

Contribution à l'analyse séméiologique et diagnostique des accidents de plongée survenant sur la côte méditerranéenne française : à propos de 1014 cas admis au centre hyperbare de l'HIA Sainte-Anne à Toulon de 2011 à 2018

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Contribution à l'analyse séméiologique et diagnostique des accidents de plongée survenant sur la côte méditerranéenne française : à propos de 1014 cas admis au centre hyperbare de l'HIA Sainte-Anne à Toulon de 2011 à 2018 / Benoit Meusnier ; sous la direction de Henri Lehot

Est une reproduction de : Contribution à l'analyse séméiologique et diagnostique des accidents de plongée survenant sur la côte méditerranéenne française : à propos de 1014 cas admis au centre hyperbare de l'HIA Sainte-Anne à Toulon de 2011 à 2018 Benoit Meusnier 2020

Auteur(s) : Meusnier, Benoit (1994-....)

Autre(s) auteur(s) : Lehot, Henri
Aix-Marseille Université 2012-....
Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

Production : 2020

Description matérielle : 1 vol. ([22]-63 f.) : graph., carte ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Contribution to the semiological and diagnostic analysis of diving accidents occurring on the french mediterranean coast : about 1014 cases admitted to the hyperbaric center of the HIA Sainte-Anne in Toulon from 2011 to 2018

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 59-63 (53 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2020
Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2020

Résumé ou extrait : Introduction : la pratique de la plongée sous-marine connaît un essor croissant depuis le XXe siècle avec une accidentologie de gravité variable associant différentes entités cliniques ayant une physiopathogénie bien distincte. On distingue quatre grandes entités de diagnostics présentant chacune des caractéristiques cliniques propres : les accidents de désaturation (ADD), les œdèmes pulmonaires d'immersion (OPI), les barotraumatismes (BT) et les accidents biochimiques ou toxiques présentant chacun des caractéristiques cliniques propres. Objectif : le but de cette étude est de décrire et d'analyser les accidents de plongée en particulier la symptomatologie et les diagnostics associés ainsi que certains

facteurs de risque individuels ou environnementaux. Matériels et méthodes : il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique des dossiers médicaux de 1014 accidents de plongée consécutifs admis au Service de Médecine Hyperbare et d'Expertise Plongée (SMHEP) de l'Hôpital d'Instruction des Armées Sainte-Anne à Toulon entre janvier 2011 et décembre 2018. Résultats : la population de l'étude est constituée de 79% d'hommes, l'âge médian est de 46 ± 20 ans, les valeurs médianes de profondeur et de durée totale de plongée sont 36 ± 22 mètres et 35 ± 19 minutes. Les accidentés « hommes » sont plus âgés et plongent plus profondément que les femmes. Les ADD représentent 52% des patients admis dont 47% de formes neurologiques médullaires, 26% cochléo-vestibulaires, 10% ostéo-myo-articulaires, 4% cutanées et 3% neurologiques cérébraux. Les formes mixtes d'ADD représentent 10% de l'ensemble des ADD. L'OPI est le deuxième diagnostic le plus fréquent (16% des patients) et est associé significativement à une symptomatologie cardiopulmonaire. Les BT ORL représentent 8% des patients admis avec principalement des BT de l'oreille interne (58% des BT ORL) responsables d'une symptomatologie cochléovestibulaire. Les BT pulmonaires représentent 1% des patients admis avec des signes principalement cardiorespiratoires mais également des atteintes neurologiques en cas d'aéroembolisme cérébral (19% des BT pulmonaires). Les accidents biochimiques représentent 3% des patients admis avec principalement des hypercapnies, responsable d'une symptomatologie générale. Les noyades isolées représentent 0,9% des patients admis. 8% des patients sont asymptomatiques et admis dans le cadre d'une erreur de procédure pour une oxygénothérapie hyperbare. Enfin, les accidents qui surviennent en plongée mais sans lien direct avec la plongée représentent 10% des patients admis. Discussion : sur l'ensemble des 1014 cas, seulement 37 diagnostics ont été corrigés (3,6%) au décours de l'hospitalisation à la suite du bilan paraclinique ou de l'évaluation clinique secondaire. 3% des diagnostics d'accidents de plongée ont été classés comme « ambigus » ($n = 31$), c'est-à-dire pour lesquels le cadre diagnostique n'a pas été établi avec certitude. Les ADD sont plus fréquents chez les hommes à l'exception des ADD cutanés qui s'observent souvent chez les femmes. Les BT ORL, considérés comme les accidents les plus fréquents, sont sous-représentés dans notre étude car les BT bénins de l'oreille moyenne ne nécessitent habituellement pas d'hospitalisation. Conclusion : cette étude a permis de décrire dans le même temps la symptomatologie et les diagnostics associés des accidents de plongée. Elle permet de dresser un profil type de chaque entité clinique représentatif des accidents de plongée de loisir rencontrés en Méditerranée.

Sujet - Nom commun : Plongée sous-marine -- Accidents
Maladie des caissons

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques