

Étude observationnelle rétrospective d'une population de militaires de diagnostic COVID-19 confirmé prise en charge en Ambulatoire en Ile-de-France du 14 mars au 10 mai 2020

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Étude observationnelle rétrospective d'une population de militaires de diagnostic COVID-19 confirmé prise en charge en Ambulatoire en Ile-de-France du 14 mars au 10 mai 2020 / Gabriel Etchegoyen ; sous la direction de Madame la médecin en chef Odile Clause et et Madame la médecin des armées Justine Josnard

Auteur(s) : Etchegoyen, Gabriel (1993..-....)

Autre(s) auteur(s) : Clause, Odile (1982)

Josnard, Justine (1991-....)

Coste, Sébastien (1974-....) médecin

Ficko Bertho, Cécile (1977-....) médecin

Université Sorbonne Paris Nord Bobigny, Villetaneuse, Seine-Saint-Denis 1970-....

Production : 2022

Description matérielle : 1 vol. (75 f.) : ill. en coul. ; 30 cm

Note sur le titre et les responsabilités : Titre provenant de l'écran-titre

Note sur la description matérielle : L'impression du fichier génère 75 pages

Note sur les bibliographies et les index : Bibliographie, 60 références

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Université Sorbonne Paris Nord 2022

Résumé ou extrait : En mars 2020, la situation épidémiologique mondiale liée à la récente découverte de la maladie à COVID-19 fut qualifiée de pandémie par l'Organisation Mondiale de la Santé. A cette période, nous ne disposions que de peu de données scientifiques concernant cette pathologie. L'objectif principal de notre étude était d'établir une description des symptômes présentés par les militaires du 1^{er} Centre Médical des Armées de Paris et pris en charge en ambulatoire. Notre objectif secondaire était d'identifier certains facteurs associés à la présence d'une dyspnée et d'une anosmie et/ou agueusie parmi cette population. Matériels et méthodes : Les consultations ont été effectuées au sein des antennes médicales militaires parisiennes du 1^{er} CMA. Ces consultations ont eu lieu par téléphone ou en

présentiel sur la période du 14 mars au 10 mai 2020. Les patients militaires ont consulté pour des symptômes compatibles avec le SARS-Cov-2, confirmés biologiquement par RT-PCR, et pris en charge en ambulatoire. Les données ont été recueillies à partir d'une extraction du système d'information métier (AXONE). Nous avons réalisé une étude épidémiologique observationnelle, rétrospective descriptive et analytique pour répondre à nos objectifs. Résultats : Nous avons inclus 75 sujets. Parmi les sujets lors de la première consultation, 50 présentaient une sensation de fièvre (67 %), 41 présentaient de la toux (55 %), 40 se plaignaient d'asthénie (53 %), 37 décrivaient des céphalées (49 %), 36 présentaient une anosmie (48 %), 35 présentaient une rhinorrhée (47 %), 24 présentaient une dyspnée (32 %), 22 avaient une fièvre objectivée (29 %), 13 décrivaient une odynophagie (17 %) et 13 se plaignaient de diarrhée (17 %). Dans notre étude, être une femme apparaissait comme un facteur de risque statistiquement significatif d'avoir une anosmie/agueusie en analyse univariée (OR = 4,56 [1,61-13.28]) et en analyse multivariée (OR 5.7 [2-17]). Les autres facteurs étudiés n'ont obtenu aucun résultat significativement associé à la présence d'une dyspnée ou d'une anosmie/agueusie. Conclusion : Les données de la littérature ont retrouvé ces symptômes en proportion équivalente en dehors de la fièvre qui était moins fréquemment objectivée dans notre population d'étude. Cette différence est probablement en lien avec les téléconsultations réalisées de façon majoritaire dans notre étude et que dans ce cadre mesurer la température relève de la capacité matérielle du patient à son domicile. Les données de la littérature confirmaient également une association entre l'anosmie /agueusie et le sexe féminin. Concernant la dyspnée, nous n'avons retrouvé aucun facteur d'association, probablement en raison du faible effectif de notre population d'étude. Les données de la littérature n'ont également pas permis de retrouver association entre la dyspnée et les variables à l'étude

Sujet - Nom commun : Médecine générale -- Covid-19
Médecine militaire
Dyspnée -- Troubles de l'olfaction

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques