

Accidents de vélo chez les moins de 17 ans

Données de l'Enquête permanente sur les accidents de la vie courante, France métropolitaine 2010-2014

G. Pédrone, L. Lasbeur, B. Thélot
Santé publique France

Introduction

Les accidents de vélo font régulièrement l'objet de prises en charge d'enfants aux urgences des hôpitaux. L'Enquête permanente sur les accidents de la vie courante (EPAC) permet d'analyser les circonstances de survenue de ces accidents.

L'Enquête EPAC enregistre de façon exhaustive et permanente les recours aux urgences pour accident de la vie courante (AcVC) dans plusieurs services d'urgence d'hôpitaux de métropole et un à la Réunion. Les hôpitaux qui ont participé à la collecte entre 2010 et 2014 sont localisés à Annecy, Béthune, Blaye, Fontainebleau, Le Havre, Limoges, Marseille (La Timone), Saint-Paul (Réunion), Paris (Cochin), Vannes et Verdun.

Les données recueillies concernent : la personne accidentée ; les caractéristiques de l'accident : mécanisme, lieu, activité, type de lésion, partie du corps lésée ; la prise en charge ; les produits (ou agents, ou éléments) impliqués dans l'accident. Les résultats issus des données EPAC ne peuvent pas être généralisés sans précaution, puisque le nombre de services d'urgence participant à la collecte est très limité par rapport aux 735 services d'urgence en France.

Méthodes

Les accidents de vélo chez les moins de 17 ans, sur la période 2010-2014, dans les 9 hôpitaux de France métropolitaine, ont été sélectionnés à partir des produits relatifs aux bicyclettes et accessoires : codes K2000 à K2099 du guide de référence [1] ou par les sports de vélo : codes F00 à F09 ou lorsque les mots « vélo », « bicyclette », « VTT » ou « VTC » étaient mentionnés dans le texte descriptif.

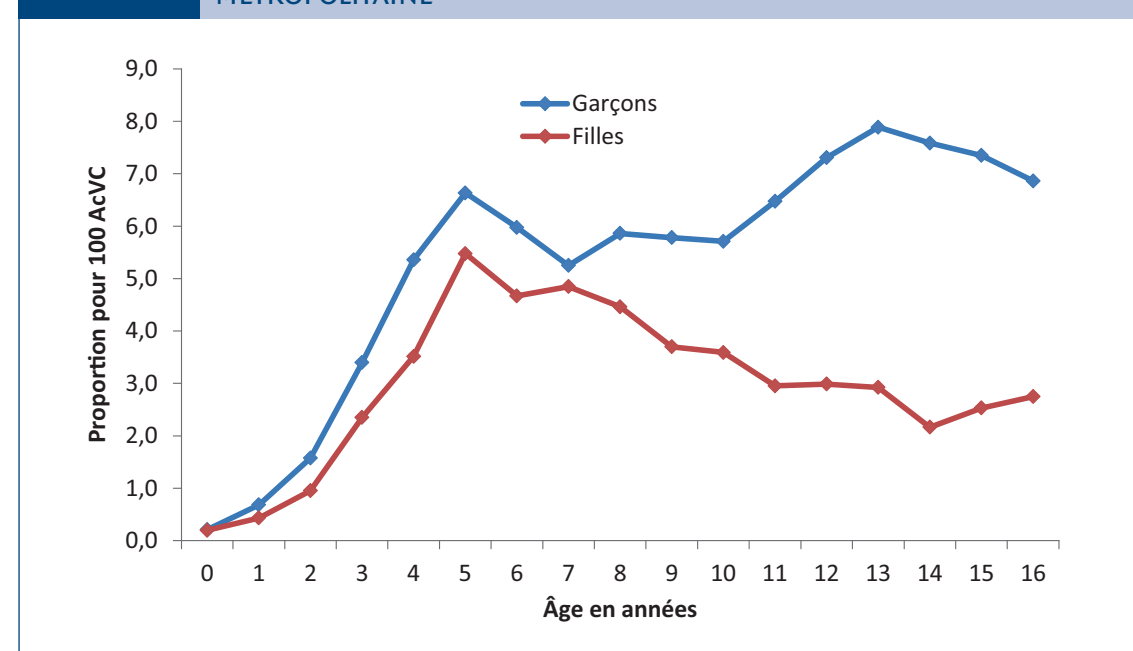
Résultats

Parmi les 273 023 accidents de la base EPAC 2010-2014 de France métropolitaine chez les moins de 17 ans, un accident de vélo a été identifié dans 11 253 cas, soit 4,1 % des AcVC. L'âge moyen de survenue de ces accidents était de 9 ans (8,5 ans pour les filles et 9,5 ans pour les garçons).

Plus des deux tiers (70 %) de ces AcVC ont concerné des garçons, sex-ratio de 2,3. Chez les garçons et chez les filles, une fréquence accrue d'accidents de vélo était constatée à l'âge de 5 ans, elle diminuait ensuite jusqu'à 16 ans chez les filles mais augmentait de nouveau à partir de 10 ans chez les garçons (figure 1).

Les accidents de vélo sont survenus le plus souvent au printemps (35 %) et durant l'été (40 %) et beaucoup moins fréquemment à l'automne (14 %) et en hiver (12 %) (figure 2). Ils ont davantage eu lieu le week-end (35 %).

FIGURE 1 PROPORTION D'ACCIDENTS DE VÉLO PAR ÂGE ET PAR SEXE POUR 100 ACVC, CHEZ LES MOINS DE 17 ANS, EPAC 2010-2014 FRANCE MÉTROPOLITAINE



LIEU, MÉCANISME

Les accidents de vélo ont eu lieu dans 54 % des cas dans une zone de transport (voie publique, trottoir, route, piste cyclable), dans 19 % au sein de l'habitat et dans 15 % sur des aires de sports et de jeux. Dans 85 % des cas, le mécanisme de l'accident était une chute, dans 11 % il s'agissait d'un coup/choc.

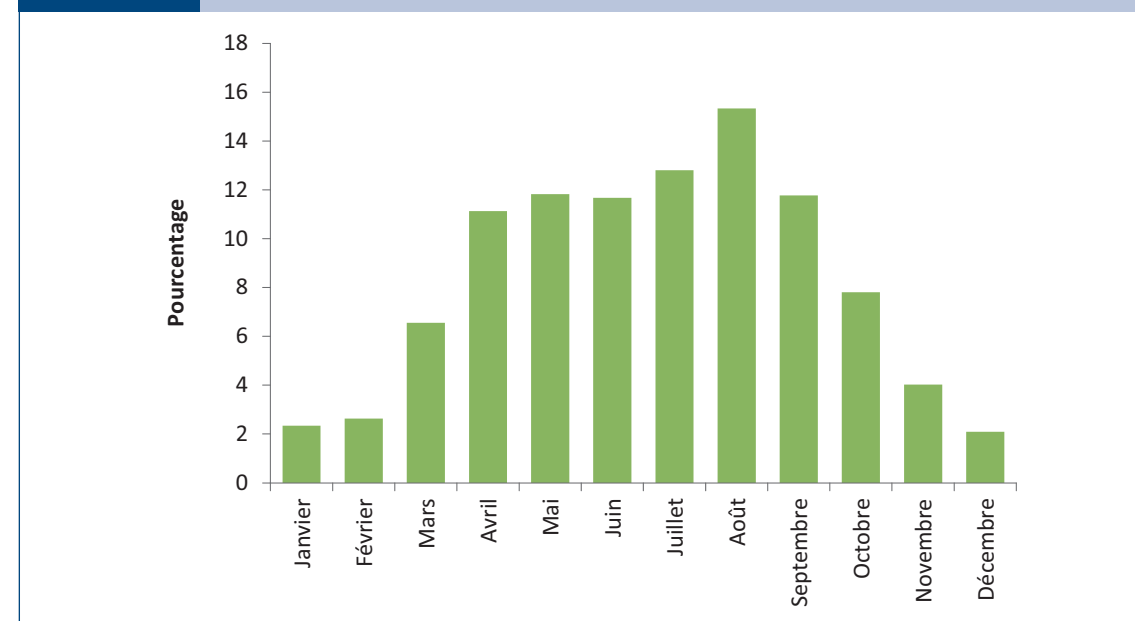
LÉSION ET PARTIE LÉSÉE

La lésion provoquée par l'accident était le plus souvent une contusion (33 %), une plaie (30 %), une fracture (19 %), une entorse (8 %) ou une commotion (5 %). Les parties les plus souvent touchées étaient les membres supérieurs (34 %), la tête (31 %), les membres inférieurs (26 %) et le tronc (8 %).

Dans 15 % des accidents de vélo, l'enfant avait subi un traumatisme crânien (contusion ou commotion de la tête), ceci était particulièrement vrai pour les enfants de moins de 6 ans avec 23 % de traumatismes crâniens.

FIGURE 2

RÉPARTITION DES ACCIDENTS DE VÉLO CHEZ LES MOINS DE 17 ANS SELON LE MOIS DE L'ANNÉE, EPAC 2010-2014 FRANCE MÉTROPOLITAINE



PRISE EN CHARGE DES ACCIDENTÉS

En termes de prise en charge, 58 % des enfants ont été examinés et traités avant d'être renvoyés à domicile, 33 % ont été suivis ultérieurement et 9 % ont été hospitalisés, ce qui est plus que la proportion d'hospitalisation pour l'ensemble des AcVC chez les enfants (6 %).

Les pourcentages d'hospitalisation après recours aux urgences pour accident de vélo selon l'âge et le sexe sont décrits dans la figure 3.

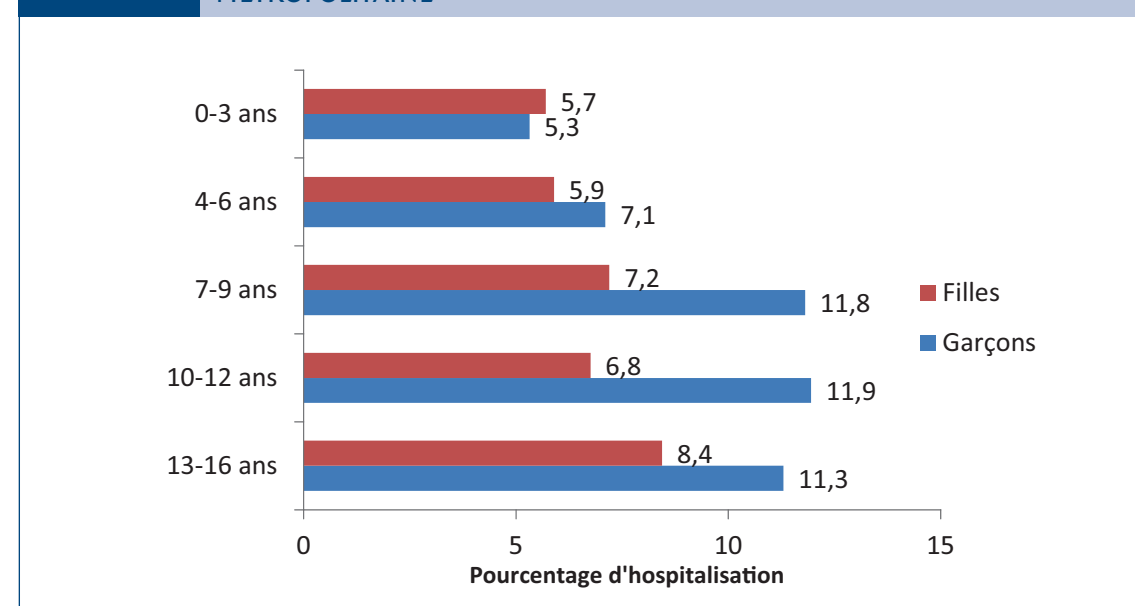
Le pourcentage d'hospitalisation augmentait globalement avec l'âge suggérant que la gravité des accidents augmentait avec l'âge. À partir de 4 ans, la proportion d'hospitalisation était plus importante chez les garçons que chez les filles.

Parmi les enfants hospitalisés, 59 % l'ont été pour 1 jour, 30 % entre 2 et 3 jours, 5 % entre 4 et 5 jours et 6 % pour 6 jours et plus.

Un enfant est décédé aux urgences suite à un accident de vélo.

FIGURE 3

POURCENTAGE D'HOSPITALISATION APRÈS ACCIDENT DE VÉLO PAR ÂGE ET PAR SEXE, CHEZ LES MOINS DE 17 ANS, EPAC 2010-2014 FRANCE MÉTROPOLITAINE



Conclusion

Les accidents de vélo sont relativement fréquents chez les enfants et parfois graves. Selon la base EPAC entre 2010 et 2014, ils ont représenté plus de 4 % des passages aux urgences. Ils sont surtout survenus lors de la phase d'apprentissage vers 5-6 ans et lors de l'adolescence chez les garçons, ceci étant probablement lié à une pratique plus importante et plus à risque chez ces adolescents.

Aux États-Unis, l'incidence nationale d'hospitalisation pour accident de vélo est estimée à 12,7 pour 100 000 enfants [2], les répartitions par âge et par sexe sont similaires à celles constatées dans EPAC.

Les données de l'enquête EPAC ne permettent pas de savoir de façon systématique si l'enfant portait un casque au moment de l'accident. Même si le port du casque chez les enfants s'est démocratisé ces dernières années, on peut penser que de nombreux traumatismes crâniens pourraient être évités si ce port était plus systématique.

Références

- [1] Guide de référence EPAC téléchargeable sur le site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Traumatismes/Bases-de-donnees-outils/Enquete-Permanente-sur-les-Accidents-de-la-Vie-Courante-EPAC>.
- [2] Shah S, Sinclair SA, Smith GA, *et al.* Pediatric hospitalizations for bicycle-related injuries. *Inj Prev.* 2007 Oct; 13(5): 316-21.