

**Données épidémiologiques de la douleur en France:  
Prévalence et caractéristiques des personnes  
concernées.**

**Présentation des données de l'étude  
« National Health and Wellness Survey (NHWS) »**

**Pr. A. Serrie.  
Hôpital Lariboisière, Paris**

# Données disponibles sur la prévalence de la douleur en France

---

Il existe peu d'études épidémiologiques sur la douleur en France

- Pour le **Comité d'Organisation des Etats Généraux de la Douleur (COEGD)** (2005)\*
  - **57 %** des personnes interrogées auraient été concernées personnellement par la douleur au cours des 2 années ayant précédé l'étude.
  - **28 %** souffraient encore au moment de l'étude.
- Etude de **Breivik et al** (2006)\*\* auprès de 46 394 personnes en Europe. Dédiée à l'évaluation de la douleur chronique (définie par un critère composite comprenant une durée au moins égale à 6 mois),
  - **19 %** en Europe (rang : **12 %** Espagne – **30 %** Norvège)
  - **15 %** en France.
- Etude **Bouhassira et al** (2008)\*\*\* dédiée à l'évaluation de la prévalence de la douleur chronique avec caractéristiques neuropathiques auprès de 23 712 personnes
  - **31,7 %** [95 % CI : 31,1 – 32,3] de la douleur chronique (définie comme une douleur quotidienne depuis plus de 3 mois).

\* COEGD, Livre blanc de la Douleur, Editeurs Serrie A & Queneau P, 2005.

\*\* Breivik et al, Survey of chronic pain in Europe: prevalence, impact on daily life, and treatment, Eur J Pain 2006; 10: 287-333.

\*\*\*Bouhassira et al, Prevalence of chronic pain with neuropathic characteristics in the general population, Pain 2008; 138: 380-7.

# Méthodologie de l'étude NHWS

---

**Recueil des données** via Internet, Mars - Mai 2010

## **Participants:**

- **N = 53 524** en Europe : Allemagne, Espagne, France, Italie et UK
- **N = 15 051** en France
- Douleur au cours du mois écoulé
- Age > 18 ans
- Homme et Femme

## **Paramètres recueillis:**

- Sévérité de la douleur (légère, modérée ou sévère)
- Fréquence de la douleur
- Caractéristiques des personnes concernées : sexe, âge, éducation et revenus
- Hygiène de vie : IMC, consommation d'alcool, tabagisme et activité physique
- Etiologies rapportées
- Comorbidités et indice de Charlson
- Antécédents familiaux

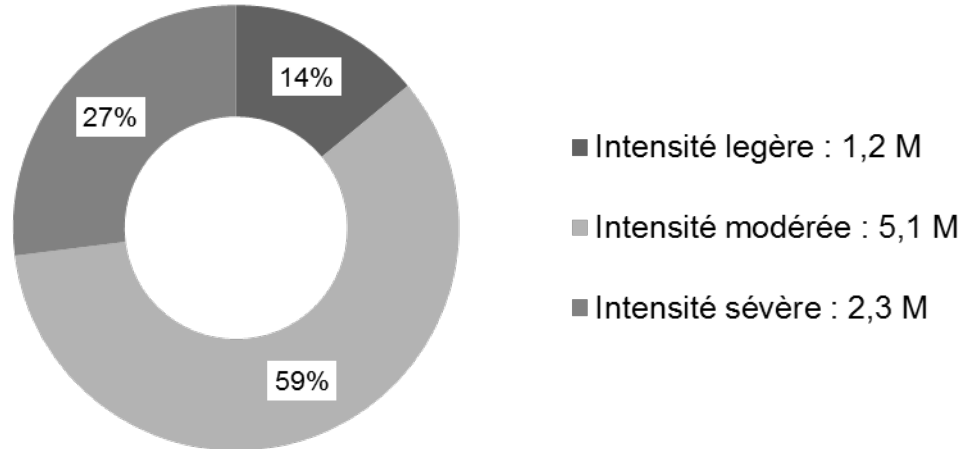
# Prevalence de la douleur en France

Seuls les résultats concernant la France seront présentés.

**15 051** personnes ont participé à cette étude.

**2 617 (17 %)** ont signalé avoir présenté une douleur\* au cours du mois écoulé.

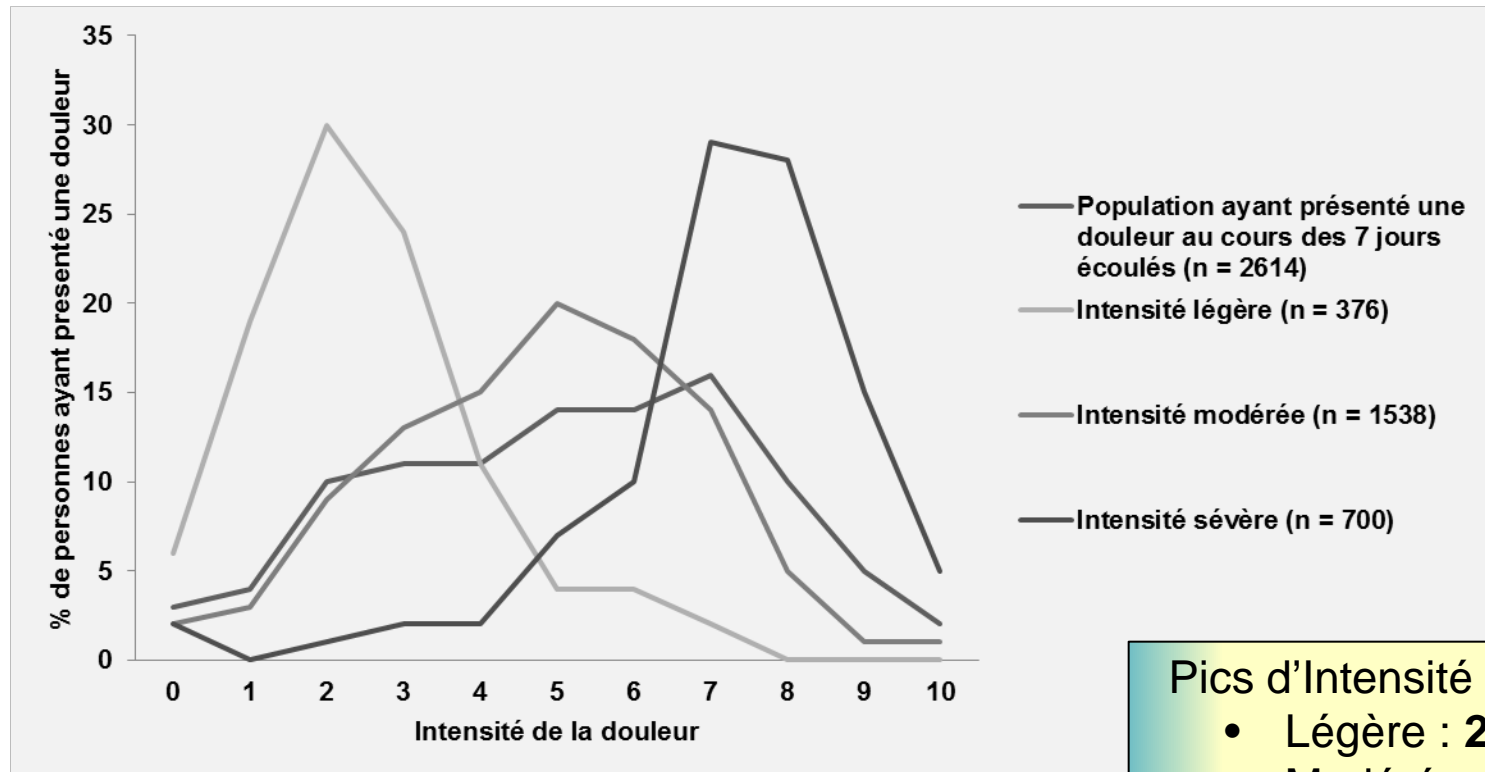
Soit **8,6 M** de personnes rapportées à 50,1 M d'adultes en France au moment de l'étude.



\* Ont été exclues, lorsqu'elles étaient isolées, les douleurs dentaires, les céphalées, les migraines et les dysménorrhées.

# Validation de l'évaluation de l'intensité de la douleur par les personnes concernées

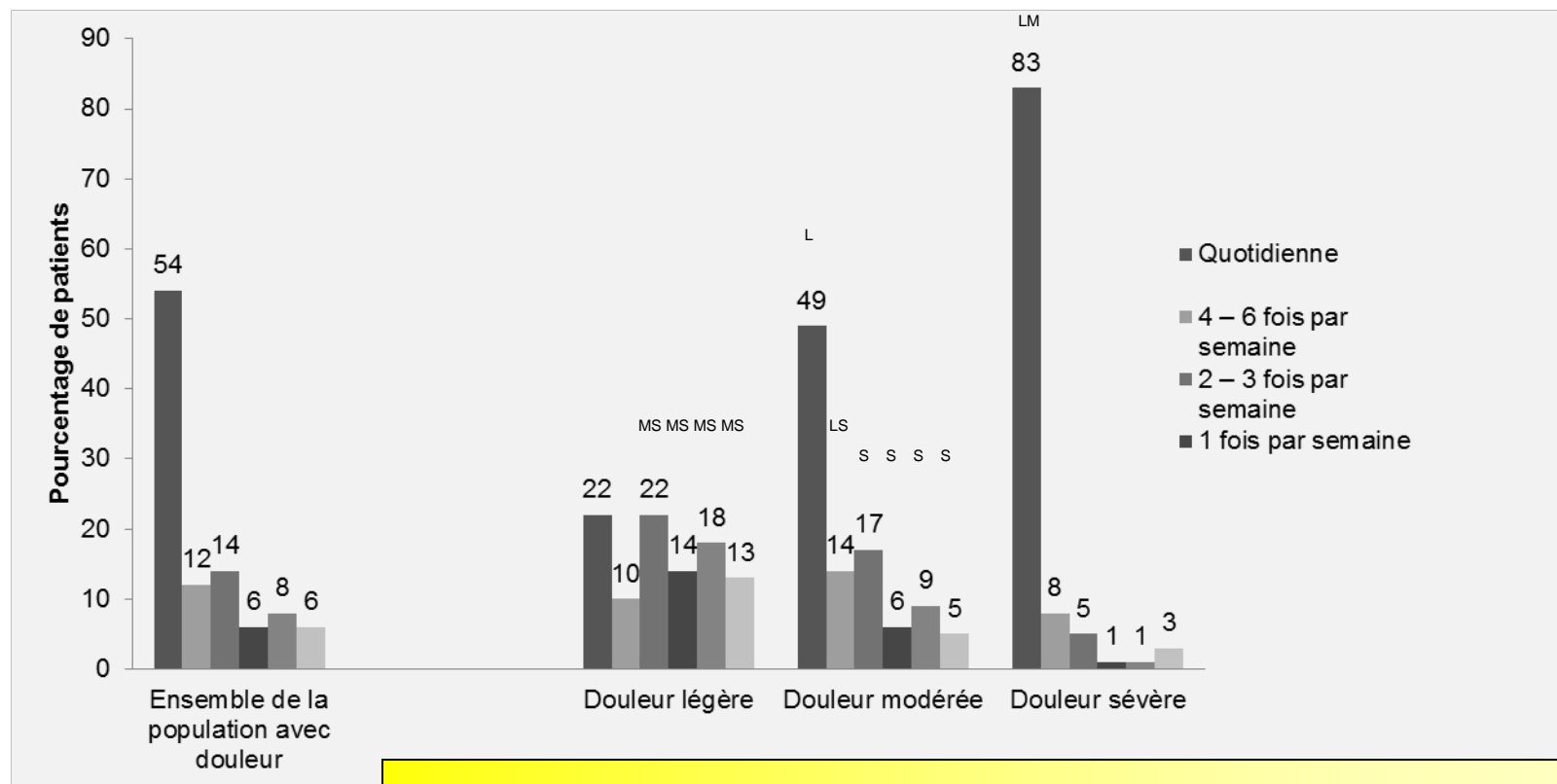
Intensité de la douleur au cours de la semaine écoulée.



