

## **Pertinence pronostique de la thrombopénie dans le paludisme d'importation à plasmodium falciparum de l'adulte**

Titre(s) : Pertinence pronostique de la thrombopénie dans le paludisme d'importation à plasmodium falciparum de l'adulte [Texte imprimé] / par Elie Diop ; sous la direction de Christophe Rapp

Est reproduit comme : Pertinence pronostique de la thrombopénie dans le paludisme d'importation à plasmodium falciparum de l'adulte

Auteur(s) : Diop, Élie (1983-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Rapp, Christophe (1964-....) (Directeur de thèse)  
Université Paris-Est Créteil Val de Marne (UPEC) - Organisme de soutenance  
UPEC, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2011

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

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Prognostic relevance of thrombocytopenia in imported falciparum malaria in adults eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 64-69

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2011 Paris-Est Créteil

Résumé ou extrait : La thrombopénie est fréquente dans le paludisme d'importation à Plasmodium falciparum de l'adulte. Considérée comme un marqueur de choix pour le diagnostic de paludisme, sa signification pronostique est discutée. Objectifs : Décrire les caractéristiques des cas de paludisme d'importation à P. falciparum hospitalisés et associés à une thrombopénie chez l'adulte. Evaluer la pertinence pronostique de la thrombopénie. Méthode : Etude rétrospective de tous les adultes admis dans les services des maladies infectieuses ou de réanimation de l'hôpital Bégin, Saint-Mandé, pour un paludisme à P. falciparum avec thrombopénie, du 1er janvier 2002 au 31 décembre 2009. Les patients ont été classés en trois groupes de sévérité : paludisme simple, paludisme grave (au moins un critère de gravité OMS 2000) et paludisme de réanimation. La gravité a été appréciée par le recours à des actes thérapeutiques majeurs (transfusion, ventilation, hémodialyse, soutien hémodynamique), l'admission en réanimation, l'index de gravité IGS2 et la durée de séjour. La recherche d'une association entre la profondeur de la thrombopénie et la gravité a été réalisée à l'aide d'analyses univariées et multivariées (régression logistique). Résultats : Trois cent soixante patients (119 femmes, 241 hommes) d'âge médian 34,5 ans ont été inclus. Deux cent cinquante (41 %) présentaient un paludisme simple, 110 (30,6 %) étaient considérés comme des formes graves selon les critères OMS 2000. Trente trois (8,6%) ont été admis en réanimation (deux décès). Le délai de recours aux soins était identique dans les trois groupes. Le taux médian de plaquettes était significativement plus bas dans les formes graves par rapport aux formes simples. Parmi les formes graves, la médiane de la thrombopénie était plus basse chez les patients admis

en réanimation (34 000 vs 68 000, p