

Impact des confinements liés à la Covid19 en France sur l'activité chirurgicale traumatologique périphérique

Introduction : En France, en raison de la pandémie de Covid19, la population a modifié ses activités physiques lors de deux confinements en 2020 : le premier de 8 semaines (17/03/2020 au 10/05/2020) ; le second de 7 semaines (30/10/2020 au 14/12/2020). L'objectif principal est d'évaluer l'impact des confinements liés à la Covid19 sur l'épidémiologie des fractures périphériques.

Matériel et méthodes : Une étude analytique transversale rétrospective a été réalisée en recueillant les données épidémiologiques de patients admis en salle de réveil des urgences du CHU d'Angers concernant la prise en charge d'une pathologie traumatologique périphérique entre le 17/03/2020 et le 10/05/2020 et le 30/10/2020 au 14/12/2020. Pour ces deux périodes, nous avons inclus respectivement 188 patients pour le premier confinement et 188 patients pour le second. Pour 2019, 252 patients sur la même période et 265 pour la seconde période témoin ont été inclus. Les objectifs sont de montrer les variations sur l'épidémiologie ainsi que sur le mécanisme et la répartition chirurgicale des fractures périphériques sur ces périodes de confinement par rapport à leurs périodes témoins en 2019.

Résultats : Au cours de l'année 2019, 1886 patients ont été admis en salle de réveil pour une cause traumatologique et 1731 patients en 2020. L'âge des patients était significativement plus élevé pendant les confinements $63,2 \text{ ans} \pm 21,3$ [59,8– 66,6] vs $58,0 \text{ ans} \pm 24,2$ [55,0– 61,1] ($p=0,033$) et $67,1 \text{ ans} \pm 22,9$ [63,5– 70,6] vs $60,7 \text{ ans} \pm 24,4$ [57,4–64,0] ($p=0,0102$). Les résultats années entière 2019 et 2020, ne montrent pas de différence significative concernant l'âge ($p=0,478$).

Concernant l'activité chirurgicale, elle a significativement diminué de 25,4% lors du premier confinement ($p=0,0157$), ainsi que pour le 2ème confinement : 29,1% ($p=0,0047$) par rapport à leur période témoin en 2019. Pour l'étude année entière, l'activité ne montre pas de différence significative entre 2019 et 2020 (baisse de -8,21 % en 2020 ($p=0,1174$)).

Concernant les critères secondaires et l'analyse en sous-groupe, elle révèle : une augmentation significative des Sepsis +90,9% (OR 2.7, $p=0.01$, [1.25 ; 5.57] au cours du premier confinement. A contrario, l'étude a montré une diminution significative de polytraumatisés au cours de cette période - 75% ($p=0.04$; OR 0.328 ; [0.11 ; 0.99]). Cette tendance n'est pas stable, et ne se vérifie pas au cours du second confinement. Au cours de cette période, ce seront les drainages d'abcès et d'hématome ainsi que la prise en charge des luxations qui ont diminué significativement, respectivement -71% ($p=0.047$; OR = 0.39 ; [0.16 ; 0.98] et -78% ($p=0.01$; OR = 0.3 ; [0.11 ; 0.79]. Sur l'étude année entière 2020 et 2019, des différences significatives ont également été mises en évidence : une augmentation de prise de charge des drainages d'abcès et d'hématome +41,1% ($p=0.012$; OR 1.56 ; [1.11 ; 2.20]), mais également des diminutions concernant les FESH, les plateaux tibiaux, et les polyfracturés à sa voir respectivement - 43,2% ($p=0.009$; OR 0.61 ; [0.43 ; 0.88] ; -41.8% ($p=0.024$; OR 0.63 ; [0.42 ; 0.94] et - 41.1% ($p=0.005$; OR 0.63 ; [0.46 ; 0.87])).

Discussion : Ce travail montre un changement ponctuel, court et majeur dans la prise en charge des traumatismes. Une diminution significative de l'activité a en effet été mise en évidence, et ce pour certaines zones anatomiques, alors que l'activité n'a pas été significativement modifiée sur l'ensemble de l'année. Cela est en accord avec les travaux déjà réalisés en France et dans l'Union européenne. Bien que l'étude soit rétrospective il n'y a eu que peu de pertes de données, avec des résultats concordant à la littérature.

Conclusion : La covid 19 a profondément impacté notre système de soins. Celui-ci doit être capable de s'adapter à des changements très forts sur de courtes périodes pour s'adapter aux nouvelles conditions sanitaires. L'ensemble de ce travail tend à indiquer un phénomène de rebond d'activité à l'issue de ces périodes de confinement, qui nécessite de repenser l'organisation des soins pour une prise en charge optimale des patients.

Mots Clefs : Covid-19, confinements, traumatologie, épidémiologie