAU

- Le Comité de Bretagne compte **64 clubs**, **8 600 joueurs**, **20 500 pratiquants** (5ème rang sur 26 comités) dont plus de 3 800 à l'école de rugby (6 ans à 14 ans).

- Le **trophée BMW** rassemble chaque année plus de 1700 jeunes rugbymans et rugbywomen sur 2 jours (samedi et dimanche).

Depuis 2013 la couverture de cet événement par la Commission Médicale de Bretagne a permis de répondre à plusieurs questions:

- Quel est le bénéfice d'un poste de secours tenu par des intervenants extérieurs?

- Quel est le bénéfice d'une ambulance sur place?

- Quel type d'accidents retrouve-t-on ?

- Comment optimiser les moyens disponibles ?

Il est mis en place un préalable : Afin de respecter la réglementation en vigueur (référentiel national du Ministère de la défense et sécurité civile de 2006), le dispositif suivant a été décidé:

- a) Ressources humaines:
- . Un médecin par site
- . Un kinésithérapeute ou IDE sur chaque site
- . Deux à quatre éducateurs formés par la commission médicale de Rugby de Bretagne aux gestes usuels et/ou titulaires d'un Brevet de secourisme affectés exclusivement aux soins.
- . Une personne pour l'accueil (prise d'identité et motif de la consultation)
- b) Logistique: Un poste de secours (structure démontable d'au moins 20m² bien ventilée contenant au moins 4 tables d'examen, 2 tables et au moins 4 chaises, 2 civières dont au moins 1 rigide, des attelles et des consommables)
- Pour tout passage, un registre permet un recueil exhaustif des données et les coordonnées des blessés

Présentation
des 4 trophées BMW

REDON EN 2013

Configuration :

- 2 sites séparés de 500m

Effectifs :

- 1 700 joueurs et joueuses
- 2 médecins urgentistes (samedi & dimanche)
- 2 kinésithérapeutes
- 2 postes de secours avec sécurité civile (1 par site)
- 1 ambulance avec 2 ambulanciers

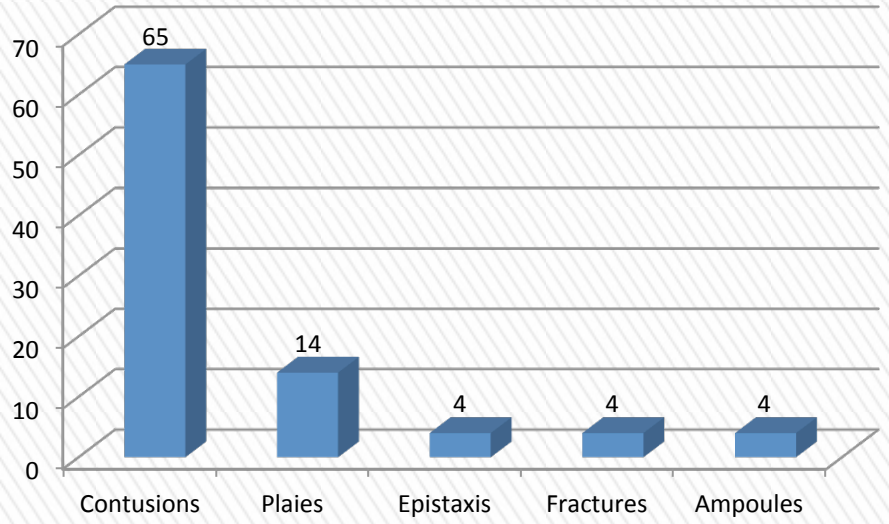
REDON

Nombre de blessures : 91 dont 4 évacuations

Répartition des blessures par type et localisations

	Tête	Rachis	Epaule clavicule	Av. bras	Poignet	Main	Genou	Cuisse	Jambe	Cheville	Pied orteil	TOTAL
Contusions	8	1	3		3	1	20	12	4	10	3	65
Plaies	14											14
Epistaxis	4											4
Fractures				2	1		1					4
Ampoules											4	4

Synthèse des blessures



LORIENT EN 2014

Configuration :

- 2 sites séparés de plus de 2km

Effectifs :

- 1 650 joueurs et joueuses
- 3 médecins, 2 infirmières, 1 aide soignante et 2 kinésithérapeutes pour les 2 sites
- 2 secouristes par site
- 1 moyen de transport privé (voiture particulière)
- Pas d'ambulance sur place
- Pas de présence extérieure au rugby

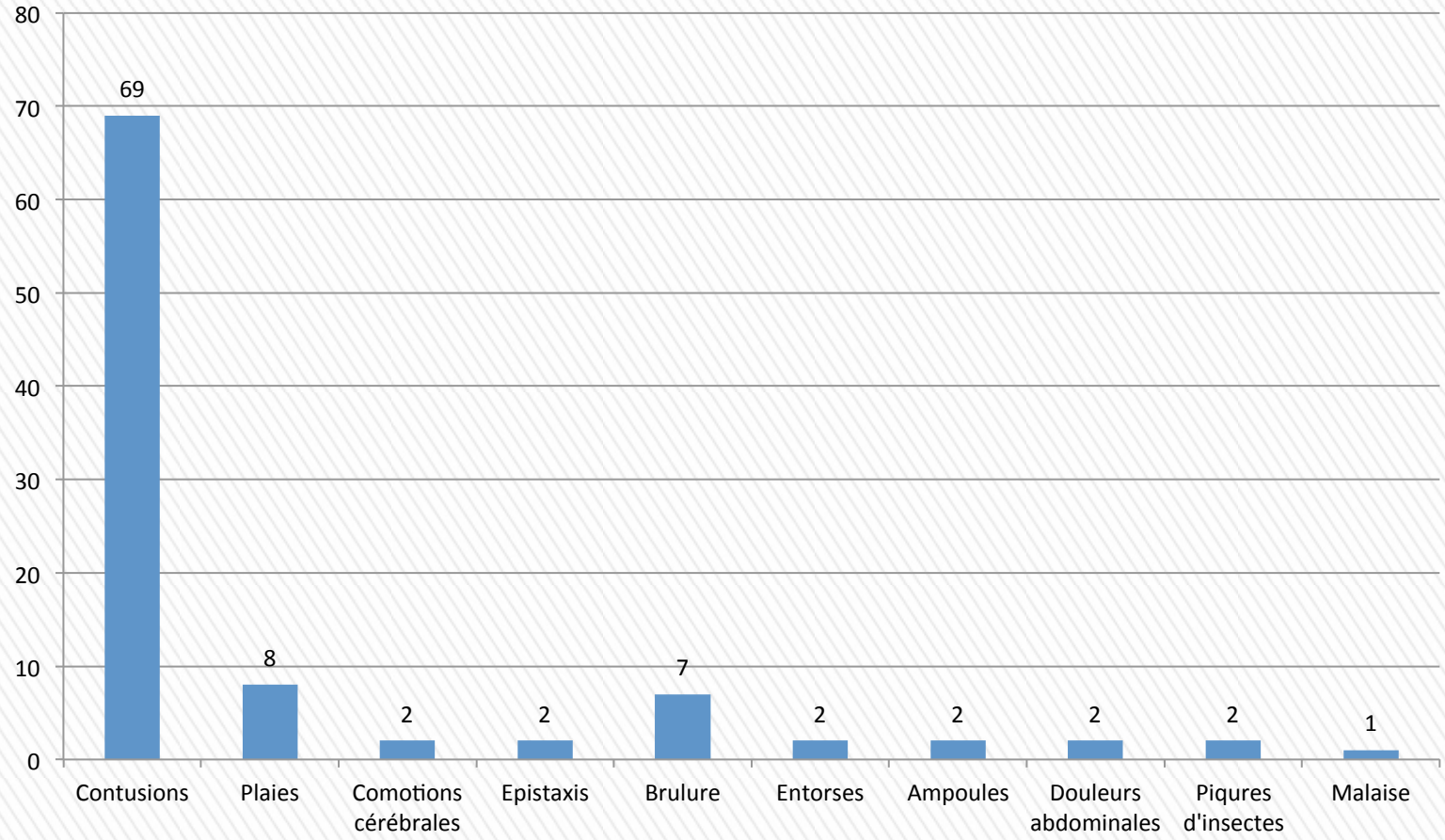
Lorient

Nombre de blessures : 97 blessures dont 5 évacuations

Répartition des blessures par type et localisations

	Tête	Rachis	Bras Coude	Epaule clavicule	Poignet	Main	Genou	Bassin	Cuisse	Jambe	Cheville	Pied orteil	Thorax	TOTAL
Contusions	9	12	1	1	13	11	7	1	2	2	5	2	3	69
Plaies	2				1	2	2					1		8
Commotions cérébrales	2													2
Epistaxis	2													2
Brulure			1			1	3	2						7
Entorses											2			2
Ampoules												2		2
Douleurs abdominales														2
Piqures d'insectes														2
Malaise														1

Synthèse des blessures à Lorient



PLABENNEC EN 2015

Configuration :

- 1 site très étalé
- 1 ambulance samedi et dimanche

Effectifs :

- 1 620 joueurs et joueuses
- 2 médecins (samedi et dimanche)
- 2 kinésithérapeutes (samedi et dimanche)
- 1 infirmier (samedi et dimanche)
- 2 éducateurs attachés au poste de secours
- 1 ambulance samedi et dimanche

