

Qui vient entre nos mains ?

Etude descriptive longitudinale des consultations en ostéopathie de 1995 à 2015

Cyril CLOUZEAU, Etienne VARLAN

L'étude présente rétrospectivement les consultants et les motifs de consultations ostéopathiques des cliniques ISOstéo Lyon¹ pour réaliser un registre épidémiologique pouvant servir de référence pour la réalisation de protocole de recherche clinique en ostéopathie.

L'objectif a été de recueillir de manière exhaustive et méthodologique, les caractéristiques des patients, à partir des dossiers cliniques qui totalisent depuis 20 ans, 70729 consultations, réalisées auprès de 27708 patients.

La base de données constituée, permet différentes explorations, et analyses pour, décrire, et rechercher des corrélations entre un motif de consultation, sa localisation anatomique, les dysfonctions ostéopathiques répertoriées, et le nombre de gestes ostéopathiques réalisés sans préjuger de la technicité de ceux-ci, ni du résultat clinique. Les résultats sont présentés de façon brut.

L'Unité Recherche de l'école ISOstéo a réalisée cette étude d'avril 2013 à juin 2016, après accord du comité scientifique de l'école du 12 février 2013 et propose les premiers résultats à partager.

Après la présentation des modalités méthodologiques suivies, l'étude présente les principales caractéristiques des consultants, des motifs de consultations et des dysfonctions ostéopathiques répertoriées.

Matériel et méthode

Une équipe de six étudiants et professionnels a consulté les 27708 dossiers des patients venus consulter entre 1995 et 2015, afin de vérifier quelles données étaient exploitables, vis-à-vis des renseignements contenus dans les dossiers papiers (1774 patients de 1995 à 2000) et dans les dossiers informatisés à partir de 2000 (25934 patients).

Le premier repérage de données complètes et fiables totalise 18643 dossiers patients ayant réalisés 46417 consultations. 32,7% des dossiers ne sont pas totalement complets et ne permettent pas d'être inclus dans l'étude compte tenu des critères exigeants définis pour les informations à relever.

Du 27 avril 2013 au 2 novembre 2013, les cinq étudiants formés pour ce projet spécifique, ont codé les 22035 premières consultations, en les saisissant sous forme binaire 0 à 1, à partir des données textes extraits des dossiers cliniques, avec un code 999 pour les données non renseignées ou aberrantes sur un tableur Excel. Les tableaux des cinq étudiants ont été ensuite regroupés et les données ont été anonymisées par le coordinateur responsable de l'étude.

La base de données constituée a été vérifiée puis gelée en juin 2014. Le taux d'erreur de saisie était très faible, selon les fichiers entre 0,3% et 1% d'erreur maximales, permettant de valider une base de données comportant 6100 patients totalisant 14530 consultations.

¹ Ecole ISOstéo Lyon, 13 chemin du petit bois 69130 Ecully

Il a été ensuite décidé des conditions de fiabilité et significativité statistique de l'étude. D'après l'étude MOST² le nombre de sujets nécessaires pour obtenir une précision bilatérale à 2,5% est de 1536 sujets. Disposant de 6100 sujets recensés, en conservant le risque de première espèce de 5%, nous avons pu décider de conditions de précisions de $\pm 1\%$.

Qui vient consulter ?

Pour décrire la population, nous avons reparti l'ensemble des patients en 11 classes d'âge de 10 ans chacune, excepté la première classe, où nous avons individualisé la première année, concernant les consultations des nouveaux nés.

Classe d'âge	Pourcentage de la population totale	Nombre moyen de consultation par année
Moins de 1 an	5,2 %	1,88
1-9	8 %	2,21
10-19	7,7 %	2,41
20-29	25,2 %	2,28
30-39	14,6 %	2,51
40-49	14,8 %	2,74
50-59	12,8 %	2,62
60-69	7,3 %	3,12
70-79	3 %	3,15
80-89	0,9 %	3,40
Plus de 90 ans	0,5 %	3,40

Nous pouvons déterminer un âge moyen de 35,3 ans avec la classe d'âge 20-29 ans qui consulte le plus.

Le nombre moyen de consultation annuelle par patient sur la période 1995-2015 est de 1,78.

Ce nombre moyen augmente avec l'âge, et évolue selon les périodes passant de 3,03 en 1995-2000, à 2,51 en 2000-2010 confirmant une tendance à la réduction vers une consultation unique annuelle depuis 2011, où l'indicateur est de 1,85, puis 1,73 en 2015.

Qui des hommes ou des femmes consultent le plus ?

53,5% d'hommes consultent pour 46,5% de femmes sur l'ensemble de la période d'étude.

Depuis 2011, le ratio homme-femme s'inverse et en 2014, on constate 48,3% d'hommes pour 51,7% de femmes.

Les consultations depuis 2014 indiquent 54% de femmes pour 46% d'hommes.

² Thibault Dubois, Julien Berthillier, Jérôme Nourry, and Al. Etude des Motifs de consultation en OSTéopathie,

Quel est le profil des patient ?

Le calcul des Indice de Masse Corporelle des patients permet de préciser que :

IMC < 16	3,6% des hommes sont en maigreur contre 6,6% des femmes
IMC 20-25	56,7% des hommes sont en corpulence normale pour 63,5% des femmes
IMC > 20	30,5% des hommes sont en surpoids pour 19,2% des femmes
IMC > 25	7,5% des hommes sont en obésité modérée pour 7,2% des femmes
IMC > 30	1,7% des hommes pour 2,7% des femmes sont obèse
IMC > 35	1,7% des hommes pour 0,8% des femmes sont en obésité massive

Le relevé des latéralités concernant les membres directeurs permet de décrire sans différencier les hommes et les femmes, 89 % de droitiers pur 11% de gauchers concernant les membres supérieurs, et 77% de droitiers et 23 % de gauchers pour les membres inférieurs.

Concernant l'activité professionnelle des patients, 69 % sont actifs dont 35 % employés, 27% professions libérales, 25 % artisans commerçants, 11 % cadres et dirigeants, et 2% d'agriculteurs.

18 % sont étudiants, 11% retraités et 2% sans emploi.

Concernant leurs activités de loisirs (étude portant sur les adultes de 18 à 65 ans uniquement) :

70% pratiquent un sport : dont 49 % occasionnellement : 1 fois par mois

41% régulièrement : 1 fois par semaine

10% en compétition : plus d'une fois par semaine.

D'où viennent-ils ?

13,3 % des patients résident ou travaillent à moins de 1 km de la clinique.

20,7 % des patients résident ou travaillent à moins de 5 km de la clinique.

16 % des patients résident ou travaillent à moins de 10 km de la clinique.

11,2 % des patients résident ou travaillent à moins de 20 km de la clinique.

38,8 % des patients résident ou travaillent à plus de 20 km de la clinique.

Connaissent-ils l'ostéopathie ?

90 % des patients connaissent l'ostéopathie et 60% connaissent le déroulement d'une consultation en ostéopathie.

Comment connaissent-ils le centre de consultation ?

75% viennent consulter via « le bouche à oreille » en arrivant pour 32 % en première intention.

Parmi eux, 18 % n'ont pris aucun traitement alors que 14 % ont réalisé une auto-médication préalable.

Pour ceux ne venant pas en première intention, 29% ont consulté un médecin avant, 14 % un kinésithérapeute, et 11 % un ostéopathe.

Quels sont les motifs de consultations ?

Pour étudier les motifs de consultations et les dysfonctions ostéopathiques, il a été décidé une cartographie du corps en 7 zones : T (Tête), C(Cervicale), T(Thorax), L(lombaire), V(Viscères), S(membre Supérieur) et I(membre Inférieur).

Considérant la population totale, en moyenne :

88,35 % des motifs de consultation concernent une douleur moyenne cotée à 5,66 ±1,7 sur EVA.

8,8 % concernent une gêne ou impotence fonctionnelle et 2,85 % sont des bilans préventifs, sans autre motifs déclarés

Selon les classes d'âge, le pourcentage de motifs douloureux varie, surtout pour les classes extrêmes

	< 1	1-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
%	71 %	66 %	88 %	91 %	91 %	92 %	93 %	92 %	90 %	90%	96%

47 % des patients consultent pour un motif isolé, 30 % ont un double motif, et 10 % un triple motif.

Ces données évoluent selon les classes d'âge : MDC = Motif De Consultation. les chiffres sont en %

	Bilan pas de MDC déclaré	1 MDC déclaré	2 MDC déclarés	3 MDC déclarés	4 MDC déclarés	5 et + MDC déclarés
<1	19,7	51	20,1	6,4	2,8	< 0,1
1-9	26	43	22	7	2	< 0,1
10-19	10,4	54,6	27	6	2	< 0,1
20-29	6,4	47,4	31,4	11	4	< 0,1
30-39	6,5	44,6	32,6	12,1	3,3	< 0,1
40-49	6,2	45,1	30,4	12,9	4,4	< 0,1
50-59	5	48	30,3	11,2	4	< 0,1
60-69	7	46	35	10	2	< 0,1
70-79	8,5	52,8	22,5	12	4,2	< 0,1
80-89	4,8	57,1	31	4,8	3	< 0,1
>90	4,3	56,5	26,1	8,7	4,3	< 0,1

La répartition des motifs de consultation en fonction des 7 zones corporelles établies pour la population générale :

23 % des motifs déclarés concernent les membres inférieurs
 20 % des motifs déclarés concernent la région lombaire
 16 % des motifs déclarés concernent les membres supérieurs
 16 % des motifs déclarés concernent la région thoracique dorsale
 15 % des motifs déclarés concernent la région cervicale
 6 % des motifs déclarés concernent la région céphalique
 4 % des motifs déclarés concernent la sphère viscérale abdominale

Selon les classes d'âge : Evolution de la répartition des motifs de consultations

	T	C	D	L	V	S	I
<1	0,08	0,14	0,14	0,21	0,08	0,13	0,21
1-9	0,12	0,15	0,13	0,16	0,09	0,15	0,19
10-19	0,06	0,09	0,2	0,2	0,04	0,13	0,27
20-29	0,06	0,16	0,2	0,2	0,03	0,13	0,21
30-39	0,06	0,16	0,18	0,21	0,03	0,16	0,19
40-49	0,06	0,16	0,15	0,19	0,03	0,19	0,22
50-59	0,05	0,15	0,13	0,22	0,02	0,19	0,24
60-69	0,06	0,15	0,09	0,21	0,04	0,17	0,29
70-79	0,04	0,15	0,09	0,19	0,03	0,17	0,32
80-89	0,07	0,1	0,08	0,23	0	0,12	0,4
>90	0,06	0,14	0,17	0,17	0,03	0,23	0,2

En regroupant les motifs de consultations avec les catégories classiques ostéopathiques, 64 % des motifs concernent des troubles musculo-squelettiques, 30 % des troubles de la sphère crânienne et 4 % des troubles de la sphère viscérale, alors que les demandes de bilans préventifs sont de 2%.

En réponse a cette demande, 76% des traitements sont à visée ostéo-articulaires pour 64 % des demandes initiales, 14% des traitements sont de type crânien pour 30 % des demandes initiales et 10 % des traitements sont à visée viscérale pour 4 % des demandes initiales.

Concernant les 76 % de traitements ostéo articulaires, 61 % concernent le squelette axial rachis, 31% le squelette périphérique, et 8% concernent le pelvis de façon isolée.

Concernant le squelette périphérique : 56 % des traitements concernent le membre inférieur contre 44 % le membre supérieur.

Les dysfonctions ostéopathiques :

L'étude répertorie toutes les dysfonctions ostéopathiques déclarées par l'étudiant, classées selon les classes d'âge, et selon les 7 zones corporelles. Concernant la population en moyenne :

13% des patients ne présentent aucune dysfonction à l'examen clinique ostéopathique

7% des patients présentent une dysfonction

6% des patients présentent deux dysfonctions

11% des patients présentent trois dysfonctions

8% des patients présentent quatre dysfonctions

8% des patients présentent cinq dysfonctions

15% des patients présentent six dysfonctions +++

13% des patients présentent sept dysfonctions ++

4% des patients présentent huit dysfonctions

2% des patients présentent neuf dysfonctions

Plus de 8% des patients présentent plus de dix dysfonctions, le maximum déclaré est de 12 dysfonctions

28 % des patients ont entre 6 et 7 dysfonctions ostéopathiques, ce qui correspond au nombre moyen de gestes ostéopathiques effectués par patient qui est de 6,75.

Description des dysfonctions et répartition en fonction des classes d'âge : Pour la zone 1 : Tête : T

%	% total	% Crâne SSB	% Occiput	% Sacrum	% Asynchronisme
<1	59,8	27 %	12 %	22 %	3%
1-9	76,8	37 %	13 %	22 %	6 %
10-19	58,2	20 %	8 %	33 %	5 %
20-29	64,5	22 %	14 %	33 %	5 %
30-39	64,4	24 %	13 %	36 %	4 %
40-49	68,8	24 %	13 %	34 %	5 %
50-59	65,6	24 %	12 %	32 %	6 %
60-69	61,7	24 %	11 %	33 %	4 %
70-79	47,2	21 %	8 %	21 %	3 %
80-89	35,7	14 %	14 %	12 %	2 %
>90	43,5	17 %	9 %	30 %	0
Moyenne		24 %	12,4 %	23,2 %	4,7 %

La classe 1-9 présente le plus fort pourcentage de dysfonctions crâniennes puisqu'au moins une dysfonction du crâne à été déclarée chez 37% des patients, qui ont également des dysfonctions isolées de l'occiput (13%) et du sacrum (22%). 6% d'entre eux ont un asynchronisme crânio-sacré. Il s'agit d'une classe très sensible pour la zone T.

Pour la zone 2 : Cervicale : C

%	% TOTAL	% C1	% C2	% C3	% C4	% C5	% C6	% C7
<1	15 %	8	37	29	18	3	0	5
1-9	21 %	6	49	25	9	4	6	1
10-19	33 %	2	43	29	13	4	4	4
20-29	37 %	4	43	24	14	8	4	4
30-39	35 %	3	4	29	14	7	3	4
40-49	39 %	4	36	29	18	8	3	2
50-59	31 %	6	4	24	16	7	5	2
60-69	24 %	4	25	37	17	11	4	4
70-79	25 %	0	37	26	6	14	9	9
80-89	10 %	25	25	25	25	0	0	0
>90	39 %	11	56	11	0	11	0	11
Moyenne population	32 %	1,3 %	12,8 %	8,6 %	4,7 %	2,3 %	1,2 %	1,1 %

32 % des patients ont une dysfonction cervicale, et par exemple 21% des 1-9 ans ont une dysfonction cervicale. Lorsqu'ils ont une dysfonction cervicale, elle se situe dans 43% des cas en C2 chez les 1-9 ans. Et globalement la vertèbre C2 représente 12,8 % des dysfonctions cervicales dans la population totale.

Pour la zone 3 : Thoracique : T

%	% T	% K	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12
<1	82	5	12	7	4	18	4	8	6	6	14	4	1	15
1-9	71	1	13	6	3	19	6	9	6	7	10	4	2	15
10-19	93	10	13	6	5	15	7	7	5	6	10	6	2	16
20-29	100	13	12	8	4	19	6	9	7	7	9	4	2	14
30-39	100	12	12	6	4	18	6	9	6	9	8	3	2	15
40-49	100	11	15	7	4	16	5	8	7	6	10	3	3	15
50-59	89	12	13	6	4	17	7	10	7	6	8	4	2	14
60-69	97	9	13	6	3	16	8	10	7	8	10	4	3	13
70-79	73	9	17	9	3	16	3	7	9	11	10	3	2	13
80-89	38	10	6	0	13	19	6	6	13	13	0	0	0	13
>90	96	13	25	0	4	8	4	4	8	13	4	4	4	21
Moyenne	85,4	10,4	14,8	7,8	4,5	20,2	6,9	10,4	7,6	8	10,8	4,4	2,5	16,6

Pour la zone 4 : Lombaire : L

%	% TOTAL	L1	L2	L3	L4	L5
<1	21	36	26	25	9	4
1-9	18	23	26	35	12	4
10-19	37	35	15	40	8	2
20-29	40	31	20	34	11	3
30-39	37	32	20	35	7	6
40-49	35	31	20	36	8	5
50-59	29	31	21	32	15	1
60-69	30	25	20	39	8	8
70-79	20	31	21	34	7	7
80-89	26	9	18	27	36	9
>90	61	36	14	43	7	0
Moyenne POPULATION TOTALE	32,2	10,3	6,7	11,5	3,3	1,3

Pour la zone 5 : Viscérale : V : Plus d'un patient sur deux (54,8%) présente au moins une dysfonction viscérale.

