UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION

Unité de Formation et de Recherche Santé

UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION
BIBLIOTHÈQUES UNIVERSITAIRES

2017
2018
2019

REVUE BIBLIOGRAPHIQUE DES THÈSES EN MÉDECINE SOUTENUES À L'UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION

Cet ouvrage est strictement réservé au corps médical. Les informations, idées, conseils et autres éléments figurant dans les articles n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs et en aucun cas celle des sociétés dont les produits sont évoqués. Malgré la rigueur de la conception, il se peut que des erreurs se soient glissées. Les auteurs et l'éditeur déclinent toute responsabilité quant aux conséquences qui pourraient en résulter.
Les résumés contenus dans ce volume ont été soumis, par leurs auteurs, en tant que travaux originaux, au comité des thèses de l'université de La Réunion.

Comité Scientifique :

Doyen UFR Santé : Pr Pascale GUIRAUD (PU)
Vice-doyen en charge de la recherche : Pr Bérénice DORAY (PU-PH)
Assesseur au 3ème cycle des études médicales : Pr Malik BOUKERROU (PU-PH)
Directeur département de médecine spécialisée autre que médecine générale : Pr Arnaud WINER
Directeur département université de médecine générale (DUMG) : Pr Jean-Marc FRANCO
Directeur adjoint du DUMG : Dr Sébastien LERUSTE

Coordinateurs de la revue des thèses : Dr Florian LEGRAND (CCU-MG, Université de La Réunion) et Emeline DANDEU (SCD)

Traitement documentaire : Jérôme CHATELLARD (SCD)

SOMMAIRE

SPÉCIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE.....9

Titre : Représentations du diabète de type 2 chez les Réunionnais migrants d'Inde en 2016-2017 : Etude qualitative réalisée auprès de 9 migrants diabétiques de type 2. Auteur : Arulanantham, Sinthu (1990-....) Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc 10

Titre : Profil des patients atteints d'hyperémèse cannabique au sein de la population réunionnaise. Auteur : Chiche, Julien (1989-....) Directeur de thèse : Guihard, Bertrand 11

Titre : État des lieux sur l'auto-prescription par les internes réunionnais au premier trimestre 2017. Auteur : Ducloy, Marie (1990-....) Directeur de thèse : Badetti, Yves.....12

Titre : Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion. Auteur : Faure, Margot (1989-....) Directeur de thèse : Adenis, Thibault 13

Titre : Evaluation des critères de mauvaise observance de la PPC chez les patients âgés au CHU Sud-Réunion. Auteur : Harel, Johann (1989-....) Directeur de thèse : Despres, Jérémie 14

Titre : Quel est l'avis de l'interne en médecine générale sur la mise en place d'une formation à l'échographie pour les médecins généralistes (installés ou en devenir) à La Réunion ? Auteur : Hours, Justine (1990-....) Directeur de thèse : Gomart, Philippe.....15

Titre : Place du médecin généraliste dans le parcours de soins des patients diabétiques sous pompe à insuline, une étude descriptive centrée patients sur l'île de la Réunion. Auteur : Le Saout, Marine (1989-....) Directeur de thèse : Maiza, Jean-Christophe 16

Titre : Prévalence de l'infection à Chlamydia trachomatis chez les femmes consultant au centre d'orthogénie du Centre Hospitalier de Mayotte. Auteur : Notteghem, Apolline (1990-....) Directeur de thèse : Hoarau, Xavier David.....17

Titre : Pénétrance des concepts transhumanistes et espérance de vie en état de santé optimal souhaitée par les médecins français en 2017. Auteur : Pernaud-Dauverchain, Quentin (1988-....) Directeur de thèse : Plaisantin, Guillaume.....18

Titre : Efficacité supérieure du Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote (MEOPA) par rapport aux AINS (Anti Inflammatoires Non Stéroïdiens) dans le traitement de la crise migraineuse de l'enfant aux urgences Pédiatriques ? Auteur : Schulmann, Eloïse (1991-....) Directeur de thèse : Flodrops, Hugues.....19

Titre : Évolution de la relation médecin-patient avec l'Hypnopraxie, selon les médecins généralistes réunionnais. Auteur : Barrois, Coralie (1991-....) Directeur de thèse : Chekpo, Fabrice.....20

Titre : La leptospirose humaine en Polynésie française : étude épidémiologique du 1er janvier 2007 au 31 décembre 2016. Auteur : Benoît de Coignac, Capucine (1991-....) Directeur de thèse : Chaix, Fabrice.....21

Titre : Caractéristiques des pathologies d'effort liées à la chaleur au cours d'une randonnée ou d'une course à pied à La Réunion. Auteur : Bleunven, Pauline (1989-....) Directeur de thèse : Allou, Nicolas.....22

Titre : Dosage de troponine positive réalisé en ambulatoire : analyse des patients adressés aux urgences et conséquences sur le délai de prise en charge. Auteur : Boleis, Aude (1989-....) Directeur de thèse : Hurt, Christopher 23

Titre : La judiciarisation médicale à La Réunion : mythes, fantasmes et réalité. La perception du risque judiciaire des médecins généralistes et les conséquences sur la pratique médicale. Auteur : Canales, Justine (1989-....) Directeur de thèse : Le Gallo, Arnaud.....24

Titre : Étude du parcours de soins des patientes lors d'une interruption volontaire de grossesse médicamenteuse réalisée par le médecin généraliste à La Réunion. Auteur : Cazzola, Amandine (1990-....) Directeur de thèse : Chevallier, Luc 25

Titre : Vécus et représentations de la maladie asthmatique chez les parents d'enfants souffrant d'asthme à Mayotte. Auteur : Chassin de Kergommeaux, Cécile (1988-....) Directeur de thèse : Guilhem-Ducléon, Théo 26

Titre : Diagnostic et prise en charge des luxations antérieures d'épaule en secours en montagne. Auteur : Cluzel, Jonathan (1989-....) Directeur de thèse : Guihard, Bertrand 27

Titre : Devenir professionnel des internes de médecine générale de la subdivision Océan Indien issus des promotions 2004 à 2012. Auteur : Knittel, Jonathan (1990-....) Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc.....28

Titre : Évaluation des connaissances des internes de médecine générale de la subdivision Océan Indien sur l'Éducation thérapeutique du patient. Auteur : Lebreton, Nelly (1985-....) Directeur de thèse : Leruste, Sébastien 29

Titre : Facteurs prédictifs de l'absence de réanimation cardiopulmonaire débutée par le premier témoin lors d'un arrêt cardiorespiratoire extrahospitalier à La Réunion. Auteur : Lefranc, Delphine (1988-....) Directeur de thèse : Picart, Jeanne 30

Titre : Facteurs associés au risque de dépression chez les personnes âgées de 65 ans et plus à La Réunion en 2017. Auteur : Parroco, Lucie (1991-....) Directeur de thèse : Gokalsing, Erick 31

Titre : Place du médecin généraliste dans la prise en charge et le suivi des patients sous anticancéreux oraux de type inhibiteur de tyrosine kinase : enquête d'opinion auprès des médecins généralistes à La Réunion. Auteur : Reynaud, Stéphanie Andrée (1989-....) Directeur de thèse : Paitel, Jean-François 32

Titre : Intérêt d'un outil de coordination avec le service d'aide médicale urgente de l'île de la Réunion, pour l'amélioration de la prise en charge des urgences chez les patients en soins palliatifs à domicile. Auteur : Rodriguez, Marina (1991-....) Directeur de thèse : Renelleau, Brunehilde.....33

Titre : Incidence de l'embolie pulmonaire après les vols long-courriers à la Réunion. Auteur : Saleh, Béatrice (1989-....) Directeur de thèse : Paul, Caroline.....34

Titre : La médecine évènementielle : quelle est la représentation, à partir des freins et motivations, des internes concernant la médicalisation de manifestations ? Auteur : Seminor, Thomas (1988-....) Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc 35

Titre : Prévalence des facteurs de risque cardio-vasculaire dans le syndrome coronarien aigu dans l'Est de la Réunion. Auteur : Vandelle, Pauline (1989-....) Directeur de thèse : Weber, Marc.....36

Titre : Acceptabilité d'un dépistage systématique des violences interpersonnelles en médecine générale. Auteur : Bonneau, Raphaëlle (1990-....) Directeur de thèse : Hannhart, Estelle 37

Titre : La protection solaire à La Réunion : connaissances et comportements chez les enfants et les parents en 2017-2018. Auteur : Breton, Nicolas (1990-....) Directeur de thèse : Bertolotti, Antoine 38

Titre : Épidémiologie et facteurs prédictifs de gravité des intoxications de l'enfant à Saint-Denis de La Réunion. Auteur : Chaumont, Elliott (1990-....) Directeur de thèse : Nyombe Nzungu, Placide ..39

Titre : Connaissances et prise en charge du pré-diabète par les médecins généralistes à l'île de La Réunion. Auteur : Collet, Anthony (1989-....) Directeur de thèse : Montée, Nicolas 40

Titre : Facteurs associés à une mauvaise observance thérapeutique chez les patients vivant avec le VIH à l'hôpital Albert Schweitzer au Gabon en 2019. Auteur : Collinet, Olivier (1989-....) Directeur de thèse : Gaud, Catherine 41

Titre : Intoxications par les plantes vues aux urgences de l'île de La Réunion. Auteur : Desprairies, Murielle (1989-....) Directeur de thèse : Badetti, Yves 42

Titre : Impact des consultations pédiatriques de suivi et d'éducation thérapeutique sur l'asthme au centre hospitalier de Mayotte. Auteur : Duval, Quentin (1990-....) Directeur de thèse : Cann, Aurélie 43

Titre : Les répercussions socioprofessionnelles du syndrome post-commotionnel chez les traumatisés crâniens légers. Auteur : Ebran, Nathalia (1983-....) Directeur de thèse : Bablon, Amandine 44

Titre : Positionnement des médecins généralistes face aux maladies chroniques de leurs proches : étude qualitative réalisée en 2018 auprès de treize médecins généralistes installés à la Réunion. Auteur : Fontaine, Raphaëlle (1991-....) Directeur de thèse : Desmarchelier, Philippe.....45

Titre : Étude de l'opinion des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) sur la prévention primaire du VIH, en particulier sur les campagnes de prévention médiatiques, à La Réunion. Auteur : Fragu, Eugenie (1990-....) Directeur de thèse : Gaud, Catherine 46

Titre : Pratique des médecins généraliste après formation à l'échographie et acquisition d'un échographe à La Réunion. Auteur : Gambier, Eugénie (1990-....) Directeur de thèse : Gomard, Philippe.....47

Titre : Influence sur la qualité de vie des participants d'un programme d'ETP asthme à domicile à la Réunion. Auteur : Genin, Marie (1989-....) Directeur de thèse : Cochet, Véronique (1961-....).....48

Titre : Faut-il tout dire à son patient ? : la communication en situation palliative : point de vue des médecins généralistes. Auteur : Guyomarc'h, Nolwenn (1990-....) Directeur de thèse : Benoist, Raphaël.....49

Titre : Trouble du spectre de l'autisme (TSA) à la Réunion : relation entre l'intensité du trouble et l'environnement socio-économique familial. Auteur : Hébert, Cécile (1990-....) Directeur de thèse : Trommsdorff, Valérie 50

Titre : L'échographie en médecine générale, est-elle utile ? Auteur : Hoarau, Flavio (1990-....) Directeur de thèse : Baron, Benoit 51

Titre : Opinion sur l'usage et la pose du dispositif intra-utérin, identification des réticences et de leurs origines chez le médecin généraliste réunionnais ne posant pas de DIU. Auteur : Laurent, Sarah (1989-....) Directeur de thèse : Plaisantin, Guillaume 52

Titre : L'isolement chez les Réunionnais de plus de 65 ans en 2017 : déterminants socio-économiques et de santé. Auteur : Le Baron, Tiphaine (1990-....) Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc 53

Titre : Pneumothorax spontané de la femme en âge de procréer et endométriose thoracique. Auteur : Lebreton, Clément (1988-...) Directeur de thèse : Fournel, Ludovic.....54

Titre : Etude 5P-PILOTE : faisabilité d'une évaluation d'ateliers de prévention « Atout Âge » à La Réunion. Auteur : Legrand, Florian (1990-....) Directeur de thèse : Eychène, Jean-Marc.....55

Titre : Les internes de médecine générale se sentent-ils libres de leurs rencontres avec l'industrie pharmaceutique ? : étude qualitative menée auprès d'internes en médecine générale de l'océan indien. Auteur : Malafosse, Guillaume (1990-....) Directeur de thèse : Humbert, Patrice (1958-....)56

Titre : État des lieux de la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux à Mayotte. Auteur : Martin, Marion (1990-....) Directeur de thèse : Angue, Marion 57

Titre : Évaluation du dispositif "Sport Sur Ordonnance" de Saint-Paul : comparaison de données morphologiques liées à la mortalité entre l'inclusion et après trois mois de pratique chez les bénéficiaires de 2014 à 2017. Auteur : Meyer, Baptiste (1990-....) Directeur de thèse : Simon, Hector.....58

Titre : Facteurs prédictifs et taux de ré-hospitalisation à 90 jours des patients en soins palliatifs au CHGM à La Réunion. Auteur : Pottier, Amélie (1991-....) Directeur de thèse : Augustin, Sophie 59

Titre : Douleurs physiques des interruptions volontaires de grossesses médicamenteuses en ville : évaluation et recherche de facteurs prédictifs à La Réunion. Auteur : Puel, Marie (1991..-...) Directeur de thèse : Thore, Emmanuelle (1974-....) 60

Titre : L'intérêt de la rédaction des directives anticipées et de leur utilisation : étude auprès de médecins spécialisés en soins palliatifs à La Réunion et en Métropole. Auteur : Rahim Khan, Reshad (1989-....) Directeur de thèse : Benoist, Raphaël (1985-....).....61

Titre : Dysménorrhée primaire dans l'Océan Indien : une étude descriptive des pratiques médicales de premier recours. Auteur : Simon, Lucas (1990-....) Directeur de thèse : Duquenne, Anne-Sophie 62

Titre : Analyse des trajectoires contraceptives chez les femmes ayant bénéficié d'une IVG au CEPS de Saint-Paul de La Réunion d'août 2017 à août 2018. Auteur : Thibault, Germain (1988-....) Directeur de thèse : Thore, Emmanuelle 63

Titre : Prise en charge coordonnée de la complexité en soins primaires et qualité de vie perçue : évaluation quantitative du protocole proposée par l'équipe pluriprofessionnelle SENS au sein d'une maison de santé pluriprofessionnelle (MSP) à La Réunion. Auteur : Thomas, Etienne (1989-....) Directeur de thèse : Cochet, Véronique (1961-....).....64

Titre : Facteurs associés au risque de dénutrition chez les personnes âgées de plus de 65 ans vivant à domicile à La Réunion en 2016 et 2017. Auteur : Vincenot, Alice (1992-....) Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc.....65

SPÉCIALITÉ PÉDIATRIE.....66

Titre : Prise en charge précoce de l'obésité pédiatrique : définition et impact sur les résultats de prise en charge. Étude de 1510 enfants et adolescents dans le RéPPOP Aquitaine de 2006 à 2015. Auteur : Calabrese, Anthéa (1989-....) Directeur de thèse : Thibault, Hélène.....67

Titre : Evaluation du traitement par trioxyde d'arsenic dans la prise en charge des leucémies aigues promyélocytaires de l'enfant, tolérance et devenir. Auteur : Garcia Spezza, Emmanuel (1989-....) Directeur de thèse : Ducassou, Stéphane 68

Titre : Évaluation des pratiques professionnelles dans la prise en charge des infections néonatales à Herpès Simplex Virus (HSV) à la Réunion Auteur : Grondin, Anthony (1989-....) Directeur de thèse : Bernard, Anthony 69

Titre : Ventilation mécanique au cours de la prise en charge du syndrome de détresse respiratoire aigüe par circulation extracorporelle chez l'enfant. Auteur : Jegard, Julien (1988-....) Directeur de thèse : Rambaud, Jérôme 70

Titre : Conséquences d'une infection néonatale au virus du chikungunya par transmission materno-foetale : évaluation neurocognitive à l'âge de 10 ans. Auteur : Sarton, Raphaëlle (1988-....) Directeur de thèse : Boumahni, Brahim 71

Titre : Classification phénotypique de la dermatite atopique chez l'enfant et recherche des liens avec les terrains allergiques. Auteur : Tancogne, Célia (1989-....) Directeur de thèse : Boralevi, Franck 72

SPÉCIALITÉ PNEUMOLOGIE 73

Titre : Implication de Blomia tropicalis dans l'asthme sévère à la Réunion. Auteur : Ho , Didier (1989-….) Directeur de thèse : Guilleminault, Laurent 74

Titre : Impact des images radiologiques alvéolo-interstitielles pré-thérapeutiques sur le développement des pneumopathies induites par l'immunothérapie chez les patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules. Auteur : Jean, Fanny (1990-….) Directeur de thèse : Tomasini, Pascale 75

Titre : Intérêt du dépistage du syndrome d'apnées du sommeil chez les malades rénaux chroniques. Auteur : Massé, Laurie (1987-....) Directeur de thèse : Rustom, Laurence 76

Titre : Profils moléculaires des cancers bronchiques non à petites cellules à La Réunion. Auteur : Moreau, Diane (1990-....) Directeur de thèse : André, Michel 77

SPÉCIALITÉ CHIRURGIE GÉNÉRALE 78

Titre : Facteurs pronostiqués de survie globale et sans récidive chez les patients présentant un adénocarcinome pancréatique résécable d'emblée. À partir de la cohorte Nationale BACAP. Auteur : Bulot, Julien (1988-....) Directeur de thèse : Muscari, Fabrice 79

Titre : Survie et résultats fonctionnels et radiologiques des prothèses totales d'épaule inversées vs hémiarthroplasties traumatiques avec un recul moyen de 50 mois. Auteur : Vignes, Julien (1990-....) Directeur de thèse : Royaux, Deborah 80

SPÉCIALITÉ GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE 81

Titre : Évaluation de la sécurité carcinologique du transfert de tissu adipeux autologue dans le cadre des mastectomies avec reconstruction mammaire immédiate pour cancer du sein. Auteur : Omalek, Donia (1990-....) Directeur de thèse : Selmes, Gabrielle 82

Titre : Application des nouvelles courbes Intergrowth-21 en population générale : étude rétrospective sur 18 mois au CHU Sud Réunion. Auteur : Thoreau, Alice (1989-....) Directeur de thèse : Dumont, Coralie 83

EDITORIAL

Chèr.e.s lecteur.trice.s,

C'est avec plaisir que nous vous partageons cette Revue bibliographique des thèses en médecine soutenues à l'université de La Réunion.

Cette revue est issue d'un travail collaboratif entre l'UFR Santé sous la direction par intérim du Pr Doray Bérénice et le service commun de la documentation (SCD) dirigé par Mme Menant Joëlle. Il a été coordonné par Mme Dandeu Emeline et moi-même.

Ce projet nait en 2020 du constat que les thèses de médecine n'étaient pas assez valorisées. Les praticiens, qui participent aux projets de recherche étaient peu informés des résultats de ces derniers. Bien sûr, les thèses de médecine sont maintenant disponibles en ligne grâce au formidable travail de l'équipe du SCD mais il nous tenait à cœur de les valoriser sous forme d'une revue annuelle diffusée à l'ensemble des professionnels de santé de l'océan Indien.

L'objectif premier de cette revue est donc d'informer les professionnels de santé de l'océan Indien de l'immense travail réalisé par les internes en médecine (étudiant.e.s de 3eme cycle du diplôme d'études supérieures). Nous espérons aussi que le partage de ces travaux fera naître de nouvelles idées de recherche et incitera les professionnels de santé à proposer des études et pourquoi pas à diriger des thèses.

Je tiens personnellement à remercier Mme Dandeu Emeline pour son travail de coordination ainsi que le Pr Franco Jean-Marc, le Dr Leruste Sébastien et les membres du Département Universitaire de Médecine Générale pour leur soutien dans ce projet.

Je vous souhaite une bonne lecture.

Dr LEGRAND Florian
Chef de Clinique Universitaire de
l'Université de la Réunion
UFR Santé
Département Universitaire de Médecine Générale
Dirigé par le Pr Franco Jean-Marc

Depuis la création de l'UFR Santé à l'université de La Réunion, les personnels du Service Commun de la Documentation se sont attachés à nouer des liens avec l'UFR Santé, le CHU et l'IES, et à valoriser les productions scientifiques en santé.

Ainsi, ce sont 125 thèses en santé qui sont consultables en ligne, à la date du mois de mars 2021, sur le site https://dumas.ccsd.cnrs.fr/.

La revue bibliographique des thèses en médecine soutenues à l'Université de La Réunion entre 2017 et 2019, est le fruit d'un travail collaboratif entre l'UFR Santé, le CHU et le SCD.

Elle témoigne du dynamisme des études en santé à l'île de La Réunion, études qui se structurent lentement, mais sûrement, et accueillent de plus en plus d'étudiants.

Avant d'en arriver à cette publication, il a fallu que le SCD développe son offre de documentation électronique en santé, qu'il propose de plus en plus de formations aux étudiants et enseignants-chercheurs en santé pour utiliser au mieux toutes les ressources documentaires disponibles, qu'il catalogue les thèses en médecine et les mette en ligne sur un portail d'archives ouvertes, qu'il accueille et oriente au quotidien les étudiants.

Un menu longuement concocté, avec professionnalisme et passion, par Eliane Falco, Jean-Michel Dolbeau, Jérôme Châtellard, Catherine Bègue et Catherine de Boisvilliers, que vous savourerez avec plaisir, nous l'espérons.

Joëlle MENANT
Directrice
Service Commun de la Documentation
Université de La Réunion

SPÉCIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Titre : Représentations du diabète de type 2 chez les Réunionnais migrants d'Inde en 2016-2017 : Etude qualitative réalisée auprès de 9 migrants diabétiques de type 2.

Auteur : Arulanantham, Sinthu (1990-....)
Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Introduction : Le diabète est une pathologie dont la prévalence est élevée et la morbi-mortalité sévère à la Réunion. Le coût économique lié à la prise en charge de la maladie et des complications est très élevé. Il existe une prédisposition de la population indienne pour le diabète de type 2 (insulino-résistance, adiposité abdominale accrue malgré un indice de masse corporelle bas). Aux Etats-Unis et au Royaume-Uni, les migrants d'Asie du Sud ont respectivement 7 et 4 fois plus de risque de développer un diabète de type 2 par rapport à la population générale. Nous nous sommes intéressés aux représentations du diabète chez cette population à risque. 9 migrants indiens diabétiques résidant à la Réunion ont été interrogés entre janvier et mai 2016 au travers d'une étude qualitative par entretiens semi-dirigés. Les principaux résultats montrent que ces personnes ont abandonné la médecine traditionnelle au profit de la médecine occidentale, les différences linguistiques ne sont pas un obstacle, le suivi du diabète, les complications et sa chronicité sont bien compris. Les personnes incriminent l'hérédité, le stress, l'âge dans la genèse du diabète. Tous attendent beaucoup de leur médecin traitant notamment dans l'information et la sensibilisation, ce qui manque en Inde. Par contre la sédentarité est importante et le rôle du sport dans l'équilibre du diabète peu compris. Cela est aussi démontré dans les études anglophones. Il en ressort que les médecins généralistes devraient plus insister sur l'importance du sport dans l'éducation thérapeutique. Les besoins de cette population sont similaires à la population générale.

Sujets : Diabète non-insulinodépendant -- Indiens (de l'Inde) -- La Réunion (France ; île)

Focus groups

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01772531

Titre : Profil des patients atteints d'hyperémèse cannabique au sein de la population réunionnaise.

Auteur : Chiche, Julien (1989-....)
Directeur de thèse : Guihard, Bertrand

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : L'hyperémèse cannabique est un syndrome de vomissements sévères et récurrents qui affecte certains consommateurs chroniques de cannabis. Il se caractérise, entre autres par le recours compulsif des patients aux bains ou douches d'eau chaudes afin de faire céder les symptômes. Nous avons tenté d'identifier les cas probable d'hyperémèse cannabique consultant dans les services d'urgence de l'île la Réunion afin d'en étudier le profil. Nous avons réalisé une étude épidémiologique transversale, d'Aout 2016 à Avril 2017, avec un recueil prospectif des patients sur les 4 centres des urgences, complété par une analyse rétrospective des dossiers médicaux ainsi que par un questionnaire téléphonique. Au total 16 patients ont été inclus dans la série. Il en ressort que si une bonne connaissance de la symptomatologie permet souvent d'évoquer le syndrome, le diagnostic de certitude n'en reste pas moins complexe. La présence, dans certain cas, de troubles hydroélectriques sévères secondaires à la déshydratation remet en question le caractère bénin de cette pathologie. Le sevrage reste le seul remède durable, d'où l'intérêt d'une reconnaissance précoce de ces patients et de la prise de conscience par ces derniers de l'imputabilité du cannabis sur leur état.

Sujets : Cannabis -- La Réunion (France ; île)

Vomissements

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01705168

Titre : État des lieux sur l'auto-prescription par les internes réunionnais au premier trimestre 2017.

Auteur : Ducloy, Marie (1990-....)
Directeur de thèse : Badetti, Yves

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Introduction : L'AP est définie par la prescription médicale diagnostique ou thérapeutique qu'un soignant se fait à lui-même. Cette thèse a pour objectif d'étudier les pratiques d'AP des IR.
Matériel et méthode : étude quantitative observationnelle portant sur les IR ayant passé l'ECN entre 2014 et 2016. Ils ont été interrogés via un questionnaire diffusé par mail au premier trimestre 201. Le test du Chi2 a été utilisé avec un risque alpha à 0,05. Résultats : 127 IR ont été inclus, 92% pratiquent l'AP malgré leur connaissance du risque. Ils la pratiquent d'autant plus qu'ils ont des maladies chroniques, qu'ils sont généralistes, qu'ils n'ont pas de médecin traitant et qu'ils ne sont pas conscients du risque. Ils la pratiquent pour des pathologies bénignes par facilité et gain de temps. Les enfants de médecins ne la pratiquent pas plus. L'insularité n'a pas d'influence.
Discussion-Conclusion : L'AP est une pratique courante inhérente au métier, bien que les complications soient connues. La prévenir ou la moduler passe par la formation des internes, le plus tôt possible. La création d'un service de médecine dédié à recevoir des médecins permettrait de la limiter. Les dérives de l'AP peuvent s'étendre à la prise en charge de sa famille et ceci mérite d'être exploré.

Sujets : Ordonnances médicales

Automédication

Internat (médecine) -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01779824

Titre : Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion.

Auteur : Faure, Margot (1989-....)
Directeur de thèse : Adenis, Thibault

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Le médecin généraliste est susceptible d'être confronté à l'urgence. Il n'existe actuellement pas de recommandation officielle sur le contenu de la trousse d'urgence, quelques travaux ont étudié sa composition en pratique. L'objectif de ce travail est d'obtenir un consensus sur le contenu de la trousse et le matériel d'urgence du médecin généraliste à La Réunion et d'établir des fiches pratiques de synthèse des médicaments définis. Nous avons réalisé une étude qualitative portant sur la méthode de consensus dit Delphi reconnue par l'HAS. Les médecins généralistes libéraux installés à La Réunion ont été contactés du 20 avril au 27 juin 2017 pour répondre à un questionnaire en ligne concernant la trousse d'urgence, les différents items étaient pondérés par une cotation et l'analyse des résultats se basait selon les recommandations concernant les méthodes de consensus. Le nombre d'experts était de 44, qui représentait les 3 secteurs de La Réunion. La majorité (89%) avait plus de 5 ans d'expérience professionnelle. Ce consensus a permis de retenir 10 propositions relatives au matériel de diagnostic et d'urgence appropriées et 1 inappropriée, ainsi que 9 propositions relatives à la pharmacologie appropriées et 2 inappropriées. Le contenu déduit relève à la fois de l'urgence vitale et vraie. L'étude montre que les médecins généralistes de la Réunion considèrent que la disposition d'un panel de matériel et de traitement est nécessaire à la prise en charge d'une urgence. Certains items n'ont pas été retenus consensuels du fait des limites de cette étude qui pourrait être poursuivie afin d'en préciser certaines conclusions.

Sujets : Premiers soins

Médecins généralistes-- La Réunion (France ; île)

Urgences médicales -- Instruments

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01632461

Titre : Evaluation des critères de mauvaise observance de la PPC chez les patients âgés au CHU Sud-Réunion.

Auteur : Harel, Johann (1989-....)
Directeur de thèse : Despres, Jérémie

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Le SAHOS est une pathologie fréquente dans la population générale et notamment chez les patients âgés. La PPC est le traitement préconisé en première intention et a prouvé son efficacité qui dépend de son observance. Cependant ce traitement est contraignant rendant l'observance difficile. Peu d'études existent chez les sujets âgés. Nous avons donc réalisé une étude épidémiologique descriptive, rétrospective, multicentrique au CHU SUD de la Réunion portant sur 112 patients âgés de plus de 65 ans présentant un SAHOS modéré ou sévère nécessitant un appareillage par PPC. L'objectif principal était de déterminer les critères de mauvaise observance de la PPC chez les sujets âgés de plus de 65 ans au bout de 3 mois d'utilisation. Les patients ont été inclus de janvier 2015 à décembre 2016. Les critères de mauvaise observance retrouvés sont la polymédication, la démence, la dépression, l'IMC bas, le choix du masque initial, une faible amélioration du score d'EPWORTH (moins de 2 points) et l'absence d'amélioration de la qualité de vie. Ces critères nécessitent donc d'être dépistés et pris en charge afin d'améliorer efficacement l'observance du traitement.

Sujets : Personnes âgées – Soins -- La Réunion (France ; île)

Syndromes des apnées du sommeil

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01864222

Titre : Quel est l'avis de l'interne en médecine générale sur la mise en place d'une formation à l'échographie pour les médecins généralistes (installés ou en devenir) à La Réunion ?

Auteur : Hours, Justine (1990-....)
Directeur de thèse : Gomart, Philippe

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Introduction : La médecine est un domaine en perpétuelle évolution qui nécessite que les praticiens se tiennent à jour et s'adaptent aux changements. L'échographie est une de ces évolutions qui s'étend à travers le monde et dans les différentes spécialités médicales dont la médecine générale. L'objectif principal de cette étude était d'obtenir l'avis des internes en médecine générale (IMG) sur la mise en place d'une formation à l'échographie à La Réunion. Pour cela, nous avons réalisé une enquête d'opinion, avec l'envoi numérique d'un auto-questionnaire sur le sujet aux IMG de l'Océan Indien. Le recueil de données s'est déroulé sur 2 mois, du 3 avril au 4 juin 2017. La grande majorité des répondants (95%) a été favorable à la mise en place d'une formation à l'échographie sur l'île de La Réunion, avec 46% d'entre eux intéressés et séduits par l'échographie en soins primaires et 64% souhaitant l'intégrer à leur pratique future. L'échographie tend à s'imposer en France avec l'existence d'un DIU d'échographie ouvert à toutes les spécialités et la mise en place récente à Brest et à Marseille (2014 et 2015 respectivement) de DU d'échographie appliquée à la médecine générale. En suivant leur exemple, en s'inspirant de leur organisation et en se servant des maîtres de stage nouvellement formés, La Réunion pourrait devenir la 3e faculté à proposer une formation à l'échographie pour les internes et médecins généralistes.

Sujets : Médecins généralistes– Formation

Échographie -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01632294

Titre : Place du médecin généraliste dans le parcours de soins des patients diabétiques sous pompe à insuline, une étude descriptive centrée patients sur l'île de la Réunion.

Auteur : Le Saout, Marine (1989-....)
Directeur de thèse : Maiza, Jean-Christophe

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : A La Réunion, la prévalence du diabète est au premier rang national. Le médecin généraliste, pivot du parcours de soins, rencontre cette pathologie au quotidien. La pompe à insuline est une option thérapeutique en expansion, dont l'organisation repose sur le diabétologue et le prestataire. Notre étude quantitative a permis de décrire la place du médecin généraliste dans le parcours de soins des diabétiques sous pompe à la Réunion. Un auto-questionnaire a été distribué aux patients par les prestataires. Les items étudiés concernaient le diabète et ses complications, les fréquences et motifs de recours aux différents intervenants, et le contenu de la consultation de soins primaires. Les tests statistiques ont été effectués avec le logiciel IBM SPSS. 38,1 % des patients consultaient le médecin généraliste tous les mois, sans souhait de changement. 68,8 % affirmaient que la mise sous pompe n'avait pas changé la fréquence de consultation. Les motifs de recours principaux étaient la gestion des pathologies intercurrentes, le renouvellement de traitement et l'organisation du suivi spécialisé. Le diabète, les complications, la pompe et la qualité de vie étaient peu discutés en consultation de soins primaires par rapport aux objectifs biomédicaux. Les patients ne souhaitaient pas faire évoluer la discussion de ces thèmes. Malgré son omniprésence, le médecin généraliste est peu sollicité par les patients diabétiques sous pompe par rapport au diabète. Autonomisés dans la gestion de leur maladie, ils le sont aussi possiblement dans celle de leur parcours de soins. Les freins au dialogue et les besoins de ces patients en consultation de soins primaires nécessiteraient d'être précisés.

Sujets : Diabètes – Diétothérapie

Pompes à insuline -- La Réunion (France ; île)

Diabète insulinodépendant

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02162096

Titre : Prévalence de l'infection à Chlamydia trachomatis chez les femmes consultant au centre d'orthogénie du Centre Hospitalier de Mayotte.

Auteur : Notteghem, Apolline (1990-....)
Directeur de thèse : Hoarau, Xavier David

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Contexte : Un dépistage systématique de Chlamydia trachomatis est recommandé chez les femmes de moins de 25 ans dans les lieux ciblés. En France, la prévalence de l'infection varie de 5 à 11 % dans les centres d'orthogénie selon la région mais est inconnue à Mayotte.
Objectifs : Estimer dans cette population, la prévalence de l'infection à Chlamydia trachomatis, rechercher les facteurs de risque et évaluer l'acceptabilité de l'auto-prélèvement vaginal comme outil de dépistage. Méthode : Une étude observationnelle descriptive a été réalisée en prospectif chez les femmes consultant en orthogénie au Centre Hospitalier de Mayotte de décembre 2016 à avril 2017. Un auto-prélèvement vaginal était proposé à chaque patiente pour dépister une infection à Chlamydia trachomatis par PCR et un questionnaire était rempli par le personnel du centre d'orthogénie concernant les données socio-démographiques, les pratiques sexuelles et l'acceptabilité de l'auto-prélèvement.
Résultats : Trois cent douze femmes âgées de 14 à 43 ans, sexuellement actives ont réalisé l'auto-prélèvement vaginal et 187 questionnaires ont été remplis. Soixante-dix avaient une PCR positive, soit une prévalence globale de 22,8 %. Les facteurs de risque potentiels identifiés en analyse univariée étaient l'âge (p=0,003), le nombre de partenaire dans les 12 derniers mois (p=0,01) et la situation professionnel (p=0,04). Deux femmes ont refusé l'auto-prélèvement, une femme a trouvé que l'auto-prélèvement était douloureux et deux qu'il n'était pas facile à réaliser.
Conclusion : La prévalence de l'infection à Chlamydia trachomatis en centre d'orthogénie est plus élevée à Mayotte qu'en métropole. Un dépistage systématique est important à mettre en place et l'auto-prélèvement vaginal est adapté à cette population.

Sujets : Infections à Chlamydia -- Mayotte

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01650137

Titre : Pénétrance des concepts transhumanistes et espérance de vie en état de santé optimal souhaitée par les médecins français en 2017.

Auteur : Pernaud-Dauverchain, Quentin (1988-....)
Directeur de thèse : Plaisantin, Guillaume

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Le Transhumanisme est un mouvement qui prône la synergie des nanotechnologies, des biotechnologies, de l'intelligence artificielle et des sciences cognitives (NBIC) pour modifier les caractéristiques physiques et psychiques des humains et augmenter l'espérance de vie (EdV). Cette étude devait évaluer la pénétrance de concepts Transhumanistes et l'EdV en état de santé optimal souhaité pour eux-mêmes par les médecins français. Nous avons réalisé une étude quantitative observationnelle transversale par questionnaire Internet auto-administré relayé par mailing d'institutions médicales (CHU, hôpitaux et clinique, centre de recherche, association et syndicat). Les critères d'inclusion étaient d'être médecin ou interne en exercice en France 2017. Les critères d'évaluation principaux étaient l'EdV en état de santé optimal choisi et le degré de pénétrance des concepts Transhumanistes chez les médecins français. Les critères secondaires étaient une association entre critères principaux et âge, sexe, croyance en une vie après la mort. Du 15/01/2017 au 30/06/2017, 624 personnes ont répondu au questionnaire, 560 ont complété intégralement le questionnaire. La population comprenait 59,64 % de femmes. La tranche d'âge 20-35 ans était majoritaire avec 68.93 % des participants. Les médecins choisissaient, une EdV entre [88-110] ans à 48,14 % (100 ans pour 26,25 %, 90 ans pour 13,05 %), entre [80-85] ans pour 17,10 % et une sénescence négligeable (EdV de 10 000 ans) à 8,55 %. Les médecins étaient favorables à 90,78 % aux avancées Transhumanistes lorsqu'il s'agissait de traitement curatif mais seulement à 14,91 % pour les modifications mélioratives. Cette étude montre que la majorité des médecins que nous avons interrogés souhaite avoir une EdV légèrement supérieure à l'EdV actuelle, cependant un groupe non négligeable, surtout des hommes souhaitent avoir une espérance de vie illimitée. Globalement les médecins étaient ouverts aux avancées Transhumanistes lorsqu'il s'agit de soigner mais se montraient réticents à la vue des dérives de l'humain enhancement. Cependant, notre étude n'était pas représentative de la population des médecins français puisque nous avions une sur-représentativité de femmes et de jeunes

Sujets : Transhumanisme

Biotechnologie

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01780397

Titre : Efficacité supérieure du Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote (MEOPA) par rapport aux AINS (Anti Inflammatoires Non Stéroïdiens) dans le traitement de la crise migraineuse de l'enfant aux urgences Pédiatriques ?

Auteur : Schulmann, Eloïse (1991-....)
Directeur de thèse : Flodrops, Hugues

Spécialité : Médecine générale

Date : 2017

Résumé : Objectif : Le but de cette étude était de démontrer l'efficacité supérieure du MEOPA (Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote) par rapport aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) dans le traitement des crises de migraine chez les enfants consultant aux urgences pédiatriques. Contexte : Bien que d'autres études aient montré l'intérêt du MEOPA dans les céphalées migraineuses chez les adultes et les enfants, nous avons décidé d'agrémenter cette recherche. Nous voulions de par cette étude, que le MEOPA devienne un traitement reconnu et utilisé par tous en pédiatrie.
Matériels et méthodes: il s'agissait d'une étude prospective randomisée concernant les enfants se présentant aux urgences pédiatriques avec des céphalées. Le diagnostic a été effectué à l'aide d'un questionnaire rempli par un médecin. Les critères de la migraine adaptés à l'enfant devaient être validés et l'examen clinique était strictement normal en dehors des crises. Les enfants ont été randomisés sur deux bras de traitement: Groupe 1 (anti-inflammatoires non stéroïdiens) et Groupe 2 (anti-inflammatoires non stéroïdiens associé au MEOPA). La douleur des patients était évaluée par l'échelle analogue visuelle (EVA) et par l'échelle EVENDOL avant le traitement et toutes les trente minutes jusqu'à quatre-vingt-dix minutes, point marquant la fin de prise en charge. Le score de douleur initiale et le score de douleur à trente minutes ont été comparés.
Résultats : il y avait 28 patients inclus entre décembre 2016 et juillet 2017, 13 dans le groupe AINS et 15 dans le groupe AINS et MEOPA. Les groupes présentaient des caractéristiques initiales similaires, y compris pour le score initial de douleur. Il n'y avait pas de différence statistiquement significative concernant la variation des scores de douleur entre les deux groupes (ΔT=5,08 et 5,27 p = 0,9). 80% des patients du groupe MEOPA ont été soulagés. Aucun effet secondaire grave n'a été signalé. Conclusion : le MEOPA a montré son efficacité dans le traitement de la crise migraineuse aiguë aux urgences pédiatriques, bien qu'il ne présente pas d'efficacité supérieure au traitement de référence. Sa place comme adjuvant aux AINS est confortée.

Sujets : Protoxyde d'azote

Urgences en pédiatrie

Oxygène

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01859595

Titre : Évolution de la relation médecin-patient avec l'Hypnopraxie, selon les médecins généralistes réunionnais.

Auteur : Barrois, Coralie (1991-....)
Directeur de thèse : Chekpo, Fabrice

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : L'hypnose thérapeutique en médecine générale satisfait les patients comme les soignants et améliore leur relation. L'Hypnopraxie est une approche hypnothérapeutique affective et intégrative. Notre objectif principal était d'explorer l'évolution de la relation médecin-patient avec l'Hypnopraxie, selon les médecins généralistes réunionnais. Notre objectif secondaire était d'explorer l'évolution du médecin, personnelle, et dans sa pratique médicale. L'étude était qualitative, utilisant la méthode par théorisation ancrée. Nous avons réalisé des entretiens semi-dirigés auprès de médecins généralistes réunionnais formés à l'Hypnopraxie, jusqu'à saturation des données. Huit médecins ont été interrogés d'avril à septembre 2017. Nous avons vu que l'Hypnopraxie ré-humanisait la relation médecin-patient. Elle permettait au praticien d'évoluer personnellement, en se soignant pour mieux pouvoir soigner, et en apprenant à relativiser son devoir de soignant. Ceci a entrainé une nouvelle philosophie d'exercice pour le praticien. Il a transformé sa pratique quotidienne à travers une meilleure communication, une présence au patient, une prise en compte de son terrain psycho-émotionnel, afin de dévoiler le patient. Il s'est épanoui professionnellement grâce à cette humanisation du soin, il s'est senti utile et valorisé. Il s'est ainsi protégé d'un épuisement professionnel. La relation médecin patient est apparue renforcée, plus juste, basée sur la complicité et l'échange. L'hypnopraxie est une approche thérapeutique en accord avec le rôle holistique du médecin généraliste et avec les attentes des patients. Il serait intéressant que les médecins y soient initiés au cours de leur cursus.

Sujets : Hypnopraxie

Relations médecin-patient -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01914573v1

Titre : La leptospirose humaine en Polynésie française : étude épidémiologique du 1er janvier 2007 au 31 décembre 2016.

Auteur : Benoît de Coignac, Capucine (1991-....)
Directeur de thèse : Chaix, Fabrice

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : La leptospirose, pathologie endémique en Polynésie française (Pf) demeure mal connue et négligée. Étant un problème de santé publique majeur, une surveillance active de la maladie est organisée par la Direction de la Santé depuis 2007. Nous avons mené une étude rétrospective à partir des cas déclarés de leptospirose en Pf entre le 1er janvier 2007 et le 31 décembre 2016 afin de décrire l'incidence et l'épidémiologie de la maladie sur le territoire. Les données socio-géographiques, et de diagnostic étaient recueillies à partir de fiches de déclaration. Un cas confirmé de leptospirose est un patient pour lequel la bactérie est mise en évidence par culture, PCR, la présence d'une séroconversion IgM, ou une ascension significative des IgM. Sur les 10 années étudiées, 1 126 cas de leptospirose ont été déclarés en Pf, soit une incidence moyenne de 113 cas par an [79-153]. Le taux d'incidence était de 42,1 cas pour 100 000 habitants. Les taux d'incidence pour 100 000 habitants sur la période d'étude étaient de 44 cas dans l'archipel de la Société (34,5 cas dans les Îles Du Vent (IDV) ; 98,4 cas dans les Îles Sous le Vent (ISV)) et 54,3 cas aux Marquises. A Tahiti, le risque de contracter la maladie était 2,35 fois plus élevé à la presqu'île, que sur l'île principale ($p < 0,001$). Dans les IDV et les ISV, le pic de cas de leptospirose survenait 2 mois après le pic de pluviométrie. L'incidence de la leptospirose en Pf, probablement sous-estimée dans cette étude, demeure l'une des plus élevée au monde. Ainsi, le médecin généraliste, acteur principal des soins premiers en Pf, a un rôle central dans le diagnostic, la surveillance et la prévention de la maladie.

Sujets : Leptospiroses

Épidémiologie -- Polynésie française

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01905621

Titre : Caractéristiques des pathologies d'effort liées à la chaleur au cours d'une randonnée ou d'une course à pied à La Réunion.

Auteur : Bleunven, Pauline (1989-....)
Directeur de thèse : Allou, Nicolas

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : Les pathologies d'effort liées à la chaleur comprennent plusieurs entités de gravité croissante. Le coup de chaleur d'exercice (CEE) est la forme la plus grave. L'objectif de cette étude était de préciser les caractéristiques (fréquence, symptomatologie, facteurs favorisants, complications, prise en charge) des pathologies liées à la chaleur, développées au cours d'une randonnée en montagne ou d'une course à pied.
Méthodes : Etude rétrospective sur les patients admis aux services d'accueil des urgences des quatre centres hospitaliers de La Réunion après une randonnée ou une course à pied, entre 2014 et 2017.
Résultats : 50 cas de pathologies d'effort liées à la chaleur ont été rapportés, dont 9 cas de CCE et 41 cas de forme légère à modérée. L'âge médian des patients était de 37 [30-54] ans. Les symptômes les plus fréquemment décrits étaient : asthénie intense (40 %), lipothymie (40 %), syncope (32 %), nausées/vomissements (32 %), troubles neuropsychiques (34 %). Plusieurs complications ont été observées : insuffisance rénale aiguë (55 %), rhabdomyolyse (52 %), cytolyse hépatique (26 %), défaillance multiviscérale (4 %) et décès (2 %).
Conclusions : Malgré un climat tropical à risque, les pathologies d'effort liées à la chaleur sont au regard de nos observations peu nombreuses à la Réunion. Cependant, la gravité potentielle du CCE doit être source de sensibilisation auprès de l'ensemble de la population sportive.

Sujets : Chaleur -- Effets physiologiques

Randonnée pédestre -- La Réunion (France ; île)

Course en montagne

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01760605

Titre : Dosage de troponine positive réalisé en ambulatoire : analyse des patients adressés aux urgences et conséquences sur le délai de prise en charge.

Auteur : Boleis, Aude (1989-....)
Directeur de thèse : Hurt, Christopher

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : La troponine est devenu le marqueur biologique de référence pour le diagnostic de Syndrome Coronarien Aigu (SCA). Son dosage est théoriquement réservé au milieu hospitalier mais sa prescription s'est vue se multiplier en médecine de ville en dépit des recommandations des Hautes Autorités de Santé. L'objectif de cette étude était de caractériser les patients adressés par leur médecin traitant aux urgences pour un dosage de troponine positif réalisé en ambulatoire et d'évaluer le délai entre le dosage de la troponine en ambulatoire et la prise en charge diagnostique et thérapeutique. Matériels et méthodes : Etude rétrospective, monocentrique, réalisée sur l'année 2015 dans le Service d'Accueil des Urgences (SAU) du CHU Felix Guyon à la Réunion.
Résultats : Quatre-vingt-un patients ont été inclus dans l'étude. L'âge médian des patients était de 70 ans [60 - 82]. Plus de la moitié d'entre eux (56,8%) sont arrivés au SAU par leurs propres moyens. A l'interrogatoire, une douleur thoracique était rapportée chez 81,5% des patients dont 14% datant de moins de 12h. Un électrocardiogramme avait été réalisé en ambulatoire pour 26% des patients. Près de 47% ont été hospitalisés en unité de soins intensifs de cardiologie (USIC). Au total, nous avons identifié 10 cas (12,7%) présentant un infarctus du myocarde de prise en charge tardive avec séquelles myocardiques à l'échographie cardiaque dont 4 cas revascularisés par pontage aorto coronarien.
Conclusion : Malgré des recommandations claires publiées depuis 2010 sur la place de la troponine en soins primaires, encore trop de dosages sont prescrits en ambulatoire avec des conséquences parfois graves pour nos patients. Une étude complémentaire sur les motivations à la réalisation de ce dosage en médecine générale serait à développer.

Sujets : Troponine -- Emploi en diagnostic

Syndrome coronarien aigu -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01904469v1

Titre : La judiciarisation médicale à La Réunion : mythes, fantasmes et réalité. La perception du risque judiciaire des médecins généralistes et les conséquences sur la pratique médicale.

Auteur : Canales, Justine (1989-....)
Directeur de thèse : Le Gallo, Arnaud

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : La médecine défensive, médecine de piètre qualité, renvoie à des pratiques dévoyées, pour se prémunir de tout engagement de responsabilité médicale. Elle serait la conséquence de la judiciarisation médicale.
Matériel et méthode : C'était une étude descriptive, prospective, observationnelle, quantitative, à La Réunion du 23 mars au 18 juin 2017, précédée d'une collecte de données de la judiciarisation locale. Les objectifs étaient d'évaluer la perception du risque de judiciarisation, ses conséquences sur l'exercice et les déterminants de la pratique de médecine défensive, par auto-questionnaire adressé à 120 médecins, tirés au sort parmi les généralistes libéraux de l'île.
Résultats : 102 médecins ont répondu. Il existe 37,84% de litiges. Les médecins pensent à 71,29% que la médecine générale est à risque, à 52,5%, que la judiciarisation altère la relation médecin-patient, à 61,4% qu'elle influence leur pratique, à 64,4% prescrire plus d'examens, à 52,5% orienter plus souvent vers l'hospitalisation. Les médecins avec un litige dans leur carrière ont significativement plus de menaces écrites (p [Fisher] = 0,044) à 13,4% VS 1,41%.
Discussion : La médecine générale devient une spécialité risquée et la littérature a peu de données. La puissance de cette étude était satisfaisante (85% de réponses), objectivait une majoration modérée des contentieux, une perception irrationnelle du risque et une pratique massive de médecine défensive. L'approche centrée sur le patient, l'humilité, l'empathie et la formation du médecin sont les clés limitant cette pratique. La transparence des données concernant la judiciarisation médicale permettrait de ne plus laisser de place aux fantasmes.

Sujet : Personnel médical -- Responsabilité professionnelle

Médecine -- Pratique

Médecine générale -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : Intranet de l'Université (accès restreint)

Titre : Étude du parcours de soins des patientes lors d'une interruption volontaire de grossesse médicamenteuse réalisée par le médecin généraliste à La Réunion.

Auteur : Cazzola, Amandine (1990-....)
Directeur de thèse : Chevallier, Luc

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : L'IVG médicamenteuse en ambulatoire est autorisée depuis 2004 en France et concerne environ mille patientes par an à La Réunion. Seulement onze médecins généralistes sont agréés pour les réaliser. L'objectif principal de cette étude était de fournir des indicateurs sur le parcours de soins des patientes réalisant une IVG médicamenteuse par un médecin généraliste à la Réunion, de l'accès aux examens complémentaires au délai de la prise en charge ainsi que l'accès aux autres professionnels de santé.
Méthode : Il s'agissait d'une enquête épidémiologique, descriptive et transversale sur une période de trois mois en 2017.
Résultats : Sept médecins généralistes ont inclus 71 patientes dans cette étude. La décision de réaliser une IVG pour les femmes de l'échantillon était une décision rapide (inférieure à 2 jours) dans plus de la moitié des cas. Le premier médecin consulté était un médecin généraliste dans 80 % des situations. La durée entre la décision de réaliser une IVG et la première prise médicamenteuse de mifépristone était de 7,5 jours en moyenne. Le nombre moyen de consultations était de 2,8, de prises de sang 1,3 et d'échographies 1,5. 16 patientes avaient réalisé la consultation post IVG.
Discussion : Cette enquête sur le parcours de soins des patientes réalisant une IVG médicamenteuse en ambulatoire par un médecin généraliste, dresse un état des lieux à La Réunion, des conditions d'accès et de prise en charge des femmes. Ces résultats sont autant de pistes pour une meilleure connaissance des IVG, donc une meilleure prévention et une réalisation optimale

Sujets : Avortement

Avortement médicamenteux

Interruption légale de grossesse

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02006970

Titre : Vécus et représentations de la maladie asthmatique chez les parents d'enfants souffrant d'asthme à Mayotte.

Auteur : Chassin de Kergommeaux, Cécile (1988-....)
Directeur de thèse : Guilhem-Ducléon, Théo

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : Comme la plupart des maladies chroniques, l'asthme est géré par le patient lui-même au quotidien et contrôlé par le médecin de façon épisodique. Ce dernier doit s'efforcer d'intégrer le vécu des patients dans la prise en charge de la maladie. Quels étaient les vécus et les représentations de la maladie asthmatique chez les parents d'enfants souffrant d'asthme à Mayotte ?
Méthode : Il s'agissait d'une étude qualitative utilisant le principe de la théorisation ancrée, réalisée à partir d'entretiens semi-dirigés, à Mayotte. Les parents d'enfants dont le nombre de crises d'asthme était supérieur ou égal à 2 ont été inclus. Les entretiens ont été analysés par deux chercheurs indépendants pour permettre une triangulation des données.
Résultats : La saturation des données a été obtenue sur un échantillon de 13 patients. Les vécus des parents étaient dominés par le sentiment de peur. L'essentiel des représentations sur l'asthme était issu d'expériences personnelles. Peu de parents avaient des notions médicales sur la maladie. Les traitements traditionnels avaient une place essentielle dans les options thérapeutiques. Deux catégories de parents ont été distinguées : ceux refusant l'asthme de leur enfant et ceux l'acceptant comme étant une maladie chronique.
Conclusion : Cette étude a montré qu'il existait de fortes divergences entre les représentations de la maladie asthmatique chez les parents d'enfants asthmatiques à Mayotte et chez les soignants. Ces représentations ont une influence sur le vécu de la maladie. Intégrer ces éléments dans la prise en charge de l'asthme pourrait permettre d'améliorer la prise en charge des patients asthmatiques.

Sujets : Asthme -- Chez l'enfant – Mayotte

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01903095

Titre : Diagnostic et prise en charge des luxations antérieures d'épaule en secours en montagne.

Auteur : Cluzel, Jonathan (1989-....)
Directeur de thèse : Guihard, Bertrand

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : La luxation antérieure de l'épaule est la plus fréquente des luxations rencontrées dans les services d'Urgences. Sa prise en charge en milieux hospitalier est bien codifiée. En secours en montagne, les contraintes du terrain amènent parfois à réduire des luxations d'épaule sans recourir à la radiologie. L'objectif principal de notre étude est de voir si la réduction pré hospitalière fait courir un risque au patient et dans un second temps si il existe des facteurs de risques à l'anamnèse et à l'examen clinique devant contre indiquer la réduction.
Méthodologie : Une étude observationnelle, rétrospective a été menée du 1er janvier 2010 au 31 décembre 2016 au CHU de saint de la Réunion sur la médicalisation des luxations d'épaule en secours en montagne.
Résultats : Au total, 52 patients ont été inclus dans l'étude. Sur les 37 patients réduits en pré hospitalier, seulement 3 patients ont présenté une fracture complexe. 30 patients ont été réduits efficacement en pré hospitalier. Sur les 15 patients non réduits en pré hospitalier, 9 présentaient une fracture complexe. L'âge des patients, un choc direct sur l'épaule, les autres traumatismes associés et la sensation de craquement se sont avéré être des facteurs plus volontiers associés à une fracture gléno humérale et ce de façon significatif ($p < 0,05$) .
Conclusion : Le diagnostic de luxation antérieure d'épaule non compliquée par les urgentistes en milieux pré hospitalier est généralement posé de façon pertinente et la réduction d'épaule sans recourir à la radiologie semble ne pas faire courir de risque inconsidéré au patient.

Sujets : Épaule -- Luxations

Services d'urgence médicale

Soins médicaux -- Évaluation

Luxation de l'épaule

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02001628

Titre : Devenir professionnel des internes de médecine générale de la subdivision Océan Indien issus des promotions 2004 à 2012.

Auteur : Knittel, Jonathan (1990-....)
Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Que sont devenus les internes de médecine générale de l'Océan Indien issus des promotions 2004 à 2012 ? Dans un contexte global de baisse des effectifs des médecins généralistes et d'une densité médicale critique dans certains territoires, nous avons étudié le devenir des internes de médecines générale. L'objectif principal était de connaitre la proportion d'anciens internes installés en libéral. Nous avons réalisé une étude observationnelle descriptive transversale par questionnaire électronique portant sur leur situation personnelle et professionnelle en 2017. Nous avons collecté 223 réponses, soit un taux de participation de 86,8%. Les anciens internes étaient âgés en moyenne de 32,6 ans et 57,8% étaient des femmes. 36% étaient salariés, 30% exerçaient dans leur cabinet ou en collaboration et 27% étaient remplaçants. 57,9% des installés étaient toujours dans l'Océan Indien (OI) en 2017. Ils exerçaient majoritairement en cabinet de groupe. Les remplaçants toujours présents à la Réunion envisageaient de s'y installer dans 62% des cas. Parmi eux, on retrouvait 92% des médecins originaires de l'OI. A terme, il resterait 37% des anciens internes dans l'OI. Leurs motivations principales étaient le cadre de vie et une relation médecin/patient appréciée. La comparaison entre les promotions 2004 à 2008 et les promotions 2009 à 2012 montrait une répartition des modes d'exercice significativement différente ($p<0,001$). Les promotions les plus récentes étaient plus souvent salariées (36% contre 21,2%) mais également étaient installés ou en collaboration en plus grand nombre (21% contre 8,2%) au détriment des remplaçants (32% contre 60%). La comparaison des profils socio-professionnels des installés, remplaçants et salariés retrouvait une différence significative entre ces populations. Comme nous le retrouvons dans les données nationales, il existe une évolution du mode d'exercice des jeunes généralistes qui privilégient le salariat. Ceci est expliqué notamment par un changement des souhaits des jeunes médecins concernant leur vie professionnelle mais aussi personnelle. Si la Réunion ne souffre pas pour l'instant d'un déficit médical en médecine générale, il convient de développer des mesures pour que les internes de l'OI, une fois diplômés, y restent pour exercer la médecine ambulatoire.

Sujets : Internat (médecine)

Médecine générale -- La Réunion (France ; île)

Médecine générale -- Mayotte

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01815344

Titre : Évaluation des connaissances des internes de médecine générale de la subdivision Océan Indien sur l'Éducation thérapeutique du patient.

Auteur : Lebreton, Nelly (1985-....)
Directeur de thèse : Leruste, Sébastien

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : La prévalence des maladies chroniques augmente dans les Départements et territoires d'Outre-Mer. Leur prévention et leur prise en charge font parties des enjeux du Projet régional de santé 2018-2027. L'Éducation thérapeutique du patient (ETP) permet une amélioration de la santé globale des patients. Depuis quelques années, il existe un essor des programmes d'ETP. En soins premiers, les programmes sont élaborés et mis en œuvre par des professionnels de santé formés à cette discipline. L'objectif principal de cette étude était d'évaluer les connaissances des internes de médecine générale (IMG) de la Subdivision Océan Indien concernant l'ETP.
Méthodes : Une enquête quantitative, descriptive, transversale et monocentrique a été menée via un questionnaire en ligne. Elle a été adressée aux IMG de la Subdivision Océan Indien ayant participé aux Épreuves classantes nationales entre 2014 et 2017. Sa diffusion a été réalisée par le Département universitaire de médecine générale par courriel.
Résultats : Cent un IMG ont participé à l'enquête. La majorité d'entre eux incluait l'ETP dans le parcours de soins des patients. Le médecin généraliste aurait un rôle primordial dans cette discipline. 90 % des IMG envisageaient de pratiquer l'ETP dans leur avenir professionnel. Ils identifiaient le manque de formation comme un obstacle à sa pratique dans 79,2 % des cas. Près de huit internes sur dix n'auraient pas reçu de formation spécifique au cours de leur externat ou de leur internat. Les internes intégrés à la nouvelle réforme paraîtraient plus sensibilisés à l'ETP que ceux des années antérieures. 77,2 % des IMG affirmaient avoir bénéficié de moins d'une journée de formation au cours de leurs études médicales. La majorité d'entre eux (62,4 %) ne se sentaient pas capables de dispenser de l'ETP au terme de leur cursus universitaire. Enfin, 97 internes étaient favorables à une formation à la pratique de l'ETP au cours de leur internat.
Conclusion : Cette étude montre un intérêt croissant des IMG de la subdivision Océan Indien pour l'ETP. Leurs connaissances dans ce domaine semblent progresser mais elles restent incomplètes. Il parait indispensable d'améliorer la formation médicale initiale à l'ETP afin de favoriser sa pratique dans leur exercice professionnel futur

Sujets : Éducation des patients

Médecine générale -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01911174v1

Titre : Facteurs prédictifs de l'absence de réanimation cardiopulmonaire débutée par le premier témoin lors d'un arrêt cardiorespiratoire extrahospitalier à La Réunion.

Auteur : Lefranc, Delphine (1988-....)
Directeur de thèse : Picart, Jeanne

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : L'arrêt cardio-respiratoire (ACR) est une urgence dont le pronostic est étroitement lié à la rapidité de la prise en charge. En 2015, l'ILCOR insistait tout particulièrement sur le rôle des régulateurs qui doivent apporter leur soutien par téléphone aux témoins pour identifier un ACR et initier la RCP de base. Notre objectif principal était donc de mettre en évidence les facteurs prédictifs de l'absence de RCP débutée par le premier témoin lors d'un ACR régulé par notre centre 15.
Méthodes : Étude rétrospective, analytique et observationnelle réalisée à partir de la base de données RéAC entre le 1er juin 2013 et le 31 décembre 2016, portant sur les victimes d'arrêts cardiaques extrahospitaliers à la Réunion ayant nécessité un appel au SAMU 974.
Résultats : 819 patients ont été inclus. Sex ratio H/F 1,91 et médiane d'âge 62 [48-75] ans. Facteurs prédictifs associés de manière indépendante à une absence de RCP par le 1er témoin : âge ≥ 70ans (OR : 0,648 ; IC 95 % : 0,451 - 0,931 ; p = 0,019), avoir composé le 18 comme numéro d'appel d'urgence (OR : 0,689 ; IC 95 % : 0,479 – 0,993 ; p = 0,046), être en fin de vie (OR : 0,254 ; IC 95 % : 0,069 – 0,926 ; p = 0,038), avoir un antécédent psychiatrique (OR : 0,223 ; IC 95 % : 0,071 – 0,702 ; p = 0,010). Facteurs protecteurs favorisant l'initiation de la RCP : avoir un témoin secouriste et/ou professionnel de santé (OR : 29,06 ; IC 95 % : 14,27 – 59,18 ; p < 0,001), avoir eu un conseil téléphonique (OR : 3,810 ; IC 95 % : 2,084 – 6,963 ; p < 0,001), avoir fait le diagnostic d'ACR en régulation par les PARM (OR : 2,617 ; IC 95 % : 1,386 – 4,940 ; p = 0,003).
Conclusion : Il existe différents facteurs prédictifs de l'absence de RCP, d'où l'intérêt d'envisager la mise en place d'un protocole afin d'uniformiser les pratiques de régulation.

Sujets : Réanimation

Mort subite cardiaque

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02412930

Titre : Facteurs associés au risque de dépression chez les personnes âgées de 65 ans et plus à La Réunion en 2017.

Auteur : Parroco, Lucie (1991-....)
Directeur de thèse : Gokalsing, Erick

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : Depuis plusieurs dizaines d'années, la population française n'a cessé d'augmenter et de vieillir. En découlent plusieurs problèmes de santé publique concernant les personnes âgées, dont la dépression. Bien que la Réunion soit encore l'un des départements français les plus jeunes, elle est tout autant concernée par le vieillissement de sa population.
Objectifs : Déterminer les facteurs associés au risque de dépression chez les personnes âgées de 65 ans et plus à la Réunion.
Méthode : Nous avons réalisé une étude transversale descriptive à partir des données de l'enquête Gramoune Care réalisée entre 2016 et 2017 dans laquelle 45,83% personnes étaient à risque de dépression selon les résultats du test mini GDS. Nous avons réalisé des analyses bi-variées pour déterminer les facteurs associés à ce risque et calculé les rapports de prévalence entre les différentes catégories de réponses pour chaque facteur significativement associé.
Résultats : Le risque de dépression est associé à des facteurs démographique (âge et sexe féminin), à des facteurs liés à l'état de santé (existence de pathologies en cours, perte d'autonomie, stress, dénutrition, troubles de la mémoire, faible consommation d'alcool), à des facteurs liés aux conditions socio-économiques (isolement, bas niveau socio-économique, pauvreté des activités sociales) et à un sentiment de qualité de vie altérée.
Conclusion : Le risque de dépression est associé à de nombreux facteurs dont une prise en charge adaptée pourrait permettre de diminuer ce risque. Cette étude pourrait être suivie par d'autres études longitudinales et multivariées afin de déterminer et cibler les principaux facteurs de risque de dépression à la Réunion

Sujets : Dépression – Chez la personne âgée -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01917234

Titre : Place du médecin généraliste dans la prise en charge et le suivi des patients sous anticancéreux oraux de type inhibiteur de tyrosine kinase : enquête d'opinion auprès des médecins généralistes à La Réunion.

Auteur : Reynaud, Stéphanie Andrée (1989-....)
Directeur de thèse : Paitel, Jean-François

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : L'oncologie connait de nombreuses évolutions de par le nombre croissant de patients, qui a nécessité de redéfinir le rôle central du médecin généraliste, et ses avancées thérapeutiques avec l'émergence des thérapies ciblées orales. Face à la pénurie des médecins spécialistes, nous nous sommes interrogés sur l'opinion des médecins généralistes réunionnais quant à leur place dans la prise en charge et le suivi des patients sous traitement par anti-tyrosine kinase. Secondairement, nous nous sommes intéressés à leurs justifications et leurs attentes. Méthodes : Une étude mixte séquentielle a été réalisée. Une partie qualitative a impliqué les médecins généralistes de patients recevant un traitement par anti-tyrosine kinase qui étaient suivis au CHU de Saint-Denis en hémato-oncologie entre novembre et décembre 2016. Secondairement, un questionnaire a pu être réalisé et adressé aux médecins généralistes libéraux de la Réunion.
Résultats : Par les 7 médecins interviewés, il était décrit souvent un rôle en retrait, confirmé par les 42 médecins ayant répondu au questionnaire qui rapportaient une implication faible à 39 % (n= 16, IC [24,1 % ; 53,9 %]), inexistante à 29,3 % (n= 12, IC [15,4 % ; 43,2 %]). Un défaut de connaissance des traitements par manque de formation et une absence de communication étaient rapportés et confirmés par respectivement 61,9 % et 41,3 % des médecins répondant au questionnaire. Pourtant, la participation aux formations était plébiscitée par les médecins, qui confirmaient à 87,8 % en avoir besoin.
Conclusion : Bien qu'il lui soit défini un rôle central en cancérologie, le médecin généraliste rapporte être exclu du parcours de soins des patients bénéficiant d'un traitement par anti-tyrosine kinase, souvent par manque de formation et de communication.

Sujets : Cancérologie -- La Réunion (France ; île)

Inhibiteurs des tyrosines

Médecins généralistes

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01831994

Titre : Intérêt d'un outil de coordination avec le service d'aide médicale urgente de l'île de la Réunion, pour l'amélioration de la prise en charge des urgences chez les patients en soins palliatifs à domicile.

Auteur : Rodriguez, Marina (1991-....)
Directeur de thèse : Renelleau, Brunehilde

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : Le manque d'information des médecins régulateurs du SAMU concernant les patients en soins palliatifs appelants, conduit à des hospitalisations non souhaitées et des thérapeutiques inadaptées. L'objectif principal est de décrire l'intérêt pour les médecins généralistes et les médecins régulateurs du SAMU de mettre en place une fiche URGENCE-PALLIA à la Réunion, pour les patients relevant de soins palliatifs à domicile. Méthode : une étude descriptive a été menée en 2017 auprès des médecins généralistes libéraux et des médecins régulateurs de la Réunion. Résultats : 104 médecins généralistes et 60 médecins régulateurs ont participé à l'étude. 93 % des médecins généralistes interrogés voient un intérêt à la fiche URGENCE-PALLIA dans leur pratique médicale pour respecter les souhaits des patients, pour amorcer une discussion sur la fin de vie et pour anticiper les complications de la maladie des patients en soins palliatifs. 93 % des médecins régulateurs de l'échantillon ont répondu que cet outil les aiderait pour réguler les appels des patients en soins palliatifs en permettant d'éviter des interventions SMUR, des hospitalisations, des thérapeutiques invasives et en respectant les souhaits du patient.
Discussion : L'évaluation auprès des médecins interrogés fait ressortir un intérêt pour la fiche URGENCE-PALLIA pour améliorer la prise en charge des urgences chez les patients en soins palliatifs au domicile.

Sujets : Soins palliatifs

Médecins généralistes

Services des urgences médicales

Dossiers médicaux -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01859602

Titre : Incidence de l'embolie pulmonaire après les vols long-courriers à la Réunion.

Auteur : Saleh, Béatrice (1989-....)
Directeur de thèse : Paul, Caroline

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : La relation entre vols long-courriers (VLC) et maladie thromboembolique veineuse est bien établie. Cependant, l'incidence des embolies pulmonaires (EP) après les VLC est sous-estimée du fait des difficultés de recensement des cas. La situation de l'île de la Réunion (destinataire de nombreux VLC, peu sujette aux escales, ayant une organisation sanitaire avec 4 services d'urgences) parait présenter des conditions idéales pour pouvoir estimer plus précisément cette incidence des EP après les VLC.
Méthode : étude descriptive rétrospective sur l'ensemble des cas d'EP diagnostiquées entre le 01/01/2015 et le 30/01/2017 dans l'un des 4 établissements publics de l'île, dans les 30 jours suivant un VLC ayant atterri à la Réunion.
Résultats : 45 patients ont été inclus. L'incidence de l'EP après VLC est mesurée à 36.8 par million de voyageurs. L'âge moyen était de 57.6 ans et le sex ratio de 0.67 avec prédominance féminine. 64% des patients présentaient au moins un facteur de risque (FDR) thromboembolique. Le principal antécédent cardiovasculaire retrouvé était l'hypertension artérielle. 75% des patients s'étaient déplacés au moins 1 fois et tous avaient consommé des boissons au cours du vol. 77% des patients avaient utilisés une prophylaxie anti thrombotique. Le délai moyen entre le vol et les symptômes était de 7 jours (écart type=7).
Conclusion : L'incidence des EP après VLC dans notre étude est nettement supérieure à celle retrouvée dans la littérature. Ceci s'explique principalement par un recueil de données plus exhaustif. L'analyse des FDR d'EP post VLC à travers une étude cas-témoins sera nécessaire pour préciser nos résultats.

Sujets : Embolie pulmonaire

Voyages en avion -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01868322

Titre : La médecine évènementielle : quelle est la représentation, à partir des freins et motivations, des internes concernant la médicalisation de manifestations ?

Auteur : Seminor, Thomas (1988-....)
Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : L'île de la Réunion est une destination dynamique offrant chaque année de nombreux spectacles religieux, culturels, sportifs, récréatifs nécessitant des besoins importants en médicalisation. Les organisateurs rencontrent des difficultés à pourvoir leurs postes médicaux et sont contraints de faire appel aux internes pour assurer la couverture médicale de leurs manifestations. Cette étude visait à explorer les freins et les motivations des internes à médicaliser des manifestations ainsi que leurs attentes.
Méthode : Etude qualitative par entretiens individuels semi-structurés menés auprès des internes de médecine générale Océan Indien. L'analyse des données utilisait le principe de la théorisation ancrée. Résultats : 14 internes ont été interrogés entre novembre 2017 et avril 2018. Les internes portaient de l'intérêt envers cette pratique de la médicalisation et on notait une évolution dans leurs freins et motivations à médicaliser en fonction de leur expérience dans ce domaine. Concernant les inexpérimentés, leurs freins convergeaient tous vers un sentiment d'inaptitude. Pour les internes ayant déjà médicalisé, c'est l'estimation des risques qui les conduiraient à refuser une couverture médicale. De même, initialement les internes étaient motivés par l'attrait financier. Par la suite, ils choisiront de poursuivre leur expérience de la médicalisation par intérêt qu'il soit professionnel, pécuniaire ou lié à l'évènement en question. La prise de conscience des compétences et du professionnalisme qu'exige une assistance médicale d'un évènement les amènent à exprimer des attentes en termes de conditions requises mais aussi de formation.
Discussion : Les couvertures médicales assurées par des internes pourraient être une bonne réponse à la problématique à laquelle sont confrontés les organisateurs. Cependant des conditions légales et les recommandations se doivent d'être respectées (licence de remplacement et/ou titulaire de la thèse et/ou compétences en oxyologie). En réponse aux attentes exprimées par les internes, une formation théorique et pratique sur le terrain leur permettrait de connaitre la réglementation, de développer leurs compétences dans ce domaine et ainsi de répondre de manière éclairée aux demandes de médicalisation.

Sujets : Événement -- Médecine

Médecine générale

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01946377

Titre : Prévalence des facteurs de risque cardio-vasculaire dans le syndrome coronarien aigu dans l'Est de la Réunion.

Auteur : Vandelle, Pauline (1989-....)
Directeur de thèse : Weber, Marc

Spécialité : Médecine générale

Date : 2018

Résumé : Introduction : Les facteurs de risque cardiovasculaire sont les mêmes dans toutes les populations mais leur prévalence en revanche peut varier dans une population ciblée. L'objectif principal de cette étude est de préciser quelles sont les prévalences des facteurs de risque majeurs et « secondaires » chez des patients présentant un syndrome coronaire aigu (SCA) diagnostiqué au niveau d'un service Smur-Urgences.
Méthode : une étude descriptive observationnelle transversale a été réalisée à l'aide d'un questionnaire contenant la majorité des facteurs de risque mis en évidence dans la littérature. Les patients étaient recrutés s'ils présentaient des symptômes compatibles avec un SCA et s'ils avaient consulté au service SMUR-urgences du Groupe Hospitalier Est Réunion à partir de mars 2017 Après exclusion des patients dont la coronarographie était normale ou qui ne présentaient pas d'ascension de troponine, l'étude prévoyait l'inclusion de 100 patients. Des statistiques descriptives ont été effectués.
Résultats : 67 hommes et 33 femmes ont été inclus. L'âge moyen était de 62 ans. Les facteurs de risque retrouvés les plus significatifs étaient, par ordre décroissant : l'hypertension artérielle, la sédentarité, le stress psycho-social, les antécédents de maladie cardio-vasculaire, le diabète, l'obésité puis l'intoxication tabagique. Le stress psycho-social était plus important dans la population féminine.
Discussion : Cette étude a permis d'observer l'importance de la sédentarité, du stress psycho-social mais aussi de l'obésité dans la population de la région Est de la Réunion. Ces résultats pourraient permettre de mieux détecter les patients présentant un SCA et de mieux cibler les préventions primaire et secondaire

Sujets : Hypertension artérielle

Syndrome coronarien aigu -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01912379v1

Titre : Acceptabilité d'un dépistage systématique des violences interpersonnelles en médecine générale.

Auteur : Bonneau, Raphaëlle (1990-....)
Directeur de thèse : Hannhart, Estelle

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Les violences interpersonnelles sont un problème de santé publique. Face aux nombreuses difficultés de repérage, certains se questionnent sur la nécessité d'un dépistage systématique. De par sa fonction, le médecin généraliste est l'un des premiers interlocuteurs des victimes. L'un des freins des médecins à dépister les violences est la peur de heurter leurs patients. Quelle est la faisabilité d'un dépistage systématique des violences interpersonnelles en médecine générale ? Le critère de jugement principal étant l'acceptabilité d'un dépistage par les patients. Méthode : Cette étude quantitative prospective a été réalisée dans 6 cabinets de médecine générale à La Réunion. 4 internes ont interrogé 106 patients à l'aide d'un questionnaire.
Résultats : 56,6% des patients pensent que le médecin généraliste devrait systématiquement dépister les violences interpersonnelles. 95,3% ne voient pas d'inconvénient à ce que leur médecin leur demande s'ils ont été victimes de violences. 53,77% ont déclaré avoir déjà subi des violences. 61,4% d'entre eux n'en ont jamais parlé à leur médecin. 6 patients n'en ont jamais parlé à quiconque. L'analyse croisée a permis de déterminer que la patientèle du Sud et de l'Est ($p<0.0001$), les plus de 40 ans ($p<0.0008$), avoir des enfants ($p<0.04$), être victime de violences psychologiques ($p<0.04$) et/ou dans la sphère familiale ($p<0.04$) étaient des facteurs rendant le dépistage systématique plus acceptable.
Conclusion : Cette étude démontre que la patientèle réunionnaise accepte le dépistage systématique des violences interpersonnelles. La peur d'être offensant ne devrait plus être un frein décrit par les médecins.

Sujets : Violence -- La Réunion (France ; île)

Violence psychologique

Dépistage

Médecins généralistes -- Enquêtes

Médecins généralistes -- Entretiens

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02350368

Titre : La protection solaire à La Réunion : connaissances et comportements chez les enfants et les parents en 2017-2018.

Auteur : Breton, Nicolas (1990-....)
Directeur de thèse : Bertolotti, Antoine

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : A La Réunion, les indices ultra-violets sont très élevés et le taux de mélanome de cesse d'augmenter. L'objectif était d'évaluer les connaissances et les comportements des enfants et des parents dans le cadre d'une campagne de prévention solaire.
Méthode : A été réalisé deux études observationnelles transversales multisites. La première était de type recherche-action auprès des enfants dans 11 écoles entre 2017 et 2018. Un recueil par questionnaire était réalisé avant et après une campagne de prévention. L'analyse portait sur les caractéristiques physiques, les connaissances et leurs habitudes de prévention à l'école et à l'extérieur. La deuxième était réalisée en 2018 auprès des parents dans 9 écoles ayant participé au 1er programme. Le recueil se faisait par questionnaire évaluant les moyens de prévention des enfants avant et après la campagne et leurs connaissances.
Résultats : La première étude compte 1138 enfants en début d'année. Les enfants portaient moins de moyen de prévention à l'école qu'en milieu extra-scolaire ($p < 0,01$). En fin d'année on observe une amélioration des connaissances. La seconde étude compte 679 parents. Parmi ceux déclarant ne pas utiliser de moyen de prévention chez leurs enfants, un quart déclaraient que ces derniers étaient demandeurs d'en utiliser après l'intervention. La moyenne de bonne réponse chez les enfants était de 10,5 sur 20 et de 14,3 sur 20 chez les parents.
Discussion : Cette étude montre un manque de connaissance et un défaut de protection dans les écoles. L'intervention aurait un effet positif. Conclusion : Notre travail oriente les futurs axes de la prévention solaire sur La Réunion.

Sujets : Peau -- Effets du rayonnement solaire -- Protection

Produits de protection solaire -- Utilisation

Rayonnement ultraviolet

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02155851

Titre : Épidémiologie et facteurs prédictifs de gravité des intoxications de l'enfant à Saint-Denis de La Réunion.

Auteur : Chaumont, Elliott (1990-....)
Directeur de thèse : Nyombe Nzungu, Placide

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Établir l'épidémiologie des intoxications de l'enfant (0-18 ans) à Saint-Denis de la Réunion et chercher s'il existe des facteurs prédictifs de la gravité de ces intoxications.
Méthode : Analyse rétrospective de la base de données de la cellule de toxicovigilance de la Réunion, complétée par un recueil de données supplémentaires sur les antécédents, traitements, signes cliniques et prise en charge dans les dossier médicaux. Puis étude cas-témoins (graves vs non-graves) pour rechercher des facteurs liés à la gravité.
Résultats : Analyse de 190 cas d'intoxications de l'enfant, entre 2011 et 2018, dont 38 cas graves. Prédominance des intoxications médicamenteuses (68,9%), souvent volontaires (64,2%), surtout des filles (56,3%). Intoxications médicamenteuses liés à la gravité (p=0,019). Délai de consultation long (médiane 4h) et patient souvent symptomatiques (92,1%).
Conclusion : 2 pics de fréquence classiques à 1-2 ans et 15-16 ans sont retrouvés. Part importante des intoxications par antipsychotiques rapport aux études précédents. Intoxications par produits domestiques moins graves que celles décrites précédemment. Nombreuses intoxications par le traitement habituel. Nombreux antécédents psychiatriques.

Sujets : Intoxication -- Chez l'enfant -- La Réunion (France ; île)

Toxicovigilance -- Chez l'enfant

Épidémiologie

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02368118

Titre : Connaissances et prise en charge du pré-diabète par les médecins généralistes à l'île de La Réunion.

Auteur : Collet, Anthony (1989-....)
Directeur de thèse : Montée, Nicolas

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le pré-diabète est un état intermédiaire entre la normoglycémie et le diabète. Sa prévalence est estimée à 1,5 fois à celle du diabète. Une prise en charge efficiente permettrait de diminuer le risque de passage au stade de diabète et d'apparition d'évènements cardio-vasculaire. Actuellement, l'attitude et la pratique des médecins généralistes vis-à-vis du pré-diabète restent peu étudiées. Objectifs : Évaluer les connaissances et la prise en charge du pré-diabète par les médecins généralistes.

Méthodes : Étude transversale basée sur un questionnaire diffusé par courrier électronique à 668 médecins généralistes durant 4 mois. Le questionnaire a été élaboré à partir d'une revue de la littérature et des recommandations nationales. Il a été validé et testé avant sa diffusion. Une analyse descriptive et bi-variée des données a été réalisée.

Résultats : Cent vingt et un médecins ont répondu au questionnaire. Leur connaissance du pré-diabète était bonne concernant sa définition (95%), sa progression (88,4%) et l'intérêt d'une prise en charge (86,8%). Les médecins les plus âgés ciblaient mieux les facteurs de risque (sédentarité, $p < 0,001$; précarité, $p = 0,03$). Si les participants déclaraient dépister le pré-diabète (95,9%), sa prévalence restait sous-évaluée. Sa prise en charge reposait principalement sur les mesures hygiéno-diététiques (77,7%). Des conseils diététiques étaient quasi-systématiquement donnés (92,5%). Les recommandations sur l'activité physique étaient moins bien connues (62,3%). Le suivi comprenait de nombreux freins à la fois intrinsèques (manque de temps : 59,5%) et extrinsèques (difficulté du maintien de la motivation : 76%). L'inclusion des patients pré-diabétiques dans un programme d'éducation thérapeutique serait perçue comme bénéfique (93,4%). Conclusion : Notre étude a montré une sous-évaluation de la prévalence du pré-diabète car probablement non reconnu comme une maladie. Les recommandations étaient appliquées à des niveaux différents en rapport au manque de temps, de soutiens, et à la difficulté du maintien de la motivation des patients. Ce travail original s'inscrivait en amont du programme de prévention primaire Nutrition-Diabète « Dites Non au Diabète » mené dans trois régions pilotes. Ses limites sont le manque de puissance et les biais de mémorisation.

Sujets : Prédiabète -- Prévention -- La Réunion (France ; île)

Prédiabète -- Lutte contre

Médecins généralistes

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02462355u

Titre : Facteurs associés à une mauvaise observance thérapeutique chez les patients vivant avec le VIH à l'hôpital Albert Schweitzer au Gabon en 2019.

Auteur : Collinet, Olivier (1989-....)
Directeur de thèse : Gaud, Catherine

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : La non observance thérapeutique peut avoir des répercussions graves pour le patient, ses partenaires, l'évolution de l'épidémie et sur le budget de santé du pays. Cette étude avait pour but de repérer les facteurs associés à une mauvaise observance thérapeutique chez les patients vivant avec le VIH à Lambaréné au Gabon pour proposer des solutions pour améliorer la prise en charge des patients.
Méthode : Dans une étude transversale analytique qui s'est déroulée durant 5 mois à l'hôpital Albert Schweitzer à Lambaréné, l'observance a été évaluée par la combinaison de deux méthodes : l'entretien médical et la ponctualité des rendez-vous.
Résultats : Parmi les 90 patients recrutés, 80% étaient des femmes, la moyenne d'âge était de 42 ans, et 66% n'étaient pas observants. Les principales raisons de la non observance étaient : l'incompréhension de la maladie (60%), le déni de la maladie (32%), l'accessibilité financière (32%), la mauvaise prise en charge médicale (30%). Les patients plus vieux étaient plus observants (IC 95%, OR=1-1,1, p=0,044). L'ancienneté de la maladie était, quant à elle, un facteur de non observance lorsqu'elle tend à s'allonger : entre 1 et 5 ans d'ancienneté (IC 95%, OR=0,02-0,028, p=0,001), et plus de 5 ans d'ancienneté (IC 95%, OR=0,03-0,37, p=0,001).
Conclusion : Une prise en charge médicale globale et de meilleure qualité est nécessaire pour améliorer l'observance, en s'appuyant sur l'éducation thérapeutique et l'appui psychosocial.

Sujets : Permanence des soins

Patients -- Coopération -- Gabon

Éducation des patients

VIH (virus)

Infections à VIH

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02401977

Titre : Intoxications par les plantes vues aux urgences de l'île de La Réunion.

Auteur : Desprairies, Murielle (1989-....)
Directeur de thèse : Badetti, Yves

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Contexte : Il y a aujourd'hui un regain d'intérêt pour la nature et ses bienfaits, notamment à la Réunion. Or, certaines plantes et champignons sont très toxiques.

Objectifs : L'objectif principal était de recenser le nombre de cas d'intoxications aux plantes et champignons à la Réunion de 2011 à 2016 ayant consulté dans les quatre services d'urgences. Un des objectifs secondaires était de décrire les caractéristiques de ces intoxications. Matériel et Méthodes : C'était une étude descriptive quantitative transversale, à recueil rétrospectif. Les cas ont été recueillis via un tableur Excel.
Résultats : 69 intoxications par plantes (hors Cannabis sativa) et champignons ont été rapportés, 67 cas ont été étudiés (41 plantes et 26 champignons). Les Datura et champignons étaient souvent en cause. 4 cas étaient graves. La consommation était souvent volontaire et les buts recherchés variés (festif, tentative de suicide, curiosité, jeu, thérapeutique, alimentaire, accident domestique). Les enfants et adolescents représentaient 31% des cas. 263 cas d'intoxications au Cannabis (Cannabis sativa) ont été rapportés, dont 6 graves.
Discussion : Des mesures pourraient être prises à propos des plantes toxiques aux abords des écoles. Créer un Centre Anti Poison à la Réunion serait une idée intéressante à développer.
Conclusion : Certains cas étaient graves. L'information des patients est donc importante. Celle des médecins généralistes l'est aussi pour éviter et mieux prendre en charge les intoxications.

Sujets : Plantes -- Toxicologie

Plantes vénéneuses

Urgences en toxicologie

Lien vers la ressource : Intranet de l'Université (accès restreint)

Titre : Impact des consultations pédiatriques de suivi et d'éducation thérapeutique sur l'asthme au centre hospitalier de Mayotte.

Auteur : Duval, Quentin (1990-....)
Directeur de thèse : Cann, Aurélie

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : L'asthme, pathologie chronique touchant plus de 350 millions de personnes dans le monde, nécessite un traitement de fond pour être contrôlé. L'utilisation de ce traitement implique une éducation thérapeutique importante. Depuis plusieurs années, une consultation dédiée a été mise en place au centre hospitalier de Mayotte afin de suivre les patients et de leur apprendre la bonne utilisation des traitements. Ces consultations accueillent les enfants de tout âge ayant consulté aux urgences ou ayant été hospitalisés suite à une exacerbation d'asthme. But de l'étude : Evaluer l'impact des consultations d'éducation thérapeutique sur l'asthme au centre hospitalier de Mayotte sur la prise en charge globale de leur maladie et sur son contrôle.
Méthode : Les enfants inclus sont ceux ayant bénéficié d'une première consultation de suivi entre le 1er janvier 2015 et le 31 décembre 2017. C'est une étude rétrospective analytique comparative du nombre de passages aux urgences, d'hospitalisations et de crises au domicile, un an avant et un an après la 1ère consultation.
Résultats : Soixante - six enfants ont été inclus. L'analyse statistique a montré une diminution significative du nombre de passages aux urgences (p=0.001) d'hospitalisations (p= 0.0119) et des crises au domicile (p=5.074 x 10-12).
Conclusion : Les consultations d'éducation thérapeutique au centre hospitalier de Mayotte permettent aux enfants en bénéficiant, une amélioration de leur suivi et un meilleur contrôle de leur asthme.

Sujets : Enfants asthmatiques -- Mayotte

Asthme

Éducation des patients

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02340846

Titre : Les répercussions socioprofessionnelles du syndrome post-commotionnel chez les traumatisés crâniens légers.

Auteur : Ebran, Nathalia (1983-....)
Directeur de thèse : Bablon, Amandine

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : 160 000 nouveaux traumatismes crâniens surviendraient chaque année en France dont 80% seraient des traumatismes crâniens légers (TCL). Dans les suites, une proportion non négligeable de patients va présenter des symptômes persistants d'ordre somatique, cognitif et/ou psychologique connus sous le nom de « syndrome post-commotionnel » (SPC). Les travaux traitant de ses conséquences sur la vie professionnelle et la qualité de vie des patients demeurent rares. L'objectif principal de cette étude était de rechercher la présence de répercussions socioprofessionnelles du SPC chez les TCL.
Méthode : Étude qualitative portant sur 11 entretiens individuels semi-directifs de patients victimes de SPC après un TCL dans le sud de La Réunion. Analyse par théorisation ancrée.
Résultats : La présence de répercussions socioprofessionnelles et d'une dégradation de la qualité de vie chez les patients victimes de SPC était indiscutable. Ces conséquences engendraient un handicap quotidien chez nos patients. La perte de confiance en soi était unanimement évoquée. Celle-ci semblait être à l'origine d'un cercle vicieux constitué de perceptions négatives et néfastes qui contribuaient à une chronicisation du SPC et de ses répercussions. La méconnaissance de cette pathologie par les patients et les médecins se révélait être un frein majeur à une évolution favorable du SPC.
Conclusion : Le médecin généraliste a un rôle central dans la prévention et le dépistage du SPC. Une éducation précoce sur les symptômes du SPC, la garantie d'un pronostic favorable et de la reprise des activités antérieures semblent constituer les éléments fondamentaux d'une prise en charge efficace.

Sujets : Crâne -- Lésions et blessures

Syndrome post-commotionnel

Névroses post-traumatiques

Qualité de la vie

Insertion professionnelle

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02310276

Titre : Positionnement des médecins généralistes face aux maladies chroniques de leurs proches : étude qualitative réalisée en 2018 auprès de treize médecins généralistes installés à la Réunion.

Auteur : Fontaine, Raphaëlle (1991-....)
Directeur de thèse : Desmarchelier, Philippe

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : En France, tout médecin inscrit au tableau inscrit au tableau peut être désigné médecin traitant de ses proches. Le rôle de ce dernier est central dans la prise en charge des maladies chroniques. Le but de l'étude était de déterminer comment les médecins généralistes se positionnent face aux maladies chroniques de leurs proches.
Méthode : 13 entretiens semi-dirigés réalisés auprès de médecins généralistes installés à la Réunion ont donné lieu à une analyse thématique.
Résultats : Quatre attitudes ont été mises en évidence : 1. Attitude distante ; 2. Attitude neutre, rôle de consultant avec interventions ponctuelles si nécessaire ; 3. Attitude impliquée, coordinateur de soin : les médecins vérifient toujours la prise en charge proposée par le médecin traitant déclaré et la complètent si besoin ; 4. Attitude impliquée : rôle de médecin traitant (déclaré ou non). Chaque médecin peut adopter plusieurs attitudes, selon six facteurs prédominants : le médecin lui-même, le proche, la relation qui les unit, la prise en charge par le médecin traitant déclaré, la maladie chronique, et la distance physique. Les conséquences de ces attitudes sont d'ordre relationnelles, médicales pour le proche, et interprofessionnelles.
Conclusion : Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse à la demande de soin d'un proche, chaque situation est unique. Si le médecin choisit de s'impliquer dans la prise en charge de son proche, certaines précautions sont nécessaires, d'autant plus s'il a fait le choix d'être son médecin traitant : imposer un cadre, avoir une attitude standardisée, reconnaître ses propres limites et savoir passer la main.

Sujets : Maladies chroniques

Médecins généralistes -- Attitude (psychologie)

Médecins traitants -- Attitude (psychologie)

Aidants naturels -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02364556

Titre : Étude de l'opinion des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) sur la prévention primaire du VIH, en particulier sur les campagnes de prévention médiatiques, à La Réunion.

Auteur : Fragu, Eugenie (1990-....)
Directeur de thèse : Gaud, Catherine

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Environ 37 millions de personnes vivent avec le VIH dans le monde. En France, 30 000 personnes ignoreraient leur séropositivité, et seraient responsables de 60% des nouvelles contaminations. Avec 40 nouvelles contaminations par an, la Réunion est également touchée par cette épidémie, mais reste l'île la plus préservée de la zone. L'objectif principal de cette étude était de recueillir l'opinion des PVVIH, suivis au CHU Félix Guyon (La Réunion), sur la prévention primaire actuelle contre le VIH, afin de contribuer à orienter et améliorer les futures campagnes de prévention à la Réunion.
Méthode : Il s'agissait d'une enquête d'opinion, descriptive et transversale, sous forme d'autoquestionnaires, réalisée durant trois mois, en 2018.
Résultats : 110 patients ont participé à cette étude. Les modes de communications les plus efficaces étaient les interventions télévisées (83%), les interventions sur internet et les réseaux sociaux (60%) et les interventions humaines (67% par des soignants, 54% par des PVVIH). 70% des patients trouvaient que les lieux culturels étaient les plus appropriés pour une prévention contre le VIH. 61 % des patients pensaient que la population générale n'était pas suffisamment sensibilisée. Un tiers des patients auraient voulu être davantage sensibilisé par leur médecin traitant.
Discussion : Cette étude expose les principaux supports de communications considérés comme les plus efficaces par les PVVIH réunionnais et leurs propositions d'améliorations des futures actions de prévention. Ces résultats sont autant de pistes pour une meilleure adaptation des campagnes de prévention contre le VIH à La Réunion.

Sujets : VIH (virus) -- Lutte contre -- La Réunion (France ; île)

Maladies -- Lutte contre

VIH (virus) – Prévention

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02418621

Titre : Pratique des médecins généraliste après formation à l'échographie et acquisition d'un échographe à La Réunion.

Auteur : Gambier, Eugénie (1990-....)
Directeur de thèse : Gomard, Philippe

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : La pratique de l'échographie dans les soins primaires et en médecine générale montre un intérêt diagnostic essentiel. Elle a l'avantage d'être un examen peu coûteux et non irradiant. La pratique de l'échographie commence à se démocratiser chez les médecins généralistes en France. Mais la pratique des médecins généralistes à La Réunion a elle été changée après formation à l'échographie et acquisition d'un échographe au cabinet ? L'objectif de notre étude était d'explorer la modification des représentations et de la pratique des médecins généralistes après formation à l'échographie et acquisition d'un échographe au cabinet.
Méthode : Étude qualitative qui utilisait le principe de l'analyse inductive générale par entretien individuel semi dirigé chez dix médecins généralistes universitaires à la Réunion après formation à l'échographie et acquisition d'un échographe au cabinet.
Résultats : Pour l'ensemble des médecins généralistes interrogés, leur pratique a été changée. Elle n'a pas changé leur examen clinique mais était perçue comme le prolongement de leur examen. Elle a modifié la relation médecin-patient. L'échographie leur permettait d'être plus complet dans leur prise en charge. Elle demandait des changements organisationnels. L'échographie modifiait leur conduite en tant que médecin dépisteur. La formation apportait les bases nécessaires afin de se lancer dans l'échographie et permettait de lever les appréhensions. Elle demandait une autoformation par la suite. L'échographie était un outil utile, un plaisir personnel et un outil pédagogique non négligeable. Conclusion : L'échographie a modifié la pratique et la perception des médecins généralistes à La Réunion.

Sujets : Échographie

Médecine générale -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02413423

Titre : Influence sur la qualité de vie des participants d'un programme d'ETP asthme à domicile à la Réunion.

Auteur : Genin, Marie (1989-....)
Directeur de thèse : Cochet, Véronique (1961-....)

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Contexte : L'asthme est une maladie chronique qui touche 300 millions de personnes dans le monde. L'amélioration du contrôle de l'asthme suite à un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP) a été démontrée. Les programmes ETP à domicile sont très hétérogènes. L'amélioration de la qualité de vie des patients asthmatiques après un programme à domicile a été peu étudiée. L'objectif était d'explorer l'influence d'un programme d'ETP asthme, décliné à domicile par une équipe d'une Maison de Santé Pluri-professionnelle sur la qualité de vie des participants. Méthode : Une étude qualitative a été réalisée avec des entretiens semi-dirigés, à domicile et enregistrés. Les parents asthmatiques ou non et les adolescents ayant participé au programme ont été interrogés. L'analyse des données s'inspirait du principe de la théorisation ancrée. Les données ont été anonymisées.
Résultats : Les résultats montrent une amélioration de la qualité de vie avec un meilleur contrôle de la maladie. Sur le plan émotionnel, l'intégralité des parents se disait soulagés ou rassurés. Les familles sont plus autonomes dans la gestion du traitement de fond et des crises, notamment grâce au plan personnalisé d'action. Cela permet une action plus rapide et plus efficace avec moins de consultation en urgence, moins d'aggravations secondaires, moins d'absences scolaires. Les enfants retrouvent une plus grande liberté dans les activités quotidiennes avec reprise du sport ou levée de certains interdits. Le domicile semblait mettre les patients plus à l'aise et modifier la relation soignant – soigné. Discussion : L'étude est originale. Afin de conforter ces résultats, une étude quantitative avec comparaison de critères de qualité de vie avant/après programme et sur un grand effectif pourrait être intéressante. Une étude comparative de plusieurs programmes d'ETP asthme pourrait être réalisée. Dans le cadre du développement de projets de santé en équipes de soins primaires, l'idée d'intervention à domicile gagnerait à être étudiée.

Sujets : Asthme

Éducation des patients

Qualité de la vie -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02395120

Titre : Faut-il tout dire à son patient ? : la communication en situation palliative : point de vue des médecins généralistes.

Auteur : Guyomarc'h, Nolwenn (1990-....)
Directeur de thèse : Benoist, Raphaël

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Faut-il tout dire à son patient ? La communication médecin-patient en situation palliative : point de vue des médecins généralistes. Introduction : L'information au patient est aujourd'hui un droit incontestable. Cependant, en situation palliative, la vulnérabilité du patient et le poids de certaines informations questionnent. Est-ce que tout doit être dit, tout le temps ? Qu'est-ce qu'une information appropriée ? L'objectif de notre étude était de recueillir le point de vue des médecins généralistes sur les échanges d'informations médicales avec leurs patients en situation palliative. Méthode : Une étude qualitative à visée compréhensive a été réalisée par entretiens semi-directifs auprès de médecins généralistes à la Réunion.
Résultats : 12 entretiens ont été réalisés de septembre 2018 à janvier 2019. Les médecins suggéraient que l'information ne devait pas être exhaustive. Ils conseillaient de nuancer, de distiller l'information. Ils rappelaient la singularité de chaque situation demandant au médecin de s'adapter en permanence. Ils insistaient sur l'importance de la disponibilité du médecin ainsi que sur son rôle d'accompagnant.
Discussion : Même si l'information au patient est souhaitable, cela ne constitue pas une obligation d'exhaustivité et d'immédiateté. La demande de vérité va au-delà du « dire » ou du « non-dire ». Elle correspond davantage à la création d'une relation authentique, plutôt qu'à la délivrance d'une information scientifique rigoureuse. Le médecin doit accompagner son patient, pas à pas, dans un « espace de vérité » afin de trouver le juste équilibre entre une information loyale et le respect de l'espoir du patient, entre autonomie et bienfaisance.

Sujets : Réanimation

Unités de soins intensifs

Relations personnel médical-patient

Éthique médicale

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02164430

Titre : Trouble du spectre de l'autisme (TSA) à la Réunion : relation entre l'intensité du trouble et l'environnement socio-économique familial.

Auteur : Hébert, Cécile (1990-....)
Directeur de thèse : Trommsdorff, Valérie

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : L'autisme inclut un spectre de troubles variés, évoluant différemment d'un sujet à l'autre, selon des facteurs individuels identifiés et environnementaux peu connus. Les études longitudinales existantes étudient l'influence des interventions thérapeutiques. Notre étude avait pour objectif de rechercher une relation entre l'intensité du trouble et l'environnement socio-économique de l'enfant.
Méthode : Notre étude transversale et analytique était basée sur un questionnaire sociométrique auprès des parents d'enfants, de 5 à 12 ans, diagnostiqués TSA au CRIA Réunion/Mayotte de 2007 à 2017. Les résultats ont été mis en relation avec les données rétrospectives de l'évaluation (ADOS, niveau de langage, quotient intellectuel).
Résultats : 96 parents ont répondu au questionnaire. Les résultats ont montré une relation significative entre l'intensité du trouble et le niveau d'étude moyen des parents ainsi que le niveau de revenu moyen de foyer. Des écarts significatifs de niveau de langage et quotient intellectuel étaient constatés selon la catégorie socio-professionnelle des parents.
Conclusion : cette étude suggère l'influence du statut socio-économique familial sur l'intensité de l'autisme, avec un déficit intellectuel et de langage plus intense chez les catégories sociales défavorisés. Notre étude était restreinte géographiquement, et à un nombre limité de réponses. Ces résultats motivent à réaliser d'autres études à grande échelle pour confirmer ou infirmer cette influence de l'environnement social. Nos résultats soulèvent la question des inégalités sociales de santé et d'accessibilité aux soins pouvant influencer la politique nationale de prise en charge du TSA.

Sujets : Autisme -- La Réunion (France ; île)

Inégalités sociales de santé

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02289232

Titre : L'échographie en médecine générale, est-elle utile ?

Auteur : Hoarau, Flavio (1990-....)
Directeur de thèse : Baron, Benoit

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : L'objectif principal est de déterminer si la réalisation d'une échographie par le médecin généraliste modifie l'orientation des patients.
Méthode : Étude quantitative, rétrospective, et monocentrique. Rencontre des médecins ayant participé à la formation d'échographie appliquée à la médecine générale à La Réunion, proposée par le Collège des généralistes enseignants de l'océan indien (CGEOI), en février 2018. Les 10 dernières échographies de chaque médecin sont analysées avec un questionnaire. Ils doivent répondre à la question suivante : « si vous n'aviez pas eu accès à l'échographie au cabinet, auriez-vous modifié l'orientation du patient ? ». Le critère principal « orientation du patient » est un composite des critères secondaires suivants (auxquels le médecin doit répondre par « oui » ou « non ») : « orientation vers les urgences », « … vers un cabinet d'imagerie », « … vers un laboratoire », « … vers un spécialiste », « si suspicion de thrombose veineuse profonde (TVP), traitement par anticoagulation probabiliste ».
Résultats : Parmi les 38 praticiens ayant participé à la formation, 15 sont inclus. 150 échographies sont analysées. Dans 67 % des cas, la réalisation de l'échographie a modifié l'orientation des patients en évitant 56 % d'orientation en cabinet d'imagerie, 7 % en laboratoire, 6 % aux spécialistes, 3 % aux urgences.
Conclusion : Cette étude est un argument de plus en faveur de l'utilité de l'échographie en médecine générale de par sa capacité à modifier l'orientation des patients, particulièrement en évitant des orientations en cabinet d'imagerie.

Sujets : Échographie

Médecine générale

Médecine – Pratique

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02341283

Titre : Opinion sur l'usage et la pose du dispositif intra-utérin, identification des réticences et de leurs origines chez le médecin généraliste réunionnais ne posant pas de DIU.

Auteur : Laurent, Sarah (1989-....)
Directeur de thèse : Plaisantin, Guillaume

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Contexte : Malgré une couverture contraceptive optimale, l'incidence des IVG reste importante en France métropolitaine (14,4 pour 1 000 en 2017). A La Réunion, elle fait partie des plus élevées (20,7 pour 1 000 en 2017), avec une incidence encore plus importante chez les patientes mineures. Le souci n'est pas l'accessibilité de la contraception mais sa gestion, puisque la première contraception prescrite reste la contraception orale dont l'observance est variable. Le dispositif intra-utérin (DIU) est un moyen de contraception efficace et de longue durée d'action. Depuis 2004, il est proposé à toutes les patientes quel que soit leur parité. Les médecins généralistes sont en première ligne dans le discours et l'orientation contraceptive des patientes mais pratiquent peu la pose de DIU. De nombreux freins ont été identifiés en métropole. Notre objectif était d'identifier les freins des médecins réunionnais ainsi que les possibilités de « déconstruction » de ces freins.
Méthode : Etude qualitative, par entretiens semi-dirigés auprès de médecins généralistes installés à La Réunion ne posant pas de DIU. Une analyse inductive générale a été réalisée.
Résultats et discussion : L'étude a été réalisée entre août et novembre 2018 auprès de 13 généralistes. L'opinion générale sur le DIU était positive et favorable. L'ensemble des médecins connaissaient les indications chez la nullipare et voyait l'observance comme le principal avantage. De nombreux a priori persistaient, souvent liés à une méconnaissance du DIU. Les freins identifiés sont relativement similaires à ceux de métropole et dans la littérature internationale, liés aux médecins, aux patientes et au contexte environnemental. A La Réunion, ce geste est délégué en raison de la densité médicale élevée en gynéco-obstétriciens et de sages femmes, et d'une faible demande des patientes.
Conclusion : Il existe probablement un lien entre la formation théorique et pratique à la pose de DIU, jugée insuffisante par les généralistes, et le contexte actuel de faible sollicitation/offre de soins suffisante. Des perspectives d'avenir se dessinent, afin d'élargir l'accès à ce contraceptif : formation pratique initiale et continue aux gestes utiles (FCV, pose d'implant ou de DIU), informations et counseling des patientes, accès rapide et facile à l'échographie, apprentissage de techniques de pose alternatives, dépistage des IST en pré-pose pour limiter les MIP.

Sujets : Avortement – La Réunion (France ; île)

Médecins généralistes -- Et l'avortement

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02121055

Titre : L'isolement chez les Réunionnais de plus de 65 ans en 2017 : déterminants socio-économiques et de santé.

Auteur : Le Baron, Tiphaine (1990-....)
Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : L'isolement augmente le risque de morbi-mortalité. A la Réunion, la modernisation des modèles familiaux laisse de nombreuses personnes vieillir seules. Cette étude cherche à dénombrer les Réunionnais de plus de 65 ans isolés puis à déterminer les caractéristiques socio-économiques et l'état de santé de cette population. Pour l'étude « Gramoune Care », des patients âgés de plus de 65 ans vivant à la Réunion ont répondu à une enquête sociale et de santé. Les personnes isolées, c'est-à-dire qui rencontrent leur entourage et participent à une activité de groupe moins d'une fois par mois, ont été comparées à la population « non-isolée ». Parmi les 875 séniors interrogés, 9% sont en situation d'isolement. Au niveau socio-économique, ils sont célibataires (p=0,007) mais ne divergent pas de la population « non-isolée » en termes de revenus, lieux d'habitation ou niveaux d'étude. Au niveau de la santé, l'isolement est associé au risque de dépression (p=0.004) et au risque de chute (p=0.035). Le statut « isolés » est respectivement 2.27 (IC 95% 1.41-3.63) et 1.69 (IC 95% 1.00-2.85) fois plus élevé chez les seniors qui nécessitent une aide partielle et qui déclarent être autonomes chez eux mais ne pas sortir. Comparativement à la métropole, les seniors sont pour l'instant mieux protégées de l'isolement à la Réunion. En revanche, on met en avant un fort sentiment de solitude et d'insatisfaction dans la population isolée ce qui peut avoir plus d'impact sur la santé que l'isolement seul. Les actions doivent cibler les seniors qui nécessitent une aide partielle et qui ne peuvent sortir de leur domicile.

Sujets : Isolement social -- Chez la personne âgée

Solitude -- Chez la personne âgée

Fragilité (médecine) -- Chez la personne âgée

Mortalité -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02273884

Titre : Pneumothorax spontané de la femme en âge de procréer et endométriose thoracique.

Auteur : Lebreton, Clément (1988-...)
Directeur de thèse : Fournel, Ludovic

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Chez la femme en âge de procréer, l'endométriose thoracique (ET) représente une étiologie sous diagnostiquée de pneumothorax spontané (PS). La survenue d'un pneumothorax cataménial (PC) est le mode de révélation le plus fréquent. L'objectif principal de cette étude était d'étudier la prévalence du pneumothorax (PNO) lié à l'ET.
Méthodes : Une étude rétrospective monocentrique a été réalisée via un recueil des données épidémiologiques, cliniques, radiologiques, macroscopiques et histologiques chez les femmes en âge de procréer (âge 15-52 ans), ayant été hospitalisées et opérées pour traitement d'un pneumothorax spontané, dans le service de Chirurgie Thoracique de l'hôpital Hôtel Dieu/Cochin entre Juin 1999 et Décembre 2018.
Résultats : 384 patientes ont été incluses. L'âge moyen était de 32 ans. Le PNO était cataménial dans 36% des cas (n=137). Les PC étaient liés à l'endométriose dans 62% des cas (n=85) ; soit 22% des patientes. Les pneumothorax non cataméniaux étaient liés à l'endométriose dans 8% des cas (n=31) et idiopathiques dans 56,3% (n=216). Des lésions macroscopiques d'ET ont été retrouvées chez 116 patientes, soit 30%, avec une atteinte diaphragmatique droite à type de perforation comme lésion prédominante. L'histologie des perforations diaphragmatiques retrouvait 43,4% de glandes endométriales et 71,6% de stroma endométrial. Des lésions macroscopiques d'ET étaient plus objectivées chez les patientes avec antécédent d'endométriose pelvienne (EP) 78,3% vs 23% (p<0,001). La probabilité de conversion en thoracotomie était plus grande en cas de pneumothorax cataménial que non cataménial 41,6% vs 12,6% (p < 0,001). En analyse multivariée, seule la présence per opératoire de lésions d'endométriose thoracique était un facteur indépendant de récidive homolatérale post opératoire.
Conclusion : L'ET est une étiologie majeure chez la femme en âge de procréer atteinte d'un pneumothorax spontané traité chirurgicalement. La prise en charge diagnostique et thérapeutique optimale de ces patientes est multi disciplinaire. Elle fait intervenir des gynécologues, des pneumologues, des chirurgiens thoraciques, et des anatomopathologistes.

Sujets : Pneumothorax

Endométriose

Thorax -- Maladies

Femmes -- Maladies

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02352798

Titre : Etude 5P-PILOTE : faisabilité d'une évaluation d'ateliers de prévention « Atout Âge » à La Réunion.

Auteur : Legrand, Florian (1990-....)
Directeur de thèse : Eychène, Jean-Marc

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le phénotype de fragilité (Fried et al. 2001) est un facteur prédictif et réversible de la perte d'autonomie. Devant l'augmentation de la proportion de personnes âgées dans la population réunionnaise, le Groupement d'intérêt économique « Vieillissement Actif » a développé avec l'aide de l'équipe de recherche 5P des interventions de prévention « Atout Âge » ciblant l'amélioration de la mobilité pour les personnes retraitées. L'objectif de cette étude pilote était d'évaluer la faisabilité d'une étude à grande échelle de mesure de l'impact des ateliers sur la qualité de vie et la mobilité des seniors.
Méthodes : Il s'agit d'une étude de faisabilité basé sur le protocole 5P-PILOTE, une étude monocentrique, longitudinale, comparative, réalisé au Centre Hospitalier Universitaire Sud Réunion. Quatre-vingt-seize patients, d'âge ≥ 55 ans ont été recrutés du 04/09/2017 au 29/01/2019. Une visite était réalisée avant et après 3 mois d'ateliers mobilités adaptés « Atout Âge » hebdomadaire d'une heure. Les visites comptaient une évaluation gériatrique standardisée, le questionnaire de qualité de vie SF-36, une évaluation de la fragilité selon Fried et al., ainsi que des mesures innovantes de l'équilibre statique et la mobilité réalisées à l'aide de l'outil « Smart-Check® ». La faisabilité était évaluée sur les capacités de recrutement du nombre de sujets nécessaires, sur la faisabilité technique et l'acceptabilité des mesures innovantes.
Résultats : L'âge moyen de la population était de 68 ± 8 ans. La grande majorité des sujets étaient des femmes (n=83, 91,2 %). Selon les critères de Fried et al., 52 (58,4 %) étaient robustes, 34 (38,2 %) pré-fragiles et 3 (3,4 %) fragiles. Le nombre de sujets nécessaires pour l'étude à grande échelle a été estimé à 1000 patients dont 300 fragiles. Le taux de recrutement de 5,6 patients par mois par investigateur mesuré par l'étude pilote permet d'atteindre cet objectif en un an. La faisabilité technique et l'acceptabilité des mesures innovantes ont été validées lors cette phase pilote.
Discussion : L'étude 5P-PILOTE a testé avec succès la faisabilité d'une étude à grande échelle ayant pour objectif l'évaluation de l'impact des ateliers « Atout Âge » et la détection de la fragilité à l'aide d'outils de mesure innovant de la mobilité.

Sujets : Vieillissement de la population

Personnes âgées

Capacité fonctionnelle

Prévention primaire -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02488859

Titre : Les internes de médecine générale se sentent-ils libres de leurs rencontres avec l'industrie pharmaceutique ? : étude qualitative menée auprès d'internes en médecine générale de l'océan indien.

Auteur : Malafosse, Guillaume (1990-....)
Directeur de thèse : Humbert, Patrice (1958-....)

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : L'industrie pharmaceutique est omniprésente dans le cursus de médecine. Elle influence les prescriptions médicales. L'objectif de ce travail est de savoir si les internes de médecine générale se sentent libres des rencontres avec l'industrie pharmaceutique.
Méthode : Étude qualitative menée auprès d'internes de médecine générale de l'Océan Indien, par entretiens semi dirigés individuels et un entretien de groupe. L'analyse a été faite selon le modèle de la théorie ancrée à l'aide du logiciel SONAL.
Résultats : 13 internes ont participé à l'étude. Sur la question principale de l'étude, les internes avaient le sentiment de rencontres souvent contraintes du fait de leurs chefs, de leurs services, ou d'eux-mêmes. Ces rencontres se font principalement à l'hôpital, lors de staffs mais également en stage ambulatoire via les visiteurs médicaux. Ils estiment leur formation à l'indépendance insuffisante pour leur permettre d'avoir plus de liberté.
Discussion : Les internes ne sentent pas toujours libre de leur rencontre avec l'industrie pharmaceutique, par pression hiérarchique principalement et manque de formation. Pour remédier à cela il faudrait une charte sur l'indépendance vis-à-vis de l'industrie pharmaceutique destinés aux maîtres de stages universitaires de la Réunion/Mayotte et une formation des étudiants selon le modèle Pharmfree curriculum de l'AMSA avec évaluation de ces mesures sur le ressenti des internes et les conséquences médicaux économique de ces actions.

Sujets : Industrie pharmaceutique

Internes (médecine)

Médecins -- Responsabilité professionnelle

Prescription médicamenteuse

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02273888

Titre : État des lieux de la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux à Mayotte.

Auteur : Martin, Marion (1990-....)
Directeur de thèse : Angue, Marion

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Mayotte, désert médical français, présente plusieurs problématiques freinant le contrôle des facteurs de risques cardiovasculaires impliquant une incidence élevée des maladies cardiovasculaires. L'AVC, pathologie grave et récidivante, en est un bon reflet. Pourtant les données épidémiologiques font défaut. Un état des lieux est nécessaire afin d'apporter des solutions adaptées aux contraintes locales.
Objectifs : L'objectif de cette thèse est de déterminer l'incidence et la prévalence des récidives d'AVC à Mayotte. Secondairement, nous avons décrit les caractéristiques de leur prise en charge. Méthode : Ce travail est une étude épidémiologique descriptive avec recueil de données rétrospectif à partir des dossiers patients issus du PMSI du Centre Hospitalier de Mayotte, entre le 1er janvier 2013 et le 31 décembre 2017.
Résultats : Sur la période, 594 AVC étaient éligibles pour une population totale de 552 patients. L'incidence des AVC est de 116,6 / 100 000 habitants / an, la prévalence des récidives d'AVC tout type confondu était de 38,55%. Concernant les AVC ischémiques, les différents facteurs relevés pouvant expliquer ce taux était une insuffisance dans l'éducation, la prévention primaire, la recherche d'une étiologie et la prévention secondaire.
Conclusion : L'incidence et la prévalence des récidives d'AVC sont élevées au sein d'une population jeune, principalement lié à des insuffisances de prise en charge. Les axes de travail sont l'amélioration du contrôle des facteurs de risque cardiovasculaire par la prévention primaire et secondaire, la vérification de l'exhaustivité des bilans et l'amélioration de la communication des secteurs publiques et libéraux.

Sujets : Maladies cérébrovasculaires

Accident vasculaire cérébral – Mayotte

Lien vers la ressource : Intranet de l'Université (accès restreint)

Titre : Évaluation du dispositif "Sport Sur Ordonnance" de Saint-Paul : comparaison de données morphologiques liées à la mortalité entre l'inclusion et après trois mois de pratique chez les bénéficiaires de 2014 à 2017.

Auteur : Meyer, Baptiste (1990-....)
Directeur de thèse : Simon, Hector

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : La pratique d'une activité physique régulière permet de réduire la mortalité globale et notamment d'origine cardio-vasculaire. La ville de Saint-Paul (Réunion) a mis en place un dispositif d'accompagnement à la reprise d'activité physique adaptée destiné à des adultes sédentaires atteints de pathologies chroniques, « Sport sur Ordonnance ». Une heure d'activité physique hebdomadaire est prescrite par le médecin traitant. Notre objectif est de juger de l'efficacité de ce dispositif.
Matériel et Méthodes : Le travail proposé est une étude de cohorte, rétrospective, interventionnelle. 408 bénéficiaires ont été inclus entre septembre 2014 et décembre 2017. Notre critère de jugement principal est de comparer un critère morphologique validé et corrélé à la mortalité, a body shape index (ABSI) à l'entrée et après 3 mois dans le dispositif par un Test t de student. Les objectifs secondaires sont de comparer d'autres données morphologiques, la santé perçue et la douleur.
Résultats : Une réduction significative de ABSI est observée (-0.0014 ; IC95% [0,0010 ;0,0018] p<0,0001). Toutes les autres données morphologiques observées (poids, IMC, tour de taille et rapport tour de taille/taille) diminuent significativement. La moyenne de la santé perçue (condition physique, apparence, alimentation, fatigue, stress et état de santé) augmente significativement. 257 bénéficiaires étaient douloureux (rachis, membres supérieurs et/ou membre inférieurs). Nous retrouvons une diminution significative de l'ENS/EVA sur le rachis et les membres inférieurs. Conclusion : Le dispositif semble efficace dès trois mois de pratique avec une diminution significative de notre critère de jugement principal ce qui correspond à une diminution du risque relatif de mortalité.

Sujets : Thérapeutique par l'exercice

Affections de longue durée

Activité physique adaptée -- Prescription médicale

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02121011

Titre : Facteurs prédictifs et taux de ré-hospitalisation à 90 jours des patients en soins palliatifs au CHGM à La Réunion.

Auteur : Pottier, Amélie (1991-....)
Directeur de thèse : Augustin, Sophie

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le taux de ré-hospitalisation est un indicateur de vigilance dans le but d'analyser et d'agir sur les pratiques organisationnelles, cliniques et financières. Or, devant une population au vieillissement croissant, la médecine de ville doit se développer et éviter les ré-hospitalisations. L'objectif de l'étude était de déterminer le taux de ré-hospitalisation à 90 jours des patients suivis par l'équipe mobile de soins palliatif (EMSP) au sein du centre hospitalier Gabriel Martin (CHGM), de définir les facteurs prédictifs associés à cette ré-hospitalisation et le taux de ré-hospitalisation à 30 jours.
Méthode : Nous avons réalisé une étude de cohorte historique sur le CHGM à La Réunion en 2017. Le recueil des données et des facteurs prédictifs a été réalisé à partir de la base de données de l'EMSP croisés avec les données du dossier médical.
Résultats : Le taux de ré-hospitalisation à 90 jours des patients en soins palliatifs au CHGM était de 45 %. Les facteurs prédictifs en faveur à une ré-hospitalisation à 90 jours étaient l'absence : d'intervention de l'assistante sociale, de suivi au domicile par l'EMSP, d'aides au domicile et d'un entourage familial. Les facteurs prédictifs n'étaient pas associés à une ré-hospitalisation car statistiquement non significatif. Le taux de ré-hospitalisation à 30 jours des patients en soins palliatifs était de 26 %. Conclusion : Grâce à cette première approche, les résultats de l'étude sont similaires aux données de la littérature. Ils appuient l'intérêt d'un suivi par l'EMSP au domicile, l'importance d'un entourage familial, la mise en place d'aide au domicile avec l'aide d'une assistante sociale lors de l'hospitalisation.

Sujets : Hospitalisation

Soins palliatifs -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02355689

Titre : Douleurs physiques des interruptions volontaires de grossesses médicamenteuses en ville : évaluation et recherche de facteurs prédictifs à La Réunion.

Auteur : Puel, Marie (1991..-...)
Directeur de thèse : Thore, Emmanuelle (1974-....)

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : En France comme à La Réunion, la proportion d'Interruptions volontaires de grossesse médicamenteuses (IVGm) effectuées en cabinet libéral ne cesse d'augmenter depuis 2004. Pourtant, le peu d'études réalisées à ce sujet, associé au nombre important de patientes perdues de vue après l'IVG, mènent à une méconnaissance des douleurs perçues et des facteurs les influençant. Méthode : 134 patientes réalisant une IVGm avec un médecin généraliste ont été incluses dans une étude descriptive transversale, du 01/09/18 au 31/01/19. Le recueil, effectué par questionnaire téléphonique 2 à 4 jours après la prise de misoprostol, évaluait les douleurs perçues et les antalgiques prescrits puis consommés par les patientes. Les facteurs de risque de douleurs élevées ont été recherchés par une analyse bi- puis multivariée.
Résultats : Trois quarts des patientes rapportaient des douleurs maximales supérieures à 4/10, et un tiers, supérieures à 7/10. Elles duraient plus d'une heure dans 53,5 % des cas. Pourtant, moins de la moitié des patientes ont consommé des antalgiques curatifs, et seulement 5 %, des antalgiques de palier II. Ces derniers n'étaient prescrits que par un tiers des médecins. La nulliparité et les algoménorrhées fortes étaient des facteurs de risque de douleurs plus élevées.
Conclusion : Les douleurs sont d'une intensité et d'une durée importante lors des IVG médicamenteuses réalisées par les médecins généralistes libéraux à La Réunion. La prescription systématique d'antalgiques de palier II et d'antalgie préventive, ainsi qu'une attention particulière portée aux patientes les plus à risque, pourraient permettre une meilleure prise en charge de ces douleurs.

Sujets : Avortement médicamenteux

Douleur

Médecins généralistes

Cabinets médicaux

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02396488

Titre : L'intérêt de la rédaction des directives anticipées et de leur utilisation : étude auprès de médecins spécialisés en soins palliatifs à La Réunion et en Métropole.

Auteur : Rahim Khan, Reshad (1989-....)
Directeur de thèse : Benoist, Raphaël (1985-....)

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Contexte : Les directives anticipées (DA) ont été modifiées en 2016 par la loi de Leonetti-Clayes. Elles sont devenues imposables aux médecins et ont une durée illimitée. Leur taux de rédaction reste faible. Les directives anticipées existant actuellement ne semblent pas être une aide décisionnelle pour les médecins. Ce travail a interrogé les médecins spécialistes en soins palliatifs sur leur opinion et leur perception des DA. L'objectif est de comprendre la place qu'occupe la rédaction des DA dans leur pratique mais aussi de recueillir leur avis sur leur utilisation.
Méthode : L'étude a été réalisée par des entretiens semi-dirigés auprès de médecins spécialistes exerçant en soins palliatifs. Afin de recueillir leurs avis sur la place de la rédaction des directives anticipées dans leur pratique ainsi que l'utilisation qui en est fait actuellement. Les entretiens ont été réalisés en présentiel ou par téléphone, enregistré, anonymisé, retranscrit mot à mot puis ont fait l'objet d'une analyse inductive générale.
Résultats : 17 médecins ont été interrogés travaillant à la Réunion et en métropole qui ont majoritairement rapporté un fort intérêt apporté par les discussions autour des directives anticipées entre le patient et le médecin. Toutefois, ce dispositif occupe une faible place dans leurs pratiques. Conclusion : Les DA semblent être un bon outil pour discuter des questions de fin de vie mais ne semblent pas nécessaire pour tous les patients. Elles nécessitent une relation de confiance,, une expérience de la fin de vie et du temps pour être accompagnées. Augmenter la fréquence de leur rédaction n'est peut-être pas le seul objectif à avoir pour les rendre plus utiles.

Sujets : Testaments de vie

Soins palliatifs

Médecine générale

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02355591

Titre : Dysménorrhée primaire dans l'Océan Indien : une étude descriptive des pratiques médicales de premier recours.

Auteur : Simon, Lucas (1990-....)
Directeur de thèse : Duquenne, Anne-Sophie

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Malgré quelques données connues comme une prévalence très élevée, un retentissement majeur et des traitements efficaces, la littérature sur les dysménorrhées primaires essentielles est incomplète, au regard notamment de la prise en charge par les médecins généralistes. Méthode : Nous avons mené une étude épidémiologique descriptive transversale sur les pratiques de prescription des médecins généralistes libéraux de l'Océan Indien, avec comme objectif de renseigner les traitements les plus fréquemment proposés.
Résultats : La prescription d'AINS, de contraceptifs oraux et de chaleur topique sont les traitements les plus souvent proposés, mais de nombreux autres traitements ont pu être relevés (jusqu'à 19 classes thérapeutiques différentes).
Conclusion : L'échantillon interrogé propose, en dehors des grandes tendances, une large gamme de traitements qui reflète la diversité des situations en médecine générale, mais également l'absence de référentiel codifié pour la prise en charge de ces douleurs. Les traitements proposés restent largement discutés dans la littérature.

Sujets : Menstruation

Douleur

Dysménorrhée

Médecine générale

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02418620

Titre : Analyse des trajectoires contraceptives chez les femmes ayant bénéficié d'une IVG au CEPS de Saint-Paul de La Réunion d'août 2017 à août 2018.

Auteur : Thibault, Germain (1988-....)
Directeur de thèse : Thore, Emmanuelle

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le nombre d'IVG en France et à la Réunion est relativement stable depuis plusieurs années et représente environ 14,4 IVG pour mille femmes en métropole et 20,7 IVG pour mille femmes à la Réunion en 2017. Ces chiffres sont paradoxaux comparés à la large distribution des contraceptions sur le territoire. Il y aurait, entre autres, une utilisation inadaptée des contraceptions déjà observée dans plusieurs études. La prise en charge globale de l'IVG est une période primordiale pour réévaluer cette pratique.
Méthode : Étude prospective monocentrique au CEPS de Saint Paul. Les patientes incluses sont celles ayant effectué une première consultation pour IVG entre août 2017 et août 2018. Les patientes ont été vues en consultation à J0, J15 puis jointes au téléphone à M6.
Résultats : Au total, 316 patientes ont été incluses dans l'étude et 110 ont été jointes à 6 mois. On a pu observer dans cette étude que l'efficacité des contraceptions utilisées par les patientes augmente en post IVG direct et à 6 mois. En étudiant les critères des patientes ayant déjà bénéficié d'une IVG, nous avons aussi retrouvé des facteurs de risques de récidive médico-sociaux tels que l'âge, et l'inactivité professionnelle. Par ailleurs, nous n'avons pas retrouvé de lien entre les critères médico-sociaux et l'efficacité de la contraception utilisée.
Discussion : Les résultats retrouvés dans notre étude vont dans le sens du reste de la littérature de la métropole et de la Réunion. L'échec de la contraception semble pouvoir s'expliquer en partie par l'interaction dans la vie de la patiente de moments sociaux déstabilisants.

Sujets : Avortement médicamenteux -- La Réunion (France ; île)

Contraception

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02302019

Titre : Prise en charge coordonnée de la complexité en soins primaires et qualité de vie perçue : évaluation quantitative du protocole proposée par l'équipe pluriprofessionnelle SENS au sein d'une maison de santé pluriprofessionnelle (MSP) à La Réunion.

Auteur : Thomas, Etienne (1989-....)
Directeur de thèse : Cochet, Véronique (1961-....)

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : La complexité, définie selon les critères de la sécurité sociale (« accord conventionnel interprofessionnel »), est un enjeu de santé publique. La prévalence est estimée à ¼ des patients de soins primaires, représentant jusqu'à 80 % des coûts du système de santé. Depuis 2017, l'équipe de la maison de santé pluriprofessionnelle (MSP) SENS à La Réunion met en œuvre son protocole de coordination cas complexe (CCC), très proche du plan personnalisé de coordination de santé de la HAS 2019, avec un parcours de soins coordonnés par un case manager. Le protocole CCC permet-il une amélioration de la qualité de vie perçue de ces patients après la prise en charge ? Méthode : Etude prospective, quantitative, monocentrique. Les patients inclus étaient majeurs, issus de la patientèle de la MSP, en situation complexe. La qualité de vie a été mesurée par l'auto questionnaire MOS SF 36 lors de l'inclusion puis à 3 mois de la prise en charge. Les résultats s'exprimaient sous forme de scores résumés globaux, physique (PCS) et mentaux (MCS). Un test des rangs signés de Wilcoxon a été appliqué.
Résultats : 20 patients ont été inclus sur une période de 9 mois. L'échantillon était composé de 18 femmes et 2 hommes, de 17 à 72 ans, 40 % avec un travail, 15 % en situation précaire, 40 % polypathologique. Le profil majoritaire de la complexité était psychologique. L'étude montre une amélioration significative des scores physique (PCS) ($p < 0.0169$) et mental (MOS) ($p < 0.0036$) de la MOS SF 36 après 3 mois de prise en charge. Conclusion : Le protocole CCC a montré son intérêt pour la prise en charge des situations complexes en soins primaires pour l'équipe SENS.

Sujets : Soins de santé primaires

Santé publique -- Planification

Hôpitaux privés

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02406079

Titre : Facteurs associés au risque de dénutrition chez les personnes âgées de plus de 65 ans vivant à domicile à La Réunion en 2016 et 2017.

Auteur : Vincenot, Alice (1992-....)
Directeur de thèse : Franco, Jean-Marc

Spécialité : Médecine Générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : On observe une accélération du vieillissement de la population française, avec l'essor de pathologies fréquemment associées à cette catégorie de population, dont la dénutrition. Les réunionnais n'y échappent pas et vivent à domicile plus longtemps malgré un état de santé se dégradant plus précocement. De plus, on retrouve peu de données dans la littérature scientifique sur le statut nutritionnel des personnes âgées vivant à domicile.
Objectifs : Déterminer les facteurs associés à l'altération de l'état nutritionnel chez les personnes âgées de plus de 65 ans et vivant à domicile à la Réunion.
Méthode : Nous avons mené une étude transversale descriptive à partir des données de l'enquête Gramoune Care réalisée entre 2016 et 2017, dans laquelle 32,8% personnes avaient une altération de leur état nutritionnel selon les résultats du MNA-SF. Des analyses bivariées ont été réalisées afin de déterminer les facteurs associés à ce risque et nous avons calculé les rapports de prévalence entre les différentes variables afin de déterminer les profils des sujets dénutris.
Résultats : L'altération du statut nutritionnel est associé à des facteurs démographiques (âge et sexe féminin), à des facteurs liés à l'état de santé (dépression, risque de chute, troubles de la mémoire, antécédent d'hospitalisation, perte d'autonomie, polymédication, faible consommation en fruits et légumes, absence de consommation d'alcool), à des facteurs liés aux conditions socio-économiques (habitat dans les «Bas», veuvage, célibat, isolement relationnel, faible niveau de revenus et d'éducation) et à la restriction budgétaire en matière d'alimentation.
Conclusion : Le risque de dénutrition des sujets âgés à la réunion paraît plus élevé que dans les pays européens industrialisés. Il est associé à de nombreux facteurs dont une prise en charge adaptée pourrait permettre de limiter son développement. Cette étude pourrait être suivie par d'autres études longitudinales et multivariées dans le but de déterminer et de cibler les principaux facteurs de risque de dénutrition à la Réunion et d'apporter des pistes afin d'améliorer sa prévention, son dépistage et sa prise en charge en médecine de ville.

Sujets : Dénutrition -- Chez la personne âgée -- La Réunion (France ; île)

Dénutrition -- Chez la personne âgée -- Prévention

Dénutrition -- Chez la personne âgée -- Diagnostic

Dénutrition -- Chez la personne âgée -- Dépistage

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02159850

SPÉCIALITÉ PÉDIATRIE

Titre : Prise en charge précoce de l'obésité pédiatrique : définition et impact sur les résultats de prise en charge. Étude de 1510 enfants et adolescents dans le RéPPOP Aquitaine de 2006 à 2015.

Auteur : Calabrese, Anthéa (1989-....)
Directeur de thèse : Thibault, Hélène

Spécialité : Pédiatrie

Date : 2018

Résumé : Introduction : L'obésité infantile a été reconnue comme un problème majeur de santé publique. L'importance de repérer précocement le surpoids et l'obésité de l'enfant a été mise en avant dans de nombreuses recommandations. L'objectif principal de ce travail est d'évaluer l'impact d'une prise en charge précoce de l'obésité pédiatrique sur le Zscore d'IMC d'enfants suivis par le RéPPOP Aquitaine.
Population et méthodes : Nous avons inclus 1510 enfants, âgés de 2 à 18 ans, ayant bénéficié d'une prise en charge dans le RéPPOP Aquitaine entre janvier 2006 et Janvier 2015. Nous avons créé la variable « délai de prise en charge » (durée en années entre le début de l'apparition du surpoids et l'initiation de la prise en charge dans le RéPPOP) ; la prise en charge est définie comme "précoce" si l'enfant a un délai de prise en charge strictement inférieur à la médiane du délai de prise en charge de sa tranche d'âges et comme "tardive" si l'enfant a un délai de prise en charge supérieur ou égal à la médiane du délai de prise en charge de sa tranche d'âges.
Résultats : 1510 enfants âgés en moyenne de 10,5±3,1 ans ont été inclus, 58,5% étaient des filles et 59,5% étaient obèses à l'inclusion. Le Zscore moyen d'IMC à l'inclusion était de 3,48±1,05 et de 3,10±1,13 en fin de prise en charge. 77,2% des patients avaient diminué leur Zscore d'IMC. Le délai de prise en charge précoce était associé de façon significative à une diminution plus importante du ΔZscore d'IMC relatif aussi bien en analyse univariable (-0,12±0,21VS-0,10±0,17) que multivariable (-0,061[-0,111;-0,012]).
Conclusion : Une prise en charge précoce de l'obésité pédiatrique, au sein du RéPPOP Aquitaine a un impact positif sur la diminution de la corpulence des enfants

Sujets : Obésité -- Chez l'enfant

Obésité -- Chez l'adolescent

Troubles du métabolisme -- Chez l'enfant – Thérapeutique

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01917017v1

Titre : Evaluation du traitement par trioxyde d'arsenic dans la prise en charge des leucémies aigues promyélocytaires de l'enfant, tolérance et devenir.

Auteur : Garcia Spezza, Emmanuel (1989-....)
Directeur de thèse : Ducassou, Stéphane

Spécialité : Pédiatrie

Date : 2018

Résumé : Introduction : Depuis 2015, le traitement des leucémies aiguës promyélocytaires (LAP) de risque standard chez l'enfant en France, est basé sur le trioxyde d'arsenic (ATO) et l'acide tout-trans rétinoïque (ATRA), sans chimiothérapie, ou sur l'association ATRA/chimiothérapie. Si l'ATO est utilisé depuis 2015, il n'existe pas d'étude évaluant sa tolérance et la survenue d'effets indésirables chez les enfants et les adolescents traités pour une LAP ainsi que leur devenir.
Objectif : L'objectif de notre étude était d'évaluer la tolérance et l'apparition d'effets indésirables chez les enfants traités dans les centres de la Société française de lutte contre les cancers et les leucémies de l'enfant et de l'adolescent.
Résultats : Vingt et un patients ont été traités dans sept centres de référence. Parmi eux, 3 enfants avaient une LAP de haut risque avec une leucocytose supérieure à 10 G/L au diagnostic. Une courte suspension d'ATO a été nécessaire pour 3 patients. Quelques effets indésirables ont été relevés (Grade < 3) selon la Common Terminology Criteria for Adverse Effects. Tous les patients étaient en rémission cytologique en fin d'induction. Tous les patients ont obtenu une rémission moléculaire au cours du traitement. La survie globale et la survie sans rechute avec une médiane de suivi à 17 mois étaient de 100%.
Conclusion : Le traitement par ATRA et ATO a été bien toléré chez les patients de risque standard, sans effets indésirables graves. Cette étude est prometteuse pour la prise en charge des LAP de haut risque, et nécessite une période de suivi plus importante.

Sujets : Leucémie

Arsenic -- Emploi en thérapeutique

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01911130

Titre : Évaluation des pratiques professionnelles dans la prise en charge des infections néonatales à Herpès Simplex Virus (HSV) à la Réunion

Auteur : Grondin, Anthony (1989-....)
Directeur de thèse : Bernard, Anthony

Spécialité : Pédiatrie

Date : 2018

Résumé : Contexte : L'Herpès néonatal a une incidence estimée à trois cas pour 100 000 naissances. L'objectif de notre travail est d'évaluer l'application des méthodes diagnostiques et thérapeutique à la Réunion selon les recommandations en vigueur.
Méthode : Nous avons réalisé une analyse descriptive d'une cohorte rétrospective de nouveau-nés suspects d'herpès néonatal, hospitalisés dans trois hôpitaux de la Réunion de 2011 à 2018. Nous avons ensuite analysé leurs données selon les recommandations en vigueur au moment de leur prise en charge en séparant les nouveau-nés symptomatiques, des nouveau-nés asymptomatiques à risque de transmission materno-fœtale.
Résultats : 57 patients dont 24 étaient asymptomatiques, ont été inclus. Ils ont bénéficié d'un traitement par Aciclovir ou d'un diagnostic d'herpès néonatal. Seul 9 patients (15,8%) ont bénéficié d'une méthode diagnostique complète et adaptée. 27 (47,4%) n'ont pas eu de PCR sanguine réalisée alors qu'elle était recommandée. 32 (56,1%) ont reçu un traitement adapté par Aciclovir IV. 9 cas confirmés d'herpès néonataux ont été mis en évidence dont 6 étaient dus à HSV-1 et un à HSV-2. Seul 4 cas confirmés ont eu un traitement adapté. 11 nouveau-nés asymptomatiques (45,8%) n'auraient dû avoir aucune prise en charge compte-tenu de l'histoire maternelle. Sur 22 patients ayant bénéficié de prélèvements périphériques, 12 (54,5%) ont été réalisés après 24 heures de vie comme recommandé. Conclusion : Une meilleure application des recommandations est nécessaire afin de ne pas prendre en charge en excès les nouveau-nés asymptomatiques et de ne pas ignorer un diagnostic d'herpès néonatal en cas d'évaluation non exhaustive.

Sujets : Herpès -- Nouveau-né

Infections -- Chez le nouveau-né -- Thérapeutique -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01905650v1

Titre : Ventilation mécanique au cours de la prise en charge du syndrome de détresse respiratoire aigüe par circulation extracorporelle chez l'enfant.

Auteur : Jegard, Julien (1988-....)
Directeur de thèse : Rambaud, Jérôme

Spécialité : Pédiatrie

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le syndrome de détresse respiratoire aigüe (SDRA) est une entité fréquente en réanimation pédiatrique et associé à un taux de mortalité important. Lorsque la prise en charge conventionnelle ne permet plus d'assurer une oxygénation suffisante, il est nécessaire de recourir à une assistance par circulation extracorporelle (ECMO). Notre étude avait pour objectif de décrire les paramètres de ventilation mécanique utilisés lors de la mise en place d'une ECMO dans le cadre de la prise en charge d'un SDRA en pédiatrie.
Matériels et Méthodes : Dans une étude descriptive rétrospective, mono centrique, nous avons inclus les patients âgés de 0 à18 ans, qui présentaient un syndrome de détresse respiratoire aigüe réfractaire à la prise en charge conventionnelle par ventilation mécanique nécessitant une assistance extracorporelle par ECMO. Les patients ont été inclus sur la période 2007 à 2017. L'objectif principal était de décrire les paramètres de ventilation mécanique utilisés au cours de la prise en charge par ECMO. L'objectif secondaire était d'évaluer si certains paramètres de ventilation mécanique pouvaient être associés à la mortalité chez ces patients.
Résultats : 83 patients ont été inclus avec une médiane d'âge de 16 mois [4 -44mois], le taux de mortalité était de 41%. Avant implantation, 64 % des patients bénéficiaient d'une ventilation conventionnelle et 36 % par OHF. Pendant l'ECMO, le mode de ventilation barométrique était le plus utilisé (73%). La PEP médiane était de 10 cmH2O, la pression motrice était de 16 cmH2O et les pressions de plateau inférieures à 30cmH2O. La comparaison entre patients décédés et vivants ne retrouvait pas de différence statistique s'agissant de l'âge ou du sexe. La présence d'une immunodépression, était associé statistiquement à la mortalité, Odds Ratio 9,5 IC 95% [1,77–21,24], p = 0,002. La pression moyenne de ventilation à J7 d'ECMO était significativement plus élevée dans le groupe des patients décédés.
Conclusions : Nos résultats suggèrent que malgré une prise en charge par ECMO, le taux de mortalité du SDRA pédiatrique reste important. Il n'existe à ce jour pas de recommandations portant sur la ventilation mécanique au cours de l'ECMO et il apparait nécessaire d'en définir.

Sujets : Syndrome de détresse respiratoire

Enfants -- Maladies

Réanimation en pédiatrie

Circulation extracorporelle

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02157749

Titre : Conséquences d'une infection néonatale au virus du chikungunya par transmission materno-foetale : évaluation neurocognitive à l'âge de 10 ans.

Auteur : Sarton, Raphaëlle (1988-....)
Directeur de thèse : Boumahni, Brahim

Spécialité : Pédiatrie

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le chikungunya est une arbovirose transmise par les moustiques tigres qui connait actuellement une expansion pandémique depuis sa réémergence en 2004. Lors d'une épidémie sans précédent sur l'île de la Réunion entre 2005 et 2006, les pédiatres ont décrit pour la première fois une transmission verticale materno-foetale de ce virus au moment de l'accouchement. Les principales conséquences pour le nouveau-né étaient d'ordre neurologique, avec une évaluation des enfants à l'âge de deux ans qui suggérait un retard global des acquisitions psychomotrices secondaire à cette infection néonatale.
Objectifs : L'objectif principal de notre étude était d'évaluer vers l'âge de 10 ans les performances neurocognitives des enfants infectés au virus du chikungunya par transmission materno-foetale. Les objectifs secondaires étaient d'évaluer la présence de séquelles neurosensorielles associées, d'évaluer le parcours scolaire de l'enfant et le recours ou non à des soins spécialisés tels que l'orthophonie, l'orthoptie ou la psychomotricité.
Méthodes : Nous avons revu en 2015, 21 enfants de la cohorte CHIMERE alors âgés de 10ans, infectés par le virus du chikungunya en période néonatale. A partir de l'échelle d'évaluation EDA (Évaluation des fonctions cognitives et Apprentissages de l'enfant), nous leurs avons fait passer une batterie de tests neurocognitifs en comparaison d'une population de référence de 626 enfants, afin de dépister une déficience neurocognitive.
Résultats : Les résultats montraient une performance moindre des enfants infectés, inférieure à -1DS sur les fonctions verbales et non verbales et une performance légèrement supérieure à -1DS sur les fonctions d'apprentissage de l'EDA ($p < 0,001$). 4 enfants sur 21 (soit 19 %) avaient une encéphalopathie sévère avec un retard psychomoteur et une scolarisation en centre adapté au handicap. Les IRM réalisées chez les enfants les plus atteints, montraient un hypo-métabolisme de la substance blanche frontale où se situent les aires cérébrales qui contrôlent la coordination et le langage.
Conclusion : L'infection materno-foetale au virus du chikungunya a des conséquences majeures sur les fonctions neurocognitives de l'enfant malgré une grande plasticité cérébrale. Les obstétriciens, les néonatologues et les neuro-pédiatres doivent être en première ligne pour la prévention et la surveillance de ces épidémies d'arboviroses.

Sujets : Virus chikungunya

Transmission verticale de maladie infectieuse

Troubles de la cognition -- Chez l'enfant

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02112103

Titre : Classification phénotypique de la dermatite atopique chez l'enfant et recherche des liens avec les terrains allergiques.

Auteur : Tancogne, Célia (1989-....)
Directeur de thèse : Boralevi, Franck

Spécialité : Pédiatrie

Date : 2019

Résumé : La dermatite atopique est une maladie inflammatoire de la barrière cutanée, très fréquente elle concerne 15 à 30 % des enfants. Dans 60 % des cas, elle débute dans la première année de vie. Notre étude avait pour but de redéfinir les phénotypes de la dermatite atopique chez l'enfant et secondairement de rechercher le lien avec des profils allergologiques particuliers. Entre le 1er décembre 2017 et 1er décembre 2018 a été mené une étude observationnelle rétrospective, monocentrique dans le service de dermatologie pédiatrique de l'hôpital des enfants à Bordeaux. Ont été inclus des enfants âgés de 2 mois à 15 ans révolus, vus lors d'une consultation de dermatologie. Quatre-vingts cinq patients sur les 159 patients étudiés ont eu une exploration allergologique, soit par une batterie de prick-tests standard trophallergènes et/ou pneumallergènes, soit par le dosage des IgE spécifiques ou les deux méthodes d'analyse. Sur les 85 patients testés, 59 (69,4%) avaient au moins un prick-test positif et/ou des IgE positifs. Les patients testés présentaient des IgE positives à un trophallergènes dans 35% des cas. Plus de la moitié des patients étaient âgés de moins de 2 ans lors de la première poussée de DA. L'analyse topographique réalisée montrait de nombreuses présentations cliniques, sans qu'aucune association avec un profil allergologique particulier ne soit mise en évidence. Un manque de puissance peut expliquer ce résultat. L'altération de la barrière cutanée dans la dermatite atopique semble être la genèse d'une sensibilisation anormale aux allergènes de l'environnement et de ce fait elle constitue la porte d'entrée de différentes maladies chroniques.

Sujets : Eczéma constitutionnel -- Chez l'enfant

Dermatologie pédiatrique

Peau -- Maladies -- Chez l'enfant

Lien vers la ressource : Intranet de l'Université (accès restreint)

SPÉCIALITÉ PNEUMOLOGIE

Titre : Implication de Blomia tropicalis dans l'asthme sévère à la Réunion.

Auteur : Ho , Didier (1989-....)
Directeur de thèse : Guilleminault, Laurent

Spécialité : Pneumologie

Date : 2018

Résumé : Introduction : L'asthme est un problème de santé public en France métropolitaine mais également à la Réunion. Blomia tropicalis est un acarien fréquent en milieu tropical et subtropical. Aucune donnée n'est disponible sur sa prévalence et sur son implication dans l'asthme sévère à la Réunion.
Population et méthodes : Une étude rétrospective observationnelle a été conduite au CHU Sud de la Réunion. L'objectif principal était de déterminer si la sensibilisation à B. tropicalis était un facteur de sévérité de l'asthme et de caractériser la population asthmatique sévère à la Réunion. Les patients avaient bénéficié de tests cutanés et d'un dosage d'IgE spécifiques aux acariens : Dermatophagoides Pteronyssinus (DP), Dermatophagoides Farinae (DF) et Blomia Tropicalis (BT). Les patients sensibilisés aux acariens étaient définis par au moins une IgE spécifique > 0,1 kUI/l.
Résultats : Au total, 114 patients ont été inclus dont 31 asthmatiques sévères et 83 non sévères. 54,4% des sujets étaient sensibilisés à BT dont 48,4% et 56,6% des sujets asthmatiques sévères et non sévères respectivement. La différence n'était pas significative (p=0,29). Il existait une co-sensibilisation BT-DP et DF chez la majorité des patients sans qu'il soit possible de différencier l'implication de BT dans l'asthme sévère. Il existait une bonne corrélation entre la concentration d'IgE à BT et la concentration d'IgE à DP et DF (r^2=0,5877 et r^2=0,6507, respectivement ; p<0,0001).
Conclusion : L'implication de BT dans la genèse de l'asthme sévère est difficile à évaluer compte-tenu de la co-sensibilisation mais il ne semble pas jouer un rôle à lui seul.