Pics d'Intensité :

- Légère : 2
- Modérée : 5
- Sévère : 7-8

# Fréquence de la douleur



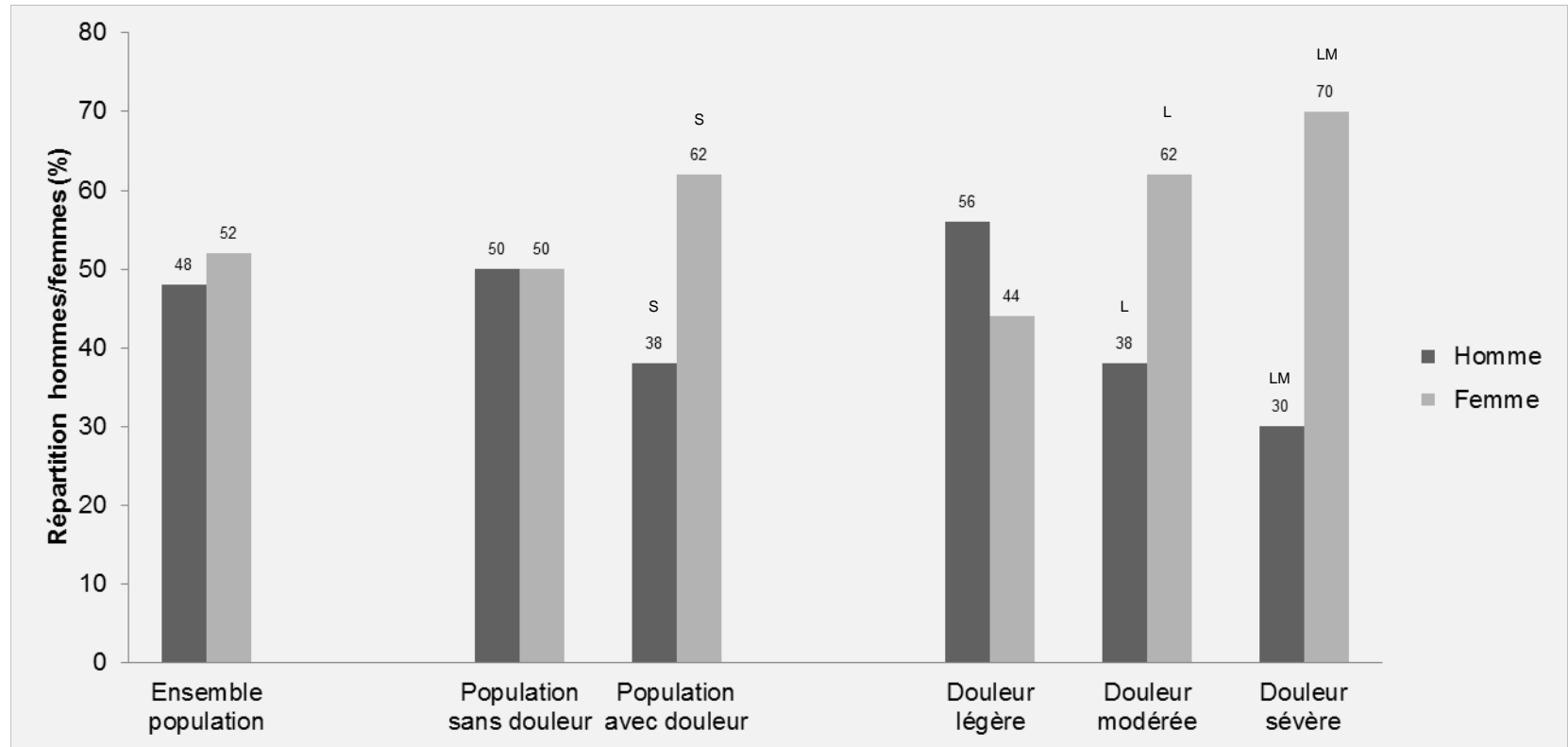
**54 %** des personnes présentent une douleur quotidienne

