



Janvier  
2015

## ARRÊT DE TRAVAIL

Epicondylite latérale rebelle : traitement chirurgical

 après avis de la HAS <sup>[1]</sup>

**Pour vous aider dans votre prescription d'arrêt de travail et faciliter le dialogue avec votre patient, des durées de référence vous sont proposées.**

**Elles sont indicatives et, bien sûr, à adapter en fonction de la situation de chaque patient.**

Type d'emploi			Durée de référence*
Travail sédentaire			28 jours
Travail physique léger	Sollicitation modérée du membre supérieur	Charge ponctuelle entre 10 et 25 kg	42 jours
Travail physique modéré		Charge répétée < 10kg	
Travail physique lourd	forte sollicitation du membre supérieur	Charge répétée > 25kg	75 jours

\* Durée à l'issue de laquelle la majorité des patients est capable de reprendre un travail. Cette durée est modulable en fonction des complications ou comorbidités du patient.

### La durée de l'arrêt initial est à adapter selon :

- **le côté atteint (dominant ou non),**
- les comorbidités éventuelles,
- la nature du geste effectué (ténotomie, désinsertion musculaire, allongement tendineux ...),
- les éventuelles lésions associées (une arthropathie huméro-radiale, un syndrome canalaire...),
- les éventuelles complications (infection, hématome, atteinte nerveuse, raideur articulaire, faiblesse musculaire, algoneurodystrophie...),
- le degré de l'utilisation du membre supérieur dans l'emploi (l'extension répétitive du poignet en alternant les mouvements de supination et pronation),
- les possibilités d'adaptation ou de modification du poste de travail par l'entreprise, notamment pour les postes très physiques,
- la nécessité de conduire un véhicule pour les trajets ou l'emploi.



### Restauration des capacités fonctionnelles

Après l'intervention chirurgicale, la rééducation permet de lutter contre la raideur articulaire.

La mobilisation favorisant les mouvements du coude, de la main et des doigts, limite les raideurs et le gonflement.

### Reprise des activités professionnelles

Les facteurs de risque professionnels de l'épicondylite latérale sont :

- les mouvements répétitifs de flexion et extension de l'avant-bras,
- les mouvements de flexion et extension de grandes amplitudes,
- les mouvements de préhension et d'extension de la main.

Pour les professions nécessitant une activité spécifique du membre supérieur, une adaptation du poste peut être nécessaire et à envisager avec le médecin du travail et l'employeur.

### Reprise des activités sportives et de loisir

La reprise des activités sportives se fera après avis médical. Elle sera progressive en fonction de la récupération du coude, en général à partir du 3<sup>ème</sup> mois pour les sports de raquette et à partir du 6<sup>ème</sup> mois pour les sports en compétition.

▶ **Votre patient a-t-il reçu une information rassurante pour lui permettre de reprendre ses activités sans appréhension ?**

▶ **La question de la reprise de l'emploi a-t-elle été abordée dès le début de l'arrêt ?**

▶ **Votre patient a-t-il été informé des délais de reprise des activités sportives et de loisir ?**

[1] [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

**Sources :** • Official Disability Guidelines, 2013 18<sup>th</sup> edition • AMA Guides to the Evaluation of Work Ability and Return to Work, 2<sup>e</sup> édition, 2011 • Travail sécuritaire NB, Lignes directrices en matière de durée d'invalidité du Nouveau Brunswick, 2009 • Tiempos estandar de Incapacidad temporal, Instituto nacional de la Seguridad Social, Espagne, 2<sup>e</sup> Edition • AAOS American academy of Orthopaedic Surgeons Tennis Elbow (lateral épicondylitis), 2009 • <http://orthoinfo.aaos.org/topic.cfm?topic=A00068> • Medical Disability Advisor, Reed Group, 5<sup>th</sup> Edition, 2005.