

## **Etude AMIOP : Analyse multicentrique des Inaptitudes en Ophtalmologie**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Etude AMIOP : Analyse multicentrique des Inaptitudes en Ophtalmologie / Mickaël Lhaïba ; sous la direction de Madame la Docteur Emilie Agard

Auteur(s) : Lhaïba, Mickaël (1997-....)

Autre(s) auteur(s) : Agard, Émilie (1987-....)

Université Paris-Saclay 2020-....

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

Production : 2024

Description matérielle : 1 vol. (62 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 58-59

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine université Paris-Saclay 2024

Résumé ou extrait : Introduction - La sélection dans les armées fait partie du processus qui transforme le jeune civil en soldat. A propos de l'aptitude visuelle, elle repose sur la cotation du sigle Y, qui prend en compte l'acuité visuelle, le degré d'amétropie, ainsi que les antécédents ou les pathologies ophtalmologiques que peuvent présenter les jeunes recrues, à l'exclusion de la vision des couleurs. L'objectif principal de notre étude était de décrire quelles étaient les pathologies rencontrées par les médecins militaires se soldant par une inaptitude ophtalmologique (Y6) ou une aptitude limite (Y5) après consultation d'expertise auprès d'un ophtalmologiste des hôpitaux des armées, et quel était l'impact sur le plan professionnel de ces inaptitudes en ce qui concerne la capacité à être déployé en opération extérieure, en mission courte durée, en mission en outremer, pour intégrer les troupes de montagne ou les troupes parachutistes. Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective multicentrique incluant tous les patients de la consultation d'ophtalmologie adressés par un médecin d'unité entre 2018 et 2020. Parmi eux, nous avons colligé ceux pour qui une décision médico-militaire aboutissait à un classement Y=5 ou Y=6. Nous avons échantillonné les personnels concernés en fonction de leur pathologie, leur armée d'appartenance, leur grade, leur lien au service, et des conséquences de ces classements sur le plan professionnel. Résultats: Nous avons recensé 5668 consultations d'aptitudes ophtalmologiques au total. Parmi celles-ci, 381 soit 7% ont abouti un classement Y5 ou Y6. L'âge moyen des patients était de 26,7 ans (SD : 8,9 ans). Le sex-ratio était de 78% d'hommes contre 22% de femmes. La population était composée de 73% de civils contre 27% de militaires d'active. Les sources d'inaptitudes proviennent le plus souvent d'anomalies réfractives avec 199 candidats soit 52% de

l'échantillon. Viennent ensuite les antécédents de chirurgie réfractive avec 43 candidats soit 11% de l'échantillon. Les pathologies rétinienne représentent 11% de l'échantillon avec 42 cas, parmi lesquels nous rapportons 33% décollements de rétine soit 14 cas. Les pathologies cristalliniennes représentent 5% de l'échantillon avec 20 cas, parmi lesquels nous rapportons 50% de cataractes congénitales soit 10 cas. Les pathologies cornéennes représentent 9,4% de l'échantillon avec 36 cas, parmi lesquels nous rapportons 80,5% de kératocônes soit 29 cas. Les traumatismes du globe oculaire représentent 2% de l'échantillon avec 8 cas, parmi lesquels nous rapportons 37,5% d'accidents de service soit 3 cas. Les pathologies touchant les papilles et les voies optiques représentent 1,3% de l'échantillon avec 5 cas. Les affections de l'iris représentent 0,78% de l'échantillon avec 3 cas, parmi lesquels nous rapportons 66% de panuvéites soit 2 cas. Les nystagmus représentent 1,8% de l'échantillon avec 7 cas, parmi lesquels nous rapportons 57% de nystagmus congénitaux soit 4 cas. Nous avons mis en évidence une tendance à classer un patient inapte sur le plan visuel plus marquée à l'engagement qu'en cours de carrière, en particulier chez les militaires souhaitant intégrer l'armée de terre.

**Introduction:** Selection for the armed forces is part of the process that transforms young civilians into soldiers. As far as visual aptitude is concerned, it is based on the Y-score, which takes into account visual acuity, degree of ametropia, and any ophthalmological history or pathologies that young recruits may have, excluding color vision. The main objective of our study was to describe the pathologies encountered by unit medical officers resulting in ophthalmological unfitness after consulting a fellow army ophthalmologist, and the professional impact of these unfitneses on the ability to be deployed on overseas operations, short-term missions, missions in French overseas departments and territories, or to join mountain troops or paratroopers. **Materials and methods:** This was a multicenter retrospective study including all ophthalmology consultation patients referred by a unit physician between 2018 and 2020. Among them, we collated those for whom a medico-military decision resulting in a Y=5 or Y=6 rating was recommended at the end of the specialist consultation. We sampled the personnel concerned on the basis of their pathology, the army to which they belonged, their rank, their link to the service, and the professional consequences of these classifications. **Results:** We recorded a total of 5,668 ophthalmological skill consultations. Of these, 381 (7%) were classified as Y5 or Y6. The mean of the patients was 26.7 years (SD: 8.9 years). The sex ratio was 78% men and 22% women. The population was made up of 73% civilians versus 27% active military personnel. The most common causes of disability were refractive anomalies, with 199 candidates, or 52% of the sample. This was followed by a history of refractive surgery (43 candidates, or 11% of the sample). Retinal pathologies represented 11% of the sample with 42 cases, of which we report 33% retinal detachment, i.e. 14 cases. Lens pathologies accounted for 5% of the sample with 20 cases, of which we report 50% congenital cataracts (10 cases). Corneal pathologies accounted for 9.4% of the sample, with 36 cases, of which 80.5% were keratoconus (29 cases). Trauma to the eyeball accounted for 2% of the sample, with 8 cases, of which 37.5% (3 cases) were work-related accidents. Pathologies affecting the papillae and optic pathways accounted for 1.3% of the sample, with 5 cases. Disorders of the iris accounted for 0.78% of the sample, with 3 cases, of which 66% were panuveitis, i.e. 2 cases. **Discussion:** The prevalence of unfitness in our study remains low (7%), and mainly concerns young men wishing to join the French army as non-commissioned soldiers. Visual aptitude in the military environment remains a complex area and is the work of an expert, particularly given the diversity of specialities and changes in reference texts. An expert with specific theoretical and practical knowledge needs to be able to take into account the prognostic and therapeutic aspects of a visual condition, as well as the environment in which the soldier will be working, in order to reach a final medical/military decision. The professional and therefore financial implications can be major, which is why the unit doctor should call on his or her hospital colleagues when they have a related question. We are beginning to look at the factors that determine a medical-military decision in the light of the

exceptional cases of candidates declared fit, whether to join the institution, remain in post or go on a mission.

Sujet - Nom commun : Qualifications professionnelles

Ophtalmologie du travail

Expertises médicales

Inaptitude au travail

Dissertation universitaire

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques