

## **Devenir médico-socio-professionnel des militaires victimes de traumatismes crâniens pris en charge à l'HIA Percy**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Devenir médico-socio-professionnel des militaires victimes de traumatismes crâniens pris en charge à l'HIA Percy : mise en place d'une étude observationnelle et étude préliminaire / par Jean-Noël Chamlong,... ; directeurs de thèse, Dr Flavie Bompaire, Dr Léo Borrini

Est une reproduction de : Devenir médico-socio-professionnel des militaires victimes de traumatismes crâniens pris en charge à l'HIA Percy mise en place d'une étude observationnelle et étude préliminaire par Jean-Noël Chamlong,... 2018 1 vol. (86 p.)

Auteur(s) : Chamlong, Jean-Noël (1992-....)

Autre(s) auteur(s) : Bompaire, Flavie (1984-....)

Borrini, Léo (1983-....)

Université Paris-Sud 1970-2019

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

Production : 2018

Note sur le titre et les responsabilités : HIA Percy : Hôpital d'instruction des armées Percy

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 74-80 (91 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Paris 11 2018

Résumé ou extrait : Introduction : Le traumatisme crânien (TC) est un véritable problème de santé publique dans nos armées. Il présente des mécanismes de survenue et une incidence différente de ceux rencontrés dans la population générale. Chez les militaires, 60% des TC sont secondaires à un blast, mécanisme exceptionnel dans la population générale, et l'incidence annuelle est de 8 pour 1000 contre 6 pour 1000 habituellement. Des séquelles peuvent survenir et impacter les victimes sur le plan médical, social et professionnel, pendant plusieurs mois voire plusieurs années. La prise en charge du TC dans les armées n'est pas identique à celle de la population générale en raison de la singularité du statut militaire. Pourtant, aucune étude sur le devenir médico-socio-professionnel des traumatisés crâniens n'a été effectuée dans les armées françaises. Afin de mettre en place ce travail (TC-MIL), une étude préliminaire (pré TC-MIL) a été réalisée. Matériel et méthode : Cette étude préliminaire était une étude rétrospective, observationnelle et descriptive. Son objectif principal était de vérifier la faisabilité de TC-MIL. Le questionnaire de cette étude sur le devenir médico-socio-professionnel du traumatisé crânien militaire, a

été créé pour cet essai, à l'aide de 8 questionnaires déjà validés et usuellement utilisés. Le questionnaire de la GOSE a été dichotomisé et inclus dans celui de l'étude. Une analyse univariée puis multivariée en fonction de la gravité du TC des différents résultats du questionnaire a également été faite. Résultats : Sur les 49 patients joints par téléphone, 38 ont répondu au questionnaire. Parmi les répondants, 86,9% ont rempli le questionnaire intégralement et dans une durée inférieure à 15 minutes. Les patients ont tous déclaré avoir compris toutes les questions. L'étude des résultats en analyse univariée en fonction de la gravité du TC retrouvait des différences statistiquement significatives pour plusieurs variables lors de la description de la population et lors de l'étude sur son devenir. Il s'agissait notamment du grade ( $p=0,0367$ ), de l'armée d'appartenance ( $p=0,0074$ ) au moment du traumatisme, et de la GOSE estimée ( $p=0,000252$ ). Aucune variable n'était significative en analyse multivariée. Sur la population étudiée, 71,1% des militaires se disaient neutres ou satisfaits de leur prise en charge et du soutien apportés à la fois par le corps médical et par l'institution militaire. Conclusion : L'étude préliminaire a permis de confirmer la faisabilité de l'étude TC-MIL, à la fois sur le fond et sur la forme. Elle a aussi mis en avant l'adhésion des patients à ce travail. Le questionnaire TC-MIL a été modifié afin d'améliorer l'exhaustivité et la durée de remplissage.

Introduction : Trauma Brain Injury (TBI) is a real public health problem in our armies. It presents mechanisms of occurrences and a different impact those encountered in population. 60% of TBI are secondary to a blast, an exceptional mechanism in population, and the annual incidence is 8 for 1000 versus 6 for 1000 usually. Sequelae may occur and impacted the victims medically, socially and professionally for several months or even several years. The management of the TC in the armed forces is not identical to that of the general population because of the singularity of the military status. Yet no study of the medical-socio-professional becoming was carried out in the French armies. In order to set up this work (TCMIL), a preliminary study was carried out. Material and methods : This preliminary study was a retrospective, observational and descriptive study. Its main objective was to verify the feasibility of TC-MIL, especially on the filling of the questionnaire on the study of the medical-socio-professional fate of the military TBI, created for this trial using 8 questionnaires already validated and usually used. An estimated GOSE was carried out in separating and including the questions. A univariate and multivariate analysis according to the severity of the TC of the different questionnaire results was also carried out. Results : 38 patients on the 49 joints by telephone completed the questionnaire. 86.9% of respondents fully completed the questionnaire, and in less than 15 minutes. All the patients reported having understood all the questions. The study of the results in uni-varied analysis according to the severity of the TC found statistically significant differences for several variables during the description of the population, with in particular the rank ( $p = 0,0367$ ) and the Army of Belonging ( $p = 0,0074$ ) at the time of the TBI, and in the study of fate, including the estimated GOSE ( $P = 0,000252$ ). No variables were significant in multivariate analysis. 71.1% of the military say they are satisfied or neutral about their care and support received by both the Medical Corps and the military institution. Conclusion : The preliminary study confirmed the feasibility of the TCMIL study on both substance and form. It also highlighted the adherence of patients to this work. The TC-MIL questionnaire has been modified to improve the number of complete responses and the filling time.

Configuration requise : un logiciel capable de lire un fichier au format : PDF

Sujet - Nom commun : Crâne -- Lésions et blessures

Médecine militaire

Traumatologie

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : [https://www.gedissa.org/main/document/document.php?cidReq=BSSA&id\\_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&action=download&id=114874](https://www.gedissa.org/main/document/document.php?cidReq=BSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&action=download&id=114874)