

Dépistage de la broncho-pneumopathie chronique obstructive à l'aide du mini-spiromètre PIKO-6 en population militaire

Titre(s) : Dépistage de la broncho-pneumopathie chronique obstructive à l'aide du mini-spiromètre PIKO-6 en population militaire / Héloïse Risicato ; sous la direction d'Olivier Bylicki

Est reproduit comme : Dépistage de la broncho-pneumopathie chronique obstructive à l'aide du mini-spiromètre PIKO-6 en population militaire

Auteur(s) : Risicato, Héloïse (1989-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Bylicki, Olivier (1985-....) (Directeur de thèse)
Université Claude Bernard Lyon - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [Lieu de publication inconnu] : [éditeur inconnu], 2016

Description matérielle : 1 vol. (71 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 60-62

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2016 Lyon 1

Résumé ou extrait : Le plan de lutte contre la BPCO 2005-2010 avait pour objectif d'améliorer le dépistage de la BPCO en milieu civil, par le biais des réseaux de la médecine de ville et du travail. Il n'existe pas d'équivalent à la population (pop) militaire. Pour autant, la BPCO y constitue un réel risque au regard de la prévalence élevée du tabagisme dans les armées. Des moyens de dépistage, par spiromètres portatifs, sont pourtant mis à disposition. Ils restent très peu utilisés. Le PIKO-6 est un outil simple d'exploration de l'obstruction bronchique. L'objectif de l'étude est d'évaluer, sur une pop militaire, le PIKO-6 comme examen de dépistage du TVO et de la BPCO, par rapport à l'EFR. Etude prospective mono centrique des personnels militaires vus en VMP à l'antenne médicale de Sathonay- Camp du 15/01/2015 au 09/04/2015. Les données cliniques sont recueillies sur la base d'un questionnaire. Tous les pts ont réalisé un test PIKO-6 puis une spirométrie sur spiromètre portatif. 229 pts ont été screenés sur les 3 mois de l'étude. 205 pts correspondaient aux critères d'inclusion. L'âge moyen était de 46,5 ans (26-60). 47,8% des pts testés par PIKO-6 étaient fumeurs ou anciens fumeurs. 26,3% des pts ont un PIKO-6 perturbé. Parmi ces 52 pts dépistés sur le PIKO-6, 13 (25%) ont un TVO confirmé par la spirométrie en CMA et 25 (48%) une EFR limite avec un VEMS/CV entre 70- 80%. Il existe une forte corrélation entre le PIKO-6 et l'EFR ($p=0,000006$) avec une Se à 57 % et une Sp à 94%. La VPN du PIKO-6 est de 94%. Le PIKO-6 et la Spirométrie sont facilement utilisables en pratique clinique. Ils améliorent le dépistage du TVO et de la BPCO sur une pop de militaires cliniquement pré sélectionnés. Le PIKO-6 ne semble pas pouvoir se substituer, à lui seul, et de façon fiable, à la spirométrie pour affirmer l'existence d'un TVO. Il reste néanmoins bien corrélé à la spirométrie par sa VPN, permettant ainsi d'éviter des investigations complémentaires et des recours injustifiés auprès du spécialiste

Sujet - Nom commun : Bronchopneumopathies obstructives -- Dépistage -- Thèses et écrits académiques
Médecine militaire -- Thèses et écrits académiques
Tabagisme -- Thèses et écrits académiques