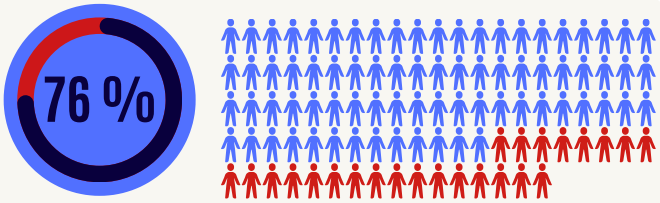
Les blessés de la route : *un défi pour la santé des jeunes à Saint-Louis*

Auteurs : Emmanuel Bonnet, Fatime Kanté, Moustapha Diedhiou, Fatimata Sow, Labaly Touré, Mouhamadou Niane, Valéry Ridde, Adama Faye
Contact : emmanuel.bonnet@ird.fr

Résumé

L'étude menée dans le district de Saint-Louis révèle l'ampleur des accidents de la route impliquant les motos «Jakarta». 1371 victimes ont été recensées entre avril et octobre 2025. Les hommes jeunes sont les plus touchés, conducteurs ou passagers de deux-roues. Les services d'urgence et de chirurgie sont surchargés, les moyens de secours inégaux et la chaîne préhospitalière insuffisante. Ces résultats appellent un renforcement du système de secours, des capacités hospitalières et de la prévention ciblée.

Faits saillants



76 % des victimes sont des hommes jeunes, souvent usagers de motos Jakarta.

1371 blessés

et **18** décès liés aux accidents de la route dans le district de Saint-Louis (avril-octobre 2025)

PLUS D'UN QUART

des blessés ont besoin d'une chirurgie (27%)





La majorité des blessés en zones rurales arrivent sans assistance médicale aux centres de santé.

Introduction

Les accidents de la voie publique constituent une cause fréquente de consultation dans les services d'urgence du Centre Hospitalier Régional (CHR) de Saint-Louis, ainsi que dans les deux centres de santé du district sanitaire de Saint Louis et de Mpal. L'usage croissant des motos (Jakarta) a entraîné une hausse importante des accidents ces dernières années et les victimes devraient être prises en charge par la structure de santé la plus adaptée. Partout, le nombre de patients admis est très important et les capacités techniques et de prise en charge sont limitées. Cette étude, menée dans le cadre de la recherche START, pilotée par l'UCAD et l'IRD, et financée par l'AFD, met en lumière les défis de la prise en charge d'un grand nombre de victimes d'accidents de la route dans le district sanitaire de Saint-Louis. Elle souligne l'importance d'un dispositif de secours efficace et d'un plateau technique adapté pour réduire les séquelles physiques des victimes.

Approche

Les informations sur les patients victimes d'accidents de la voie publique ont été saisies sur des smartphones au CHR de Saint-Louis. Les données des centres de santé de Saint Louis et Mpal ont été récupérées des registres. Les données couvrent la période du 1er avril 2025 au 31 octobre 2025.

Résultats

1 Les accidents touchent tout le système de santé à Saint-Louis

De mars à octobre 2025, 375 victimes d'accidents ont été admises au CHR de Saint-Louis. Les hommes constituent 76 % des blessés, contre 24 % de femmes, avec un âge moyen de 27 ans. On déplore 18 décès, uniquement des hommes. Dans les centres de santé de Saint-Louis et Mpal, sur la même période on dénombre respectivement 840 et 48 blessés.

Les accidentés de la route nécessitant des soins sont en nombre très importants. Ils représentent plus du double de ceux admis au CHR. De plus, la consultation des registres des postes de santé ruraux (Fass, Rao, Gandon et Mbarigo) a révélé 108 blessés supplémentaires.

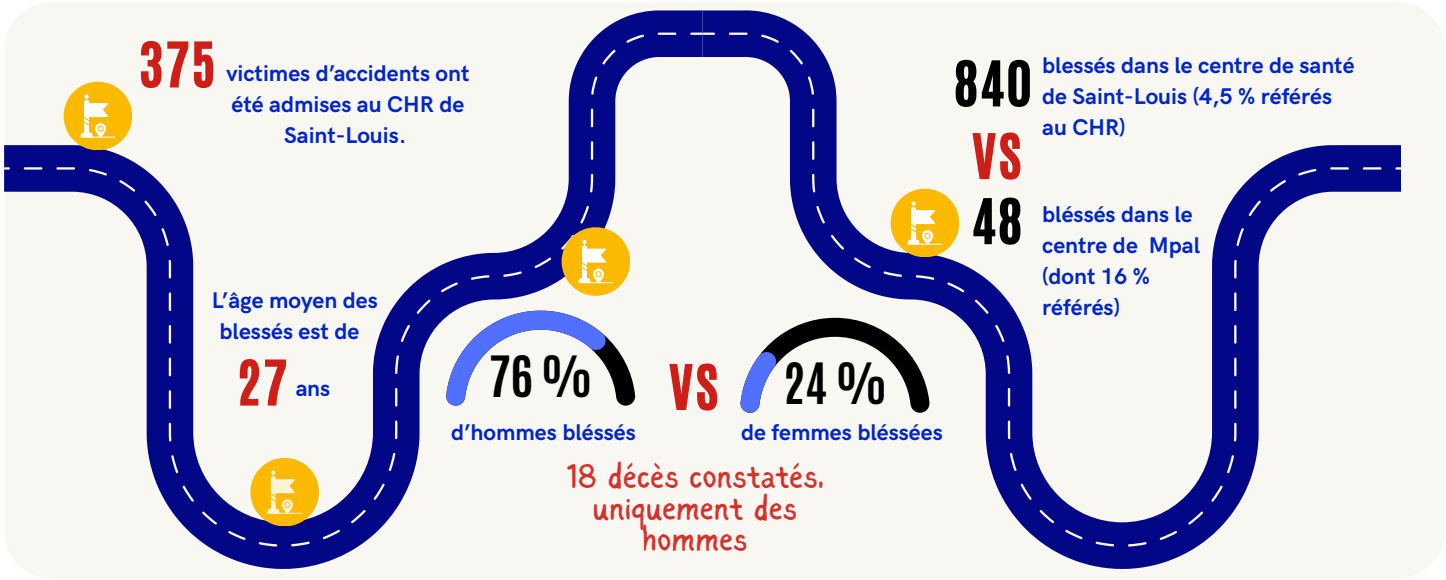




***Figure 1** : Nombre de blessés admis dans les établissements de santé du district sanitaire.*

USSEIN UNIVERSITE DU SINE SALOUM EL-HÂDJ IBRAHIMA NIASS
IRD Institut de Recherche pour le Développement FRANCE
UNIVERSITÉ GASTON BERGER DE SAINT-LOUIS
AFD

