



VACCINATION ANTITÉTANIQUE EN MILIEU PROFESSIONNEL

Amen Yacoub¹, Abir Ayadi², Wiem Ayed², Sihem Ayari², Soumaya Chebbi², Imene Magroun²

1- Northern district of CNAM - CNAM

2- Médecine de travail -Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction: La vaccination antitétanique (VAT) est prévue dans le programme national dès l'enfance. Cependant, les rappels chez la population active restent insuffisants vu l'absence d'une stratégie claire fixant ses modalités. En milieu professionnel, le médecin du travail assure la prévention primaire. L'objectif était d'évaluer un programme de VAT dans une entreprise semi-étatique.

Méthode : Étude prospective évaluative dans le secteur tertiaire, du 1er Janvier 2015 au 31 Décembre 2016. Le statut de VAT a été évalué par un premier questionnaire. L'action de VAT a été programmée par la suite avec priorisation de groupes. Une évaluation des connaissances et des effets indésirables a été réalisée.

Résultat : La population était constituée de 409 personnes, d'âge moyen 43 ans, de sex ratio 1,07. Le schéma vaccinal était incomplet dans 75% des cas. La vaccination était à jour dans 8% des cas et 17% n'auraient pas reçu de VAT. La couverture vaccinale était meilleure chez les femmes, les jeunes, les sujets qui ont été scolarisés et les salariés des services non techniques. Après VAT, le taux des correctement vaccinés est passé à 56,7% avec une meilleure participation des personnes âgées, des travailleurs du service technique et des anciens employés. Il existait un lien significatif entre la connaissance du vaccin et la participation à la vaccination. Les principaux motifs de non vaccination étaient le statut immunitaire à jour et le manque d'information. Le vaccin antitétanique était bien toléré.

Conclusion : Le médecin de travail participe à la promotion de la couverture VAT, vaccination est facile, accessible, peu coûteuse et bien tolérée.

DÉTERMINANTS DES TROUBLES MUSCULOSQUELETTIQUES MULTI-SITES EN MILIEU PROFESSIONNEL

Latifa Ben Afia, Mariem Mersni, Najla Mechergui, Dorra Brahim, Hanen Ben Said, Ghada Bahri, Imen Youssef, Nizar Ladhari

Médecine de travail- Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Les troubles musculosquelettiques (TMS)

représentent un problème majeur de santé au travail. En plus, de nombreuses études témoignent d'une association entre l'étendue des TMS en elle-même et le devenir médical comme professionnel à moyen et long terme. L'objectif de notre étude était d'étudier les facteurs socioprofessionnels et médicaux suscitant la survenue des TMS multi-sites.

Méthodes: Étude transversale menée auprès des patients ayant consulté le service de médecine du travail de l'hôpital Charles Nicolle pour des TMS liés au travail durant la période allant de Janvier 2021 au Septembre 2022. La population concernée s'est répartie en deux groupes consécutivement G1 : groupe des patients ayant un seul site de TMS et G2 : groupe des patients ayant deux sites ou plus.

Résultat : La population étudiée comportait 109 travailleurs répartis en 62 cas (56,9%) pour G1 et 47 cas (43,1%) pour G2. Les travailleurs atteints des TMS multi-sites prédominaient par les TMS du rachis cervical et lombaire (87%). Ces TMS multi-sites étaient corrélés à l'hypersollicitation des membres supérieurs ($p : 0,011$; OR: 2,73 IC95% [1,25-5,9]), à l'hypersollicitation du rachis cervical ($p : 0,04$; OR : 6 IC95% [1,57-23]) et au tabagisme ($p : 0,021$; OR : 0,30 IC95% [0,11-0,86]). Par contre, il n'avait pas une relation statistiquement significative avec les comorbidités.

Conclusion : Cette étude confirme l'importance des atteintes multi sites et témoigne également de l'implication des expositions professionnelles. Il est essentiel de poursuivre les travaux sur cette thématique afin de mieux identifier les différents profils d'atteintes multi-sites et leurs déterminants.

ÉTUDE DES COMPLICATIONS ENDOCRINIENNES AU COURS DE LA BÉTA THALASSÉMIE MAJEURE

Nour Mziou¹, Anis Grassa², Mehdi M'rad³, Nadia Khessairi³, Asma Krir³, Melika Chihou³, Sonia Mahjoub³, Afef Bahlous³

1- Service d'hématologie biologique -Hôpital de la Rabta

2- Service d'endocrinologie- Hôpital de la Rabta

3- Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie- Institut Pasteur de Tunis

Introduction : La Béta thalassémie majeure (BTM) est une hémoglobinopathie fréquente. Les transfusions

érythrocytaires constituent le pilier de la prise en charge. Ces dernières entraînent l'accumulation de fer dans les tissus de l'organisme et pourraient être à l'origine de complications endocriniennes. L'objectif de notre étude était de décrire les complications endocriniennes au cours de la BTM.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale colligeant 43 patients. Les patients ont été recrutés à la consultation externe du laboratoire d'hématologie biologique du CHU la Rabta où l'examen clinique a été effectué. Le dosage des paramètres biologiques a été effectué dans le laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis.

Résultat : La moyenne d'âge était de 27,06 ans±4,78. Au moins une complication endocrinienne a été retrouvée chez 35 patients (81%). L'hypothyroïdie a été retrouvée chez 15 patients (35%). Le diabète sucré a été retrouvé chez 14 patients (33%), avec un état de prédiabète chez 8 patients (19%). La fréquence de l'hypogonadisme dans notre population était de 44% (n=19). Les patientes ayant un hypogonadisme avaient des taux moyens de ferritinémie statistiquement plus élevés (p=0,049). Elles étaient statistiquement moins observantes au traitement chélateur de fer (p=0,045). Par ailleurs, une hypoparathyroïdie était retrouvée seulement chez 2 patients (5%) et aucun cas d'insuffisance surrénalienne n'a été révélé.

Conclusion: La BTM nécessite une prise en charge multidisciplinaire. Le dépistage de complications endocriniennes est important lors du suivi de la BTM. Une surveillance étroite des paramètres cliniques et biologiques permet de déceler des anomalies débutantes pour une prise en charge ciblée et précoce.

ANOMALIES IMMUNOLOGIQUES AU COURS DE LA PNEUMOPATHIE COVID DU SUJET ÂGÉ

Maysam Jridi, Yousra Cherif, Samar Derbal, Donia Chebbi, Olfa Hentati, Fatma Ben Dahmen, Meya Abdallah

Service de Médecine Interne- Hôpital régional de Ben Arous

Introduction : Les infections virales comme l'infection au SARS-CoV-2 peuvent stimuler l'auto-immunité chez des patients prédisposés. La perturbation du bilan immunologique chez les patients âgés ayant une forme symptomatique nécessitant l'hospitalisation mérite d'être rapportée.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective et descriptive colligeant les dossiers médicaux des patients âgés de plus de 65 ans hospitalisés dans l'unité Covid-19 du service de médecine interne à l'hôpital régional de Ben Arous entre Septembre 2020 et Septembre 2021.

Résultat : Il s'agissait de 400 malades, dont 55.5% des femmes (N=222). L'âge moyen était 74 ans [65-79]. Le taux de mortalité était de 10% (N=40). Les anticorps antinucléaires étaient recherchés dans 175 cas et étaient positifs chez 22.85% patients (N=40). Le lupus anticoagulant circulant était positif chez 82 patients (42,7%) parmi 192 investigués, le contrôle était positif dans un seul cas. L'anti beta2 glycoprotéine 1 (B2GP1) était recherché dans 202 cas et positifs dans 15 (7,42%). L'anti cardiolipine était positif dans 3% des cas (N=6/200). Une double positivité des anti phospholipides était retrouvée chez quatre patients ; trois avaient à la fois des anti cardiolipines et lupus anticoagulant alors qu'un patient avait des anti-B2GP1 et lupus anticoagulant. Le test de Coombs direct a été pratiqué dans 316 cas se révélant positif dans 36 cas (11.39%) en l'absence d'une anémie hémolytique.

Conclusion : La positivité du bilan immunologique au cours du Covid-19 peut être un phénomène éphémère qui disparaît à la convalescence ou bien elles peuvent avoir de réelles implications cliniques.

PROFIL BIOLOGIQUE DES PATIENTS PSYCHIATRIQUES TRAITÉS PAR L'ACIDE VALPROÏQUE

Ikram Hamdi, Farah Sahli, Yasmina Ouerdani, Youssef Mneki, Hajer Abaza

Service de biologie médicale- Hôpital Razi

Introduction: Le suivi biologique des patients psychiatriques sous acide valproïque est primordial afin de contrôler l'observance du traitement, cibler une concentration efficace, et prévenir les effets indésirables, à savoir la toxicité hépatique fréquemment recherchée et la perturbation du profil lipidique non encore complètement établie. L'objectif de cette étude est de décrire le profil biologique de ces patients.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective sur 3 mois (du 1^{er} au 30 octobre 2022) à l'hôpital Razi portant sur 75 patients traités par l'acide valproïque chez qui une détermination de la concentration sanguine de l'alanine aminotransférase (ALAT), l'aspartate aminotransférase (ASAT), la phosphatase alcaline (PAL) et la gamma-glutamyl transférase (GGT) a été réalisée. Parmi ces 75 patients 37 ont eu un dosage du cholestérol total, triglycérides, HDL cholestérol.

Résultat: L'âge moyen de nos patients était de 40.93 ans±16 [8 à 84 ans]. Le sex ratio (H/F) était de 1.5. Quatorze patients (18%) ont présenté une augmentation des taux de l'ASAT avec un taux moyen de 67.5± 22 UI/

ml avec des extrêmes allant de 44 à 125UI/ml, et des taux relativement normaux de l'ALAT, tandis que 6 patients (8%) présentaient un syndrome de cholestase hépatique avec des taux élevés de PAL et GGT avec des taux moyens respectifs de 149UI/L \pm 75UI/L et 145.5UI/L \pm 73 [55 à 297UI/L]. D'autre part 9 patients (24%) parmi les 37 malades avec bilan lipidique ont présenté un taux élevé de triglycérides avec un taux moyen de 2.75g/l \pm 1.58 [1.78 à 5.24 g/l], 6 patients (16%) ont présenté un taux élevé de cholestérol avec un taux moyen de 6.39 \pm 0.9 [5.7 à 7.22g/l] et 3 patients (8%) ont présenté un taux bas d'HDL.

Conclusion : Ces résultats soulignent l'importance du suivi biologique hépatique et lipidique des patients traités par l'acide valproïque, pour prévenir l'hépatotoxicité et le risque de potentialisation d'une dyslipidémie associée.

PROFIL CLINIQUE ET SOCIODÉMOGRAPHIQUE DES ENFANTS AVEC TROUBLE DÉFICIT DE L'ATTENTION ET HYPERACTIVITÉ

Maha Ajmi, Asma Guedria, Randaline Ayoub, Hela Ben Abid, Naoufel Gaddour

Service de pédo-psychiatrie -Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir

Introduction: Etudier le profil clinique et sociodémographique des enfants suivis pour un trouble déficit de l'attention et hyperactivité (TDAH)

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale, descriptive. Elle intéressait 80 enfants, suivis à la consultation de pédopsychiatrie Monastir de l'hôpital Fattouma Bourguiba pour un TDAH consultant pendant l'année 2020. Le recueil des données sociodémographiques a été fait par l'intermédiaire d'une fiche de renseignement préétablie et l'échelle « Conners 2 version parent » a servi pour l'évaluation de la symptomatologie TDAH

Résultat : Sex ratio 7/1. La moyenne d'âge de début du trouble était 4,71 \pm 1,18 ans. Alors que l'âge moyen de diagnostic était de 7,31 \pm 2,33 ans. Les 2/3 des enfants étaient de niveau socioéconomique (NSE) moyen et 16,3% d'eux évoluaient dans un dynamique familiale perturbée par des conflits conjugaux. En se référant au « Conners parent rating scale », la moitié des enfants présentaient des troubles de comportements et des scores élevés d'impulsivité et d'hyperactivité ont été noté dans 2/3 des cas avec une association significative entre le scores des troubles de comportements et les scores d'impulsivité ($p=0.002$) et d'hyperactivité ($p=10^{-3}$). Par ailleurs, les

troubles de comportements ont été plus reportés chez les enfants de bas NSE ($p=0,02$). Un retentissement sur la scolarité a été mis en évidence dans 31% des cas. En outre, un trouble spécifique des apprentissages comorbide était présent chez 20% des enfants.

Conclusion : Cette étude permet une meilleure compréhension des caractéristiques des enfants avec TDAH afin d'adapter les soins offerts par les professionnels de santé à leurs besoins.

LES FACTEURS ASSOCIÉS À L'OBÉSITÉ CHEZ LA FEMME TUNISIENNE

Amani Maatouk¹, Imen Zemni¹, Amal Gara¹, Meriem Kacem¹, Iyed Maatouk², Menel Ben Fredj², Hela Abroug², Cyrine Ben Nasrallah², Wafa Dhoub², Ines Bouanene², Asma Sriha²

1- Service de médecine préventive- Hôpital Fattouma Bourguiba de Monastir

2- Service de Réanimation Médicale -Centre d'Assistance Médicale Urgente

Introduction : L'obésité représente une maladie chronique qui augmente le risque de maladies comme l'hypertension artérielle, le diabète de type 2 et les maladies cardiovasculaires. L'objectif de notre travail était de déterminer les facteurs associés à l'obésité chez la femme tunisienne.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale menée chez les patientes consultant au service de médecine préventive du CHU de Monastir entre 2017 et 2021. La collecte des données a été réalisée à l'aide d'une fiche préétablie comportant trois sections : les caractéristiques sociodémographiques, les antécédents de maladies chroniques et les données anthropométriques.

Résultat : Cette étude a inclus 254 patientes. L'âge moyen était de 47,8 \pm 10,7 ans. L'index de masse corporelle (IMC) moyen était de 28,9 \pm 5,4 kg/m². En analyse univariée, les facteurs associés à l'obésité étaient l'âge, l'HTA, le nombre de grossesses, la sédentarité et le faible niveau d'études. Après analyse multivariée, les facteurs retenus associés à l'obésité étaient : le niveau d'étude faible (OR= 1,9 ; IC95% [1,10 ; 3,24]) et la sédentarité (OR= 1,72 ; IC95% [1,01 ; 2,93]).

Conclusion : Ce travail a permis de déterminer les facteurs associés à l'obésité chez la femme tunisienne. Ce résultat serait très utile pour aider à mieux orienter la prévention primaire chez la femme tunisienne.

FACTEURS INFLUENÇANT LE TAUX DE DÉTECTION DE POLYPPES ET D'ADÉNOMES AU COURS DE LA COLOSCOPIE

Moufida Mahmoudi, Ghada Gharbi, Amal Khsiba, Myriam Azouz, Asma Ben Mohamed, Manel Yakoubi, Mouna Medhioub, Lamine Hamzaoui, Moussadek Azouz

Service de gastro-entérologie -Hôpital Régional Mohamed Tahar Maamouri

Introduction : Le taux de détection de polypes et d'adénomes est corrélé au risque de cancer d'intervalle. Il constitue un critère de qualité de la coloscopie. L'objectif de notre travail était de déterminer le taux de détection des polypes et adénomes dans notre unité hospitalière d'endoscopie digestive et les facteurs l'influençant.

Méthodes: Etude prospective descriptive étalée sur trois ans et six mois au sein de l'unité d'endoscopie de notre service de gastroentérologie colligeant tous les patients inscrits pour une coloscopie. Nous avons exclu les coloscopies urgentes, à visée thérapeutique et les coloscopies pour MICI.

Résultat : Nous avons inclus 2359 patients. L'âge moyen de ces patients était de 58 ans [13-97]. Le taux de préparation colique adéquate était de 44,1 %. Le taux de détection des polypes était de 29,2%. Les facteurs indépendants de détection de polypes étaient l'âge ≥ 45 ans (RR=2,5), l'expérience de l'endoscopiste (RR=2,5) et l'utilisation du coloscope haute définition (HD) (RR=2,3). Le taux de détection d'adénomes était de 11,2% des coloscopies. Les facteurs indépendants de détection d'adénomes étaient l'expérience de l'endoscopiste (RR=4,6), l'utilisation d'un coloscope HD (RR=3,2) et une bonne qualité de la préparation (RR=1,4).

Conclusion : Notre étude a montré que la détection des polypes et d'adénomes au cours de la coloscopie dépend de plusieurs facteurs dont l'expérience de l'endoscopiste et l'utilisation d'un coloscope HD. Ainsi, on insiste sur la qualité du matériel utilisé qui doit être conforme aux recommandations des sociétés savantes et l'apprentissage des endoscopistes afin de garantir une meilleure détection des lésions.

TRAITEMENT CHIRURGICAL DE LA STÉNOSE TRACHÉALE IATROGÈNE

Yosr Ben Attig¹, Siwar Hamdi¹, Rime Essid¹, Emna Ben Jemia², Bochra Rezgui², Mohamed Sadok Boudaya²

1- Service de chirurgie générale, Hôpital Charles Nicolle

2- Service de pneumologie- Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La sténose trachéale iatrogène est une complication peu fréquente mais lourde à prendre en charge. Le traitement chirurgical par résection anastomose est le seul garant d'une résolution du problème de façon permanente et définitive.

Méthodes: C'est une étude rétrospective descriptive allant d'août 2015 à juin 2022, incluant tous les patients opérés d'une sténose trachéale dans le service de chirurgie A, Hôpital Charles-Nicolle.

Résultat : Nous avons colligé 50 patients (41 hommes et 9 femmes). Leur âge moyen était de 31,8 ans [4-70ans]. Trois patients avaient une fistule œso-trachéale associée et une seule patiente avait une fistule trachéo-péritracheale. La sténose survenait suite à une intubation chez 44 patients et à une intubation suivie d'une trachéotomie chez 18patients. La durée de l'intubation causant la sténose variait entre 4 et 17 jours (moyenne=10,5 jours). Le traitement a consisté en une résection trachéale par cervicotomie pour 49 patients et par sternotomie chez un patient. Nous n'avons à déplorer aucun décès per ou post opératoire. Les suites opératoires immédiates ont été simples chez 30 patients. Les complications survenues sont une infection de paroi (n=10), une dysphonie (n=4), un lâchage anastomotique (n=5) et une assistance respiratoire (n=2). La durée moyenne de séjour hospitalier était de 6 jours. A moyen terme, 4 patients ont présenté une récurrence de la sténose nécessitant soit une reprise chirurgicale (n=2) ou une intervention endoscopique (n=2).

Conclusion : Il est prouvé actuellement que le traitement chirurgical de la sténose trachéale sub-glottique est le meilleur moyen d'une cure définitive. Il s'agit d'une technique bien codifiée avec de bons résultats à condition de savoir choisir le moment opportun de l'intervention et de pratiquer ce geste au sein d'une équipe multidisciplinaire.

HEPATITE VIRALE B AU COURS DES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES DE L'INTESTIN: PREVALENCE ET PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

Hajer Hassine, Habiba Dabbabi, Yosra Fradi, Dhoha Cherif, Ines Lassoued, Haithem Yacoub, Hela Kchir, Nadia Maamouri

Service de gastro-entérologie B - Hôpital de la Rabta

Introduction: Les patients porteurs de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) sont à risque de réactivation virale B (rHVB) du fait du recours fréquent aux immunosuppresseurs (IS). Le but de notre

travail était de déterminer le profil sérologique de l'hépatite virale B (HVB) et de décrire les particularités de sa prise en charge thérapeutique chez ces patients.

