

● Efficacité des corsets en cas de lombalgies récidivantes

P. Chevalier

Les lombalgies représentent une pathologie courante : 70% des habitants des pays développés en présentent au moins un épisode au cours de leur vie et des chiffres de prévalence annuelle de 15 à 40% sont cités, plus élevés dans le groupe du personnel de santé travaillant au domicile des patients (44 à 72%)¹. Minerva a déjà plusieurs fois analysé les traitements de cette affection. L'intérêt du port préventif d'un corset en cas de lombalgies récidivantes a été très peu évalué : une synthèse méthodique² n'a isolé qu'une seule RCT incluant 19 personnes et elle ne permettait pas de conclure quant à leur efficacité ou non³. La plupart des auteurs des publications précitées ont publié récemment

Dans le désert des évaluations de bonne qualité portant sur l'intérêt du port d'un corset dans les lombalgies récidivantes, cette étude concernant le personnel de santé travaillant au domicile des patients montre des résultats favorables mais qui demandent précision et confirmation dans des études avec une méthodologie appropriée et une population suffisante.

une évaluation de l'intérêt du port d'un corset, sur 12 mois de suivi, chez des travailleurs de santé au domicile⁴, souffrant de lombalgies. Après une information concernant des méthodes de travail préventives adéquates, le personnel de santé était (n=183) ou non (n=177) invité à porter un corset (4 types étaient proposés). Le nombre de jours avec lombalgies est moindre en cas de port d'un corset (-52,7 jours ; IC à 95% de -59,6 à -45,1) mais l'absentéisme au travail n'en est pas diminué (sans spécification d'une motivation liée aux lombalgies ou non pour cet absentéisme). Le taux d'arrêt de suivi dépasse cependant les 20% dans le groupe avec port du corset ce qui a conduit à l'utilisation de techniques complexes d'imputation des données.

Références

1. Knibbe JJ, Friele RD. Prevalence of back pain and characteristics of the physical workload of community nurses. *Ergonomics* 1996;39:186-98.
2. van Tulder M, Jellema P, van Poppel M, et al. Lumbar supports for prevention and treatment of low back pain. *Cochrane Database Syst Rev* 2004, Issue 4.*
3. van Tulder M, Koes B. Low back pain (chronic). *Clinical Evidence*. Web publication date: 01 Apr 2006 (based on November 2004 search).
4. Roelofs PD, Bierma-Zeinstra SM, van Poppel MN, et al. Lumbar supports to prevent recurrent low back pain among home care workers. *Ann Intern Med* 2007;147:685-92.

* après la rédaction du bref commentaire publié ci-dessus est parue une synthèse de la Cochrane Collaboration que nous analyserons bientôt.