2 Accidents à Saint-Louis : des urgences saturées par les motos Jakarta

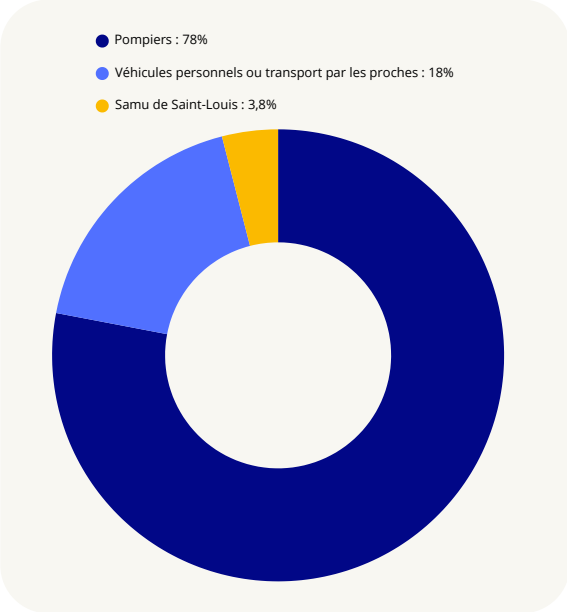
Les accidentés admis au CHR sont surtout des jeunes hommes entre 15 et 29 ans (43,3%), d'un âge moyen de 25,7 ans résidant à Saint-Louis, issus de tous les secteurs professionnels. Ils sont des usagers de deux roues motorisées (36%) ou de voiture (35%). Les usagers vulnérables (motos, moto-taxis, tricycles, piétons) sont les plus concernés. Ils représentent 56% du total des blessés admis aux urgences. Lors des accidents, les passagers sont les plus touchés (61 %). Dans les centres de santé de Saint-Louis et Mpal, les registres ne contiennent qu'un nombre limité d'informations. Les hommes (75 %) constituent la grande majorité des patients, avec un âge moyen de 27,2 ans. Selon le personnel de santé, la quasi-totalité des blessés sont des conducteurs ou passagers de motos Jakarta. Ce phénomène est si marqué que la salle d'attente du centre de santé de Saint-Louis est désormais surnommée « salle Jakarta ».

3 Renforcer la chaîne pré-hospitalière pour une prise en charge équitable des blessés

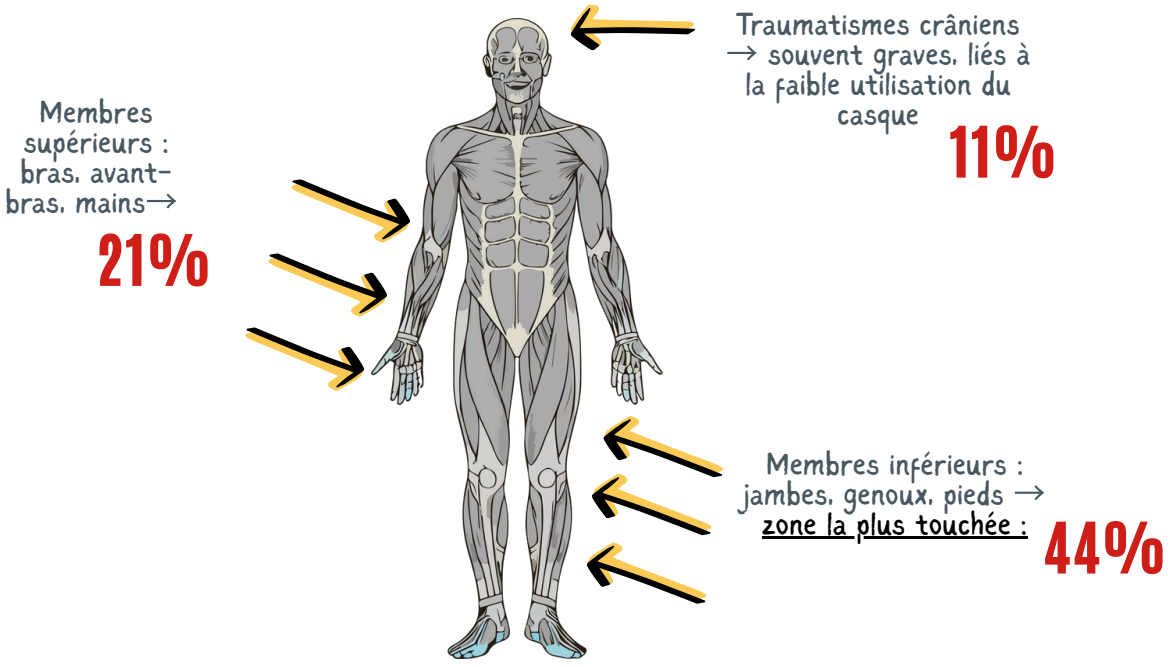
Les blessés acheminés au CHR sont pris en charge par la Brigade Nationale des sapeurs-Pompiers dans 78 % des cas. Le SAMU de Saint-Louis a acheminé 3,3% des blessés. Les autres victimes arrivent par leurs propres moyens, à bord de véhicules personnels, ou accompagnées de proches ou d'amis, dans environ 18 % des cas, tandis que les responsables des accidents participent au transport dans 1 % des situations. Au CHR, les patients sont admis aux urgences (80%), ou directement en orthopédie (10%) ou en réanimation (10%).