%	% TOTAL	THYROIDE	ORL	THYMUS/ médiastin	POUMONS	COEUR	RATE	REIN
<1	34	0,4	2,4	0,8	2,4	2,4	2	2,4
1-9	44	0,3	7,9	4,2	1,1	1,1	4,2	2,1
10-19	47	0,3	5,2	2,2	4,1	3,8	1,1	3,8
20-29	60	0,3	5,9	2	3,8	5,7	2,3	3,9
30-39	63	0,4	4,3	1,4	4,5	4,9	2,2	4,9
40-49	71	0,7	7,1	3,5	3,7	5	3,7	4,7
50-59	64	1,3	4,9	3,3	4	3,5	2,8	4,1
60-69	69	2,3	7,5	2,3	5,5	3,7	2	4
70-79	70	0,7	2,8	1,4	5,6	5,6	3,5	5,6
80-89	24	0	0	4,8	2,4	0	0	2,4
>90	57	0	0	4,3	0	1,3	0	4,3
Moyenne	54,8	0,7	5,6	2,5	3,8	4,3	2,6	4

%	ESTOMAC	PANCREAS	FOIE	INTESTIN GRELE	COLON	UTERUS	PROSTATE	OGE
<1	5,6	4	2	1,6	4,4	0,4	0	0
1-9	2,9	4,7	1,1	2,1	5,8	0	0	0
10-19	7,4	3,6	1,9	3,6	5,5	0	0	0
20-29	8,4	4,8	2,7	5,9	8,5	1,2	0	0
30-39	9,2	5,9	3	7,1	8,7	1,9	0	0
40-49	8,8	5,8	3,8	6,5	9,2	0,6	0	0
50-59	7,7	4,1	4,3	6,9	9,1	1,2	0	0
60-69	10,4	4,9	4	6,6	8,6	0,6	0	0,3
70-79	11,3	7,7	3,5	4,2	11,3	0,7	0	0
80-89	0	0	2,4	2,4	4,8	0	0	0
>90	8,7	8,7	8,7	4,3	0	0	0	0
Moyenne	8	5	3	5,5	8,1	0,9	0	0

Pour la zone 6 : Membres Supérieurs : S

%	% TOTAL	Epaule	coude	poignet	main	doigt	% D	% G
<1	13,3	36	36	21	6	0	65	35
1-9	8,4	16	34	28	22	0	70	30
10-19	11,7	51	26	19	2	2	57	43
20-29	13,5	49	27	20	3	1	65	35
30-39	16,6	49	30	17	3	1	46	54
40-49	16,5	51	32	15	2	1	52	48
50-59	16,5	56	28	15	1	0	57	43
60-69	19,3	55	27	15,7	0,3	0	57	43
70-79	10,6	80	13	7	0	0	41	59
80-89	4,8	50	50	0	0	0	50	50
>90	8,7	100	0	0	0	0	67	33
Moyenne	14,5	7,2	4,2	2,5	0,5	0,1	60	40

Pour la zone 7 : Membres Inférieurs : I

%	% TOTAL	Hanche	genou	cheville	pied	Orteil	% D	% G
<1	24,9	11	39	34	16	0	53	47
1-9	26,9	6	17	40	30	7	65	35
10-19	58,7	2	30	40	23	5	59	41
20-29	47,8	2	33	39	23	3	58	42
30-39	32,5	4	35	44	16	2	58	42
40-49	33	2	32	38	23	5	63	37
50-59	32,5	7	30	39	21	4	58	42
60-69	38,6	9	31	37	22	2	55	45
70-79	35,9	10	37	39	14	0	48	52
80-89	28,6	33	33	25	8	0	35	65
>90	26,1	17	50	33	0	0	17	83
Moyenne	38,1	2	12,1	14,8	8,1	1,3	52	48

%	Ilium	I Ant	I Post	Up Slip	Hanche	Genou	Cheville	pied	orteils
<1	16	67	32	1	11	39	34	16	0
1-9	14	63	35	2	6	17	40	30	7
10-19	25	58	40	2	2	30	40	23	5
20-29	22	63	35	2	2	33	39	23	3
30-39	18	64	35	1	4	35	44	16	2
40-49	20	57	39	4	2	32	38	23	5
50-59	15	59	40	1	7	30	39	21	4
60-69	19	61	37	2	9	31	37	22	2
70-79	13	42	58	0	10	37	39	14	0
80-89	10	44	56	0	33	33	25	8	0
>90	26	56	44	0	17	50	33	0	0
Moyenne	19	20	12,9	0,6	2	12,1	14,8	8,1	1,3