Sujets : Acariens

Allergie respiratoire -- La Réunion (France ; île)

Lien vers la ressource : Intranet de l'Université (accès restreint)

Titre : Impact des images radiologiques alvéolo-interstitielles pré-thérapeutiques sur le développement des pneumopathies induites par l'immunothérapie chez les patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules.

Auteur : Jean, Fanny (1990-....)
Directeur de thèse : Tomasini, Pascale

Spécialité : Pneumologie

Date : 2018

Résumé : Introduction. L'immunothérapie (IT) dans le traitement du cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) a fait apparaître un nouveau profil de toxicité comprenant les pneumopathies immunomédiées (PIM). Des réserves sont souvent émises quant au traitement par IT des patients présentant des images radiologiques alvéolo-interstitiels (IRAI) préalables. Toutefois, leur présence n'est pas toujours décrite et leur rôle dans le développement des PIM reste inconnu.
L'objectif principal de notre étude était d'étudier l'incidence des PIM en présence d'IRAI sur le scanner avant IT. Les objectifs secondaires portaient sur l'incidence des PIM en fonction des caractéristiques cliniques, la comparaison entre comptes-rendus (CR) initiaux et relecture des scanners par les radiologues associés et les données de survie globale (SG) et ans progression (SSP).
Matériels et méthodes. Une étude rétrospective a été menée sur des patients atteints de CBNPC traités par IT. Les données cliniques, radiologiques (CR initiaux et relecture) et de traitement ont été collectées à partir des dossiers médicaux informatisés. Résultats. Un total de 156 patients a été inclus, principalement des hommes (n = 108, 69.2%). 120 patients avaient une IRAI initiale et 23 ont développé une PIM au total. La présence d'IRAI sur le scanner initial n'était pas associé avec le fait de développer une PIM, en revanche les bronchectasies de traction présentes avant IT étaient un facteur de risque de PIM (OR 0,25, IC95% [0,71-0,86], p = 0,035). Aucun facteur clinique étudié n'était significativement associé à l'incidence des PIM. La comparaison entre CR et relecture par les radiologues retrouvaient des différences importantes concernant la présence d'IRAI avec des coefficients de variation avant IT de 41,1 % et 52,5 % après IT. La présence de septas interlobulaires (SIL) sur le scanner initial et la présence de symptômes en cas d'IRAI était associée à une moins bonne SG (p = 0,038 et p = 0,051). La SSP était plus courte en présence de SIL (HR 1,52, IC95% [1,07-2,16], p = ,020) ou de micronodules (HR 1,54, IC95% [1,07-2,22], p = 0,021).
Conclusion. L'association avec les BT, évocatrice des processus fibrosants, pourrait contraindre à limiter l'IT dans ce contexte et questionne sur l'influence du microbiote et des antibiothérapies sur la survenue de PIM. La grande différence de description d'IRAI pré-thérapeutiques doit nous inciter à améliorer la communication avec les radiologues, notamment sur les traitements envisagés et l'élaboration d'une check-list avant IT.

Sujets : Poumon -- Cancer non à petites cellules

Immunothérapie anticancéreuse

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01924580

Titre : Intérêt du dépistage du syndrome d'apnées du sommeil chez les malades rénaux chroniques.

Auteur : Massé, Laurie (1987-....)
Directeur de thèse : Rustom, Laurence

Spécialité : Pneumologie

Date : 2019

Résumé : Introduction. Le syndrome d'apnées du sommeil (SAS) est une pathologie sous-estimée avec une prévalence élevée dans certains groupes à risque, tels que les sujets obèses, diabétiques ou hypertendus. Les malades rénaux chroniques (MRC) ne sont actuellement pas considérés dans les recommandations françaises comme un groupe à prévalence élevée. Nous estimons, dans notre étude, la prévalence du SAS et sa sévérité dans une cohorte de MRC du CHU de La Réunion.
Matériel et méthode. Il s'agit d'une étude observationnelle rétrospective portant sur une population de malades rénaux chroniques de stade 1 à 4 définis par la mesure du DFG à l'EDTA, ayant accepté un enregistrement du sommeil par polygraphie ventilatoire. Le SAS était défini par un IAH > 5/H. Résultats. 133 patients malades rénaux chroniques ont été inclus. Un SAS de tout stade confondu a été retrouvé chez 51% des patients (n=68), majoritairement obstructif (n=60) dont 47 patients (35%) présentant un SAS modéré à sévère (IAH > 15/H). Le sexe et l'âge étaient significativement associés au diagnostic de SAS. Le DFG était plus bas dans le groupe SAS que dans le groupe non SAS (47.8 ± 19.6 vs. 59 ± 21.16 ml/min/1.73m2, p<0 .01). Il n'y avait pas d'impact du SAS sur l'évolution de la fonction rénale à 1 an.
Conclusion. Nous avons retrouvé une forte prévalence du SAS dans notre population. Une étude prospective permettrait de mieux caractériser les facteurs de risque qui y sont associés chez les malades rénaux chroniques, et ses conséquences sur le DFG et son déclin.

Sujets : Syndromes des apnées du sommeil

Rein -- Maladies

Malades chroniques

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02129578

Titre : Profils moléculaires des cancers bronchiques non à petites cellules à La Réunion.

Auteur : Moreau, Diane (1990-....)
Directeur de thèse : André, Michel

Spécialité : Pneumologie

Date : 2019

Résumé : Introduction : La prise en charge du cancer broncho-pulmonaire (CBP) a été révolutionnée par la découverte des altérations moléculaires potentiellement actionnable par des thérapies ciblées. La population réunionnaise est cosmopolite et métissée. Les profils moléculaires des patients suivis pour un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) à la Réunion ne sont pas connus depuis la généralisation du séquençage haut débit.
Méthode : Cette étude est observationnelle, rétrospective, multicentrique et inclut les cas de CBNPC diagnostiqués à la Réunion entre le 1er janvier 2017 et le 31 décembre 2018 et ayant bénéficié d'une analyse moléculaire au CHU de Bordeaux. L'objectif principal est de déterminer la fréquence des profils histologiques et biomoléculaires des CBNPC diagnostiqués à la Réunion.
Résultats : Au total, 310 patients ont bénéficié d'un diagnostic de CBNPC et d'une recherche d'altération moléculaire dont 281 adénocarcinomes (91%). 207 patients (66%) sont nés à la Réunion, 79 (25%) sont non-fumeurs et 109 sont des femmes (35%). Parmi eux, 21% présentent une mutation activatrice EGFR. 23% des adénocarcinomes, 40% des femmes, 55% des non-fumeurs et 23% des patients nés à la Réunion sont mutés EGFR.
Conclusion : La population diagnostiquée à la Réunion présente un fort taux de mutations EGFR. Ce dernier se rapproche des populations indiennes ce qui est probablement en lien avec les migrations et le métissage réunionnais. Ces résultats suggèrent qu'il existe des interactions complexes entre la génétique et la part environnementale impliquées dans la carcinogénèse du CBNPC.

Sujets : Poumon -- Cancer -- La Réunion (France ; île)

Poumon -- Cancer non à petites cellules

Cellules cancéreuses

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02363190

SPÉCIALITÉ CHIRURGIE GÉNÉRALE

Titre : Facteurs pronostiqués de survie globale et sans récidive chez les patients présentant un adénocarcinome pancréatique résécable d'emblée. À partir de la cohorte Nationale BACAP.

Auteur : Bulot, Julien (1988-....)
Directeur de thèse : Muscari, Fabrice

Spécialité : Chirurgie générale

Date : 2019

Résumé : Contexte et objectif de l'étude : La résection R0 est le seul traitement curatif de l'adénocarcinome (ADK) pancréatique. La chimiothérapie (CT) néo-adjuvante permettrait d'augmenter le taux de R0 mais n'est utilisable qu'en présence de facteurs de mauvais pronostiques. L'objectif de cette étude était d'identifier les facteurs pronostiques de survie globale et sans récidive chez les malades présentant un ADK pancréatique résécable d'emblée à partir de la cohorte BACAP (Base Anatomo-Clinique de l'Adénocarcinome Pancréatique).
Méthodes : Un total de 331 patients, inclus dans BACAP de 2014 à 2019 ont été étudiés. Les données préopératoires ont été analysées en intention de traiter. Les données per et postopératoires des malades réséqués ont ensuite été analysées. Le critère de jugement principal était la survie globale. Résultats : Sur l'ensemble des patients inclus, 36.5% non pas eu la résection. Chez les 210 patients réséqués, la médiane de survie globale était de 24 mois, la médiane de survie sans récidive était de 12 mois. En multivariée (COX), l'amaigrissement (RR :4.299 p=0.030), la dilatation de la VBP et des VBIH (RR :7.143 p=0.014) ainsi qu'une faible différenciation G3-G4 (RR :21.007 p=0.018) diminuaient la survie globale. Le Ca19.9³ 37U/mL (RR :2.337 p=0.038), la survenue d'une hémorragie post opératoire (RR :7.729 p=001) et la réalisation d'une écho-endoscopie (RR : 3.278, p=0.005) étaient des facteurs affectant la survie sans récidive.
Conclusion : La chirurgie d'exérèse est significativement liée à une meilleure survie globale et sans récidive. L'évaluation du caractère résécable des ADK pancréatiques est complexe et devrait être réalisée au cours d'une réunion médico-chirurgicale dédiée, en centre expert. Une CT néo-adjuvante pourrait être proposée en traitement d'attente aux patients amaigris avec un CA 19.9³ 37U/ml.

Sujets : Pancréas -- Cancer

Tumeurs du pancréas -- Pronostic (médecine)

Tumeurs du pancréas -- Chirurgie

Lien vers la ressource : Intranet de l'Université (accès restreint)

Titre : Survie et résultats fonctionnels et radiologiques des prothèses totales d'épaule inversées vs hémiarthroplasties traumatiques avec un recul moyen de 50 mois.

Auteur : Vignes, Julien (1990-....)
Directeur de thèse : Royaux, Deborah

Spécialité : Chirurgie générale

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le but de cette étude rétrospective était, d'une part, de comparer les résultats fonctionnels et radiologiques des RSA vs HA chez les patients âgés présentant une fracture récente de l'extrémité proximale de l'humérus, et d'autre part de comparer la survie à moyen terme de ces deux types d'arthroplasties.
Méthode : Tous les patients traités par RSA ou HA pour fracture récente de l'extrémité proximale de l'humérus dans notre centre hospitalier ont été inclus rétrospectivement. Le critère de jugement principal était le score absolu et pondéré de Constant-Murley. Nous avons également effectué une analyse statistique de la survie selon Kaplan-Meier.
Résultats : Quarante-neuf patients ont été inclus dans l'analyse clinique et radiologique et 141 patients ont été inclus dans l'analyse de survie. Au dernier recul, le score absolu de Constant était plus élevé dans le groupe RSA, mais il n'y avait pas de différence significative entre les groupes HA et RSA, respectivement 57,4 ± 21,8 vs 65 ± 17,1 (p = 0,184). Cependant, le score de Constant pondéré était cliniquement et statistiquement meilleur dans le groupe RSA (HA: 81,16 ± 28,9 vs RSA: 108,04 ± 27,6; p = 0,001). La survie moyenne était de 50 ± 6 mois dans le groupe RSA et de 64 ± 8 mois dans le groupe HA. L'analyse de la courbe de survie de Kaplan-Meier n'a montré aucune différence significative entre les groupes HA et RSA (p = 0,11).
Conclusion : En utilisant une technique chirurgicale optimisée, avec des implants conçus pour les fractures, la RSA peut être la première option dans la prise en charge des fractures complexes de l'extrémité proximale de l'humérus chez les patients âgés de plus de 60 ans.

Sujets : Humérus -- Chirurgie

Chirurgie orthopédique

Personnes âgées

Humérus -- Fractures

Prothèses d'épaule

Survie (médecine)

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02350560

SPÉCIALITÉ GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Titre : Évaluation de la sécurité carcinologique du transfert de tissu adipeux autologue dans le cadre des mastectomies avec reconstruction mammaire immédiate pour cancer du sein.

Auteur : Omalek, Donia (1990-....)
Directeur de thèse : Selmes, Gabrielle

Spécialité : Gynécologie-obstétrique

Date : 2019

Résumé : Introduction : La sécurité carcinologique du transfert de tissu adipeux (TTA) est controversée et a fait l'objet de recommandations par la Haute autorité de santé (HAS). L'objectif de cette étude est d'évaluer la survie sans maladie du TTA sur une population homogène de patientes ayant bénéficié de mastectomies avec reconstruction mammaire immédiate (RMI) pour cancer du sein.
Méthodes : Il s'agit d'une étude de cohorte unicentrique rétrospective évaluant une série de mastectomies totales pour cancer du sein avec RMI entre 2007 à 2015 à l'Institut Universitaire du Cancer de Toulouse-Oncopole. Un groupe de patientes ayant bénéficié d'un lipofilling dans les 24 mois suivant leur chirurgie carcinologique a été comparé à un groupe contrôle.
Résultats : Il a été inclus 550 patientes dont 136 (24,7%) ont eu au moins un TTA. Le suivi médian était de 55,2 mois (95%IC [52.9 ;57.7]). Il n'y avait pas de différence pour la survie globale à 5 ans entre les 2 groupes : 92,32 % pour le groupe sans TTA et 90,91 % pour le groupe TTA (p = 0,957). En analyse en sous-groupes, seule la population avec atteinte ganglionnaire ayant reçu un liporemodelage dans les 24 mois présentait une survie à 5 ans diminuée à 69,15% contre 92,46% pour les patientes sans atteinte ganglionnaire (p=0,035).
Conclusion : Le TTA ne modifie pas la survie sans récidive en cas de mastectomie avec RMI pour cancer du sein y compris dans les situations énoncées comme principe de précaution par l'HAS. Des études complémentaires doivent être réalisées en cas d'envahissement ganglionnaire.

Sujets : Sein -- Cancer

Mastectomie

Mammoplastie

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02464162

Titre : Application des nouvelles courbes Intergrowth-21 en population générale : étude rétrospective sur 18 mois au CHU Sud Réunion.

Auteur : Thoreau, Alice (1989-....)
Directeur de thèse : Dumont, Coralie

Spécialité : Gynécologie obstétrique

Date : 2019

Résumé : Introduction : Le dépistage des fœtus en PAG (petit pour l'âge gestationnel) est un enjeu majeur de santé publique. Actuellement le taux de dépistage en France est faible. L'échographie reste le meilleur moyen de dépister ces fœtus à risque élevé de morbi-mortalité. Le choix d'une courbe de croissance fœtale conditionne la classification et la prise en charge des fœtus. Il existe 3 types de courbes utilisées en France, les courbes descriptives du CFEF, les courbes ajustées et les courbes prescriptives telles que celles construites dans le projet Intergrowth-21.
Matériel et méthode : L'objectif principal de notre étude est d'évaluer le passage aux nouvelles courbes de croissance Intergrowth-21 en population générale. Nous avons pour cela réalisé une étude rétrospective, observationnelle et mono centrique pour comparer les z-scores des biométries et des EPF entre les courbes du CFEF et les courbes Intergrowth-21. Puis nous avons évalué la sensibilité et la spécificité du dépistage des fœtus PAG à la naissance avec pour référence la courbe française Audipog.
Résultats : Notre étude retrouvait 21% de PC, 9% de PA et 7% de LF inférieurs au 10ème percentile selon IG-21 et 3,6% de PC, 5,7% de PA et 18,9% de LF inférieurs au 10ème percentile selon le CFEF. La sensibilité de détection des fœtus PAG était meilleure avec les courbes Intergrowth-21 à tous les termes de naissance, 57,6% contre 47,8% pour le CFEF avec un pic de sensibilité entre 33 et 36SA à 92,6%. A l'inverse, la spécificité était de 95.8% pour le CFEF et 94,3% pour Intergrowth-21.
Conclusion : Notre étude montre une bonne sensibilité dans le dépistage des fœtus PAG selon les courbes Intergrowth-21 en population générale.

Sujets : Foetus -- Échographie -- La Réunion (France ; île)

Foetus -- Croissance

Biométrie embryonnaire humaine

Lien vers la ressource : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02301451

INDEX

A

Acariens 74
Accident vasculaire cérébral 57
Activité physique adaptée -- Prescription médicale 58
Affections de longue durée 58
Allergie respiratoire 74
Arsenic -- Emploi en thérapeutique 68
Asthme 26, 43, 48
Autisme 50
Automédication 12
Avortement 25, 52, 60, 63

B

Biométrie embryonnaire humaine 83
Biotechnologie 18

C

Cabinets médicaux 60
Cancérologie 32
Cannabis 11
Capacité fonctionnelle 55
Cellules cancéreuses 77
Chaleur -- Effets physiologiques 22
Chirurgie orthopédique 80
Circulation extracorporelle 70
Contraception 63
Course en montagne 22
Crâne -- Lésions et blessures 44

D

Dénutrition 65
Dépistage 37
Dépression 31
Dermatologie pédiatrique 72
Diabète insulinodépendant 16
Diabète non-insulinodépendant 10
Dossiers médicaux 33
Douleur 60, 62
Dysménorrhée 62

E

Échographie 15, 47, 51
Eczéma constitutionnel 72
Éducation des patients 29, 41, 43, 48
Embolie pulmonaire 34
Endométriose 54
Enfants -- Maladies 70
Enfants asthmatiques 43
Épaule -- Luxations 27
Épidémiologie 21, 39
Éthique médicale 49
Événement -- Médecine 35

F

Femmes -- Maladies 54
Focus groups 10
Foetus 83
Fragilité (médecine) -- Chez la personne âgée 53

H

Herpès 69
Hôpitaux privés 64
Hospitalisation 59
Humérus 80
Hypertension artérielle 36
Hypnopraxie 20

I

Immunothérapie anticancéreuse 75
Industrie pharmaceutique 56
Inégalités sociales de santé 50
Infections -- Chez le nouveau-né 69
Infections à Chlamydia 17
Inhibiteurs des tyrosines 32
Internat (médecine) 28
Interruption légale de grossesse 25
Intoxication 39
Isolement social 53

L

Leptospiroses 21
Leucémie 68
Luxation de l'épaule 27

M

Malades chroniques 76
Maladies -- Lutte contre 46
Maladies cérébrovasculaires 57
Maladies chroniques 45

Mammoplastie 82
Mastectomie 82
Médecine générale 24, 28, 29, 35, 47, 51
Médecins -- Responsabilité professionnelle..... 56
Médecins généralistes -- Attitude (psychologie) 45
Médecins généralistes– Formation 15
Menstruation 62
Mort subite cardiaque..... 30
Mortalité -- La Réunion 53

N

Névroses post-traumatiques 44

O

Obésité 67
Ordonnances médicales..... 12
Oxygène..... 19

P

Pancréas -- Cancer 79
Patients -- Coopération 41
Peau -- Effets du rayonnement solaire 38
Peau -- Maladies..... 72
Permanence des soins 41
Personnel médical -- Responsabilité professionnelle..... 24
Personnes âgées..... 14, 55
Plantes -- Toxicologie 42
Plantes vénéneuses 42
Pneumothorax..... 54
Pompes à insuline..... 16
Poumon -- Cancer non à petites cellules 75, 77
Prédiabète..... 40
Premiers soins 13
Prescription médicamenteuse 56
Prévention primaire..... 55
Produits de protection solaire 38
Prothèses d'épaule 80
Protoxyde d'azote..... 19

Q

Qualité de la vie..... 44, 48

R

Randonnée pédestre..... 22
Rayonnement ultraviolet..... 38
Réanimation..... 30, 49
Réanimation en pédiatrie 70
Rein -- Maladies..... 76
Relations médecin-patient 20
Relations personnel médical-patient..... 49

S

Santé publique -- Planification 64
Sein -- Cancer 82
Services des urgences médicales 33
Services d'urgence médicale..... 27
Soins de santé primaires 64
Soins médicaux -- Évaluation 27
Soins palliatifs..... 33, 59, 61
Survie (médecine)..... 80
Syndrome coronarien aigu 23, 36
Syndrome de détresse respiratoire..... 70
Syndrome post-commotionnel 44
Syndromes des apnées du sommeil 14, 76

T

Testaments de vie..... 61
Thérapeutique par l'exercice 58
Thorax -- Maladies 54
Toxicovigilance 39
Transhumanisme 18
Transmission verticale de maladie infectieuse..... 71
Troponine..... 23
Troubles de la cognition 71
Troubles du métabolisme..... 67
Tumeurs du pancréas..... 79

U

Unités de soins intensifs..... 49
Urgences en pédiatrie..... 19
Urgences en toxicologie 42
Urgences médicales..... 13

V

Vieillissement de la population 55
VIH (virus) 41, 46
Violence 37
Violence psychologique..... 37
Virus chikungunya..... 71
Vomissements 11
Voyages en avion..... 34

UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION

Unité de Formation et de Recherche Santé

UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION
BIBLIOTHÈQUES UNIVERSITAIRES