Dans les centres de santé, la majorité des blessés se présentent sans assistance pré-hospitalière. Le recours à un transport médicalisé ou de secours est exceptionnel. Ces disparités reflètent les inégalités d'accès aux secours, liées à la gravité des blessures, à la localisation des accidents et à la disponibilité des équipes d'intervention dans le district sanitaire de Saint-Louis

Répartition des modes d'arrivée des victimes



4 Typologie des traumatismes liés aux accidents : une atteinte dominante des membres Inférieurs



USSEIN UNIVERSITE DU SINE SALOUM EL-HADJ IBRAHIMA NIASS
IRD Institut de Recherche pour le Développement FRANCE
UNIVERSITÉ GASTON BERGER DE SAINT-LOUIS
AFD

5 Une prise en charge des blessés nécessisant une forte sollicitation des services d'urgence et de chirurgie.

LA MOITIÉ
sont restés en observation aux urgences.



PLUS D'UN QUART
ont nécessité une intervention chirurgicale.



UN QUART
ont été transférés vers d'autres services, principalement en traumatologie-orthopédie, pour des soins spécialisés.



Ces chiffres traduisent une pression importante sur les capacités hospitalières, en particulier dans les services d'urgence et de chirurgie traumatologique. Ils confirment le besoin en moyens humains et matériels adaptés. Dans les centres de santé, la description des blessures dans les registres se concentre sur la nature du traumatisme. Dans les deux centres de santé du district, on relève 76,7% de traumatismes ouverts, 13,4 % de traumatismes fermés, 1% de traumatismes crânien et 1,1 % de polytraumatismes. Les autres blessures sont des égratignures ou de petites plaies superficielles (17%).

Conclusion

Les accidents de la route constituent un enjeu majeur de santé publique à Saint-Louis, touchant principalement une population jeune, masculine et active. L'essor rapide des motos Jakarta s'accompagne d'une forte exposition au risque, avec un grand nombre de blessés nécessitant parfois des soins complexes. La chaîne de secours et de prise en charge demeure inégalement développée. Si la Brigade nationale des sapeurs-pompiers assure la majorité des transports vers le CHR, les blessés des zones périphériques ou rurales parviennent souvent sans assistance médicale au centre de soins le plus proche. Les services d'urgence du CHR et les centres de santé sont très sollicités par ces accidentés de la route. Cela provoque des difficultés à prendre en charge rapidement l'ensemble des patients. Face à cette situation, une action coordonnée entre les autorités sanitaires, les services de secours et les collectivités territoriales devrait permettre de prévenir les accidents, d'améliorer la prise en charge des blessés et de réduire les inégalités d'accès aux soins.

RECOMMANDATIONS

1. **Améliorer la chaîne préhospitalière et le transport des blessés**
2. **Renforcer les capacités hospitalières et les soins d'urgence**
3. **Assurer la continuité des soins et la réinsertion des victimes**
4. **Renforcer la prévention routière ciblée sur les usagers vulnérables**

Pour plus d'informations, retrouvez-nous sur *https://www.roadtraumaresearch.com/*

USSEIN UNIVERSITE DU SINE SALOUM EL-HADJ IBRAHIMA NIASS
IRD Institut de Recherche pour le Développement FRANCE
UNIVERSITÉ GASTON BERGER DE SAINT-LOUIS
AFD