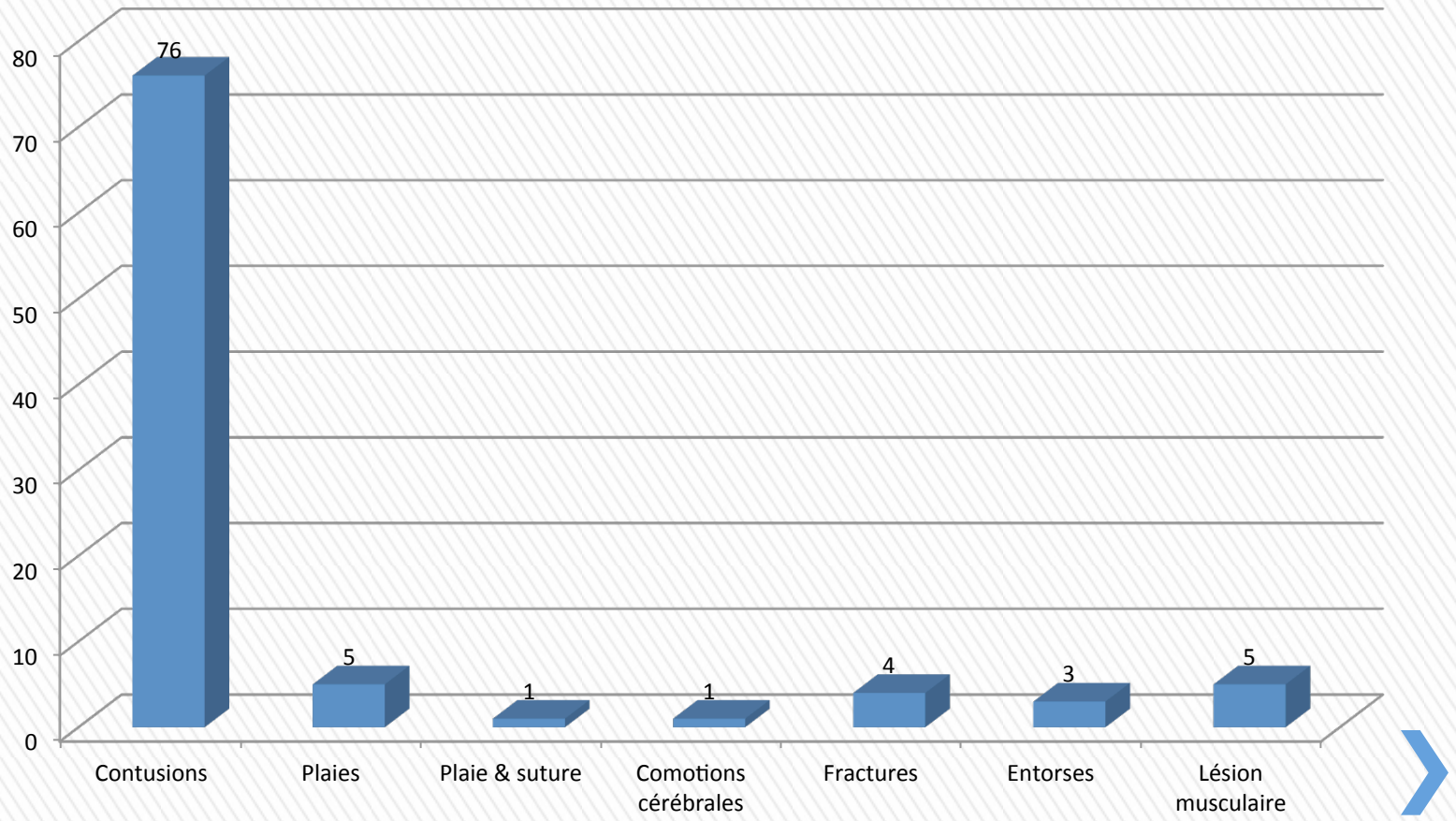
PLABENNEC

Nombre de blessures : 95 blessures dont 6 évacuations

Répartition des blessures par type et localisations

	Tête	Rachis	Epaule clavicule	Av. bras	Poignet	Main	Genou	Bassin	Cuisse	Jambe	Cheville	Pied orteil	Thorax	TOTAL
Contusions	14	2	9	3	1	7	12	2	3	2	13	3	5	76
Plaies	3					1						1		5
Plaie & suture	1													1
Commotions cérébrales	1													1
Fractures			1	1	2									4
Entorses							1				2			3
Lésion musculaire									5					5

Synthèse des blessures à Plabennec



SAINT-BRIEUC EN 2016

Configuration :

- 1 site

Effectifs :

- 1 710 joueurs et joueuses
- 1 médecin, 1 infirmière, 1 secouriste et 1 personne chargée de l'accueil le samedi
- 1 médecin, 1 kinésithérapeute, 1 infirmière, 1 secouriste et 1 personne chargée de l'accueil le dimanche
- Pas d'ambulance

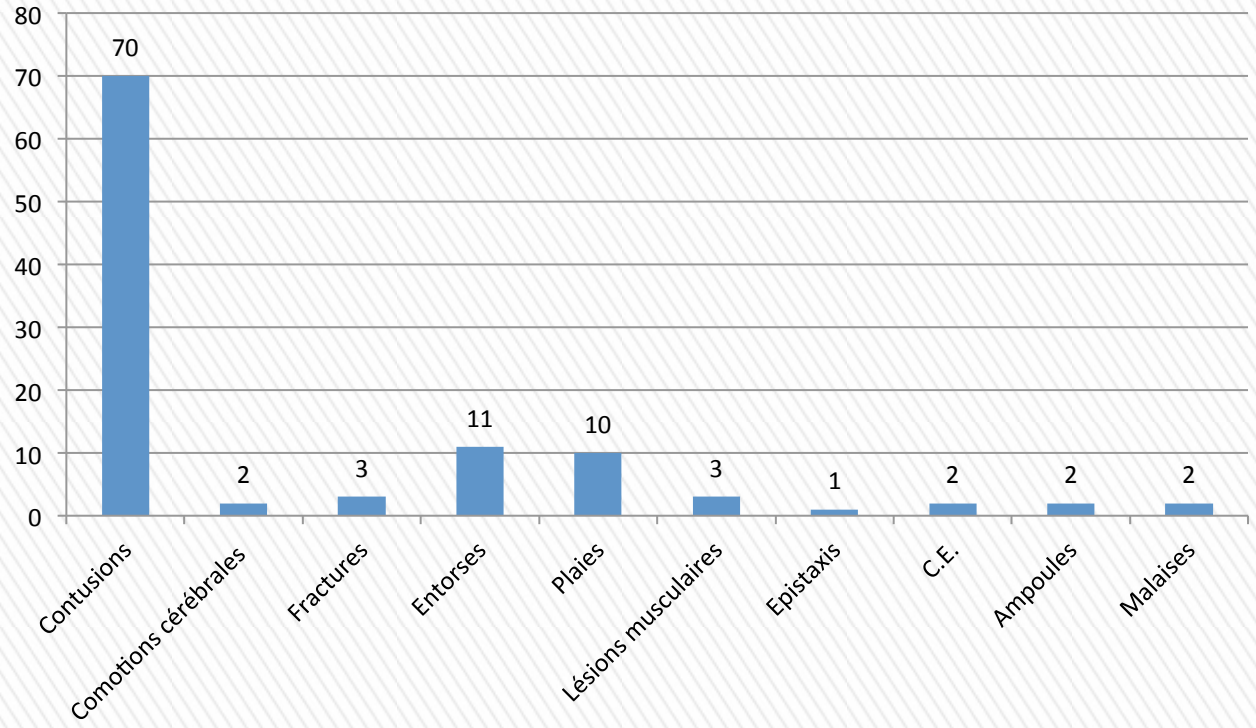
SAINT-BRIEUC

Nombre de blessures : 106 blessures dont 7 évacuations (5 VSAB + 2 privées)

Répartition des blessures par type et localisations

	Tête/ face	Rachis	Bras/ coude	Epaule clavicule	Av. bras	Poignet	Main	Genou	Bassin	Cuisse	Jambe	Cheville	Pied orteil	Thorax	Abdo	TOTAL
Contusions	7	7		12		5	5	12			4	9	4	1	4	70
Commotions cérébrales	2															2
Fractures				2		1										3
Entorses						2		4				5				11
Plaies						1	2	7								10
Lésions musculaires										3						3
Epistaxis	1															1
C.E.	2															2
Ampoules													2			2
Malaises	2															2
Dont évacuations		4		2		1										7

Synthèse des blessures à Saint-Brieuc

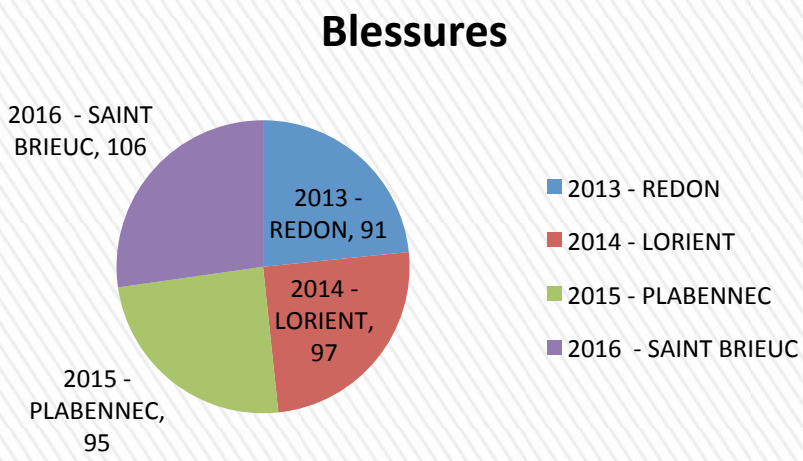


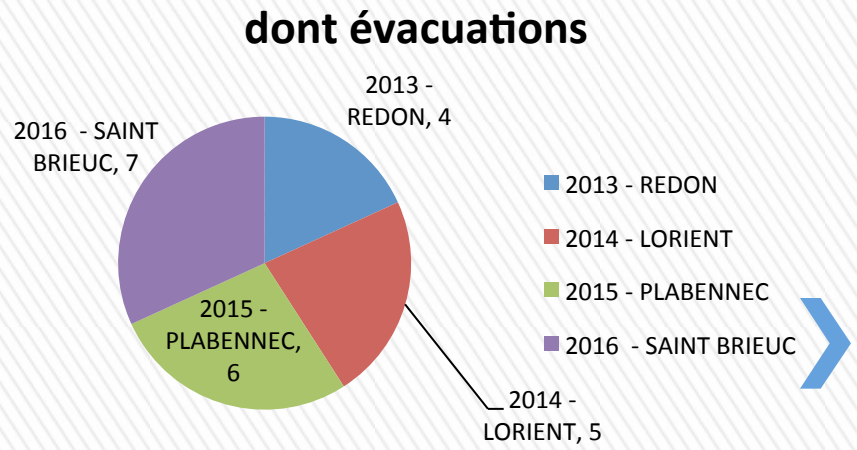
Comparaison des blessures de 2013 à 2016



Synthèse des 4 années

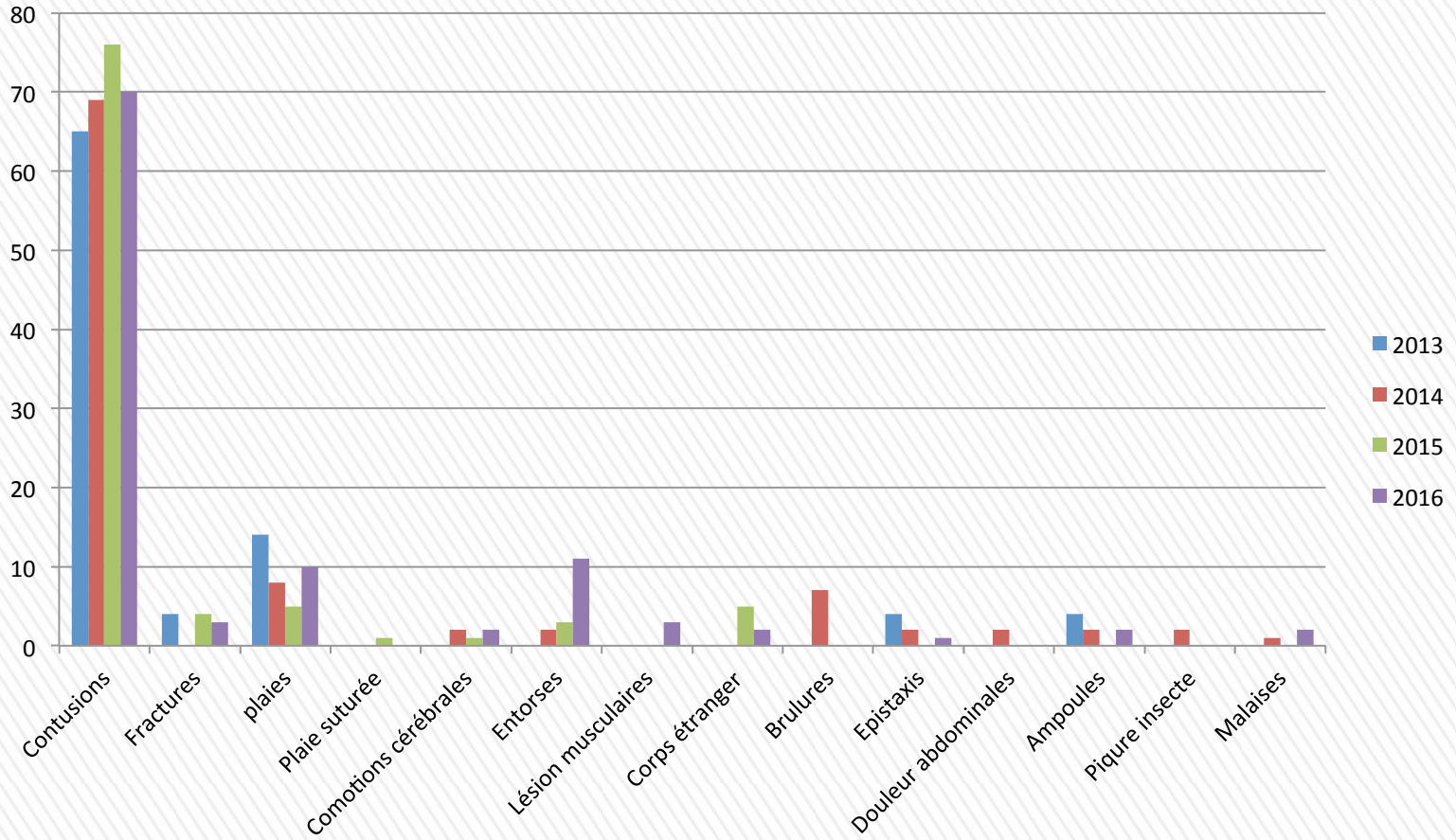
	2013 - REDON	2014 - LORIENT	2015 - PLABENNEC	2016 - SAINT BRIEUC
Nombre de joueurs	1 700	1 650	1 620	1 710
Blessures	91	97	95	106
dont évacuations	4	5	6	7
% de blessures/joueur/ 1000h	0,60	0,78	1,02	1,01





Description des blessures

	2013	2014	2015	2016
Contusions	65	69	76	70
Fractures	4		4	3
Plaies	14	8	5	10
Plaie suturée			1	
Commotions cérébrales		2	1	2
Entorses		2	3	11
Lésion musculaires				3
Corps étranger			5	2
Brulures		7		
Epistaxis	4	2		1
Douleurs abdominales		2		
Ampoules	4	2		2
Piqûres d'insectes		2		
Malaises		1		2
TOTAL	91	97	95	106


80
70
60
50
40
30
20
10
0
Contusions
Fractures
plaies
Plaie suturée
Comotions cérébrales
Entorses
Lésion musculaires
Corps étranger
Brulures
Epistaxis
Douleur abdominales
Ampoules
Piqure insecte
Malaises
2013
2014
2015
2016

» Description des blessures

1) Les contusions bénignes sont les lésions les plus fréquentes
2) Le genou est l'articulation la plus touchée puis la cheville
3) On recense deux commotions cérébrales par an en moyenne depuis 2014
4) Les fractures sont prédominantes aux membres supérieurs dans plus de 80% des cas.
5) La cryothérapie reste le traitement privilégié

Discussion



- **Evaluation des ressources humaines:**

1) La présence des médecins limite le recours aux Urgences des Hôpitaux et cliniques notamment pour la prise en charge des sutures(8) ou la pose de diagnostics
2) Le nombre d'accident et les débriefings effectués affirment la nécessité d'une présence de six personnes dont deux médecins pour ces évènements

- **Logistique:**

1) Le recours à des secouristes extérieurs ne semble pas nécessaire si des éducateurs formés sont dédiés à la structure
2) La présence d'ambulance n'est pas non plus indispensable

Matériel sur place :

- colliers cervicaux x 3
- attelles de poignet/pouce x 2
- attelles de genou x 2
- 2 paires de béquilles
- écharpes et coudes au corps
- Civières rigides x 2

Conclusion



- La présence de médecins formés à la traumatologie a prouvé son efficacité sur ce genre de manifestation.
- Peu d'accidents graves à **l'école de rugby** et le taux d'incidence est inférieur ou égal aux autres sports collectifs pour les mêmes âges (pour 1000 heures de jeu et par joueur : 0,6 à 1 accident au rugby, 2 à 6 au football; 1 à 3 au basketball)
- Une incidence 40 à 100 fois **moins importante que chez les seniors,** amateurs et professionnels
- Ce travail est à poursuivre et sera étendu à l'ensemble du secteur Grand ouest avec une procédure commune.
- Enfin, un bénéfice financier pour l'organisateur qui devra servir pour une formation des éducateurs à la traumatologie sportive en complément du diplôme obligatoire du PSC1

Merci de votre attention.

