

Étude rétrospective monocentrique recherchant des facteurs associés aux résultats de l'antigénurie pneumococcique utilisée dans l'enquête microbiologique des infections invasives respiratoire à pneumocoque

Titre(s) : Étude rétrospective monocentrique recherchant des facteurs associés aux résultats de l'antigénurie pneumococcique utilisée dans l'enquête microbiologique des infections invasives respiratoire à pneumocoque / France Charton ; sous la direction du Médecin en chef Frédéric Rivière

Auteur(s) : Charton, France (1988-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Rivière, Frédéric (1976-....) (Directeur de thèse)

Université Paris-Sud 1970-2019 - Organisme de soutenance

Université de Paris-Sud, Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : 2016

Description matérielle : 1 vol. (106 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 101-104 (48 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2016 Paris 11

Résumé ou extrait : Introduction. Les infections invasives respiratoires à pneumocoque sont un problème de santé publique. L'enquête microbiologique est une étape importante dans la prise en charge de ces patients. L'antigénurie pneumocoque est un test rapide, fiable, mais dont l'utilisation est peu évaluée dans la pratique quotidienne et repose sur des recommandations de sociétés savantes. L'objectif de cette étude est de rechercher des facteurs associés au résultat de l'antigénurie pneumococcique pour orienter une prescription raisonnée. Matériel et Méthodes. Cette étude rétrospective monocentrique a colligé les cas consécutifs d'infections invasives respiratoires documentées à pneumocoque survenues entre le 1er janvier 2007 et le 31 décembre 2013 à l'HIA Percy. Les facteurs épidémiologiques, anamnestiques, biologiques, radiologiques ont été collectés et des scores de gravité ont été calculés pour chaque patient. Résultats. 223 dossiers ont été inclus (58% d'hommes). La sensibilité du TDR pneumocoque était de 76%. Le résultat positif de l'antigénurie était statistiquement associé aux patients âgés (âge moyen 65 ans, $p=0.01$), à certaines causes d'immunodépression telles que les hémopathies (25% groupe Ag+ vs 4% groupe Ag-, $p=0.001$), ou à la prise d'immunosuppresseurs (10% groupe Ag+ vs 0% groupe Ag-, $p=0.02$). Cliniquement, la fièvre (64% groupe Ag+ vs 42% groupe Ag-, $p=0.01$), la toux (46% groupe Ag+ vs 19% groupe Ag-, p