Stratégie de lutte contre les infections invasives à méningocoques en unité, du point de vue du médecin généraliste

Titre(s) : Stratégie de lutte contre les infections invasives à méningocoques en unité, du point de vue du médecin généraliste [Ressource électronique] / par Damien Pascaud ; sous la direction de Jean-Baptiste Meynard

Est reproduit comme : Stratégie de lutte contre les infections invasives à méningocoques en unité, du point de vue Médecin Généraliste

Auteur(s) : Pascaud, Damien (1982-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Meynard, Jean-Baptiste (1968-....) (Directeur de thèse)
Université Paris-Est Créteil Val de Marne (UPEC) 1970-.... - Organisme de soutenance
Université Paris-Est Créteil Val de Marne, Faculté de santé - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2010

Description matérielle : 1 disque optique numérique (CD-Rom) ; 12 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Global strategy for invasive meningococcal disease management and prevention in French army troops, from the point of view of the general practitioner eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 75-79

Note sur le contenu : Ce CD-Rom contient 2 fichiers PDF : la thèse "Manuscrit thèse D. PASCAUD.pdf" et le mémoire du Diplôme d'étude spécialisé de Médecine Générale intitulé : "Port Folio du troisième cycle des études médicales" dans le fichier "Mémoire DES D. PASCAUD.pdf"

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de :
Thèse d'exercice Médecine 2010 Paris-Est Créteil

Résumé ou extrait : Les infections invasives à méningocoques (IIM) sont un sujet ancien et bien connu au sein du service de santé des armées. Les militaires sont en effet particulièrement exposés au risque de survenue des IIM compte tenu de leur âge, et de leurs activités spécifiques de groupe en France comme à l étranger. Du fait de la gravité de ces infections transmissibles, les IIM font l objet d une surveillance étroite au sein de la collectivité militaire. Cette surveillance repose sur le système de surveillance épidémiologique réalisé par les départements d'épidemiologie et de santé publique (DESP) ainsi que sur les analyses du laboratoire de l'unité méningocoque de l'institut de médecine tropicale du service de santé des armées (IMTSSA). En dépit de ces mesures il persiste chaque année des cas d'IIM diagnostiquées dans les armées. Notre travail a objectif d'évaluer rétrospectivement la stratégie de lutte contre les IIM dans les armées françaises et d'en déduire les améliorations à mettre en oeuvre en termes de prise en charge sanitaire au profit de la collectivité militaire. Nous proposons donc de présenter d'une part les informations issues du système de surveillance épidémiologique des armées et d'autre part de recueillir le

retour d'expérience des médecins d'unité impliqués dans la gestion d'un cas d'IIM sur le terrain. Cette étude rétrospective doit permettre de souligner les améliorations à mettre en oeuvre en termes de prise en charge sanitaire au profit de la collectivité militaire. Entre 1995 et 2008, 60 cas d'IIM ont été déclarés dans les armées françaises par messages épidémiologiques hebdomadaires. Parmi ces cas 29 fiches ont été retrouvées. Le laboratoire de l'unité méningocoque de l'IMTSSA a analysé 46 souches de méningocoques impliquées dans des IIM chez des militaires entre 1995 et 2007. Le taux d'incidence moyen des IIM dans les armées sur notre période d'étude est de 1,1 pour 100000 PA ce qui est inférieur au taux calculé au sein de la population française sur la même période. L'âge médian était de 21,9 ans. Parmi les cas où les sérogroupes étaient connus, 84% étaient de sérogroupe étaient de sérogroupe B, 12% étaient de sérogroupe C, 2% étaient de sérogroupe Y, 2% étaient non groupé. Parmi les souches caractérisées par MLST (multilocus sequence typing), trois complexes clonaux étaient prédominant : cc-41/44, cc-32, et cc-11. Les formes cliniques sévères principalement le purpura fulminans représentaient 27%. La létalité était de 10%. Pour 2 cas, il est constaté un échec de la prévention par le vaccin quadrivalent A, C, Y, W-135. L expérience personnelle de 20 médecins d unité a pu être recueillie à propos de cas d IIM sur la période 1999-2008. Les situations étaient diverses et la gestion de la crise sur le terrain nécessitait d une part une bonne connaissance des mesures individuelles et collectives, d autre part une collaboration multidisciplinaire avec les épidémiologistes, les médecins généralistes, et les médecins hospitaliers civils et militaires. Ces résultats, permettent de guider la rédaction d un document guide de synthèse à l attention des médecins d unité en cas de survenue d IIM. Ce travail a conforté la politique vaccinale mise en oeuvre dans les armées françaises. Toutefois, les IIM persistent de manière sporadique, d autant plus qu il n existe pas de vaccin contre la souche B. La connaissance de cette affection doit donc être maitrisée à l unité, et si la gestion d un cas est un évènement exceptionnel pour le médecin militaire, la prise en charge du patient et de la collectivité ne doit pas souffrir d un manque de réactivité et de connaissance de ce type de situation.
Every year, few cases of meningococcal infections occur in French army despite of invasive meningococcal disease (IMD) epidemiology and control measures.Our approach is intended evaluate in a retrospective study, global strategy for IMD management and prevention. We have also an objective to deduce sanitary military community improvements.Between 1995 and 2008 60 cases of IMD have been declared in the French army. Average incidence rate was 1,1 per 100000 person-years. Between 1995and 2007, IMTSSA laboratory permit to characterize 46 clones involved in IMD: 84% Serogroups B, 12% serogroups C, 2% serogroups Y, 2% undeterminated serogroups. Three complexes were prevalents: cc-41/44, cc-32, cc-11. Lethality was 10%. We have underlined 2 vaccines failures with the tetravalent meningococcal polysaccharide-protein vaccine. We show a persistence of sporadic IMD cases in the French army, particularly due to the lack of vaccine available against serogroups B. Meningococcal quadrivalent conjugate vaccine could be an evolution in currently vaccination calendar. Experience of 20 militaries physicians had taken about IMD cases between 1999 and 2008. Situations was various and crisis background management required on the one hand, good knowledge of collectives and individuals measures, on the over hand, multidisciplinary collaboration with epidemiologists, civilians generals practitioners and specialists physicians. The results have been useful to write a guidebook for IMD management in militaries units.

Type de ressource électronique : Type de fichier : PDF

Configuration requise : Configuration requise : lecteur de fichier PDF

Sujet - Collectivité :

Sujet - Nom commun : Méningococcies -- Thèses et écrits académiques