Ce pourcentage atteint **83 %** dans le groupe « douleur sévère »

Significativité :

Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Caractéristiques des personnes présentant une douleur (1) : Sex-ratio

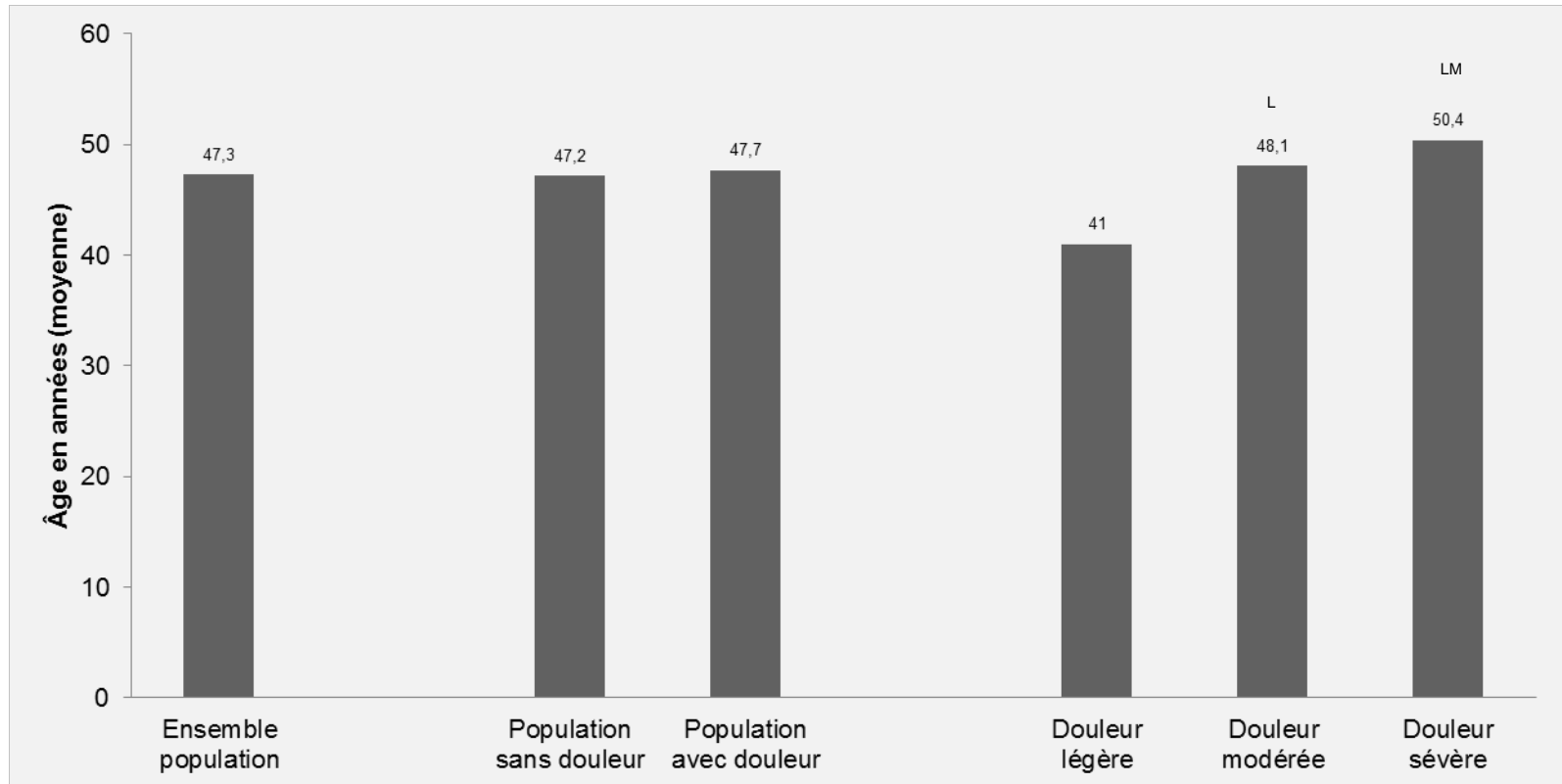


Il y a significativement plus de femmes dans le groupe avec douleur  
Le pourcentage de femmes augmente avec l'intensité de la douleur

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur: A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Caractéristiques des personnes présentant une douleur (2) : Âge



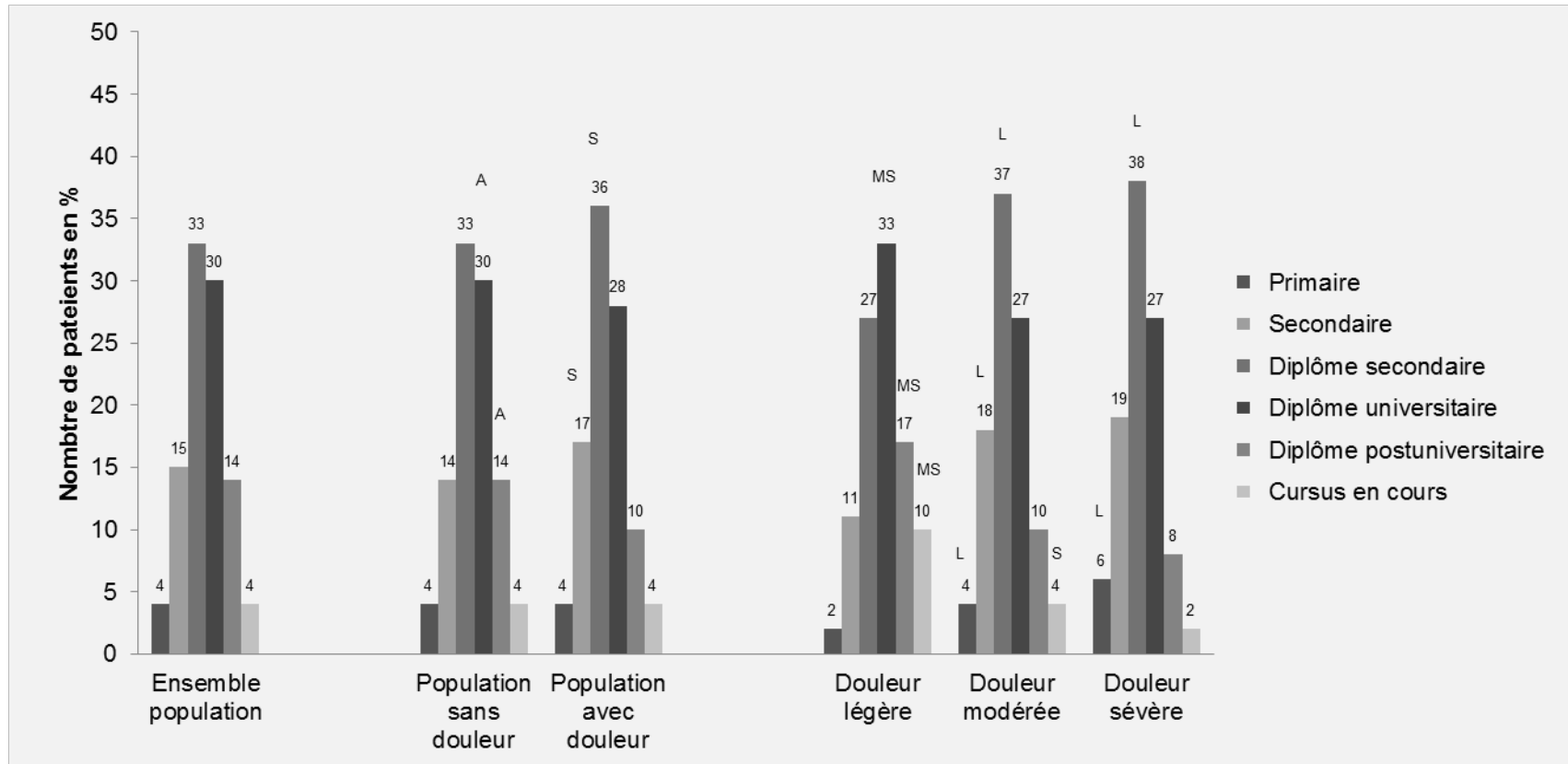
L'âge moyen augmente significativement avec l'intensité de la douleur

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur: A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère



# Caractéristiques des personnes présentant une douleur (3) : Formation



Le niveau de formation est significativement plus faible dans le groupe douleur  
 Ce niveau diminue avec l'intensité de la douleur

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
 Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Caractéristiques des personnes présentant une douleur (4) : Revenus annuels

	Ensemble population	Population sans douleur	Population avec douleur	Douleur légère	Douleur modérée	Douleur sévère
< 20 K€(%)	30	28	37 <sup>S</sup>	30	36 <sup>L</sup>	43 <sup>LM</sup>
de 20 K€ à 50 K€(%)	49	50 <sup>A</sup>	46	51 <sup>S</sup>	47 <sup>S</sup>	42
> 50 K€(%)	10	10 <sup>A</sup>	7	10 <sup>MS</sup>	7	5
Sans réponse (%)	12	12 <sup>A</sup>	10	9	10	10

Les personnes présentant une douleur ont significativement moins de revenus.  
Les revenus diminuent avec l'intensité de la douleur.

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Hygiène de vie des personnes présentant une douleur (1) : Indice de Masse Corporelle (IMC)

	Ensemble population	Population sans douleur	Population avec douleur	Douleur légère	Douleur modérée	Douleur sévère
IMC < 19 (%)	5	5	5	6	5	5
IMC ≥ 19 & < 25 (normal) (%)	47	48 <sup>A</sup>	42	50 <sup>MS</sup>	42 <sup>S</sup>	36
IMC ≥ 25 & < 30 (%)	32	32	32	31	33	31
IMC ≥ 30 (obésité) (%)	16	15	21 <sup>S</sup>	14	20 <sup>L</sup>	28 <sup>LM</sup>

Les personnes présentant une douleur ont un IMC significativement plus important.  
 Cette augmentation de l'IMC est significativement liée à l'intensité de la douleur .

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur: : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
 Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Hygiène de vie des personnes présentant une douleur (2) : Consommation d'alcool et tabagisme

	Ensemble population	Population sans douleur	Population avec douleur	Douleur légère	Douleur modérée	Douleur sévère
Consommation d'alcool (%)	79	79 <sup>A</sup>	77	83 <sup>MS</sup>	78 <sup>S</sup>	72
Tabagisme (%)						
A déjà fumé	64	63	68 <sup>S</sup>	62	68	72 <sup>LM</sup>
Consommateur actif	29	28	33 <sup>S</sup>	33	32	37 <sup>M</sup>

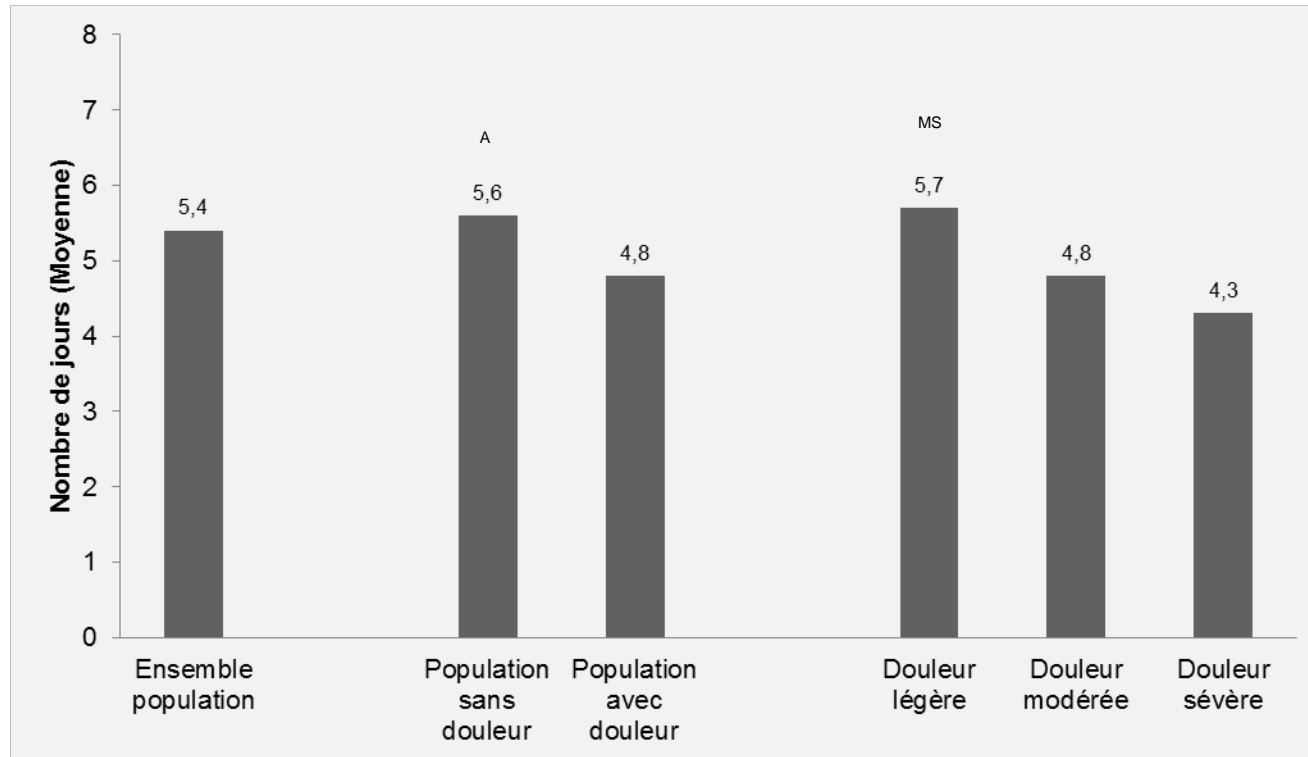
Les personnes présentant une douleur ont une consommation d'alcool plus faible mais un passé de tabagisme et un tabagisme actif significativement plus importants

Ces comportements opposés sont d'autant plus nets que l'intensité de la douleur est plus importante.

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Hygiène de vie des personnes présentant une douleur (3) : Activité physique



Le nombre moyen de jours avec une activité physique volontaire d'au moins 20 minutes est significativement moins important dans le groupe avec douleur.

Le nombre moyen de jours diminue significativement avec l'augmentation de la douleur.

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Etiologies rapportées comme étant la cause de la douleur (1)

Etiologies présentées comme responsables de la douleur au cours du mois écoulé (%)	Population avec douleur	Intensité de la douleur		
		Douleur légère (L)	Douleur modérée (M)	Douleur sévère (S)
	n = 2 614 8,6 M	n = 376 1,2 M	n = 1538 5,1 M	n = 700 2,3 M
Troubles du rachis	67	60	68 <sup>L</sup>	69 <sup>L</sup>
Douleurs articulaires	48	42	46	57 <sup>LM</sup>
Douleur/raideur de l'épaule	30	22	28 <sup>L</sup>	37 <sup>LM</sup>
Troubles du rachis cervical	26	22	26	30 <sup>S</sup>
Céphalées	24	25	24	22
Migraine	20	18	19	22
Dysménorrhées	14	27 <sup>MS</sup>	16 <sup>S</sup>	6
Pathologies dentaires	12	13	13	10
Arthrose	10	5	10 <sup>L</sup>	15 <sup>LM</sup>
Chirurgie ou acte médical	8	3	7 <sup>L</sup>	13 <sup>LM</sup>
Entorses ou luxations	6	6	6	6
Fibromyalgie	6	1	4 <sup>L</sup>	13 <sup>LM</sup>
Fractures osseuses	5	2	5 <sup>L</sup>	7 <sup>LM</sup>
Douleurs neuropathiques	4	2	2	8 <sup>LM</sup>
Cancer	1	0	1	2 <sup>LM</sup>
Autres	10	6	8	18 <sup>LM</sup>

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Etiologies rapportées comme étant la cause de la douleur (2)

---

- **Pathologies musculo-squelettiques** et plus particulièrement celles touchant le **rachis** ont été majoritairement rapportées par l'ensemble des personnes présentant une douleur et par **69 %** de celles avec douleur sévère.
- Douleurs d'origine articulaires sont citées par **48%** des personnes présentant une douleur et ce pourcentage atteint **57%** en cas de douleur sévère.
- Dans le groupe douleur sévère les fréquences rapportées ont été significativement supérieures à celles des groupes douleur légère et douleur modérée lorsqu'il s'agissait de « **l'arthrose** », de la « **fibromyalgie** » et des « **douleurs neuropathiques** ».

# Antécédents familiaux

Prévalence des antécédents familiaux (%)	Population totale	Population sans douleur	Population avec douleur	Intensité de la douleur		
				Douleur légère (L)	Douleur modérée (M)	Douleur sévère (S)
				n = 376 1,2 M	n = 1538 5,1 M	n = 700 2,3 M
	n = 15 051 50,1 M	n = 12 437 41,5 M	n = 2 614 8,6 M			
Hypertension artérielle	25	22	37 <sup>S</sup>	34	37	40
Diabète (type 1 ou 2)	17	16	24 <sup>S</sup>	25	25	22
Migraines	15	13	25 <sup>S</sup>	26	24	25
Pathologies cardiaques	14	12	21 <sup>S</sup>	20	20	23
Dépression	13	11	22 <sup>S</sup>	24	21	24
Cancer du sein	12	11	18 <sup>S</sup>	16	18	18
Asthme	11	10	18 <sup>S</sup>	15	19	18
Obésité	11	9	19 <sup>S</sup>	14	20 <sup>L</sup>	22 <sup>L</sup>
Infarctus du myocarde	10	9	15 <sup>S</sup>	13	14	19 <sup>LM</sup>
Anxiété	10	8	18 <sup>S</sup>	20	18	19
Alcoolisme	10	8	16 <sup>S</sup>	16	15	17
Hypercholestérolémie	10	8	15 <sup>S</sup>	15	15	16

Les personnes présentant une douleur ont significativement plus d'antécédents familiaux. Dans le groupe douleur sévère il y a significativement plus d'obésité et d'infarctus du myocarde.

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère



# Comorbidités (1)

Comorbidités (%)	Population totale	Population sans douleur	Population avec douleur	Intensité de la douleur***		
				Douleur légère (L)	Douleur modérée (M)	Douleur sévère (S)
				n = 15 051 50,1 M	n = 12 437 41,5 M	n = 2 614 8,6 M
Céphalées	35	32	53 <sup>S</sup>	56	53	52
Troubles du sommeil	29	24	51 <sup>S</sup>	44	50 <sup>L</sup>	59 <sup>LM</sup>
Angine	28	26	38 <sup>S</sup>	48 <sup>MS</sup>	40 <sup>S</sup>	30
Migraine	26	23	39 <sup>S</sup>	39	38	42
Anxiété	25	21	43 <sup>S</sup>	39	41	50 <sup>LM</sup>
Insomnie	22	18	42 <sup>S</sup>	25	40 <sup>L</sup>	54 <sup>LM</sup>
Douleur	21	6	97 <sup>S</sup>	99 <sup>S</sup>	98 <sup>S</sup>	94
Brûlures d'estomac	19	17	31 <sup>S</sup>	27	30	35 <sup>LM</sup>
Météorisme abdominal	18	16	31 <sup>S</sup>	29	30	32
Hypertension	14	13	20 <sup>S</sup>	12	20 <sup>L</sup>	24 <sup>LM</sup>
Reflux gastroduodénal	12	10	21 <sup>S</sup>	16	20	27 <sup>LM</sup>
Rhume des foies	11	10	14 <sup>S</sup>	17	14	12
Douleur abdominale	10	9	20 <sup>S</sup>	21	19	22
Allergies ORL	10	10	15 <sup>S</sup>	15	14	17 <sup>M</sup>

Significativité :

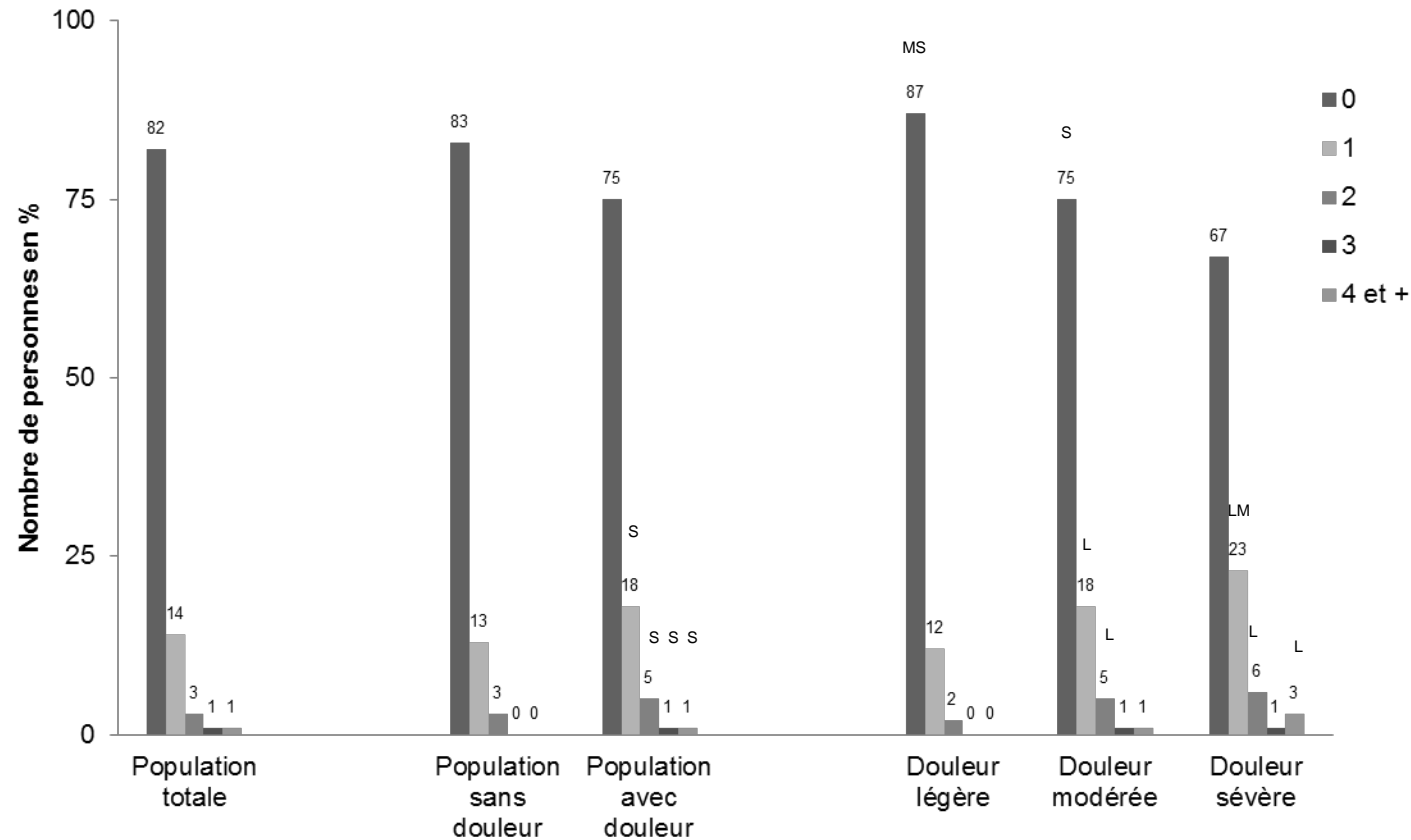
Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

## Comorbidités (2)

---

- Les personnes ayant présenté une douleur ont rapporté significativement plus de comorbidités.
- Trois groupes de comorbidités:
  - (1) **Troubles classiquement associés à la douleur**: « céphalées » (53 %), « troubles du sommeil » (51%), « anxiété » (43%), « insomnie » (42%) et « migraine » (31 %).
  - (2) **Troubles digestifs souvent secondaires des traitements** : « brûlures d'estomac » (31 %), « météorisme abdominal » (31 %), « reflux gastroduodéal » (21 %) et « douleur abdominale » (20 %).
  - (3) **Troubles de la sphère ORL\*** : « angine » (38 %), « allergies ORL » (15 %) et « rhume des foins » (14 %).
- Dans le groupe douleur sévère la plupart de ces comorbidités sont significativement plus citées que dans les groupes douleur légère et douleur modérée avec parfois plus d'une personne sur deux concernée tels que : les « troubles du sommeil » (59 %), l'« insomnie » (54 %) et l'« anxiété » (50 %).

# Comorbidités (3) : Index de comorbidités de Charlson



Les personnes présentant une douleur ont significativement plus de comorbidités.

Le nombre de comorbidités augmente significativement avec l'intensité.

Significativité :

Groupe avec douleur vs groupe sans douleur : A = par rapport groupe avec douleur, S = par rapport groupe sans douleur  
 Intensité: L, M et S = par rapport aux intensités légère, modérée et sévère

# Conclusion

---

## Prévalence :

- Cette étude a permis de confirmer une prévalence très importante de la douleur en France qui toucherait près de **8,6 M** de personnes adultes.

## Profil des personnes présentant une douleur :

- Les personnes concernées sont majoritairement des femmes, plutôt âgées, souffrant de troubles musculo-squelettiques, préférentiellement localisés au rachis.
- Elles ont un niveau de formation plus faible et moins de revenus. Elles ont une moins bonne hygiène de vie, à la fois facteur d'aggravation et conséquence de la douleur.
- Enfin elles présentent plus d'antécédents personnels et familiaux et signalent plus de comorbidités.
- Ces facteurs sont d'autant plus intenses et fréquents que l'intensité de la douleur est sévère.

Cette étude illustre bien la recommandation du IASP\* :  
« **Assess the person, not just the pain** »