

La tuberculose maladie chez les patients militaires : Une prise en charge comparable à celle de la population générale ?

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : La tuberculose maladie chez les patients militaires : Une prise en charge comparable à celle de la population générale ? : Étude comparative rétrospective en Ile de France / Sence Étienne ; sous la direction du Dr Magali Billhot

Auteur(s) : Sence, Étienne (1995-....)

Autre(s) auteur(s) : Billhot, Magali (19..-....)

Université Paris-Saclay 2020-....

Université Paris-Saclay Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne 2020-....

Production : 2023

Description matérielle : 1 vol. (82 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 77-80 (47 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine université Paris-Saclay 2023

Résumé ou extrait : Introduction : La tuberculose constitue la 2e cause de décès par agent infectieux dans le monde en 2022. Les militaires sont soumis à des contraintes particulières (promiscuité, conditions de vie rudimentaires, séjours en zones d'endémie tuberculeuse) pouvant favoriser la survenue de tuberculose maladie justifiant un suivi médical spécifique, une disponibilité des professionnels de santé, et un suivi épidémiologique spécifique aux armées. Comparer la prise en charge des militaires et de la population générale n'a jamais été réalisé. L'objectif principal est de comparer la prise en charge des cas de tuberculose entre patients militaires et civils, avec pour critère de jugement principal le délai diagnostique. L'objectif secondaire est de réaliser une description des cas de tuberculose dans les armées. Matériel et Méthodes : Dans cette étude observationnelle rétrospective concernant les hôpitaux militaires parisiens (HIA Percy et Bégin), les cas de tuberculose survenus entre 2008 et 2021 ont été recueillis. Les militaires symptomatiques ont été isolés, constituant le groupe A. Au sein de cette même base de données, un groupe B constitué de civils appariés selon l'âge et le sexe a été tiré au sort. Résultats : Au total, 821 cas de tuberculose sont survenus entre 2008 et 2021 dans ces deux HIA. Parmi ces cas, 17 étaient des militaires symptomatiques (groupe A). Le groupe B était composé de 37 civils. La médiane du délai diagnostique était inférieure chez les militaires (1 mois) par rapport aux civils (2 mois), mais cette différence n'est pas statistiquement significative ($p=0,22$). La gravité et le pronostic étaient comparables. Dans les armées, la tuberculose concerne majoritairement les hommes (sex-ratio = 3,25) avec un âge

médian de 32 ans. L'armée de terre était la plus touchée, avec une majorité de formes pulmonaires. Près d'un tiers des militaires ont gardé des séquelles à la fin du traitement. Discussion : Le caractère multicentrique et la vaste période d'étude sont des points forts, mais le faible effectif des militaires (n=17) une des limites ; responsable d'une perte de puissance statistique. La tendance au délai diagnostique plus court chez les militaires pourrait s'expliquer par un bon accès au système de santé et un suivi médical régulier. La description des cas de tuberculose dans les armées était cohérente avec les données de la littérature. Conclusion : Dans cette étude, la prise en charge, le pronostic et le profil de résistance des souches responsables de tuberculose maladie chez les patients militaires sont comparables à la population générale.

Introduction: Tuberculosis is the second leading cause of death by infectious agent worldwide in 2022. Military personnel are subject to specific constraints (promiscuity, rudimentary living conditions, stays in tuberculosis-endemic areas) which may increase the risk of developing the disease, justifying specific medical monitoring, the availability of healthcare professionals, and specific epidemiological monitoring. Comparing the management of military personnel and the general population has never been done. The main objective is to compare the management of tuberculosis cases between military and civilian patients, with diagnostic delay as the primary outcome. The secondary objective is to describe tuberculosis cases in the military population. Materials and Methods: In this retrospective observational study of military hospitals in Paris (HIA Percy and Bégin), cases of tuberculosis occurring between 2008 and 2021 were collected. Symptomatic military personnel were isolated, constituting group A. Within the same database, a group B of civilians matched for age and sex was randomly selected. Results: In total, 821 cases of tuberculosis occurred between 2008 and 2021 in those two hospitals. Among these cases, 17 were symptomatic military personnel (group A). Group B was composed of 37 civilians. The median diagnostic delay was shorter in military personnel (1 month) compared to civilians (2 months), but this difference was not statistically significant (p=0.22). The severity and prognosis were comparable. In the military, tuberculosis mainly affects men (sex ratio = 3.25) with a median age of 32 years. Land army was the most affected, with a majority of pulmonary forms. Nearly one-third of military personnel had sequelae at the end of treatment. Discussion: The multicentric nature and the extensive study period are strengths, but the small number of military personnel (n=17) is a limitation, leading to a loss of statistical power. The trend towards a shorter diagnostic delay in military personnel could be explained by good access to the healthcare system and regular medical monitoring. The description of tuberculosis cases in the military was consistent with the literature. Conclusion: In this study, the management, prognosis, and resistance profile of pathogen agents responsible for tuberculosis in military patients are comparable to the general population.

Sujet - Nom commun : Tuberculose

Médecine militaire

Études cas-témoins

Prise en charge personnalisée du patient

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques