

Notice pdf - Epidémiologie descriptive de la tuberculose dan____

Titre(s): Epidémiologie descriptive de la tuberculose dans les armées françaises de 2000 à 2007 [Texte imprimé] / par Nathalie Hennequin ; directeur de thèse Monsieur le Professeur J. L Koeck

Auteur(s): Hennequin, Nathalie (1981-....)

Autre(s) responsabilité(s): Koeck, Jean-Louis (1962-....) (Directeur de thèse)
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S. l.] : [s.n.], 2009

Description matérielle: 1 vol. (130 f.) : ill. en noir et en coul. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Descriptive epidemiology of tuberculosis in the French armies from 2000 to 2007 eng

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. 71 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine Générale 2009 Bordeaux 2

Résumé ou extrait: **OBJECTIFS** : Décrire les caractéristiques épidémiologiques de la tuberculose parmi le personnel des armées, les conséquences, les modes de contamination ainsi que les facteurs de risque spécifiques en milieu militaire afin d'améliorer la prévention de cette maladie. **MATERIELS ET METHODES** : Il s'agit d'une étude rétrospective des cas déclarés de tuberculose en milieu militaire de 2000 à 2007 par le biais des fiches spécifiques complétée par l'analyse détaillée de dossiers médicaux. **RESULTATS** : L'incidence moyenne et le taux d'incidence de la tuberculose entre 2000 et 2007 étaient respectivement de 15 cas/an et 4,5/100 000 personnes-années avec une augmentation sensible notée depuis 2005. Selon la source de données (fiches spécifiques ou dossiers médicaux), la population était constituée de 87,5 à 90,4 % de militaires d'active, 90,5 à 92,5 % étaient de sexe masculin, l'âge médian était de 28,6 ans et la tranche d'âge la plus atteinte était celle des moins de 24 ans. 66,7 à 76,4 % étaient nés en France métropolitaine. Les armées de terre, air ainsi que les services communs semblaient plus à risque que la gendarmerie. Les localisations tuberculeuses étaient pulmonaires chez 80 à 87,5 % des cas. La sensibilité de l'examen direct était de 47,5 à 48,9 % et celle de la culture de 83,2 à 87,5 %. Le germe identifié était *M. tuberculosis* chez 97,3 à 97,9 % des cas, sensible dans 83,3 % à tous les antituberculeux. Le délai diagnostique moyen était de quatre mois. La notion d'OPEX/MCD ainsi que l'origine étrangère étaient des facteurs de risque retrouvés respectivement chez 42,5 % et 32,5 % des cas. Le lieu de survenue de la maladie était la métropole chez 80,8 à 85 % des cas et Djibouti chez 50 à 66,7 % des cas survenus outre-mer. La maladie était responsable d'une indisponibilité moyenne de six mois et d'une inaptitude outre-mer moyenne de 13 mois. **CONCLUSION** : La collectivité militaire, forte de ses expériences passées, se doit de rester vigilante dans la surveillance et le dépistage de la maladie, de manière à protéger ses personnels et à maintenir les capacités opérationnelles des forces.

Sujet - Nom commun: Tuberculose -- Épidémiologie -- Forces armées -- Thèses et écrits académiques --

France -- 21e siècle