

Rôle du médecin des forces dans la réhabilitation professionnelle des personnels navigants présentant une pathologie lithiasique rénale

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Rôle du médecin des forces dans la réhabilitation professionnelle des personnels navigants présentant une pathologie lithiasique rénale / Quitterie Philippe ; sous la direction de Monsieur le médecin en chef Jonathan Monin

Est une reproduction de : Rôle du médecin des forces dans la réhabilitation professionnelle des personnels navigants présentant une pathologie lithiasique rénale Quitterie Philippe 2024 1 vol. (88 f.)

Auteur(s) : Philippe, Quitterie (1997-....)

Autre(s) auteur(s) : Monin, Jonathan (1982-...)

Université Paris-Saclay 2020-....

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

Production : 2024

Note sur la description matérielle : L'impression du fichier génère 88 pages

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 76-79

Note sur le contenu : En appendice : annexes, choix de documents

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

Résumé ou extrait : La maladie lithiasique urinaire est une pathologie fréquente en population générale, et dont les facteurs de risque sont en grande partie conjoncturels (déshydratation, habitudes alimentaires, séjour dans des zones chaudes). Sa forme clinique la plus fréquente est la colique néphrétique. Son incidence dans la population navigante est estimée à 41 cas/100 000/an au CPEMPN ; celle-ci constitue une population à risque par son activité professionnelle (périodes de faible hydratation, missions en pays chauds, activité physique). C'est une des premières causes de rapatriement sanitaire en opération extérieure et la cinquième cause d'incapacité en vol chez les personnels navigants militaires. Selon les textes officiels civils et militaires régissant l'aptitude des personnels navigants, elle entraîne l'inaptitude, au moins temporaire, au vol, et oblige généralement le personnel à voir son dossier présenté en commission d'aptitude (CMAD pour les militaires et Pôle médical pour les civils). Cette étude est une étude observationnelle rétrospective réalisée sur les dossiers de 77 personnels navigants du CPEMPN

ayant été présentés entre 2011 et 2021 en commission d'aptitude pour pathologie lithiasique urinaire. Elle retrouve une population masculine, d'âge moyen, principalement civile, dont le mode de découverte principal a été la colique néphrétique, puis le dépistage par bandelette urinaire, et traitée médicalement dans 44% des cas et par traitement interventionnel dans 57% des cas. Les facteurs de risque conjoncturels (déshydratation par exemple) étaient plus fréquents (41%) que les pathologies sous-jacentes (19%). 77,9% des patients n'étaient pas stone free sur les examens d'imagerie pré commission, et une majorité également a été déclarée apte à sa spécialité, avec des limitations d'aptitude dans la plupart des cas. Les facteurs de risque de limitation second pilote qualifié à bord étaient l'âge ($p=0,018$) et la présence de lithiases résiduelles sur les examens d'imagerie (p