

TAMiDOpex

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Brochure

Titre(s) : TAMiDOpex : essai phase IV multicentrique contrôlé randomisé du Traitement par Antibiothérapie Minute de la Diarrhée du militaire déployé en Opération extérieure / Erwan Le Dault ; sous la direction de Thierry Coton

Est une reproduction de : TAMiDOpex essai phase IV multicentrique contrôlé randomisé du Traitement par Antibiothérapie Minute de la Diarrhée du militaire déployé en Opération extérieure Erwan Le Dault 2017

Auteur(s) : Le Dault, Erwan (1988-....)

Autre(s) auteur(s) : Coton, Thierry (1962-....)
Aix-Marseille Université 2012-....
Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

Production : 2017

Description matérielle : 1 vol. (33 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : TAMiDOpex randomized, multi-center, controlled, phase IV clinical trial of single-dose antibiotic for treatment of soldiers' diarrhea during operations overseas eng

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 24-28

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine. Médecine interne Aix-Marseille 2017

Reproduction de Mémoire de DES Médecine. Médecine interne Aix-Marseille 2017

Résumé ou extrait : Objectif : Évaluer l'efficacité du traitement monodose par ciprofloxacine un gramme au cours de la diarrhée aiguë du militaire français en opération extérieure. Matériel et Méthode : Notre essai thérapeutique de phase IV multicentrique, randomisé, contrôlé se déroulait de mai 2015 à juin 2016 sur les théâtres d'opération extérieure de Bangui, N'Djamena et Gao. Les militaires français présentant au moins une selle liquide depuis moins de 24 heures étaient randomisés en deux bras de traitement : bras symptomatique (racécadotril et des solutés de réhydratation orale) ; bras antibiotique (traitement symptomatique et ciprofloxacine un gramme monodose). La guérison était évaluée en aveugle à 72

heures. Résultats : 242 patients étaient inclus dans l'analyse per protocole : 124 dans le bras antibiotique, 118 dans le bras symptomatique. La proportion de guérison à 72 heures était respectivement de 94,4% contre 74,6% (OR=5,7; IC95% [2,4-13,6], p