

Traitement médical de la sigmoïdite diverticulaire

Titre(s): Traitement médical de la sigmoïdite diverticulaire : étude comparative d'une prise en charge hospitalière courte d'un traitement ambulatoire : à propos de 62 cas / Marie-Emmanuelle Braud ; sous la direction de Patrick Boissel

Est reproduit comme : Traitement médical de la sigmoïdite diverticulaire

Auteur(s) : Braud, Marie-Emmanuelle (1979-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Boissel, Patrick chirurgien (19...-....) (Directeur de thèse)
Université de Nancy I, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [Lieu de publication inconnu] : [Éditeur inconnu], 2008

Description matérielle : 1 vol. (173 p.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Sigmoïditis medical treatment comparative study of a short time hospitalization relayed with ambulatory treatment (62 cases) eng

Note sur les bibliographies et les index : 52 réf. bibliogr.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2008 Nancy 1

Résumé ou extrait : La diverticulose colique est une dégénérescence physiologique du côlon qui se définit comme une hernie à travers la paroi colique. La diverticulite colique est la complication infectio-inflammatoire d'un ou plusieurs diverticules. Cette pathologie a représenté 497 jours d'hospitalisation pour l'Hopital d'Instruction des Armées Legouest en 2003 (durée moyenne d'hospitalisation de 5 à 6 jours, antibiothérapie 10 à 14 jours). L'objet de cette thèse est d'évaluer en terme de coût hospitalier et de reprise d'activité, une hospitalisation courte en secteur traditionnel avec relais précoce par hospitalisation à domicile en utilisant l'ertapénem. Nous avons réalisé une étude prospective incluant une série de 21 patients pris en charge en 2006 à Legouest qui a été comparée à une série de 41 patients hospitalisés entre 2004 et 2005. Statistiquement, la durée d'hospitalisation en secteur conventionnel a diminué de 5,21 à 2,7 jours, celle du traitement de 13,2 à 8,6 jours. L'hospitalisation à domicile est passée de 0 à 6 jours. Sur le plan économique, les coûts directs ne sont pas différents. Les coûts indirects sont réduits, le nombre de jours d'arrêt maladie diminuant de 14,46 à 10,06 chez les actifs. Enfin les coûts intangibles sont peu évaluables. Les patients étaient satisfaits car la séparation du milieu familial était courte, les problèmes des gardes d'enfant diminués, la convalescence plus brève. L'hospitalisation à domicile a permis la poursuite d'activités sociales et professionnelles. En conclusion, notre étude a montré l'intérêt de ce protocole sur le plan économique et social.

Sujet - Nom commun : Diverticulite -- Chimiothérapie -- Thèses et écrits académiques
Soins médicaux ambulatoires -- Thèses et écrits académiques