Méthodes: Etude rétrospective sur neuf ans, incluant les patients suivis pour une MICI ayant été dépistés pour l'HVB (AgHBs et anti-HBc).

Résultat : Cent-quatre-vingt patients ont été colligés, d'un âge-moyen égale à $36,6 \pm 14,2$ ans avec un sex ratio (F/H) de 1,33. Quarante-neuf patients avaient une RCH (27,2%) et 131 avaient une maladie de Crohn (72,8%). Au moins un IS était prescrit dans 91,6% des cas. Huit patients (4,4%) avaient au moins un marqueur virologique B positif dont cinq (2,7%) avaient un contact antérieur avec le VHB. Il s'agissait d'une infection chronique B Ag HBe négatif dans 0,5% des cas, d'une hépatite B occulte ou résolue dans 2,2% des cas et d'une immunité post-vaccinale dans 1,6% des cas. Un seul patient avait présenté une rHVB sous corticoïdes avec séroréversion HBs sans traduction clinique. L'évolution était favorable sous Lamivudine. Pour les patients séronégatifs, la vaccination contre le VHB n'a été proposée que pour 13,9% des cas.

Conclusion : En cas de traitement IS au cours des MICI, l'HVB nécessite un traitement préemptif ou parfois prophylactique selon le statut sérologique et le risque de réactivation. La vaccination contre le VHB est recommandée chez les patients séronégatifs.

TAUX SERIQUÉ DE LA VITAMINE D CHEZ LES PATIENTS BIPOLAIRES : Y'A-T-IL UN LIEN ?

Farah Sahli¹, Ikram Hamdi¹, Youssef Mneki¹, Yasmina Ouerdani¹, Wael Khairi², Hanan Ben Ammar², Hager Abaza²

1-Service de biologie médicale, hôpital Aziza Othmana

2- Service de psychiatrie (F)- Hôpital Razi

Introduction : La vitamine D est cruciale pour l'absorption et l'homéostasie du calcium, influençant ainsi le métabolisme des os. Cependant, plusieurs récentes recherches ont révélé son rôle central dans la prévention et le traitement de multiples maladies notamment certains problèmes de santé mentale, comme le suggèrent diverses méta-analyses réalisées principalement pour la dépression. Nous allons déterminer le profil sérique de la vitamine D chez les patients suivis pour trouble bipolaire afin d'établir un lien.

Méthodes: Etude transversale, descriptive et analytique s'étendant sur 4 mois (du 02 janvier au 30 avril 2021)

portant sur 50 patients suivis pour trouble bipolaire, au sein de l'hôpital Razi.

Résultat : L'âge moyen était de $45,56 \pm 11,11$ [21 à 65 ans] avec un sex-ratio de M/F=2.12 (68% de sexe masculin). La moyenne du taux de la vitamine D mesurée était de $23,69 \pm 18,04$ [3.34 à 70ng/ml]. 34 (68%) avaient un taux de la vitamine D <30 ng/ml dont 16 (32%) présentaient une carence vitaminique D (<10 ng/ml). Le taux moyen de la vitamine D était significativement plus faible chez les femmes ($12,16 \pm 6,52$ ng/ml) par rapport aux hommes ($29,12 \pm 19,21$ ng/mL) avec $p=0,003$, décroissant avec l'âge ($p = 0,005$, $r = -0,395$) et significativement plus augmenté chez les patients ayant des rechutes thymiques à caractère saisonnier ($p=0,008$), avec une corrélation négative entre le taux de la vitamine D et l'âge de début de la maladie ($p = 0,004$, $r = -0,404$).

Conclusion : Cette étude souligne la sévérité du déficit vitaminique D chez les patients bipolaires et devrait faire envisager l'intérêt de la supplémentation en vitamine D dans leur prise en charge.

L'HYPOGAMMAGLOBULINÉMIE : UN FACTEUR PRÉDICTIF D'UNE ÉVOLUTION DÉFAVORABLE AU COURS DES LYMPHOMES GASTRIQUES B À GRANDES CELLULES

Ghada Gharbi, Amal Khsiba, Moufida Mahmoudi, Emna Chelbi, Asma Ben Mohame, Manel Yakoubi, Mouna Medhioub, Lamine Hamzaoui, Moussadek Azouz

Hôpital Régional Mohamed Tahar Maamouri - Nabeul

Introduction : Le lymphome gastrique B à grandes cellules (LGBGC) appartient aux types histologiques les plus agressifs dont le pronostic est réservé. La réponse à la chimiothérapie en cas de diagnostic précoce est souvent bonne. Cette réponse peut être affecté par plusieurs facteurs. Des études récentes ont suggéré l'hypogammaglobulinémie comme étant associée à une évolution défavorable au cours des LGBGC. Le but de notre étude était de déterminer les facteurs prédictifs d'une évolution défavorable au cours des LGBGC.

Méthodes: Une étude rétrospective multicentrique menée dans des services de gastro-entérologie dans quatre centres hospitalo-universitaires s'étalant de 2005 à 2020 et incluant 45 patients ayant un LGBGC gastrique confirmé par l'étude immuno-histochimique.

Résultat : Cette étude a inclus 45 patients d'âge moyen

de 59 ans et de sexe ratio H/F de 1,9. En se basant sur la classification d'Ann Arbor, le lymphome était de stade IE chez sept patients (15,6%), IIE1 chez dix (22,2%), IIE2 chez quinze (33,3%), III chez huit malades (17,8%) et IV chez cinq (11,1%). L'électrophorèse des protéines sériques relevait une hypogammaglobulinémie chez quatre patients avec un taux moyen de $10,3 \pm 4,5$ g/l Quarante-trois patients ont reçu une chimiothérapie. La réponse thérapeutique était précisée chez 21 patients (48,8%) avec une ne rémission complète était chez 15 malades (71,4%). En analyse multivariée, seule la tendance à l'hypogammaglobulinémie a été retenu comme facteur prédictif à une évolution défavorable au cours des LGBGC ($p= 0.034$).

Conclusion : Notre étude a confirmé le rôle de l'hypogammaglobulinémie dans la prédiction d'une évolution défavorable au cours des LGBGC.

DILATATION PNEUMATIQUE DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'ACHALASIE PRIMITIVE : RÉSULTATS ET FACTEURS PRÉDICTIONNELS D'ÉCHEC

Ghada Gharbi, Moufida Mahmoudi, Salma Merhaben, Amal Khsiba, Asma Ben Mohamed, Manel Yakoubi, Mouna Medhioub, Lamine Hamzaoui, Moussadek Azouz

Service de Gastro-entérologie - Hôpital Régional Mohamed Tahar Maamouri

Introduction : L'achalasia est un trouble moteur de l'œsophage caractérisé par un apéristaltisme du corps de l'œsophage, une hypertonie et un défaut de relaxation du sphincter inférieur de l'œsophage. La dilatation pneumatique représente le traitement de première ligne. Le but de notre étude était de déterminer les facteurs prédictifs d'échec de la dilatation pneumatique au cours de l'achalasia.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective incluant tous les patients ayant une achalasia traitée par une dilatation pneumatique dans notre service de gastroentérologie entre Janvier 2015 et Janvier 2021. L'échec de la dilatation était défini par un score d'Eckardt après dilatation >3 .

Résultat : On a inclus 34 patients d'âge moyen de 41 ans et de sexe ratio H/F de 0,7. La dysphagie était le symptôme le plus fréquent (91%). La manométrie a permis de classer l'achalasia selon la classification de Chicago 4 en type I chez 20 patients (58,8%) et en type 2 chez 14 patients (41,2%). Le nombre moyen des séances de dilatation était de 2 séances avec un intervalle moyen entre les séances de 9 semaines. La réponse était totale

chez 27 patients (79,4%). Les facteurs associés d'une manière statistiquement significative à l'échec de la dilatation pneumatique étaient le sexe féminin ($p=0.013$) et un taux bas d'hémoglobine ($p= 0.031$). Après construction de la courbe de ROC, le cut off déterminé était un taux d'hémoglobine $< 11,4$ g/dl.

Conclusion : La dilatation pneumatique est le traitement de référence dans l'achalasia. Les facteurs prédictifs d'échec de la dilatation pneumatique dans notre série étaient le sexe féminin et un taux bas d'hémoglobine.

APPORT DU DOSAGE DE LA FERRITINE SÉRIQUE DANS LE DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL

Wafa Neffati, Mariem Ajmi, Salma Tarchalla, Shayma Boughzala, Mariem Gazzeh, Sonia Gara

Service de Biochimie- Institut Salah Azaiez

Introduction : Le cancer colorectal (CCR) est responsable de 10% des décès par cancer. Actuellement, les approches de dépistage sont essentiellement endoscopiques. Cependant, la combinaison de biomarqueurs sanguins dont la ferritine, l'antigène carcinoembryonnaire (ACE) et l'antigène carbohydre 19-9 (CA19-9) se sont récemment révélés être efficaces. Notre objectif était d'étudier l'apport du dosage de la ferritine dans le dépistage du CCR.

Méthodes: Notre étude cas-témoins, menée à l'Institut Salah Azaïz, entre Janvier et Septembre 2022, a inclus 53 patients atteints de CCR et 86 témoins. Les patients ont bénéficié d'un dosage de la ferritine, du CA19-9 et de l'ACE. Les témoins ont bénéficié d'un dosage de la ferritine.

Résultat : L'âge des patients variait de 38 à 82 ans avec un sex ratio de 1,4. La localisation du cancer était rectale dans 17 cas et colique dans 36 cas. La ferritinémie était significativement plus élevée ($p<0.001$) chez les cancéreux versus témoins avec des moyennes et des médianes respectivement de 125 ng/mL et 72 ng/mL versus 64 ng/mL et 35 ng/mL. La ferritinémie était positivement corrélée à l'ACE chez les patients ayant un cancer rectal ($r=0.63$; $p=0.006$) et colique ($r=0.83$; $p<0.001$). Par ailleurs, aucune corrélation n'a été rapportée entre la ferritinémie et le CA19-9.

Conclusion : Nos résultats préliminaires ont montré que la ferritinémie augmente dans les CCR et qu'elle est positivement corrélée à l'ACE. Par conséquent, la ferritine pourrait être intégrée dans les stratégies de dépistage du CCR avec les marqueurs tumoraux classiques.

ETUDE DE L'IMPACT DES HABITUDES ALIMENTAIRES SUR LA SÉVÉRITÉ DU REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN (RGO)

Asma Labidi¹, Haifa Touati², Ahmed Mohamed Nefzi², Nadia Ben Mustpha², Monia Fekih², Meriem Serghini², Jalel Boubaker²

1-Service de Gastro-entérologie A -Hôpital de la Rabta

2- Service d'endocrinologie Nutrition (A)-Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire

Introduction : Quelques notions empiriques suggèrent que certaines habitudes alimentaires interviennent dans l'apparition et/ou l'aggravation des symptômes de RGO. En effet, certains aliments interviendraient dans l'aggravation de l'incompétence de la barrière anti-reflux. Les objectifs de notre travail étaient de comparer les habitudes alimentaires des patients ayant un RGO selon la sévérité aussi bien des symptômes que des lésions endoscopiques.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale sur une période de deux mois incluant les patients suivis pour RGO. Une enquête alimentaire a été réalisée (enquête de fréquence/ rappel des 3 jours/ comportement alimentaire) et nous avons procédé, par la suite, à l'évaluation du RGO aussi bien cliniquement par le GERD questionnaire que endoscopiquement par la FOGD.

Résultat : Nous avons inclus 51 patients. Il s'agissait de 33 femmes et de 18 hommes d'âge moyen de 54 ans [18-90 ans]. Cliniquement, les symptômes du RGO étaient plus sévères quand la consommation des fromages fermentés était plus importante ($p<0,001$). Nous avons également noté une association entre la fréquence de consommation des fromages fermentés, du chocolat et du fast Food et la prévalence de l'œsophagite peptique. En effet, l'œsophagite peptique était significativement plus fréquente quand la consommation des fromages fermentés, du chocolat et de Fast Food dépassait les 2 fois par semaine avec des p respectivement de 0,009, 0,05 et 0,05.

Conclusion : Pour réduire la sévérité du RGO, il serait nécessaire de privilégier un régime alimentaire moins riche en gras tout en évitant les aliments qui pourraient réduire la pression du sphincter inférieur de l'œsophage tel le chocolat.

PLACE DE LA MANOMÉTRIE À HAUTE RÉOLUTION DANS LA CLASSIFICATION DES TROUBLES MOTEURS OESOPHAGIENS

Asma Labidi, Lilia Zouiten, Ahmed Mohamed Nefzi, Asma Driss, Nadia Ben Mustpha, Monia Fekih, Meriem Serghini, Jalel Boubaker

Service de gastro-entérologie A - Hôpital de la Rabta

Introduction : Le diagnostic ainsi que la prise en charge des troubles moteurs de l'œsophage reposent sur la manométrie œsophagienne de haute résolution et la classification de Chicago. Les objectifs de notre étude étaient de décrire le profil manométrique à la MHR des patients ayant bénéficié de cette technique, ainsi que d'établir une association entre le profil manométrique et les caractéristiques démographiques et cliniques.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude rétrospective, transversale et descriptive réalisée chez 108 patients (P1) ayant eu une MHR et classés selon la classification de Chicago V3.0 et chez 50 patients (P2) classés selon la classification de Chicago V4.0.

Résultat : Aucune différence significative n'a été notée entre les 2 groupes en termes de caractéristiques démographiques de base. L'achalasia type I était plus fréquente chez les patients de sexe masculin selon Chicago V 4.0 ($p=0,04$). En cas de dysphagie, les troubles moteurs les plus fréquents étaient l'achalasia dans 32,8% chez P1 et la motricité inefficace dans 30% chez P2. Dans le cadre des connectivites, les troubles moteurs les plus retrouvés étaient la motricité inefficace dans 46,7% chez P1 et une manométrie normale chez la seule patiente en P2. En cas de RGO, les anomalies retrouvées étaient la motricité inefficace, l'apéristaltisme et l'achalasia dans 4,5% des cas chacune chez P1 contre une motricité inefficace dans 16,7% des cas chez P2. La MHR a permis de détecter une Hernie Hiatale(HH) respectivement dans 7% et 44% chez P1 et P2.

Conclusion : La seule association retrouvée dans notre étude concernait le genre masculin et l'achalasia type I selon Chicago V4.0.

NON-CONFORMITÉS PRÉ-ANALYTIQUES DANS LE DÉPISTAGE DE LA TRISOMIE 21 : EXEMPLE DE LA PRESCRIPTION DE L'EXAMEN

Nour Mziou, Asma Krir, Nadia Meddeb, Ikram Driss, Salma Walha, Afef Bahlous, Mehdi M'rad, Afef Bahlous.

Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie, Institut Pasteur de Tunis

Introduction : L'objectif de ce travail est d'étudier la conformité des demandes d'analyses pour le dépistage des aneuploïdies fœtales par rapport aux recommandations nationales.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant

un échantillon représentatif des demandes de dépistages des aneuploïdies fœtales parvenues au laboratoire de Biochimie Clinique et d'Endocrinologie de l'Institut Pasteur de Tunis durant l'année 2021. Une grille a été élaborée comportant 16 items qui doivent être présents dans le bon d'analyse. Chaque prescription a été analysée à la recherche de la présence ou l'absence de ces informations.

Résultat : Un total de 215 prescriptions a été sélectionné après randomisation. L'identité du prescripteur était manquante dans 20% des cas (43 fiches) et l'identité de la patiente était incomplète ou manquante dans 7 fiches (3,3%). La prise d'acide folique était l'information la plus manquante, présente uniquement dans 7 fiches (3,3%). Pour les données échographiques, aucun outil de datation de la grossesse n'était présent dans 15 fiches (7,0%). La clarté nucale était présente et associée à une LCC dans 164 fiches (67,4%) alors qu'une information concernant les os propre du nez n'était présente que dans 30 fiches (14,0%).

Conclusion : Cette étude a montré que les informations requises pour l'estimation du risque des aneuploïdies fœtales étaient manquantes dans la plupart des fiches. Ceci traduit la nécessité et l'urgence de la standardisation des pratiques concernant ce dépistage à l'échelle nationale et une coopération entre les biologistes et les cliniciens afin d'assurer une démarche décisionnelle optimale pour la patiente.

ACCIDENTS D'AGRESSION ENVERS LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ PUBLIQUE EN TUNISIE : ETUDE À PROPOS DE 86 CAS

Dorra Brahim, Imen Youssef, Najla Mechergui, Hanene Ben Said, Mariem Mersni, Ghada Bahri, Nizar Ladhari

Service de médecine de travail -Hôpital Charles Nicolle.

Introduction : La violence en milieu de soins représente un problème majeur et ubiquitaire de santé publique. Son impact négatif sur la santé mentale et physique des soignants engendre une détérioration de la qualité et la performance des soins et des services dispensés. L'objectif de cette étude était de déterminer la proportion des accidents d'agression(AA) dans les établissements de santé publique (EPS) parmi les accidents du travail(AT) déclarés auprès de la commission médicale centrale.

Méthodes: Étude descriptive et rétrospective ayant intéressé tous les accidents d'agression (AA) verbales ou physiques survenus au sein des ESP et déclarés comme AT à la Commission Médicale Centrale(CMC) durant la période allant du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2021.

Résultat : Au total 86 dossiers d'AA ont été recensés. Les AA ont représenté 1,73% de l'ensemble des AT (86/4949).L'âge moyen des victimes était de 42,78±10,82 ans. Le sex ratio (H/F) était évalué à 1,04. Les infirmiers représentaient 50% des victimes. Les principaux services touchés par les agressions étaient celui des urgences (30%) et de psychiatrie (22%). Les victimes d'AA exerçaient dans des centres hospitalo-universitaires dans 58% des cas. Les AA étaient survenus dans les EPS de Tunis et de Sousse dans 19% et 13% des cas respectivement. Les professionnels de santé étaient victimes d'agression physique dans 89% des cas. Le malade était l'agresseur dans 42 % des cas. Le nombre moyen de jours d'arrêt du travail était de 13,72 [0-45].

Conclusion : Les AA demeurent fréquents en milieu de soins. La mise en place des mesures préventives adaptées aux facteurs de risques s'avère indispensable.

INFECTIONS OPPORTUNISTES DANS LA MALADIE DE CROHN SOUS IMMUNOMODULATEURS : DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE

Emna Bel Hadj Mabrouk, Yosra Zaimi, Asma Mensi, Nouha Trad, Shema Ayadi, Yosra Said, Leila Mouelhi, Radhouane Dabbèche

Service de gastro-entérologie- Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Les immunomodulateurs, utilisés dans la maladie de Crohn (MC) sont associés à un risque accru d'infections opportunistes (IO) posant un problème diagnostique et thérapeutique. Le but de notre travail était d'étudier le profil épidémiologique des IO dans une population tunisienne de MC sous immunomodulateurs et de dégager les facteurs associés à ces infections.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective, monocentrique et descriptive incluant tous les patients suivis pour MC traitée par immunomodulateurs sur une période de 13 ans.

Résultat : Soixante-dix-sept patients ont été inclus avec un sex-ratio H/F de 0,75 et un âge moyen de 45,6 ans. La maladie était principalement de localisation iléo-colique (52%) et de phénotype sténosant (55%). Une IO est survenue chez 42 patients avec un délai moyen entre le traitement par immunomodulateurs et la survenue de l'infection de 3,3 ans. Vingt IO sont survenues sous azathioprine seul, 15 sous l'association azathioprine et corticoïdes, six sous l'association azathioprine et anti-tumor-necrosis-factor- α et une sous anti-tumor-necrosis-factor- α seul. L'infection était principalement bactérienne (71%) avec une prédominance de l'E.Coli, puis parasitaire (24%) et virale (5%).

En étude univariée, l'âge lors du diagnostic de la MC inférieur à 17 ans, la localisation iléale, le phénotype inflammatoire, le caractère cortico-sensible ou corticodépendant et l'association azathioprine et corticoïdes étaient significativement associés à un risque accru de survenue d'IO ($p < 0,05$). En étude multivariée, l'association azathioprine et corticoïdes était le facteur prédictif indépendant de survenue d'IO ($p < 0,000$).

Conclusion : La prévalence des IO dans notre population était de 55%. L'association azathioprine et corticoïdes était le facteur prédictif indépendant de leur survenue.

CARETOUR AU TRAVAIL ET MAINTIEN EN EMPLOI APRÈS UN CANCER : ÉTUDE PROSPECTIVE

Mariam Mersni¹, Houda Belfkih², Mejda Bani³, Amen Moussa³, Nizar Ladhari³, Imen Youssef³

1- Service de médecine de travail- Hôpital Charles Nicolle

2- Service de carcinologie médicale -Hôpital de Nabeul

3- Service de médecine de travail- Institut de Santé et Sécurité de Travail

Introduction : Le retour au travail (RT) après un cancer dépend de multiples facteurs liés à la maladie et de certains facteurs socio-professionnels. L'objectif de notre étude était d'identifier les facteurs démographiques et professionnels ainsi que les facteurs liés à la pathologie cancéreuse impliqués dans le RT.

Méthodes: Etude descriptive prospective qui se rapportait au RT de patients cancéreux, en activité professionnelle, ayant bénéficié d'un suivi au niveau du service de carcinologie à l'hôpital Tahar Mâamouri de Nabeul, durant la période allant de septembre 2015 jusqu'à Décembre 2019.

Résultat : Nous avons recensé quatre-vingt-neuf patients. L'âge moyen était de 45 ans \pm 8. Le sexe ratio(F/H) était de 1,4. Vingt-cinq patients occupaient le poste d'ouvrier. Les patients travaillaient dans le secteur privé dans 60% des cas. Les localisations cancéreuses les plus représentées étaient le sein et le colon dans respectivement 45 % et 20 % des cas. Soixante-huit patients ont repris leur emploi après la fin du traitement. Les patients ayant repris le travail étaient âgés de plus de 45 ans dans 49 % des cas. Trente-cinq patients avaient un cancer du sein. L'étude des facteurs prédictifs de reprise du travail a révélé une corrélation avec le secteur d'activité, la durée initiale d'arrêt du travail au cours du traitement et la nature de la tumeur primitive.

Conclusion : Notre étude a mis l'accent sur l'importance de la mise en place d'une plateforme pluridisciplinaire basée sur la

collaboration entre le médecin du travail et le médecin traitant pour améliorer la réintégration des patients après un cancer.

PARTICULARITÉS DE LA THROMBOSE PORTE (TP) AU COURS DE LA CIRRHOSE

Asma Labidi, Ahmed mohamed Nefzi, Salma Souissi, Nadia Ben Mustpha, Monia Fekih, Meriem Serghini, Jalel Boubaker

Service de gastro-entérologie A -Hôpital de la Rabta

Introduction : La TP représente une forme particulière de la maladie veineuse thromboembolique du fait de sa localisation et des risques potentiels liés à l'ischémie mésentérique et à l'hypertension portale. L'état du foie sous-jacent conditionne la prise en charge diagnostique et thérapeutique. L'objectif de cette étude était de déterminer les particularités de la TP chez des patients cirrhotiques et non cirrhotiques.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant tous les cas de TP diagnostiqués sur 9 ans [2012 – 2021]. La population d'étude a été subdivisée en 2 groupes : Groupe 1 patients cirrhotiques et Groupe 2 patients non cirrhotiques.

Résultat : Sur 35 patients, 13 étaient cirrhotiques. Les 2 groupes étaient comparables en termes d'âge et de répartition selon le sexe. Des antécédents personnels de thrombose veineuse non-digestive étaient plus fréquemment retrouvés chez le groupe 2 ($p=0,02$). La cirrhose était dégénérée dans 53,84% des cas et un seul patient était classé Child C. Par ailleurs, pour le groupe 2 l'enquête étiologique était concluante dans 56,52% des cas ($n=13$). La thrombophilie constitutionnelle était l'étiologie la plus fréquente ($n=6$). L'extension de la TP aux veines mésentériques et spléniques était significativement plus fréquente chez les non cirrhotiques ($p=0,05$) avec un cas d'ischémie mésentérique noté chez un patient non cirrhotique. L'anticoagulation curative entamée chez 4 cirrhotiques et 16 non cirrhotiques a permis une reperméabilisation dans 50 % des cas dans les 2 groupes au bout de 6 mois.

Conclusion : La TP non cirrhotique serait plus extensive contrairement à l'état d'hypercoagulabilité induit par la cirrhose qui semble être confiné au territoire porte.

BIENTRAITANCE À L'HÔPITAL : PERCEPTIONS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Bouthaina Trabelsi Werchfeni, Souhir Chelly, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Mohamed Besbes, Mansour Njah, Mohamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière -Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Introduction : Promouvoir la bientraitance, c'est renforcer un modèle de prise en charge globale du patient centré sur ses besoins, ses attentes, ses préférences et ses droits. Objectifs : Préciser le degré d'application de certains concepts de bien-être selon les perceptions des professionnels de santé.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive transversale réalisée pendant quatre mois (du 1er mai 2018 au 31 août 2018) auprès des professionnels de santé de toutes catégories exerçant dans les 19 services de soins de l'hôpital Farhat Hached à Sousse. La collecte a été réalisée à l'aide d'un questionnaire élaboré par la Haute Autorité de Santé (HAS).

Résultat : Résultats : Au total, le taux de réponse était de 66,4 % (350/527). Plus des trois quarts des participants (78,6%) ont déclaré adapter leurs paroles et leurs actions à l'état du patient. Parmi les répondants, 99,4 % ont déclaré prodiguer des soins dans le respect de la vie privée et 94,6 % ont déclaré respecter l'autonomie fonctionnelle du patient. Les répondants déclarent, dans plus de deux tiers des cas, que les informations du patient sont organisées de la même manière que recueil de la personne de confiance. Seulement 1 % des répondants ont déclaré qu'une information régulière est fournie au patient sur son état tout au long de sa prise en charge.

Conclusion : Il est donc nécessaire d'intégrer dans le projet de l'hôpital Farhat Hached une priorisation de la bientraitance parmi les préoccupations premières de l'institution nécessitant une mise en place immédiate.

TREND OVER 10 YEARS OF THE PREVALENCE OF NOSOCOMIAL INFECTIONS AT SAHLOUL UNIVERSITY HOSPITAL OF SOUSSE

Hela Ghali¹, Arwa Neffati¹, Sana Bhiri¹, Rania Bannour¹, Souhir Ayadi², Fatimaezzahra Khouya², Aroua Kamel², Emna Hariz², Soufien Aidan², Salwa Kefacha², Asma Ben Cheikh², Houyem Said²

1- *Department of Prevention and Security of Care -Faculty of Medicine of Sousse -Sahloul University Hospital,*

2- *Family Medicine -Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse*

Introduction : Nosocomial infections(NI) count for 7% in developed and 10% in developing countries. NIs are associated with morbidity, mortality and increased financial burden. We aimed to describe the trend in the prevalence of NI in a Tunisian university hospital over 10 years (2012-2021) and to identify the independent risk factors of these infections.

Méthodes: An annual prevalence survey has been conducted since the year 2000. The present work updates its trend from 2012 to 2021. The nosocomial character of an infection and its classification by site are retained based on the definitions and recommendations of the French National Technical Committee on nosocomial infections and healthcare-associated infections. We proceeded by multivariate analysis under a stepwise descending binary logistic regression to identify the independent risk factors.

Résultat : A total of 2959 patients were seen between 2012 and 2021. The median age in this population was 53years [31,66] and male gender accounted for 57.2%. The median length of stay was 9[5;16] days. We identified 9.8% infected patients(n=289). Surgical site infection (SSI) was the most frequent site representing 27.6% of the infections. Nosocomial urinary tract infections were second (20%) followed by ventilator-associated pneumonia (24.2%). The independent risk factors were: obesity (p=0.07; aOR=2.091[1.225; 3.567]); infection before admission (p=0.013; aOR=1.63[1.19; 2.396]), urinary catheterization (p<10⁻³; aOR= 2.627 [1.788; 3.862]) central catheterization (p<10⁻³; aOR=6.553 [4.242 ;10.124]); prosthesis (p<10⁻³; aOR =13.659 [7.054; 26.450]) and duration of stay more than 7 days (p<10⁻³; aOR=3.22 [2.075 ;4.996]).

Conclusion : Nosocomial infection remains frequent in fragile populations. They require careful monitoring. The prevention of nosocomial infections is an essential public health objective.

MANIFESTATIONS EXTRA-GLANDULAIRES AU COURS DU SYNDROME DE SJOGREN

Skander Dogui¹, Amira Atig²

1-*Service de médecine interne- Hôpital Farhat Hached Sousse*

2-*Service de Médecine Interne -Hôpital Farhat Hached Sousse*

Introduction : Le syndrome de sjogren se présente sous deux formes; une dite primitive (SSp) et l'autre associée (SSa) lorsqu'il est associé à une autre MAI. L'objectif de notre travail était de comparer les différentes manifestations cliniques, para-cliniques, thérapeutiques et évolutives de ces deux formes de SS.

Méthodes: Étude descriptive rétrospective, menée sur une période de 33 ans dans le service de médecine interne de l'Hôpital Farhat Hached de Sousse. Tous les patients atteints de SS ont été inclus. Les principales caractéristiques épidémiologiques et cliniques dans les deux groupes (SSp et SSa) ont été décrites et comparées.

Résultat : 145 patients étaient inclus. 43,4% avaient un SSp et 56,5% avaient un SSa. Age moyen=51,9 ± 15,3 ans pour SSp vs 45,4 ± 16,2 ans pour SSa. Le genre ratio=0.086 pour SSp vs 0.051 pour SSa. Les MAI les plus fréquemment associées à SSa étaient le LES (39%) et la PR (18,3%). La comparaison des deux groupes avait conclu à un âge moyen au moment du diagnostic significativement plus tardif chez les patients atteints d'un SSp ($p=0,01$). L'atteinte articulaire, l'atteinte cutanée et le syndrome de Raynaud étaient significativement plus fréquents dans le groupe SSa avec des p respectifs de 0,01; <0,001 et 0,02. L'atteinte neurologique centrale était significativement plus fréquente dans le groupe SSp ($p=0,04$). Les autres manifestations cliniques étaient comparables dans les deux groupes.

Conclusion : La différenciation entre ces SSp et SSa est capitale afin d'établir un diagnostic précoce et d'assurer une prise en charge adéquate et un meilleur pronostic.

LES FACTEURS DE RISQUE DU SYNDROME POST COVID CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DES VARIANTES DELTA ET OMICRON EN TUNISIE

Amel Gara, Imen Zemni, Amani Maatouk, Salma Ezzar, Meriem Kacem, Manel Ben Fradj, Hela Abroug, Cyrine Ben Nasrallah, Wafa Dhouib, Ines Bouanène, Asma Sriha Belguith

Service de médecine préventive- Fattouma Bourguiba University Hospital

Introduction : Le Syndrome post Covid est l'ensemble des symptômes résiduels trois mois après l'infection par le SARS-CoV-2 selon plusieurs auteurs. L'objectif de cette étude était d'estimer l'incidence du syndrome post Covid relatif aux variants Delta et Omicron et de déterminer ses facteurs de risque.

Méthodes: Il s'agit d'une étude longitudinale menée sur des patients diagnostiqués porteurs du Covid-19 à l'hôpital universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir entre avril 2021 et mars 2022. Ces patients ont été appelés par téléphone trois mois après la date du diagnostic pour évaluation des séquelles post Covid. Une analyse multivariée a été effectuée pour déterminer les facteurs de risque de ce syndrome.

Résultat : Au total 1471 sujets étaient inclus dans l'étude. La majorité (84,2%) avait un âge entre 18 et 64 ans. Le sexe ratio était de 0,59. L'incidence du syndrome post-covid était de 43,4%. Après analyse multivariée, les facteurs de risque retenus étaient : le sexe féminin (OR=2,22 ;

IC95% [1,65 - 2,99]), les comorbidités (OR=1,85; IC95% [1,25 - 2,74]), la durée plus longue de la phase aiguë de la maladie (OR=1,045 ; IC95% [1,02 – 1,07]), la sévérité de la phase aiguë (hospitalisation) (OR=1,752,22 ; IC95% [1,01 – 3,05]) et le nombre d'épisodes de Covid-19 (OR=2,34; IC95% [1,55 – 3,52]). A l'inverse, l'atteinte de Covid-19 après deux doses de vaccins ou plus était un facteur protecteur (OR=0,69 ; IC95% [0,51 – 0,93]).

Conclusion : La connaissance des facteurs de risque du syndrome post-Covid et la bonne compréhension des mécanismes qui en sont responsables peuvent contribuer à diminuer son incidence.

EVALUATION DES CONNAISSANCES DES FEMMES ENCEINTES RELATIVES AUX CONSULTATIONS PRÉNATALES

Hiba M'kadmi, Mahdi Farhati, Nawraz Dakhli, Khalil Nalouti, Mohamed Badis Chanoufi, Saber Hassine Abouda

Service de gynécologie obstétrique (C)-Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis

Introduction : La grossesse peut être une période à risque en termes de morbidité et de mortalité périnatales et/ou maternelles. Afin de diminuer l'apparition de ces risques au cours d'une grossesse, un suivi régulier est nécessaire.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective en se basant sur un questionnaire posé sur 80 femmes enceintes, tous termes confondus, à notre consultation externe sur une période de 3 mois (octobre 2021 – décembre 2021). L'objectif de ce travail est d'étudier les connaissances des femmes enceintes relatives aux consultations périnatales (CPN).

Résultat : 68,75% des patientes étaient âgées entre 20 et 30 ans. 52,5% des femmes étaient sans profession. 65% des participantes étaient du niveau secondaire. 63,75% des femmes se trouvaient à leur 1ère ou 2ème geste. 25% des patientes pensaient que la grossesse est une maladie. Plus que la moitié des participantes ne savent pas le nombre de CPN (y compris l'examen échographique) minimal pendant la grossesse. La majorité des répondantes du niveau supérieur (78,57%) connaissaient à quel moment commencer les CPN. 55 femmes n'avaient aucune idée sur la préparation à l'accouchement. Les questions concernant l'allaitement maternel n'étaient posées que par 21 patientes lors des CPN. 25% des participantes ne savaient pas l'intérêt du

bilan prénatal. 48 patientes avaient des fausses idées concernant le régime alimentaire adapté à la femme enceinte. Le mode d'accouchement était un sujet ambigu pour la 40% des participantes.

Conclusion : Les femmes enceintes ont des connaissances qui sont incomplètes en CPN, il devient ainsi indispensable de mener une action générale à l'échelle nationale pour consolider leurs acquis.

STÉNOSES PEPTIQUES TRAITÉES PAR DILATATION ENDOSCOPIQUE: PROFIL CLINIQUE ET FACTEURS PRÉDICTIONNELS D'ÉCHEC

Cyrine Louati, Emna Bel Hadj Mabrouk, Asma Mensi, Nouha Trad, Yosra Zaïmi, Shema Ayadi, Yosra Said, Leïla Mouelhi, Radhouane Dabbeche

Service de gastro-entérologie -Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La sténose peptique, diagnostiquée et traitée par la fibroscopie œso-gastro-duodénale (FOGD), est l'étiologie la plus fréquente des sténoses bénignes œsophagiennes. Notre travail s'intéresse au profil clinique et évolutif après traitement endoscopique.

Méthodes: C'est une étude rétrospective incluant 59 patients atteints d'une sténose peptique à l'hôpital Charles Nicole de janvier 2002 à septembre 2022. Toutes les sténoses ont été dilatées avec bougies de Savary-Gilliard. L'échec thérapeutique était défini par la récurrence de la dysphagie ou le recours à la chirurgie.

Résultat : L'âge moyen était de 60ans (14-88 ans). Le sex-ratio H/F=1,9. La dysphagie était présente chez tous les patients avec 73,1% des sténoses étaient infranchissables. Ils ont eu en moyenne 2 séances de dilatation puis traités par inhibiteurs de la pompe à proton (IPP). L'amélioration de la dysphagie était notée chez 87% des cas avec 7 patients traités chirurgicalement. En étude univariée, le sexe masculin, l'âge inférieur à 60ans ainsi qu'une symptomatologie depuis plus que 21mois était statistiquement corrélée à un recours à la chirurgie ($p = 0,031$; $0,007$ et $0,0001$). En étude multivariée, seul l'âge inférieur à 60ans était corrélé à un recours à la chirurgie ($p < 0,0001$). Une récurrence après dilatation était survenue chez 23,7% des malades. Les facteurs prédictifs de récurrence retrouvés étaient l'âge inférieur à 60 ans ($p < 0,0001$) et le sexe masculin ($p = 0,015$).

Conclusion : Malgré son caractère bénin, la sténose peptique altère la qualité de vie et nécessite une prise en charge adéquate associant selon notre étude dilatation endoscopique et IPP, permettant souvent la rémission avec un taux faible de complications.

ETUDE CADAVERIQUE DES ÉLÉMENTS ANATOMIQUES DE LA RÉGION DU PROMONTOIRE SACRÉ MOYEN, RENCONTRÉS LORS DE LA PROMONTOFIXATION

Amine Hermi¹, Ahmed Saadi¹, Seif Mokaddem¹, Hamza Boussaffa¹, Mohamed Bellali², Selim Zaghib², Haroun Ayed², Abderrazak Bouzouita², Amine Derouiche², Mohamed Allouche², Marouene Chakroun², Riadh Ben Slama²

1- Service de chirurgie urologique -Hôpital Charles Nicolle

2-Service de médecine légale - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Le promontoire est situé au centre d'une convergence d'éléments nobles dont les distances sont variables d'un individu à l'autre. L'objectif de l'étude était de caractériser l'anatomie vasculaire et urétérale par rapport au promontoire sacré moyen (PSM), un repère souvent utilisé lors de la promontofixation afin de proposer des stratégies pour éviter les complications

Méthodes: Les distances entre l'uretère droit, la bifurcation aortique et les vaisseaux iliaques jusqu'au promontoire médio-sacré ont été étudiées chez 7 cadavres féminins. Les mesures ont été prises par un pied coulissant numérique et par deux opérateurs différents.

Résultat : La distance moyenne entre le PSM et l'uretère droit était de 25,07 mm (21,3–31 mm). Le vaisseau céphalique le plus proche du promontoire était la veine iliaque commune gauche (VICG), la distance moyenne étant de 8,9 mm (4–14,6 mm). Le vaisseau le plus proche à droite du promontoire était l'artère iliaque interne (AII), avec une distance moyenne de 15,3 mm (1–28,4 mm). La distance moyenne entre le promontoire et la bifurcation aortique était de 36,9 mm (22-44,6 mm). La distance moyenne entre la bifurcation aortique et le bord inférieur de la VICG était de 22,35 mm (12–31,9 mm). La veine sacrée médiane siègeait à gauche du PSM à 17,9 mm (1 mm à 10,7 mm).

Conclusion : L'uretère droit, AII droite et la VICG se trouvent à moins de 3 cm du PSM. Une compréhension approfondie de la grande variabilité de l'anatomie du PSM devrait permettre d'éviter de graves complications peropératoires lors de la promontofixation.

CANCER DE LA PROSTATE ET EXPOSITION PROFESSIONNELLE: ÉTUDE CAS-TÉMOIN MENÉE DANS DEUX CENTRES HOSPITALIERS DE LA RÉGION DE SOUSSE

Nawres Gannoun¹, Imen Kacem¹, Ghassen Tlili², Mohamed Kahloul³, Narjes Belhadj Chabbah³, Farouk Douma³, Marwa Bouhoula³, Asma Chouchene³, Asma Aloui³, Maher Maoua³, Aïcha Brahem³, Houda Kalboussi³, Olfa El Maalel³, Souhail Chatti³, Mahdi Jaidane³, Walid Najja³, Najib Mrizek³

1- Service de médecine de travail -Hôpital Farhat Hached Sousse

2- Service de chirurgie urologique -Hôpital Sahloul Sousse

3- Service d'Anesthésie-Réanimation -Hôpital Sahloul Sousse

Introduction : Le cancer de la prostate est la principale cause de morbi-mortalité par cancer chez les hommes. Notre objectif est de déterminer les facteurs professionnels potentiels associés à la survenue du cancer de la prostate.

Méthodes : Il s'agit d'une étude cas-témoin menée par questionnaire, durant la période 2013-2019 ayant inclus 107 cas de cancers de prostate confirmés par un examen anatomopathologique à l'hôpital universitaire Sahloul Sousse et 107 témoins appariés pour l'âge.

Résultat : La distribution par classe d'âge était sensiblement identique chez les cas et les témoins. L'ancienneté moyenne d'exercice était de $31,3 \pm 9,6$ ans pour les cas versus $29,5 \pm 10,5$ ans pour les témoins. Les secteurs d'activité significativement associés au cancer de la prostate étaient le secteur d'agriculture ($p=0,03$; OR=2,13 IC95% [1,04-4,35]), du transport ($p=0,01$; OR=3,32 [1,16-9,51]) et de la santé ($p=0,002$; OR=0,12 IC95% [0,002-0,57]). Les chauffeurs ainsi que les professionnels paramédicaux avaient significativement plus de risque de développer le cancer de la prostate avec respectivement ($p=0,02$; OR= 3,52 IC95% [1,1-11,1]) ; ($p=0,03$; OR=0,13 IC95% [0,16-1,11]). Le travail de nuit était noté chez 40 cas versus 38 témoins sans différence statistiquement significative ($p=0,77$). Les expositions professionnelles significativement associées au cancer de la prostate étaient l'exposition aux solvants organiques ($p=0,02$ et OR= 3,5 IC95% [1,12-11,3]) et aux gaz d'échappement ($p=0,01$ et OR= 3,87 IC95% [1,24-12,1]).

Conclusion : Il s'agit de la première étude en Tunisie à étudier l'éventuelle origine professionnelle du cancer de la prostate. D'autres études prospectives plus approfondies sont nécessaires pour mieux élucider les facteurs de risque de ce cancer.

LES PLAINTES MUSCULO-SQUELETTIQUES CHEZ LES SAGES FEMMES DE LA RÉGION DE SFAX

Imen Sellami¹, Afef Feki², Anouare Hrairi², Nada Kotti², Sofiène Baklouti², Kaouther Jmal Hammami², Mohamed Larbi Masmoudi², Mounira Hajjaji²

1- Service de médecine de travail- Hôpital Hedi Chaker Sfax

2- Service de Rhumatologie- Hôpital Hedi Chaker Sfax

Introduction : Les manœuvres d'accouchements en postures contraignantes chez les sages femmes sont à l'origine de l'apparition de troubles musculosquelettiques se localisant essentiellement aux membres supérieurs. Notre travail avait pour objectif de dépister les plaintes musculo-squelettiques chez les sages-femmes ainsi que leurs facteurs prédisposants.

Méthodes: Nous avons mené une étude transversale descriptive moyennant un questionnaire auto-administré visant à évaluer les données sociodémographiques et les doléances musculosquelettiques en utilisant le questionnaire nordique dans sa version française.

Résultat : Notre population comportait 74 sages femmes toutes de sexe féminin, d'âge moyen $45,6 \pm 10,3$ ans et dont 81,1% étaient mariées. Les sages femmes interrogées avaient une ancienneté professionnelle moyenne de $20,3 \pm 10,6$ ans. L'acte d'accouchement était réalisé par 63,5% des sages-femmes. Durant l'année précédant l'étude, 87,8 % des sages-femmes interrogées déclaraient avoir ressenti des douleurs. Ces douleurs étaient localisées essentiellement au niveau du rachis et des membres supérieurs. Pendant la semaine dernière, les plaintes avaient une même distribution avec une moindre prévalence (63,5%). L'échelle visuelle analogique de la douleur était la plus intense au niveau des mains, des doigts et des genoux le jour de l'administration du questionnaire. Une étude analytique bivariée concluait que la présence de symptômes au cours des 12 derniers mois était significativement associée à l'acte d'accouchement ($p=0,022$, OR=1,23).

Conclusion : Les sages-femmes constituent une catégorie professionnelle fortement exposée aux troubles musculo-squelettiques. Des mesures préventives devraient être réalisées afin de réduire le risque des troubles musculo-squelettiques chez cette catégorie professionnelle.

SARCOÏDOSE : PROFIL RADIO-CLINIQUE ET FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE FIBROSE

Ameni Naaroura, Jihen Ben Amar, Emna Ben Jemia, Hend Ouertani, Olfa Ben Mousa, Haifa Zaibi, Hichem Aouina

Service de Pneumologie -Hôpital Charles Nicolle

Introduction: La sarcoïdose est une granulomatose systémique rare de cause inconnue, qui touche avec prédilection les poumons et le système lymphatique thoracique. Le but de notre

étude était d'étudier le profil radio-clinique, thérapeutique et évolutif de la sarcoïdose et de déterminer les facteurs de risque de l'évolution vers une forme fibrosante.

Méthodes: Etude rétrospective réalisée au service de pneumologie de l'hôpital Charles Nicolle portant sur 47 cas de sarcoïdose confirmée. Deux groupes ont été individualisés: G1: sarcoïdose au stade de fibrose, G2: sarcoïdose sans signes de fibrose.

Résultat : L'âge moyen était de $43 \pm 14,4$ ans avec un sex-ratio de 0,34. Les stades radiologiques étaient réparti ainsi stade I: 25,5%, stade II: 10%, stade III: 29,7% et stade IV: 34%. Les manifestations cliniques prédominantes étaient la toux (82,9%), la dyspnée (68%) et la douleur thoracique (17%). Les localisations extra-pulmonaires retrouvées étaient cutanées (14%), oculaires (6,7%), adénopathies périphériques (8%) et neurologiques (4%). La confirmation histologique était réalisée par biopsie bronchique (36%), biopsie ganglionnaire périphérique (8%) et médiastinoscopie (14%). Le recours à la corticothérapie était nécessaire dans 61,7%. La présence d'érythème noueux semblait être de bon pronostic ($p=0,03$). L'évolution était plus favorable chez l'homme ($p<0,05$). Aucune corrélation n'a été retrouvée entre la forme fibrosante et le taux de l'enzyme de conversion ainsi que le taux initial de lymphocyte dans le lavage broncholavéolaire ni avec la localisation neurologique dans notre série. La corticothérapie ne semblait pas avoir d'impact sur l'évolution vers une forme fibrosante.

Conclusion: Notre étude a montré que l'absence d'érythème noueux semble être corrélé à un risque plus important d'évolution vers la fibrose.

APPORT DE L'ÉCHOGRAPHIE DES TALONS DANS LE DIAGNOSTIC DE L'ENTHÉSITE CALCANÉENNE AU COURS DE LA SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE

Afef Feki¹, Imen Sellami², Anouare Hrairi², Samar Ben djemaa², Zouhour Gassara², Mariam Ezzeddine², Mohamed Hédi Kallel², Héla Fourati², Rim Akrou², Sofien Baklouti²

1- Service de rhumatologie - Hôpital Hédi Chaker de Sfax

2- Service de médecine de travail - Hôpital Hédi Chaker de Sfax

Introduction : La spondylarthrite ankylosante (SA) est le rhumatisme inflammatoire chronique dont la structure anatomique touchée est l'enthésite. Le but de notre travail est de mieux étudier l'enthésite de siège calcanéen et les lésions qu'y s'associent au cours de la SA.

Méthodes: Etude transversale portant sur 20 patients

atteints de SA axiale selon les critères de New York modifiés. On a recueilli les caractéristiques clinico-radiologiques et on a effectué une échographie-doppler des talons pour ces patients.

Résultat : Il s'agit de 12 hommes et 8 femmes. L'âge moyen était 36 ans et 6 mois. La durée d'évolution de SA était de 4 ans. La radiographie des talons montrait une enthésite calcanéenne dans 3 cas. L'échographie-doppler de l'aponévrose plantaire montrait une augmentation de son épaisseur dans 80% des cas, une enthésite (20%), un doppler positif dans (15%), des irrégularités corticales dans 1 cas, des œdèmes du tissu mou dans 12 cas (60%), une aponévrotomie d'insertion dans 8 cas (40%) sans détection de calcifications. Pour l'échographie du tendon d'Achille elle montrait : une bursite pré-achillienne dans 13 cas (65%), un péri-tendinite dans 3 cas (15%), une tendinite dans 5 cas (25%) et une hyper vascularisation au doppler dans 3 cas (15%) (tendineuse dans 1 cas et péri tendineuse dans 2 cas). Aucun patient n'a présenté une rupture partielle ou une désinsertion du tendon d'Achille. Des calcifications d'insertion sont présentes dans 3 cas.

Conclusion : L'exploration des enthésites périphériques peut être considérée comme un élément important dans la prise en charge globale de la SA, essentiellement dans l'évaluation de son activité.

CONSTIPATION CHRONIQUE ET COLOSCOPIE: À QUI ET À QUOI S'ATTENDRE ?

Hamed Kallel, Myriam Ayari, Amira Chehaider, Fedi Souli, Imen Abdelaali, Taieb Jomni

Service de Médecine Interne -Hôpital FSI La Marsa

Introduction : La constipation est un motif courant de consultation en gastroentérologie. Bien qu'elle soit souvent bénigne, une exploration endoscopique est nécessaire en présence de signes d'alarme. Le but de notre étude est de rechercher l'intérêt de la coloscopie dans l'exploration d'une constipation chronique en fonction de l'âge.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive incluant des patients ayant eu une coloscopie devant une constipation entre 2018 et 2022. Les patients étaient répartis en 2 groupes: Groupe1 (G1)=Âge<45 ans et Groupe2 (G2)=Âge>45 ans.

Résultat : Nous avons inclus 282 patients explorés par coloscopie. 100 patients constituaient G1 (35,46%),

d'âge moyen de 40,36 ans et 182 patients constituaient G2 (64,54%), d'âge moyen de 67,55 ans. La constipation était isolée dans 23,8% des cas, associée à une douleur abdominale dans 39,4%, un ballonnement abdominal dans 26,2%, une rectorragie dans 19,5%, une anémie dans 28,4% et une altération de l'état général (G1=2%, G2=12,1%, $p=0,004$). La coloscopie s'est révélée pathologique (G1=24%; et dans G2=61%, $p<0,001$). Les pathologies retrouvées étaient: Des polypes recto-coliques (G1=13%, G2=42,3%, $p<0,001$), un processus colorectal (G1=1%, G2=6,6%, $p=0,032$), une diverticulose colique (G1=2%, G2=17,6%, $p<0,001$) et un ulcère solitaire du rectum dans 2,5%. Les facteurs associés à une coloscopie pathologique était l'âge supérieur à 45 ans ($p<0,001$) et l'anémie ($p=0,021$). En analyse multivariée, seul l'âge>45 ans était un facteur de risque indépendant d'une coloscopie pathologique (OR=4,95, $p<0,001$).

Conclusion : Notre étude a montré que l'âge >45 ans constitue un facteur de risque indépendant de coloscopie pathologique en cas de constipation. Néanmoins, chez l'adulte jeune, la coloscopie de première intention ne semble pas d'un apport diagnostique majeur.

PATHOLOGIES ALLERGIQUES RESPIRATOIRES PROFESSIONNELLES DANS UNE SOCIÉTÉ DE TANNERIE: A PROPOS DE 12 CAS

Dorra Brahim, Hiba Ziedi, Najla Mechergui, Mariem Mersni, Hanene Ben Said, Ghada Bahri, Imen Youssef, Nizar Ladhari

Service de médecine de travail - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Les salariés des tanneries sont exposés à des produits chimiques multiples tels que les acides, les résines, les solvants, les tanins (végétal et minéral) et les colorants. Objectif : Décrire les différents types de pathologies respiratoires allergiques professionnelles observées chez les salariés d'une société de tannerie.

Méthodes: Étude descriptive rétrospective portant sur les salariés d'une tannerie ayant consulté au service de médecine du travail de l'hôpital Charles Nicolle durant une période de onze ans (de 2010 à 2021).

Résultat : Durant la période de l'étude, 12 patients travaillant dans une société de tannerie ont été examinés à notre consultation. La moyenne d'âge était de 45,28 ans \pm 6,09 ans avec un sex ratio (H/F) de 2,5. L'ancienneté professionnelle moyenne était de 22,42 \pm 10,6 ans. La symptomatologie respiratoire était faite de dyspnée sifflante dans 8 cas et de

toux chez 4 cas. Le poste de travail le plus représenté était le poste de finissage (cinq patients) suivi du poste de corroyage (trois cas). Les principaux diagnostics retenus étaient un asthme professionnel chez huit patients, une rhinite allergique chez quatre patients. Les allergènes incriminés étaient le formaldéhyde (neuf cas), les amines aromatiques (deux cas) et les résines époxydiques (un seul cas).

Conclusion : Selon notre étude, les pathologies allergiques respiratoires sont fréquentes dans les sociétés de tanneries en raison des mauvaises conditions du travail et la multi exposition aux allergènes professionnels. De ce fait, la mise en place des mesures de prévention technique collective et individuelle s'avère indispensable pour palier à ces problèmes de santé.

VALEUR PRONOSTIQUE DES RAPPORTS NEUTROPHILES/LYMPHOCYTES, PLAQUETTES/LYMPHOCYTES ET DE L'INDICE NUTRITIONNEL PRONOSTIQUE DANS LES CANCERS

Salma Tarchalla, Chaima Boughzala, Wafa Neffati, Mariem Gazzeh, Mariem Ajmi, Sonia Gara

Service de Biochimie -Institut Salah Azaiez

Introduction : L'hétérogénéité pronostique existe chez les patients cancéreux ayant le même stade TNM. Par conséquent, de nouveaux bio-marqueurs sont nécessaires pour prédire avec précision le pronostic. Des marqueurs inflammatoires dont l'indice nutritionnel pronostique (PNI) et les rapports neutrophiles/lymphocytes (NLR) et plaquettes/lymphocytes (PLR) sont en cours d'étude. L'objectif de ce travail était d'étudier la valeur pronostique du NLR, PLR et PNI dans la progression tumorale.

Méthodes: Notre étude prospective a concerné 82 patients cancéreux suivis à l'institut Salah Azaiez durant la période allant du 01 janvier au 31 décembre 2021. Nos patients ont bénéficié en préopératoire d'un dosage de l'albumine et d'un hémogramme avec calcul du NLR et PLR. Le PNI a été calculé selon cette formule: $\text{taux d'albumine (g/L)} + 0,005 \times \text{nombre de lymphocytes/mm}^3$.

Résultat : L'âge de nos patients variait de 33 à 86ans. Le sex-ratio était de 0,46. Les localisations tumorales les plus fréquentes étaient : colorectale (37,8 %), mammaire (22 %), gastrique (13,4 %) et utérine (6,1%). Cinquante-cinq malades (67 %) avaient un stade tumoral localisé et 27 malades (33 %) avaient un stade avancé. La taille tumorale était positivement corrélée avec le PLR ($r=0,39$; $p<0,01$) ainsi qu'avec le NLR ($r=0,32$; $p<0,05$), et négativement

corrélée avec le PNI ($r = -0,32$; $p < 0,05$). Par ailleurs les atteintes ganglionnaires et métastatiques n'étaient pas associées significativement avec le PLR, NLR et PNI.

Conclusion : Nos résultats préliminaires ont montré que le PLR, NLR et le PNI étaient corrélés à la taille tumorale. Ces marqueurs pourraient servir d'indice supplémentaire pour le pronostic des cancers.

LE PROFIL VACCINAL ANTI-COVID-19 DES PERSONNELS DE SOINS INFECTÉS PAR LE SRAS-COV 2 LORS DE LA 5ÈME VAGUE

Dorra Brahim, Wala Haouari, Najla Mechergui, Imen Youssef, Marien Mersni, Hanene Ben Said, Ghada Bahri, Nizar Ladhari

Service de médecine de travail- Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La vaccination anti-Covid-19 a débuté en Tunisie depuis mars 2021. Son effet sur la réduction des formes graves et du risque d'infection est bien établi. L'objectif de cette étude était de déterminer le profil vaccinal anti-COVID-19 chez les personnels de la santé (PS) infectés par le SRAS-CoV 2 lors de la 5ème vague.

Méthodes: Étude descriptive rétrospective incluant les dossiers médicaux des PS atteints de Covid-19 entre janvier et mi-février 2022.

Résultat : Au total, 195 cas étaient colligés. L'âge moyen était de $40,86 \pm 12,21$ ans. Le sex-ratio était de 0,26. Le PS était vacciné contre la Covid-19 dans 98,4%. Les patients ayant reçu un vaccin à ARNm représentaient 70,8% des cas. Plus que la moitié des patients (52,8%) avaient reçu deux doses de vaccins, 22,5% avaient reçu trois doses et 22,5% n'avaient reçu qu'une seule dose. Le délai moyen entre la prise de la dernière dose et l'infection était de $3,5 \pm 2$ mois et 10 jours. Les principaux symptômes rapportés étaient une toux, des odynophagies, des arthralgies ou des myalgies et des céphalées présents respectivement dans 45,1% ; 42,5% ; 41% et 40,5% des cas. Aucun patient n'a nécessité un recours aux urgences ou une hospitalisation.

Conclusion : Selon les résultats de notre étude, la vaccination anti-COVID-19 s'avère d'un grand apport dans la prévention des formes sévères et fatales de la maladie

LE TEMPÉRAMENT AFFECTIF DES MÈRES DES ENFANTS AVEC TDAH : CARACTÉRISTIQUES ET IMPACT SUR LA SYMPTOMATOLOGIE DE L'ENFANT

Maha Ajmi, Asma Guedria, Hela Ben Abid, Randaline Ayoub, Naoufel Gaddour

Service de Pédo-psychiatrie -Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir

Introduction : Objectif : Etudier les caractéristiques des tempéraments affectifs chez les mères des enfants avec un trouble déficit de l'attention et/ou hyperactivité (TDAH) et leur impact sur l'expression de leur symptomatologie.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale, descriptive. Elle intéressait 80 dyades de mères et leurs enfants, suivis à la consultation de pédopsychiatrie Monastir de l'hôpital Fattouma Bourguiba pour un TDAH consultant pendant l'année 2020. Le recueil des données sociodémographiques a été fait par l'intermédiaire d'une fiche de renseignement préétablie, l'évaluation des tempéraments affectifs a été réalisée grâce à l'échelle « Temperament Evaluation of Memphis, Pisa, Paris and San Diego » et l'échelle « Conners 2 version parent » a servi pour l'évaluation de la symptomatologie TDAH.

Résultat : Les scores moyens des tempéraments anxieux ($10,36 \pm 4,89$) et dépressifs ($10,09 \pm 3,9$) étaient les plus élevés. Par ailleurs, un tempérament affectif dominant était trouvé dans 35% des cas, représenté principalement par les tempéraments dépressif (8%) et irritable (8%). En outre, on a objectivé une association entre le score de trouble de comportements chez les enfants avec TDAH et les scores des tempéraments cyclothymique ($p = 0,005$) et irritable ($p = 10^{-3}$) chez les mères. Tandis que les scores de l'impulsivité et de l'index d'hyperactivité ont été corrélés aux scores des tempéraments dépressif, cyclothymique et irritable.

Conclusion : Les caractéristiques des tempéraments des mères avaient un impact sur la symptomatologie de leurs enfants. Mais, des recherches sont nécessaires pour élucider les mécanismes sous-jacents à la relation entre les traits de tempérament parental et le fonctionnement comportemental chez les enfants TDAH.

EVALUATION DU STATUT VITAMINIQUE D ET DES MARQUEURS DE REMODELAGE OSSEUX AU COURS DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

Maroua Chelli¹, Asma Krir¹, Mehdi M'rad¹, Manel Soltani¹, Hajer Trabelsi¹, Nadia Meddeb¹, Hela Sahli², Afef Bahlous²

1- *Service de Biochimie -Institut Pasteur*

2- *Service de rhumatologie -Hôpital de La Rabta*

Introduction : La vitamine D serait impliquée dans plusieurs maladies auto-immunes dont la polyarthrite rhumatoïde (PR). L'objectif de notre étude était d'évaluer le statut en vitamine D et les marqueurs du remodelage osseux chez des patients atteints

de PR et d'étudier leur relation avec l'activité de la maladie.

Méthodes: Il s'agit d'une étude cas-témoins (un groupe PR et un groupe témoins appariés selon l'âge et le sexe). Les taux sériques de 25 hydroxyvitamine D (25(OH)D), de 2 marqueurs d'ostéoformation (ostéocalcine (OC) et propeptide N-terminal du procollagène de type I (PINP)) et d'un marqueur d'ostéorésorption (le télopeptide C-terminal du collagène de type I (CTX I)) ont été déterminés. L'activité de la maladie a été évaluée par le Disease Activity Score (DAS 28). L'analyse statistique a été faite sur SPSS version 20.0.

Résultat : Nous avons colligé 72 PR et 72 témoins. La prévalence de l'hypovitaminose D était de 100% chez les patients PR. La vitamine D était plus abaissée dans le groupe PR (9.40 ± 4.66 Vs 14.84 ± 9.70 ng/mL, $p < 0.01$). Des différences pour les taux de CTX I, OC et PINP ont été notées entre les 2 groupes ($p < 0.01$). Aucune association n'a été trouvée entre 25(OH)D et DAS 28. On a trouvé une corrélation entre DAS 28 et CTX I ($p < 0.05$, $r = 0.54$), OC et PINP ($p < 0.01$, $r = -0.4$ et -0.43 , respectivement).

Conclusion : La mesure de la vitamine D semble pertinente car la prévalence de l'hypovitaminose D est élevée dans la PR. Le dosage des marqueurs du remodelage osseux serait utile dans la prédiction de la gravité de la maladie.

L'UTILITÉ DU DOPPLER FŒTALE DANS LA PRÉDICTION DES ANOMALIES DU RCF CHEZ LES GROSSESSES PROLONGÉES

Rim Hamdaoui, Yassine Masmoudi, Ahmed Halouani, Amel Triki, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : La grossesse prolongée augmente les risques de morbi-mortalité materno-fœtal. Il n'existe pas un élément formel qui peut orienter l'obstétricien dans la prise de décision devant un terme avancé et prédire la possibilité de survenue d'une souffrance fœtale aiguë au cours du travail. Le ratio cérébro-placentaire CPR a été proposé comme moyen de prédiction de la survenue des anomalies de l'RCF pendant le travail. Notre objectif est d'évaluer la pertinence de la mesure du rapport des indices de la pulsatilité cérébro-placentaires (IP ACM/IP Aomb) « Ratio cérébro-placentaire » dans la prédiction de la survenue des anomalies du RCF pendant le travail à partir de 41SA.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude descriptive, prospective, observationnelle portant sur des patientes enceintes à 41SA ou plus, colligées dans un service de gynécologie obstétrique du 1er avril 2021 jusqu'au 30 octobre 2021. La mesure des dopplers a

été faite par une échographie sus-pubienne puis un calcul du ratio Cérébro-Placentaire (CPR) sur le site du "fœtal medicine foundation". L'analyse statistique a été faite par le test du Khi carré.

Résultat : 58 patientes ont été incluses dans cette étude. L'âge moyen des patientes est $30.7 \text{ ans} \pm 4$. Le terme moyen de la grossesse est $41\text{SA} + 1\text{j}$. 31% des patientes ont accouché par une césarienne dont 12.5% pour des anomalies du RCF. 85.7% des césariennes pour des anomalies du RCF ont un $\text{CPR} < 1.08$. ($p = 0.04$) 8.93% des patientes ont un $\text{CPR} < 1.08$ et n'ont pas développé des anomalies du RCF pendant le travail.

Conclusion : Le CPR semble être un élément échographique intéressant qui oriente l'obstétricien à la prise de décision en cas de terme avancé. Un $\text{CPR} < 1.08$ serait prédictif de la survenue des anomalies du RCF pendant le travail avec une sensibilité de 80%, une spécificité de 84% et une VPN de 95.7%.

PARTICULARITÉS CLINICO-ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET MÉTABOLIQUES DE LA STÉATOSE HÉPATIQUE NON ALCOOLIQUE (NAFLD) CHEZ LES SUJETS MINCES

Cyrine Makni¹, Salma Souissi¹, Eloïl Mariem¹, Sameh Riahi¹, Raja Tlili¹, Lobna Jmal², Leila Belhaj Ammar², Soumaya Nsibi², Aouatef Jmal²

1- Service de Gastro-entérologie - Hôpital régional Mahmoud Matri Ariana

2- Service de Biochimie - Hôpital régional Mahmoud Matri Ariana

Introduction : Il a récemment été démontré que la NAFLD serait associée à un sur risque de morbi-mortalité lorsqu'elle survient chez les minces. Notre objectif était de comparer les particularités épidémiologiques et métaboliques des patients ayant une NAFLD dite « maigre » ($\text{IMC} < 25 \text{ kg/m}^2$) aux patients en obèses ou surpoids avec NAFLD.

Méthodes: Il s'agit d'une étude comparative colligeant des patients ayant une NAFLD ($\text{CAP} \geq 245 \text{ dB}$ au Fibroscan®) et dont les paramètres métaboliques: Cholestérol, TG, Glycémie à jeun (GAJ) étaient disponibles. Notre population était partagée en 2 groupes : G1=NAFLD « maigre » ($\text{IMC} < 25 \text{ kg/m}^2$), G2=NAFLD en surpoids ou obèses ($\text{IMC} \geq 25 \text{ kg/m}^2$).

Résultat : Nous avons inclus 184 patients : 19% appartenait au G1, avec un âge moyen de 50,3 ans, un sex-ratio de 1,05 et un BMI moyen de $23,08 \pm 1,2 \text{ Kg/m}^2$ et 81% appartenait au G2 avec un âge moyen de 53,13, un sex-ratio de 0,5 et un BMI moyen de $32,4 \pm 4,2 \text{ Kg/m}^2$. Le G1 était significativement plus jeune que le G2 ($50,3 \pm 13,06$ versus $53,13 \pm 11,7$ ans; $p = 0,02$). Le taux moyen de TG et GAJ étaient significativement

plus élevés chez G1 (G1->1,9 vs G2->1,6mmol/l, p=0,03), (G1->8,3 vs G2->6,4mmol/l, p=0,01) respectivement. Le bilan hépatique était plus perturbé chez le G1, sans que la différence n'atteigne le taux de significativité, avec des taux moyens d'ASAT, ALAT, PAL et GGT respectivement de (56 versus 40, p=0,4), (66 versus 45, p=0,3), (458 versus 179, p=0,2), (123 versus 61, p=0,09). La prévalence de fibrose avancée était similaire dans les deux groupes de 1,8% (p=0,6).

Conclusion : La NAFLD était plus sévère chez les sujets minces que chez les sujets en surpoids ou obèses, et associée à plus de perturbations métaboliques.

MALADIE VEINEUSE THROMBOEMBOLIQUE: PENSER À UNE HYPOVITAMINOSE B12 COMME FACTEUR DE RISQUE !

Rihem Boukhar, Mehdi Somai, Fatma Daoud, Imene Rachdi, Bisma Ben Dhaou, Zohra Aydi, Fatma Boussema

Service de Médecine Interne -Hôpital Habib Thameur

Introduction : La maladie veineuse thromboembolique (MVTE) est une pathologie multifactorielle qui pose souvent un problème étiologique. Plusieurs facteurs de risque ont été rapportés. Le déficit en vitamine B12 en fait partie. Nous rapportons à ce propos deux observations de MVTE associée à un déficit en vitamine B12.

Méthodes: Observation 1 : Il s'agissait d'une patiente âgée de 50 ans, sans antécédents, qui a présenté une embolie pulmonaire gauche. Le bilan biologique a révélé une anémie normocytaire avec hyperhomocystéinémie à 76.2 µmol/l. Le taux de vitamine B12 était effondré à 21 pg/ml. La fibroscopie œsogastroduodénale a montré une gastropathie fundique atrophique dont l'étude histologique était en faveur de la maladie de Biermer. Les anticorps anti cellules pariétales et anti facteur intrinsèque étaient négatifs. Par ailleurs, le reste de l'enquête étiologique était négatif. La patiente a été traitée par des anticoagulants et une supplémentation en vitamine B12. Observation 2: Il s'agissait d'un patient âgé de 63 ans, aux antécédents d'ulcère digestif compliqué de perforation ayant nécessité une gastrectomie, chez qui on a retenu le diagnostic de thrombose veineuse profonde du membre inférieur gauche. A la biologie, il avait une anémie hypochrome microcytaire (Hémoglobine=6.6g/dl), une ferritinémie basse, un déficit en vitamine B12 (vitamine B12=22 pg/ml) et une hyperhomocystéinémie à 76.3 µmol/l. La fibroscopie œsogastroduodénale n'a pas été faite car mal

tolérée. Le patient a été transfusé, supplémenté en fer et en vitamine B12 et mis sous anticoagulants.

Conclusion : Devant une anémie ou une macrocytose en présence d'un événement thromboembolique, le dosage de la vitamine B12 doit être pratiqué.

EVALUATION DES CONNAISSANCES DES FEMMES PRIMIPARES ENCEINTES SUR L'ALLAITEMENT MATERNEL

Hiba M'kadmi, Hatem Frikha, Rami Hammami, Salima Ben Cheikh, Mohamed Bedis Chanoufi, Saber Hassine Abouda

Service de gynécologie obstétrique (C)-Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis

Introduction : L'allaitement maternel est toujours reconnu comme bénéfique pour le nouveau né et la mère. L'objectif de notre étude est d'évaluer les connaissances des femmes enceintes sur l'allaitement maternel.

Méthodes: Une enquête descriptive incluant 100 femmes primipares enceintes interrogées lors des consultations périnatales avant l'accouchement menée sur une période de 3 mois (octobre 2021 – décembre 2021).

Résultat : L'âge moyen des patientes était 24,8 ans. Le niveau d'instruction dominant était le niveau secondaire soit 41%. 59% des femmes étaient sans profession. 63% des participantes sont d'origine rurale. Le niveau socioéconomique moyen était le plus fréquent soit 50%. Les pourcentages des femmes connaissant les bienfaits de l'allaitement sur leurs enfants étaient 40% et sur elles mêmes était 18%. 84% des participantes ne connaissaient pas la durée optimale de l'allaitement exclusif au sein ni les positions exactes adaptées et 64% n'ont pas des informations exactes sur la fréquence journalière de l'allaitement. 82% des femmes ont exprimé leur souhait d'allaiter leurs enfants mais seulement 42% ont exprimé leur volonté de se contenter à l'allaitement exclusif au sein quelque soit le degré de difficulté de cette pratique. Au cas de besoin d'un aide, uniquement 5% d'entre elles consulteront un personnel de la santé. La reprise de travail présenterait un souci commun chez toutes les femmes avec profession quant à l'allaitement exclusif au sein.

Conclusion : Il est impératif d'élaborer des stratégies nationales d'encadrement et d'information des mères en matière d'allaitement pendant la prise en charge et le suivi lors des périodes pré- et postnatales.

BILAN DES INTERVENTIONS PHARMACEUTIQUES DANS UN CENTRE SPÉCIALISÉ EN NEUROLOGIE

Souha Chourabi, Emna Bokri, Dorra Elloumi, Nesrine Hasni

Service de Pharmacologie clinique- Institut National Mongi Ben Hmida de Neurologie

Introduction : Le pharmacien joue un rôle primordial dans la prévention de l'iatrogénie médicamenteuse de part son rôle dans l'analyse pharmaceutique des prescriptions et la réalisation des interventions pharmaceutiques (IP). Le but de cette étude était d'analyser les IP collectées et d'évaluer leurs impacts clinique, économique et organisationnel.

Méthodes: Etude observationnelle a été effectuée sur une période de deux ans du août 2020 jusqu'au mois de septembre 2022. Toutes les IP réalisées par les pharmaciens concernant les prescriptions médicales ont été recueillies de manière prospective sur une base de données propre à la pharmacie. L'analyse pharmaceutique des prescriptions médicales a été faite grâce à la grille CLEO de la Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC). L'analyse statistique a été réalisé avec Microsoft Excel version 2013.

Résultat : Un total de 200 IP ont été recueillies. Le taux d'acceptation des IP était de 90,5% (n=181). La majorité des IP concernaient des posologies non-conformes (42 %,n=84) dont 32% (n=64) des cas de surdosages. Les non-conformités au référentiel et contre-indications représentaient 10% des cas rencontrés (n=20). Selon la classification CLEO, l'impact clinique a été considéré nuisible dans 33% des cas (n=66) et mineur dans 23% des cas(n=46). Concernant l'impact économique, 48% (n=96) des IP ont entraîné une réduction des coûts. L'impact organisationnel était favorable dans 89%(n=178) des cas, nul ou indéterminée dans 11% des cas (n=22).

Conclusion : Cette étude a mis en évidence un impact clinique, économique et organisationnel positif de cette activité pharmaceutique. Elle souligne le rôle du pharmacien dans l'optimisation de la prise en charge thérapeutique du patient et la prévention de la survenue des erreurs médicamenteuses.

SUR-RISQUE CARDIO-VASCULAIRE CHEZ LES OBÈSES EN PRÉSENCE D'UNE STÉATOSE COMPARATIVEMENT AUX OBÈSES SANS STÉATOSE: RÉSULTATS D'UNE ÉTUDE LONGITUDINALE COMPARATIVE

Sahar Hamza¹, Raja Tlili¹, Olfa Berriche², Cyrine Makni², Meriam Dalhoum², Leila Bel Hadj Ammar², Soumaya Nsibi², Henda Jamoussi², Lamia Kallel²

1- Service de gastro-entérologie -Hôpital Regional Mahmoud Matri Ariana

2- Service d'endocrinologie Nutrition (A)-Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire

Introduction : La prévalence de la stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) est en augmentation à l'échelle mondiale, avec une mortalité plus élevée liée principalement à l'atteinte cardiovasculaire. L'objectif de notre travail était d'évaluer le risque cardio-vasculaire (RCV) chez une population tunisienne des obèses atteints de NAFLD.

Méthodes: Nous avons mené une étude prospective incluant des obèses adressés pour dépistage d'une stéatopathie moyennant la fonction CAP du Fibroscan (seuil >248 dB/m). L'évaluation du RCV à long terme a été étudiée en calculant le score de Framingham (FRS). L'interprétation se fait comme suit : Haut RCV: FRS >20% ; RCV intermédiaire: FRS entre 10 et 20% ; RCV faible: FRS<10%.

Résultat : Au total, 95 patients ont été inclus, d'âge moyen 48,66 ans, à prédominance féminine (91,6%). Une NAFLD a été retrouvée chez 70,5% des patients, dont 8,1% avaient une fibrose avancée (≥F3). Le RCV moyen à 10 ans, était plus élevé chez les obèses avec une stéatopathie (10,5±7,8%) comparé à ceux sans stéatopathie (8,7±7,4%), sans différence statistiquement significative. 46,8% des patients ayant une stéatopathie ont été considérés à faible RCV (vs 50% des patients sans stéatopathie), 45,2% à RCV intermédiaire (vs 42,3%) et 8,1% à RCV élevé (vs 7,7%). Par ailleurs, le score FRS était corrélé significativement aux valeurs CAP (p=0,016).

Conclusion : Dans notre étude, la présence d'une stéatopathie chez les patients obèses semble engager d'avantage le RCV. Il s'agit d'une autre sonnette d'alarme pouvant nous pousser, hépatologues, à engager une prise en charge spécifique des obèses avec stéatopathie sur un plan cardio-vasculaire en collaboration avec les endocrinologues et les cardiologues.

COVID-19 AND HYPERTENSION : BIOLOGICAL AND RADIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS IN A REGIONAL HOSPITAL IN TUNISIA

Souhir Chelly¹, Abir Mtira¹, Zeineb Sghaier², Mohamed Ali Ghezal³, Sami Fitouri³, Asma Ammar³, Olfa Ezzi³, Sana Rhimi³, Nihel Omri³, Sourour Rouiss³, Asma Soua³, Dalel Ben Slimene³, Imen Mjendel³, Ilhem Ferchichi³, Mansour Njah³, Mohamed Mahjoub³

1- Service d'hygiène hospitalière - Hôpital Farhat Hached

2- Autre - Autre

3- Autre- Institut Supérieur d'Informatique

Introduction : Arterial hypertension is the most common cardiovascular disease. Hence, the magnitude of this disease when it is associated with COVID-19. It is important to fully understand their biological and radiological profile to better manage this disease. The aim of our study was to describe the biological and radiological profile of patients with hypertension hospitalized in a COVID-19 unit in a regional hospital in Tunisia.

Méthodes: It was retrospective study March 2020 to August 2022. All patients with high blood pressure hospitalized in the general medical ward of the regional hospital of Msaken with a confirmed COVID-19 infection by real-time reverse transcription polymerase chain reaction (RT-PCR) test on nasal swab or a rapid COVID-19 antigen test were included in the study.

Résultat : Of a total of 336 patients, were collected. Of them 133 patients had high blood pressure. Their mean age was 71.96 ± 11.04 years. A slight feminine predominance (54.9%) was found. A complete blood count revealed lymphopenia in 65.4% and hyperleukocytosis in 34.6%. C-reactive protein (CRP) was elevated in the majority of patients (84.2%). Nearly two-thirds (60.2%) had a troponin assay and in 20.3% it was elevated. D-dimer was performed in 62 patients and was elevated in 30.1% of cases. Regarding radiological examinations; 60.9% had a chest X-ray showing an alveolo-interstitial syndrome in the majority of cases and only 24.8% had a chest CT scan, 70% of which had less than 50% lung involvement.

Conclusion : Biological and radiological indicators may be important in predicting prognosis and having optimal management of COVID-19 disease especially in patient with hypertension.

COMPARAISON DES SCORES PRONOSTIQUES DANS LA PRÉDICTION DE LA MORTALITÉ EN CAS D'INSUFFISANCE HÉPATIQUE AIGUE SUR CHRONIQUE

Rayhane Zmerli, Asma Mensi, Yosra Zaimi, Emna Belhadj Mabrouk, Shema Ayadi, Yosra Said, Leila Mouelhi, Radhouane Debbeche

Service de gastro-entérologie - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : L'insuffisance hépatique aigue sur chronique (ACLF) est caractérisée par une décompensation aigue, une défaillance d'organe et une mortalité élevée à court terme. De nombreux scores ont permis d'évaluer le pronostic des patients atteints de ce syndrome. L'objectif de l'étude était de comparer la performance de différents scores pronostiques (Child, MELD, MELD-Na, CLIF-C OF et CLIF-C ACLF) pour prédire la mortalité intra-hospitalière.

Méthodes: Etude rétrospective, descriptive et analytique incluant des patients cirrhotiques hospitalisés pour

décompensation de leur maladie. On a déterminé la prévalence d'ACLF, on a calculé les scores Child, MELD, MELD-Na, CLIF-C OF, CLIF-C ACLF, on a évalué la mortalité Intra hospitalière, et on a mené une analyse uni-variée puis multi-variée.

Résultat : On a inclus 100 patients d'âge moyen 62,82 ans avec un sexe ratio de 1,86. L'étiologie de la cirrhose la plus fréquente était virale C (30%). Trente-sept patients (37%) ont développé une ACLF de grade 1, grade 2, grade 3 dans 35%, 18 et 45% des cas respectivement. Les patients ayant développé une ACLF avaient un score Child moyen de $11,81 \pm 2,436$ (Child A : 0%, Child B : 18,9%, Child C : 81,9%), un score MELD moyen de $27,19 \pm 8,508$, un score MELD-Na moyen de $27,27 \pm 9,03$ et un score CLIF-C OF moyen de $10,92 \pm 2,54$. En cas d'ACLF, le score CLIF-C ACLF était calculé avec une moyenne de $57,19 \pm 13,946$ et la mortalité intra-hospitalière était de 64,9 %. En analyse uni-variée ; tous les scores Child, MELD, MELD-Na, CLIF-C OF, et CLIF-C ACLF étaient significativement associés à la mortalité chez les patients avec ACLF ($p < 0,05$). En analyse multi-variée, seul le score CLIF-C OF était un facteur prédictif indépendant de mortalité (OR : 6,320, IC à 95% 1,44–27,63, $P = 0,014$).

Conclusion : La mortalité précoce est fréquente chez les patients présentant une ACLF. Les scores Child, MELD, MELD-Na, CLIF-C OF, CLIF-C ACLF sont significativement associés à la mortalité chez ces patients. Le score CLIF-C OF avait la meilleure performance.

PARTICULARITÉS DE L'ECZÉMA DE CONTACT ALLERGIQUE À LA RÉSINE ÉPOXYDIQUE DANS UN CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE

Manel Makhloufi¹, Asma Chouchane¹, Chaima Sridi¹, Farah Chelly¹, Asma Gaddour², Marwa Bouhoula², Asma Aloui², Imène Kacem², Maher Maoua², Aicha Brahem², Houda Kalboussi², Olfa El Maalel², Souheil Chatti², Nejib Mrizak²

1- Service de Médecine du Travail et de Pathologies Professionnelles - CHU Farhat Hached Sousse - Université de Sousse, Faculté de Médecine de Sousse.

2- Université de Sousse, Faculté de Médecine de Sousse- Hôpital régional Ibn-Jazzar de Kairouan

Introduction : Les résines époxydiques (RE), sont largement utilisées en milieu industriel en raison de leurs propriétés chimiques. Elles sont devenues l'une des causes les plus fréquentes d'eczéma de contact allergique

d'origine professionnelle. Objectif : Décrire les particularités socio-professionnelles, cliniques et allergologiques des cas d'eczéma de contact allergique (ECA) aux résines époxydiques (RE) dans une unité de dermato-allergologie.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective portant sur des patients ayant consulté durant la période entre 2000 et 2020 à l'unité de dermato-allergologie du service de médecine de travail au CHU Farhat Hached pour exploration de leur eczéma par patch test revenu positif à la RE.

Résultat : Au total, 88 patients ont été recensés. L'âge moyen était de $37,3 \pm 10,23$ ans, avec une prédominance masculine (sex ratio égal à 2,25). Des antécédents personnels allergiques ont été retrouvés chez 20,5 % des cas. Les secteurs d'activité les plus concernés étaient celui des bâtiments et travaux publics (29,8%) suivi par celui du textile et de la peinture (12,8% chacun). La lésion initiale était au niveau des mains dans 69,2% des cas. L'aspect érythémato-vésiculeux des lésions était le plus fréquent. Sur le plan médico-légal, 72% des cas d'eczéma de contact aux RE ont été déclarés comme maladie professionnelle indemnisable au titre du tableau n°41 de la liste Tunisienne des tableaux de maladies professionnelles relatif aux RE et leurs constituants.

Conclusion : Les résines d'époxy peuvent certes provoquer des réactions cutanées allergiques, toutefois des mesures de prévention adéquates notamment dans les secteurs d'activité concernés s'avèrent nécessaires afin de réduire le risque.

RÉSULTATS THÉRAPEUTIQUES DE L'HÉPATITE VIRALE CHRONIQUE B : ETUDE BICENTRIQUE

Hanan Elloumi¹, Habiba Debbabi², Sarra Ben Azouz², Ridha Marouani², Imed Cheikh³

1- Service de gastro-entérologie -Hôpital Régional Habib Bougafra

2- Service de gastro-entérologie- Hôpital Régional de Kasserine

3- Service de gastro-entérologie -Hôpital Habib Bougafra de Bizerte

Introduction : L'objectif : présenter les résultats du traitement anti virale de l'hépatite B chronique.

Méthodes: Etude bicentrique rétrospective incluant tous les patients porteurs d'hépatite chronique B et ayant reçu un traitement anti viral sur une période de 5 ans.

Résultat : 52 patients ont été inclus. L'âge moyen était 49 ans. Il s'agit d'hépatite chronique B à Ag HBe négatif dans 90,3 % des cas. La charge virale moyenne avant le traitement était de 6,9105 UI/ml. 36 patients (69,2%)

ont reçus un traitement antiviral dont 30 (57,6%) traités par interféron pegylé et 22 (42,3%) par Entécavir. Sous interféron pegylé, il y avait 11 répondeurs (36,6 %), 12 répondeurs rechuteurs (40 %) et 7 non répondeurs (23,4 %). Les non répondeurs ont été tous traités par Entécavir avec une réponse virologique obtenue chez tous les patients. Parmi les répondeurs rechuteurs, 11 ont été retraités par Entécavir avec une réponse virologique. Les 16 patients mis sous Entécavir, ont obtenu une indétectabilité de l'ADN viral. Un seul patient a présenté une réactivation virale sous Entécavir. Un seul patient a obtenu une séroconversion HBe. Aucun patient n'a obtenu de séroconversion HBs et n'a arrêté de traitement antiviral par Entécavir.

Conclusion : Dans notre série, aucun patient n'a obtenu une séroconversion HBs sous analogues nucléotidiques.

L'EXPÉRIENCE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL DANS LES MATERNITÉS TUNISIENNES ET FRANÇAISES

Rim Hamdaoui, Marwen Ben Said, Yassine Masmoudi, Ahmed Halouani, Amel Triki, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie-obstétrique- Hôpital Mongi Slim

Introduction : Une stratégie mondiale a été menée par L'OMS et L'UNICEF dans les différents pays pour promouvoir l'allaitement maternel. Cependant, ces mesures sont limitées surtout dans les pays en voie de développement comme la Tunisie par de différents types d'influences tel que le pouvoir économique, moral et social. Notre objectif est de comparer les pratiques de l'allaitement maternel dans les maternités tunisiennes et françaises.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude prospective, descriptive et comparative qui a été menée dans 2maternités tunisiennes et une Française à partir du 1er novembre 2019 jusqu'au 30 décembre2019. Un questionnaire rédigé en français et en arabe a été présenté dans les 2pays par une seule intervenante le deuxième jour et six mois après l'accouchement. L'analyse statistique a été réalisée par le test de Khi carré.

Résultat : 122patientes étaient incluses à cette étude:62 Tunisiennes et 60 Françaises. L'âge moyen des patientes est 26.8 ans ± 4.8 pour les Tunisiennes et 30 ans ± 5.1 pour les Françaises. 80%des Tunisiennes sont des femmes au foyer contre 48.3% des Françaises. ($p=0.01$) 88.4% des parturientes en France ont mis ses nourrissons au sein au moins une fois contre 60% en Tunisie. 14.8% des Tunisiennes ont allaité exclusivement au sein pendant 6 mois

contre 25.6% en France. 80% des tunisiennes contre 49% des françaises ont déclaré que l'activité professionnelle est une contrainte pour poursuivre l'allaitement. ($p < 0.001$) 100% des Tunisiennes ont déclaré qui n'ont pas reçu d'information sur l'allaitement (position, durée, fréquence) de la part des personnel de santé contre 40% des Françaises.

Conclusion : Le rôle du personnel de la santé reste limité dans l'expérience de l'allaitement. La préparation des parents à la maternité et l'adoption des lois pour promouvoir l'allaitement maternel sont encore nécessaire.

LES COLIQUES NÉPHRÉTIQUES HYPERALGIQUES: FACTEURS PRÉDICTIFS ET PRISE EN CHARGE AUX URGENCES

Kallel Manel, Abir Amdouni, Nesrine Rejaibi, Lina Aouadi, Khedija Zaouche

Service des Urgences - Hôpital Régional Mahmoud El Matri

Introduction : La douleur est un symptôme caractéristique de la colique néphrétique, débute brutalement, son intensité est d'emblée maximale et son évolution paroxystique.

Objectif : comparer les caractéristiques cliniques des patients admis pour colique néphrétique et déduire les facteurs prédictifs d'une colique hyperalgique

Méthodes: Etude prospective mono centrique menée sur 2 mois. Nous avons inclus tous les patients dont l'âge était supérieur à 15 ans consultant pour des coliques néphrétiques. Nous avons évalué l'intensité de la douleur et nous avons défini une colique néphrétique hyperalgique si l'EN ≥ 6 ne répondant pas aux traitements antalgiques pallier 1; Nous avons comparé 2 groupes selon l'intensité de la douleur.

Résultat : Cent-quinze patients admis pour une colique néphrétique dont l'âge moyen de 45 ± 13 ans et un sex ratio de 1,34. Les principales comorbidités médicales étaient N (%) une colique néphrétique non explorée 13 (26%), suivie d'une lithiase urinaire 22 (20,9%) d'un diabète 11 (9,6%) et d'une hypertension artérielle 11 (9, 6%). Cinquante-huit (51%) des patients n'avaient pas d'antécédents. 30 patients ayant un antécédent de colique néphrétique ont consulté pour une récurrence. La durée moyenne de prise en charge était de $1h50 \pm 1h$. Le score moyen de la douleur sur l'échelle EN à l'admission aux urgences était de 6,5. les facteurs prédictifs d'une colique néphrétique hyperalgique étaient les antécédents de colique néphrétique ($p=0,045$), les antécédents de lithiase rénale ($p=0,035$), les signes du bas appareil urinaire ($p=0,038$),

une douleur à l'ébranlement lombaire ($p=0,016$), l'agitation ($p=0,01$) la prise d'AINS, d'antalgique et d'antibiotique respectivement [($p=0,007$) ($p=0,012$) ($p=0,014$)].

Conclusion : La connaissance de facteurs prédictifs constitue la seule solution pour promouvoir la prise en charge au sein d'un service d'urgence.

EFFETS DU RÉGIME PAUVRE EN OLIGOSACCHARIDES, DISACCHARIDES, MONOSACCHARIDES ET POLYOLS FERMENTESCIBLES (FODMAP) SUR LE SYNDROME DE L'INTESTIN IRRITABLE

Emna Bel Hadj Mabrouk, Asma Mensi, Yosra Zaimi, Shema Ayadi, Nouha Trad, Yosra Said, Leila Mouelhi, Radhouane Dabbèche

Service de gastro-entérologie - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Le syndrome-de-l'intestin-irritable (SII) a une prévalence mondiale de 5 à 15%. Un régime pauvre en sucres FODMAP est souvent utilisé pour gérer les symptômes gastro-intestinaux. Le but était d'évaluer l'effet du régime pauvre en FODMAP sur une population Tunisienne suivie pour SII.

Méthodes: C'est une étude prospective descriptive, incluant 34 patients répondant aux critères de ROME IV pour le SII. Nous avons fait une enquête alimentaire recueillant les habitudes alimentaires pendant une semaine habituelle. Les participants ont suivis par la suite 4 semaines de régime pauvre en FODMAP. Les symptômes habituels ont été évalués à l'aide d'une EVA de 0 à 10 cm.

Résultat : L'âge moyen était de 47 ans et le sex-ratio F/H était de 1,1. Le principal motif de consultation était les douleurs abdominales (53 %). L'enquête alimentaire a montré une intolérance aux légumineuses (56 %) et aux pâtes (50 %). Les sucres les plus impliqués dans l'apparition des symptômes étaient les oligosaccharides (85%). Le score de sévérité était > 300 chez 56% des patients. L'application du régime avait entraîné une amélioration des symptômes: le score a diminué significativement chez 91% de nos patients ($p=0,01$). Ceci a englobé les douleurs abdominales ($p=0,00$), les ballonnements ($p=0,00$), les flatulences ($p=0,00$), la satisfaction de l'évacuation ($p=0,004$) et la qualité de vie ($p=0,00$).

Conclusion : Le régime FODMAP permet de diminuer les symptômes gastro-intestinaux et améliore la qualité de vie.

INCIDENCE OF HEALTHCARE ASSOCIATED INFECTIONS IN INTENSIVE CARE UNITS OF A TUNISIAN UNIVERSITY HOSPITAL : A LONGITUDINAL STUDY

Emna Hariz¹, Sana Bhiri¹, Rania Bannour¹, Hela Ghali¹, Arwa Neffati¹, Fatima Ezzahra Khouya², Aroua Kamel², Sofien Aidani², Souhir Ayadi³, Salwa Khefacha³, Asma Ben Cheikh³, Houyem Said Latiri³

1- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Department of Prevention and Security of Care, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia,

2- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Family Medicine, Faculty of Medicine of Sousse,

3- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Family Medicine, Faculty of Medicine of Sousse

Introduction : Surveillance is one of the most effective methods of prevention of healthcare associated infections (HAIs) worldwide. The objective of the present study was to measure the incidence of HAIs in ICU patients at Sahloul University hospital over three months in 2018.

Méthodes: It was a prospective observational study carried out in six ICUs in Sahloul University Hospital over three months in 2018. We included all patients hospitalized for more than 48 hours in the ICU. Surveillance for each patient was stopped after the discharge from the ICU or the death. Data were collected on an anonymous standardized survey. Data analyses was performed using the SPSS statistical package (version 20.0, SPSS Inc, Chicago, IL, USA).

Résultat : During the Study period, 202 patients were included; 66 of them (33.7%) developed 99 HAIs (33.6 infections /1000 days of hospitalization). Incidence and density incidence of HAIs in these different ICUs: post operative vascular and surgery, cardiology, surgical, medical, pediatric, severe post operative ICU were respectively 55.7/1000patients-days, 16.9 patients-days, 35.8 patients-days, 49.7 patients-days, 22.1 patients- days and 36.3 patients-days. The most frequently identified infections were ventilator associated pneumonia (VAP), Urinary tract infections (UTI) and bloodstream infection (BSI) with respectively, 21.6 VAP/1000 intubation-days, 22.7UTI/1000 urinary catheterization-days and 7 BSI /1000 days of hospitalization. Five CVC-AI were arisen on and five CVC-AI femoral site insertion.

Conclusion : The incidence rates of VAP and UTI were greater in the current research. We must emphasize the necessity for intensive care units to implement more comprehensive, interdisciplinary infection control techniques.

IMPACT DES BANDELETTES TRANSOBTURATRICE SUR LA SEXUALITÉ FÉMININE

Nejmeddine Jelleli, Aymen Sakly, Walid Zakhama, Mohamed Yassine Binous

Service de chirurgie urologique- Hôpital Tahar Sfar de Mahdia

Introduction : Les bandelettes sous-urétrales ont prouvé leur efficacité dans le traitement de l'incontinence urinaire d'effort (IUE) de la femme. L'impact de cette chirurgie sur la sexualité féminine est un sujet de controverse. L'objectif de notre travail était d'évaluer la sexualité après une cure d'IUE par voie transobturatrice.

Méthodes: Nous avons mené une étude prospective sur une période de deux ans. Des patientes sexuellement actives candidates à une cure d'IUE par bandelette transobturatrice ont été incluses dans cette étude. Au total, 54 patientes ont accepté de remplir le questionnaire Female Sexual Function Index (FSFI) pour l'évaluation de la fonction sexuelle en préopératoire et à 6 mois en postopératoire. Une dysfonction sexuelle féminine a été définie par un FSFI score < 26,55. L'analyse statistique était faite par le test t Student apparié.

Résultat : Le suivi postopératoire moyen était de 6,8 ± 0,8 mois. Une incontinence coïtale était rapportée chez 14 patientes (25,9 %). La moyenne du score FSFI en préopératoire était de 23,3 ± 5,9. Une dysfonction sexuelle féminine était notée chez 38 patientes (70,4 %). Les cotations les plus basses étaient attribuées pour les domaines du désir, orgasme et excitation. Le délai de reprise de l'activité sexuelle était en moyenne de 2,7 mois. Nous avons retrouvé une amélioration statistiquement significative du score FSFI 26,9 ± 7,2 (p = 0,003). Cette amélioration a intéressé significativement les domaines du désir, satisfaction et douleur. L'intervention a fait disparaître l'incontinence coïtale dans 72 % des cas.

Conclusion : La fonction sexuelle est un paramètre important dans la prise en charge des patientes avec IUE.

INTÉRÊT DE L'INDEX TRIGLYCÉRIDE-GLUCOSE ET SES PARAMÈTRES ASSOCIÉS DANS LA PRÉDICTION DE LA STÉATOSE HÉPATIQUE NON ALCOOLIQUE ET DE LA FIBROSE HÉPATIQUE CHEZ LES PATIENTS OBÈSES : RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES D'UNE ÉTUDE PROSPECTIVE

Sahar Hamza¹, Raja Tlili¹, Olfa Berriche², Cyrine Makni², Meriam Dalhoumi³, Leila Bel Haj Ammar³, Soumaya Nsibi³, Henda Jamoussi³, Lamia Kallel³

1- Service de gastro-entérologie- Hôpital Regional Mahmoud Matri Ariana

2- *Service d'endocrinologie Nutrition (A)-Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire.*

3- *Service d'endocrinologie Nutrition (A), Hôpital Regional Mahmoud Matri Ariana*

Introduction : L'index triglycéride-glucose (TyG) est un nouvel marqueur pour la prédiction de la stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) chez les obèses. L'objectif de cette étude était d'évaluer la capacité de l'index TyG et ses indices associés (TyG-tour de taille [TT], TyG-indice de masse corporelle [IMC], et TyG-rapport taille-hauteur [WhtR]) à prédire la NAFLD chez les obèses.

Méthodes: Il s'agit d'une étude prospective incluant des patients obèses adressés pour dépistage de stéatose hépatique moyennant la fonction CAP du Fibroscan. Les index TyG, TyG-IMC, TyG-TT et TyG-WhtR ont été calculés à l'aide de formules standards.

Résultat : Au total, 95 patients obèses ont été colligés. Une NAFLD était retrouvée chez 70,5% des patients, dont 8,1% avaient une fibrose avancée ($\geq F3$). Le CAP était corrélé significativement au tour de taille, à l'IMC, et aux index WhtR, TyG et TyG-TT ($p < 0,05$). Tandis que l'élasticité hépatique était corrélée à l'IMC, le TyG et le TyG-BMI ($p < 0,05$). En analyse multivariée, seul l'index TyG-TT était un facteur prédictif indépendant de la NAFLD (OR=1,013, P=0,004). La présence d'une fibrose hépatique avancée était corrélée significativement à l'index TyG ($p = 0,023$). L'analyse des courbes ROC, a montré que l'index TyG-TT avait une bonne spécificité et sensibilité dans la prédiction de la NAFLD (AUC=0,653[0,536-0,771]) avec un seuil de 396,5 ; et que l'index TyG avait une bonne spécificité et sensibilité dans la prédiction de la fibrose avancée (AUC=0,783[0,617-0,928]) avec un cut-off de 5.

Conclusion : Nos résultats suggèrent que ces indices qui sont simples et peu coûteux, pourraient être des marqueurs supplémentaires efficaces pour prédire la NAFLD chez les patients obèses.

APTITUDE MÉDICALE AU TRAVAIL CHEZ DES TRAVAILLEURS ATTEINTS DES TROUBLES ANXIO-DÉPRESSIFS

Latifa Ben Afia, Ghada Bahri, Mariem Mersni, Imen Youssef, Hanène Ben Said, Dorra Brahim, Najla Mechergui

Service de médecine de travail - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Les troubles anxieux et dépressifs sont des problèmes de santé publique majeurs associés à de multiples

conséquences professionnelles négatives. Les objectifs de ce travail étaient d'étudier les caractéristiques socioprofessionnelles et médicales des travailleurs atteints de troubles anxio-dépressifs et d'évaluer leur impact sur la capacité de travail.

Méthodes: Etude descriptive et rétrospective menée au service de médecine du travail de l'hôpital Charles Nicolle, portant sur tous les dossiers médicaux des travailleurs souffrant de troubles anxio-dépressifs qui ont été adressés pour un avis médical d'aptitude au travail du 1er janvier 2014 au septembre 2022.

Résultat : L'étude a inclus 211 travailleurs (142 femmes et 69 hommes) atteints de troubles anxio-dépressifs. L'âge moyen était $42,4 \pm 8,11$ ans. L'ancienneté professionnelle moyenne était de $13,13 \pm 8,8$ ans. Les secteurs professionnels les plus touchés étaient la santé (37,4%), la communication (21,8%) et le secteur industriel (15,2%). Les travailleurs avaient un trouble dépressif dans 41,3% des cas, un trouble anxieux dans 9,95% et un trouble anxiodépressif étaient de 48,34%. Les troubles anxio-dépressifs étaient significativement plus élevées chez les femmes actives ($p < 0,001$) et chez les travailleurs atteints de pathologies rhumatologiques ($p : 0,023$). 57,6% des travailleurs étaient aptes au travail avec des restrictions professionnelles et 11,3% étaient déclarés temporairement inaptes au travail.

Conclusion : La décision d'aptitude médicale au travail chez les travailleurs atteints de troubles psychiatriques tient compte de leurs capacités physiques et mentales ainsi que des conditions de réalisation du travail. Un aménagement du poste de travail peut être un déterminant important dans la prévention des risques psychosociaux.

ETUDE DES CAS D'ASTHME PROFESSIONNEL DANS UNE CONSULTATION SPÉCIALISÉE DE MÉDECINE DU TRAVAIL

Amen Moussa, Dorra Brahim, Latifa Ben Afia, Hanene Ben Said, Najla Mechergui, Imen Youssef, Nizar Ladhari

Service de médecine de travail - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : L'asthme professionnel a un impact socio-économique assez important. Les objectifs de notre étude étaient d'étudier les particularités légales de déclaration des cas d'asthme professionnel

Méthodes: Etude descriptive rétrospective menée au service de médecine du travail de l'hôpital Charles Nicolle, ayant porté sur les dossiers des patients adressés pour suspicion d'asthme professionnel durant la période allant du 1er janvier 2016 au 30 juin 2022.

Résultat : Au total, 49 cas d'asthme professionnel ont été recensés. L'âge moyen était de $47,56 \pm 9,33$ ans avec une prédominance féminine (55%). Les secteurs d'activité les plus représentés étaient l'industrie textile (24%). Les ouvriers représentaient la principale catégorie professionnelle (69%). Le délai moyen d'apparition de l'asthme par rapport au début de l'activité professionnelle était de $12,5 \text{ ans} \pm 9,1$ ans. La symptomatologie clinique était dominée par la dyspnée siffiante (78%). Quarante-trois cas d'asthme (88%) étaient déclarés en tant que maladie professionnelle après avoir vérifié les conditions de la législation tunisienne en vigueur. Les agents les plus incriminés étaient le formaldéhyde (22%) et les isocyanates organiques (24%). La déclaration a été faite conformément aux dispositions du tableau n°42 (23%) et du tableau n°28 (21%). Pour les cas non déclarés, les causes étaient un dépassement du délai de prise en charge et l'absence de la maladie sur le tableau relatif à l'agent en cause au moment du diagnostic de l'asthme.

Conclusion : L'asthme professionnel est un phénotype spécifique majeur de l'asthme de l'adulte. Ses implications légales et ses répercussions socio-professionnelles nécessitent son dépistage et sa prise en charge précoce.

ETUDE DE LA RELATION ENTRE LA FONCTION THYROÏDIENNE ET LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE CHEZ UNE POPULATION TUNISIENNE

Eya Bouallegue¹, Asma Krir¹, Samia Jemmali², Sirine Abcha², Hiba Wahab³, Salma Walha³, Amel Hmida³, Ilhem Mabrouk³, Manel Mabrouk³, Mohamed Elleuch³, Hela Sahli³, Afef Bahlous³, Mehdi Mrad³

1- *Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie, Institut Pasteur de Tunis, Université de Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis-Tunisie*

2- *Service de rhumatologie, Hôpital de la Rabta*

3- *Laboratoire de recherche Immuno-Rhumatologie LR05SP01, hôpital la Rabta -Université de Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis, Tunisie*

Introduction : L'étude de la fonction thyroïdienne est importante au cours de la polyarthrite rhumatoïde (PR) puisqu'une dysthyroïdie pourrait aggraver le risque cardiovasculaire déjà élevé en cas de PR. L'objectif de notre étude était de décrire le profil thyroïdien chez une population tunisienne adulte de sexe féminin atteinte de polyarthrite rhumatoïde.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive colligeant 58 patients adultes de sexe féminin atteints de PR. Le score d'activité de la maladie (DAS28) et le questionnaire d'évaluation de la santé modifié (MHAQ) ont été évalués. Les dosages de la fonction thyroïdienne (thyroïdostimuline (TSH), thyroxine libre (FT4)) et la recherche des auto-anticorps antithyroïdiens (AAT) : anti-thyroglobuline, anti-thyroperoxydase et anti-récepteur à la TSH ont été réalisés.

Résultat : L'âge moyen des patientes était de $52 \text{ ans} \pm 14,2$ ans. L'âge moyen de début de la PR était de $41 \text{ ans} \pm 11,97$ ans et la durée moyenne d'évolution de la maladie était de $12 \text{ années} \pm 8,72$ années. Les moyennes du DAS28 et du MHAQ étaient respectivement $4,2 \pm 1,6$ et $1,5 \pm 0,7$. Une dysthyroïdie était présente chez 13 patientes (20%), dont 17% présentaient une hypothyroïdie. Des AAT positifs ont été trouvés chez 9 patients (15%). La présence de troubles thyroïdiens n'était pas associée au DAS28 ou au MHAQ. Le traitement par hydroxychloroquine était statistiquement plus fréquent en cas d'hypothyroïdie.

Conclusion : Malgré l'absence d'association avec l'activité de la PR chez notre population d'étude, le dépistage des troubles thyroïdiens est recommandé afin d'améliorer la prise en charge de ces patients et leur pronostic.

RETENTISSEMENT DES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES DE L'INTESTIN SUR LA VIE DES MILITAIRES

Nour Ben Safta, Amal Medhioub, Ghanem Mohamed, Khouloud Boughoula, Bahaa Ben Slimane, Hatem Ben Abdallah, Riadh Bouali, Sondess Bizid, Mohamed Nebil Abdelli

Service de gastro-entérologie -Hôpital Militaire Tunis

Introduction : Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin sont des entéropathies chroniques qui peuvent altérer la qualité de vie. L'objectif de notre étude était d'évaluer le retentissement des MICI sur le travail militaire et la vie quotidienne des patients militaires atteints de MICI.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale, de Février 2022 à Juin 2022, incluant les patients militaires de carrière, encore en exercice et de sexe masculin. La maladie était considérée en rémission chez tous les patients. Un questionnaire a été rempli par chaque patient. Les données démographiques, cliniques et des informations concernant les contraintes sociales et professionnelles ont été recueillies et analysées par le logiciel SPSS.

Résultat : Trente patients ont été inclus. La tranche d'âge la plus représentée était de 31 à 40 ans. Dix patients étaient tabagiques. Il s'agissait d'une maladie de Crohn chez 24 patients et d'une recto-colite hémorragique chez 6 patients. Quinze patients percevaient leur état de santé comme bon et deux le qualifiaient de mauvais. Les deux tiers de nos patients (66%) rencontraient des difficultés à accepter leur maladie. La MICI a affecté la vie quotidienne de 60% des patients mais 73,3% avaient réussi à trouver un équilibre entre l'organisation des soins et leur quotidien. Deux patients ont rapporté l'apparition de problèmes dans leur intégration sociale depuis le diagnostic. Douze patients (40%) ont déclaré avoir des difficultés à mener leur travail habituel et dix-huit patients (69,2%) rencontraient des difficultés à mener les missions militaires.

Conclusion : L'évaluation de nos patients militaires actifs montraient une influence sur leur vie quotidienne, sociale et professionnelle.

IMPACT OF BLOOD PRESSURE VARIABILITY ON THE OCCURRENCE OF CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS IN AGED PATIENTS

Maysam Jridi¹, Yessine Ben Nejma², Syrine Bellakhal², Saoussen Antit², Rim Bourguiba², Lilia Zakhama², Mohamed Hedi Douggui²

1- Service de Médecine Interne - Hôpital FSI La Marsa

2- Service de Cardiologie - Hôpital FSI La Marsa

Introduction : High blood pressure (HBP) is a risk factor for cardiovascular disease and acute complications. Blood pressure variability, defined as intra-individual fluctuations of blood pressure during the journey, in elderly patients has its particularities and seems to have an impact on cardiovascular complications.

Méthodes: We conducted a descriptive, retrospective study including HBP aged patients (>=65 years) from January 2015 to January 2018.

Résultat : The study included 83 patients. Sixty percent were males. The mean age was 70 years [65 – 88]. All patients had hypertension and 82 were under medications. Analysing the blood pressure profiles, using the 24-hour ambulatory monitoring, found that 59% were non dippers, 24% were normal dippers and 17% were reverse dippers. Seventy-four patients had at least one cardio-vascular complication: acute coronary syndrome ensued in 29 cases, atrial fibrillation in 19 cases, heart failure in 11 patients and strokes in 14 patients. Among patients who had acute coronary syndrome, 17 were non dippers, six were reverse dippers and six were normal

dippers. Among patients with atrial fibrillation, ten had a non-dipper profile while six were reverse dippers and three had a normal dipping. In the group of patients with heart failure, six were non-dippers, four were reverse dippers and one patient was a normal dipper. Ten patients with a history of stroke were non dippers while three patients with strokes had a normal dipping and one was reverse dipper.

Conclusion : Considering the impact of blood pressure variability on the occurrence of cardio-vascular complications in elderly patients, the chronotherapy should be wisely considered.

QUALITÉ DE VIE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE PSORIASIS

Anouare Hrairi¹, Nada Kotti¹, Emna Bahloul², Feriel Dhouib², Hamida Turki², Kaouthar Jmal Hammami², Mohamed larbi Masmoudi², Mounira Hajjaji²

1- Service de médecine de travail- Hôpital Hedi Chaker Sfax

2- Service de dermatologie- Hôpital Hedi Chaker Sfax

Introduction : Le psoriasis est une maladie psychosomatique qui pourrait affecter la vie personnelle et professionnelle des sujets atteints. Notre étude avait pour objectif d'évaluer la qualité de vie (QDV) chez les travailleurs atteints de psoriasis et d'identifier les facteurs associés à un impact négatif sur la QDV.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude transversale menée auprès d'une population active de sujets atteints de psoriasis. La QDV était évaluée par le DLQI (Dermatology Life Quality Index) et la sévérité du psoriasis par le PASI (Psoriasis Area Severity Index). Un impact négatif sur la QDV était défini par un score DLQI supérieur à 10.

Résultat : Au total, 64 sujets étaient inclus dans notre étude (84,4% étaient des hommes, l'âge moyen était de 45,2 ans). Une proportion de 48% avait un psoriasis sévère. Un impact négatif du psoriasis sur la QDV était objectivé dans 45,3% des cas. Il était associé à la présence de lésions affichantes et non affichantes (p=0,008) et à certaines localisations notamment le visage (p=0,03) et le cuir chevelu (p=0,003). Il était également associé à une durée d'évolution de la maladie plus que 25 ans (p=0,016), au caractère prurigineux (p=0,015) et à la forme sévère (p=0,000).

Conclusion : Le psoriasis altère la vie des sujets atteints. Selon la gravité des lésions, l'impact peut aller d'un simple inconfort physique jusqu'à un handicap majeur. L'accompagnement des travailleurs tout au long de la maladie paraît donc primordial afin de garantir une meilleure qualité de vie socioprofessionnelle.

Y A-T-IL UNE CORRÉLATION ENTRE LE STADE DE L'OBÉSITÉ ET LA SÉVÉRITÉ DE LA STÉATOSE HÉPATIQUE NON ALCOOLIQUE (NAFLD) ?

Cyrine Makni¹, Sahar Hamza¹, Olfa Berriche², Meriam Dalhoum², Raja Tlili², Soumaya Nsibi², Leila Bel Hadj Ammar², Henda Jamoussi², Lamia Kallel²

1- Service de gastro-entérologie - Hôpital Regional Mahmoud Matri Ariana

2- Service d'endocrinologie Nutrition (A)-Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire

Introduction : La stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) étant l'hépatopathie la plus fréquente, est étroitement liée à l'épidémie de l'obésité. L'objectif de notre étude était d'étudier la corrélation entre la sévérité de l'obésité et celle de la stéatopathie.

Méthodes: Il s'agit d'une étude prospective, colligeant des patients obèses adressés pour dépistage de stéatose hépatique moyennant la fonction CAP du Fibroscan. Le seuil utilisé pour définir une stéatose était de 245/246 dB/m respectivement pour la sonde M et XL. La stéatose sévère était définie par une valeur de CAP \geq 285/286 dB/m respectivement pour la sonde M et XL. Notre population était divisée en 3 groupes: obésité stade I, II et III, selon la classification établie par l'OMS.

Résultat : Nous avons inclus 128 patients, d'âge moyen de 53 ans avec un IMC moyen de 34,2 kg/m². La valeur moyenne de CAP et de l'élasticité hépatique était respectivement de 291,7 \pm 57,8 dB/m et de 8,6 kpa [1,5-63,9kpa]. Une NAFLD était présente chez 79,7% des patients. Une stéatose sévère (CAP \geq 285 et à 286 dB/m pour la sonde M et XL respectivement) était retrouvée chez 100% des obèses stade III (vs 57,1% des obèses stade II et 51,7% des obèses stade I), avec une différence statistiquement significative (p=0,009). Une fibrose avancée (élasticité hépatique>9,7kpa) était présente chez 54,5% des obèses stade III (vs 25,9% des obèses stade II et 19,1% des obèses stade I) avec une différence statistiquement significative (p=0,031).

Conclusion : Notre étude met en évidence une corrélation entre la sévérité de l'obésité et celle de la stéatose d'une part et de la fibrose hépatique d'autre part.

ENDOMETRIAL CANCER AND ART

Marouene Ben Said, Ahmed Halouani, Rym Hamdaoui, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : Almost 5% of women with endometrial cancer are under age 40. Conservative treatment should be offered in low risk groups. Numerous strategies are elaborated to preserve fertility without compromising prognosis. In this study, we report our experience in managing early stage endometrial cancer in young women.

Méthodes: This is a multicentric study conducted in university hospital mongi slim la marsa and Clinique les jasmins tunis. From 2016 to 2019, six patients, in their mild thirties, were diagnosed with endometrial cancer. All cases underwent endometrial biopsy following a diagnosis hysteroscopy for several-year infertility. MRI pelvic scan was performed to confirm low stage status. All participants had progestin regimen during 3 months followed by an endometrial sampling throw hysteroscopy. ART was performed to achieve an immediate pregnancy in patients with complete response. In other patients we underwent a total hysterectomy and bilateral salpingo-oophorectomy.

Résultat : 6 low risk patients were included in this study (endometrioid cancer grade 1 with less than 50% myometrial invasion and without lymphovascular space invasion) 5 had a complete response after 3 months of progestin regimen. In these patients, IVF with antagonist protocol was performed. Four patients achieved pregnancy (2 twins and 2 singleton). In one patient we performed a total hysterectomy and bilateral salpingo-oophorectomy after one year of medical treatment with no complete response.

Conclusion : fertility-sparing management in low risk EC patients should be considered at first. For most patients, we have a complete response after progestin regimen. ART should be scheduled with high success rates.

FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE RÉCIDIVE HÉMORRAGIQUE APRÈS ENCOLLAGE BIOLOGIQUE DES VARICES GASTRIQUES HÉMORRAGIQUES : ETUDE MONOCENTRIQUE DE 38 CAS

Sarra Ben Azouz¹, Mariem Sabbah¹, Salma Baghdadi¹, Dorra Trad¹, Nawel Bellil¹, Norsaf Bibani¹, Hela Elloumi¹, Dalila Gargouri¹

Service de gastro-entérologie- Hôpital Habib Thameur

Introduction : L'obturation à la colle biologique (CB) est le traitement de référence des varices gastriques (VG) hémorragiques. Le but de cette étude était d'identifier les facteurs prédictifs de récurrence hémorragique (RH) après encollage biologique.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude rétrospective menée sur une période de 13 ans de 2010 à 2022, incluant les patients ayant

des VG hémorragiques traitées par CB dans le service d'Hépatogastro-entérologie de l'hôpital Habib Thameur. Ont été relevées les caractéristiques cliniques des patients, les spécificités endoscopiques des VG ainsi que l'évolution après traitement.

Résultat : Trente-huit patients ont été inclus d'un âge moyen de 58 ans. Le syndrome d'hypertension portale était secondaire à une cirrhose dans 81,6% des cas. Le mode de révélation de la rupture des VG était une HD (92,1%) et une déglobulisation isolée dans le reste des cas. Les varices hémorragiques étaient des varices œsogastriques de type 2 (57,9%), des varices œsogastriques de type 1 (39,5%) et des VG isolées de type 1 (15,8 %). Après encollage biologique, une RH par rupture de VG était chez notée chez 9 patients (23,6%). Les facteurs de risque associés à une RH étaient un score Child-Pugh avancé ($p=0,04$) pour les patients atteints d'une cirrhose, la taille des VG >5mm ($p=0,001$) ainsi que la gastropathie hypertensive ($p=0,01$). En analyse multivariée, aucun facteur prédictif indépendant n'a été significativement associé à la RH.

Conclusion : L'identification des facteurs prédictifs de RH est une étape cruciale dans la prise en charge des VG hémorragiques et pourrait aider à sélectionner les patients les plus justiciables d'une surveillance stricte.

SYNDROME POST COVID CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DES VARIANTES DELTA ET OMICRON EN TUNISIE : INCIDENCE ET MANIFESTATIONS

Amel Gara, Imen Zemni, Salma Ezzar, Roua Chokri, Mariem Kacem, Manel Ben fradj, Hela Abroug, Cyrine Ben Nasrallah, Wafa Dhoub, Ines Bouanène, Asma Sriha Belguith

Service de médecine préventive - Fattouma Bourguiba University Hospital - Faculté de Médecine de Monastir

Introduction : Les symptômes qui persistent pendant plus de trois mois après la phase aiguë de l'infection par le SRAS-CoV-2 caractérisent le syndrome post Covid. L'objectif de notre étude était de décrire l'incidence et les symptômes à long terme chez les patients atteints de COVID-19.

Méthodes: Nous avons mené une étude longitudinale descriptive incluant les patients diagnostiqués porteurs du Covid-19 (PCR ou test rapide) à l'hôpital universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir pendant la période (avril 2021 et mars 2022). Ces patients ont été appelés par téléphone trois mois ou plus après la date du diagnostic pour évaluation des séquelles post Covid.

Résultat : Au total, 1471 sujets ont été inclus dans l'étude.

La majorité d'entre eux étaient âgés de 18 à 64 ans (84,2%) avec une prédominance féminine (62,7%). Seuls (28,5%) des sujets présentaient une ou plusieurs comorbidités. La majorité (89,9%) avait été vaccinée contre le virus au moins une fois. En ce qui concerne le nombre d'épisodes d'infection par le SRAS-CoV-2, 87,5% ont eu un épisode, 11,8% ont eu deux épisodes et seulement 0,8% ont eu trois épisodes. L'incidence du syndrome post-Covid dans cette population était de 43,4 %, IC95% [40,4% –45,5%]. Les séquelles à long terme du COVID-19 les plus fréquemment rapportées étaient l'asthénie (21,2 %), les troubles de la mémoire (10,1 %), la dyspnée (7,9 %), les céphalées (6,5 %), la toux et/ou les expectorations (5,7 %), les arthralgies et/ou les lombalgies (4,1 %) et l'anosmie (3,7 %).

Conclusion : Une bonne compréhension des symptômes à long terme de covid-19, permet une meilleure compréhension des mécanismes responsables.

TROUBLES PSYCHIATRIQUES ET SEVRAGE TABAGIQUE : LEÇONS REÇUES DE L'EXPÉRIENCE D'UNE CONSULTATION D'AIDE AU SEVRAGE TABAGIQUE SUR 10 ANS 2011-2021

Sana Bhiri¹, Fatima ezzahra Khouya², Hela Ghali², Rania Bannour², Aroua Kamel², Arwa Neffati², Souhir Ayadi², Emna Hariz², Sofien Aidani², Salwa Khefacha², Mohamed Ben rejeb², Asma Ben Cheikh², Houyem Said Latiri²

1- Service de Prévention et sécurité de soins, Hôpital universitaire Sahloul, Sousse - Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse Tunisia

2- Service de médecine familiale - Hôpital universitaire Sahloul, Sousse- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse Tunisia

Introduction : De nombreuses études ont conclu que la lutte contre le tabagisme a été un échec pour les personnes ayant des troubles psychiatriques. Par conséquent, l'identification des causes responsables de ces troubles reste une étape cruciale afin de promouvoir l'arrêt du tabac chez cette catégorie. Objectifs : -Etudier l'association entre la réussite du sevrage tabagique et les troubles psychiatriques. -Identifier les facteurs prédictifs des troubles psychiatriques.

Méthodes: Une étude descriptive transversale a été réalisée auprès des patients tabagiques suivis à une consultation d'aide au sevrage tabagique de la région de Sousse, durant la période de 2011 à 2021.

Résultat : Au total, 1252 patients ont été recensés. L'âge médian était de 44 ans (31 – 56), avec un sexe ratio H/F de 12,6. L'échec du sevrage tabagique au bout d'un an était

associé à l'existence des troubles anxieux ($p < 10^{-3}$) et dépressifs ($p = 0,033$). L'existence de l'anxiété était associée à la tranche d'âge ≤ 40 ans ($p < 10^{-3}$), au genre féminin ($p = 0,004$), à un score de Fagerstrom élevé ($p < 10^{-3}$) et à la présence de problèmes familiaux ($p = 0,001$). Pour la dépression, elle était associée au genre féminin ($p < 10^{-3}$), à un score de Fagerstrom élevée ($p = 0,005$), à la présence des problèmes familiaux ($p < 10^{-3}$) et à la présence de difficultés professionnelles ($p = 0,011$).

Conclusion : Le tabagisme et les troubles mentaux sont fortement comorbides et ont un impact néfaste sur la santé, Ce qui rend le sevrage tabagique chez la population ayant des problèmes psychiatriques une priorité de santé publique.

LES FACTEURS INFLUENÇANT LA QUALITÉ DE VIE DES SUJETS DIABÉTIQUES

Amal Miladi¹, Jnaina Kooli², Amel Gara³, Salma Touati⁴

1- Département Médecine Communautaire - Faculté de Médecine de Monastir

2- Service des Soins - Hôpital Régional Ksar Hellal

3- Service de médecine préventive - Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir

4- Service des consultations d'ophtalmologie - Hôpital Régional Ksar Hellal

Introduction : Le diabète constitue un problème majeur de santé publique dans le monde et en Tunisie autant par sa fréquence que par la gravité de ses complications, son retentissement physique, psychologique et socioéconomique sur les patients. L'objectif est d'évaluer les facteurs influençant la qualité de vie des patients diabétiques.

Méthodes: Etude transversale auprès de 138 patients diabétiques, suivis à la circonscription de Moknine d'août à octobre 2022, à l'aide d'un auto-questionnaire inspiré du questionnaire ADDQOL.

Résultat : Population d'âge moyen de $64,19 \pm 10,44$ ans, à prédominance féminine (73,2%), d'indice de masse corporelle moyen de $28,34 \pm 4,39$ Kg/m². L'hémoglobine glyquée moyenne était de $8,9 \pm 2,1$. Le diabète était déséquilibré pour 75,9 des patients. Le délai moyen de dévotion de diabète était 14 [4,20] ans. Soixante-treize pourcent présentaient des complications dégénératives. Le score moyen de la qualité de vie était de $-8,04$ IC95%[-9,05 – 7,16], L'analyse uni variée montrait une association significative entre la détérioration de la qualité de vie et le déséquilibre du diabète ($p = 0,007$), l'existence de complications dégénératives ($p = 0,000$), l'âge avancé ($p = 0,03$), le passage à l'insulinothérapie ($p = 0,04$),

l'ancienneté au-delà de dix ans ($p = 0,004$). Selon l'analyse multivariée l'âge avancé et les complications dégénératives en étaient des facteurs de risque avec respectivement (OR=3,63, IC95% [1,55-8,5], $p = 0,003$) et (OR=26,11, IC95% [3,3-203], $p = 0,002$).

Conclusion : Cette étude montrait de nombreux facteurs de risque influençant la qualité de vie des patients diabétiques. Ces résultats seraient utiles aux politiques de santé pour établir des axes supplémentaires pour la prise en charge des sujets diabétiques.

EVALUATION DE L'IMPACT PSYCHOLOGIQUE DES VIOLENCES SEXUELLES CHEZ DES PATIENTES HOSPITALISÉES EN SERVICE DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Syrine Trabelsi, Ahmed Halouani, Marwen Ben said, Amel Triki, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : Les violences sont des violences qui portent atteinte aux droits fondamentaux de la personne et ont des répercussions majeure sur la santé mentale de la victime. Objectif : L'analyse de l'impact psychologique du viol vécu pendant l'enfance et /ou l'adolescence chez des femmes hospitalisées au service de gynécologie obstétrique. (Motif de consultation autre que le viol)

Méthodes: il s'agit d'une étude descriptive sur la période de Janvier-Aout 2022 Outils : Des entretiens cliniques L'échelle de stress post traumatique TSPT (Score seuil de 44 pour le diagnostic du trouble)

Résultat : 60% des patientes présentent des cauchemars et des troubles du sommeil. Reviviscence du traumatisme pour 60% des patientes 80% des patientes ont développé des comportements de fuite et des conduites d'évitement. L'anesthésie émotionnelle existe chez toute les patientes avec de différents degrés, l'irritabilité, ainsi qu'une méfiance envers leurs entourages. Les 2 patientes qui ont eu une réparation judiciaire ont un score inférieur à 44 à l'échelle de TSPT Par contre les 4 patientes qui n'ont pas porté plainte ont un score supérieur à 44.

Conclusion : Les violences sexuelles constituent un problème social majeur dont l'incidence et la prévalence sont largement sous estimées. La reconnaissance du caractère criminel du viol, briser le tabou, valoriser la communication et procurer l'entretien psychologique et thérapeutique adéquat sont les leviers pour lutter contre ce phénomène.

CA0083. - IMPACT DE L'OBÉSITÉ SUR LE CONTRÔLE DE L'ASTHME

Marwa Klila, Hedhemi Rejeb, Hela Kammoun, Ines Akrou, Dora Greb, Hajer Ben Abdelghaffar, Hela Hassene, Leila Fekih, Hanen Smadhi, Mohamed Amine Megdiche

Service de Pneumologie – Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : L'asthme et l'obésité constituent des problèmes majeurs de santé public qui sont souvent associés. Le but de notre étude était d'évaluer les répercussions de l'obésité sur la sévérité et le contrôle de l'asthme.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective transversale comparative qui a inclus 45 patients asthmatiques suivis au service de pneumologie Ibn Nafis de l'hôpital Abderrahmane Mami de l'Ariana de Janvier 2018 à Décembre 2021. Nous avons sélectionné deux groupes : (G1 : 55 patients avec un IMC \geq 25 Kg/m²) et (G2: 30 patients avec un IMC < 25 Kg/m²).

Résultat : La moyenne d'âge était plus élevée dans le G1 (63ans vs 40ans, $p=0,008$). Une prédominance féminine a été retrouvée dans les deux groupes. Un trouble ventilatoire obstructif non réversible était plus fréquent dans le G1, un trouble ventilatoire restrictif a été retrouvé uniquement dans le G1 dans 20% des cas et une spirométrie normale a été retrouvée plus fréquemment dans le G1 (40% vs 16%, $p=0,07$). Le contrôle de l'asthme était moindre chez les patients du G1 avec une différence statistiquement significative entre les 2 groupes (16% vs 45%, $p<0,001$). L'asthme léger était plus fréquent dans le G2 (55% vs 44%) et l'asthme modéré (40% vs 36%) à sévère (20% vs 5%), était à l'inverse plus fréquent chez les patients du G1 avec différence statistiquement significative entre les 2 groupes ($p= 0,0003$).

Conclusion : Le contrôle de l'asthme est plus difficile à obtenir chez les sujets obèses d'où l'importance d'une prise en charge globale et personnalisée incluant la prise en charge nutritionnelle.

LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DANS UN CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE TUNISIEN : RISQUE ET MAITRISE

Rania Bannour¹, Fatima Ezzahra Khouya², Hela Ghali², Sana Bhiri², Arwa Neffati², Souhir Ayadi², Emna Hariz², Sofien Aidani², Aroua Kamel², Salwa Khefacha², Mohamed Ben Rejeb², Asma Ben Cheikh², Houyem Said Latiri²

1- Service de Prévention et sécurité de soins, Hôpital universitaire Sahloul, Sousse-Faculté de médecine de Sousse-Université de sousse

2- Service de médecine familiale - Faculté de médecine de Sousse-Université de sousse

Introduction : La survenue des infections nosocomiales (IN) représente un problème majeur de santé publique. Devant leurs fréquences et leurs répercussions néfastes sur la qualité des soins et le coût, réussir un programme de lutte contre ces infections demeure une préoccupation primordiale. Cette étude vise à identifier les facteurs de risque associés aux IN.

Méthodes: Une étude descriptive transversale de prévalence est réalisée auprès des patients au CHU Sahloul en 2022. Le caractère nosocomial d'une infection et son classement par site sont retenus en se basant sur les définitions du CTINLIS.

Résultat : Au total, 272 patients ont été recensés dans notre étude avec un âge médian de 52 ans [30, 67] et une prédominance masculine (59,6 %). La médiane de la durée de séjour était 7 jours [4 ; 14]. La prévalence de l'infection nosocomiale était de 8,1 %. Le site d'infection le plus fréquent était le site opératoire (50%) suivi par l'urinaires (22,7%). La survenue de ces IN était significativement associée à la prise des antibiotiques dans les 6 mois qui précèdent ($p=0,006$), le cathéter veineux périphérique ($p=0,01$), l'intervention chirurgicale ($p=0,021$), la mise en place d'une prothèse ($p < 10^{-3}$) et une longue durée d'hospitalisation ($p=0,018$). Les facteurs de risque indépendants étaient la mise en place d'une prothèse (OR= 25,385 ; $p < 10^{-3}$) et le cathéter veineux périphérique (OR= 18,947 ; $p=0,008$).

Conclusion : A la lumière de ces résultats, le taux élevé des IN souligne l'importance de l'instauration d'un programme de prévention ciblant les facteurs de risque suggérés.

MALIGNANT GLIOMAS IN TUNISIA : A RETROSPECTIVE STUDY ABOUT 142 CASES

Jihene Ksouri, Haifa Kasdalli, Aymen Hayder, Maha Gattoussi, Leila Chérif

Specific drugs unit - Northen district of CNAM

Introduction : Malignant gliomas (MG) are the most common primary malignant brain tumors in adults, of which glioblastoma (GB) is the most common and lethal form. Temozolomide (TMZ) has significantly improved the outcome of patients with GB. The objective of our study was to describe the epidemiologic, clinical and therapeutic features of patients with MG and treated with TMZ.

Méthodes: Descriptive, retrospective and multicenter study, conducted within the Northern district of the National Health Insurance Fund (CNAM) of Tunisia. Our study included 142 insured persons diagnosed with confirmed MG (GB or grade III anaplastic glioma) and treated with TMZ during the year 2018.

Résultat : Median age at diagnosis was 51,2 years (3 to 77 years) and sex-ratio was 1,9. Complete resection was achieved in 71 patients (50%), partial resection in 35 patients (24,6%) and biopsy alone in 31 patients (21,8%). GB was found in 127 patients (89.4%). One hundred and thirty-one patients (92.2%) received brain radiotherapy combined with concurrent TMZ. One hundred and ten patients (77.5%) received adjuvant TMZ, 69 of them completed 6 cycles. Median overall survival (OS) was 16 months (1 to 52 months). Six, 12, 18 and 24 months OS rates were 92,4%, 64,6%, 48,1% and 32,3%. OS being correlated to the event of surgical excision and adjuvant TMZ treatment with at least six cycles received.

Conclusion : Our study proved the effectiveness of TMZ in terms of MG, and was the first step in the process of the introduction of this molecule into the basic CNAM regimen, according to well-established criteria.

ATRIAL FIBRILLATION AFTER CORONARY BYPASS

Fatma Ben Saida, Majdi Gueldich, Hela Ben Jemaa, Aymen Dammak, Imed Frikha

Service de Chirurgie Cardiovasculaire- Hôpital Habib Bourguiba Sfax

Introduction : Atrial fibrillation (AF) is the most frequent arrhythmia occurring after coronary bypass. Its occurrence in the postoperative period is associated with a high rate of complications. We have proposed to study the incidence of this arrhythmia, determine the predictive factors of its occurrence after coronary bypass and its complications.

Méthodes: Its a descriptive retrospective study carried out at the cardiovascular surgery department of Habib Bourguiba Hospital Sfax collecting all the patients who underwent a coronary bypass from 2018 to 2020.

Résultat : We collected 80 patients. The average age was 60. The main risk factor found was smoking followed by diabetes. 3 had a preoperative atrial fibrillation. A history of stroke was found in seven patients. 5 had a preoperative left ventricular ejection fraction < 35%. 21 patients had developed a post operative atrial fibrillation. The pre operative predictive factors found was pre operative atrial

fibrillation, a history of stroke and a left atrial dilatation. The unique per operative factor found was a prolonged use of inotropes. The postoperative factors were a delay in the reintroduction of beta blockers and hyperleukocytosis. In 19% cases, the AF resolved spontaneously. In 67%, the FA was controlled by amiodarone. In 5%, it required a cardioversion and in 9% the FA was resistant. The complications found related to the AF were hypotension, hypertension, hypoxemia, acute renal failure, agitation and a prolonged stay in intensive care unit.

Conclusion : Atrial fibrillation is frequent after coronary bypass. It's associated with post operative complications and a prolonged length of hospital stay.

VALEUR PRONOSTIQUE DES BIO-MARQUEURS DE L'INFLAMMATION DANS LA PNEUMONIE À SARS-COV-2

Haifa Zaibi¹, Hend Ouertani¹, Emna Ben Jemia¹, Ameni Naaroura¹, Amal Saidani¹, Olfa Ben Moussa¹, Jihene Ben Amar¹, Wafa Aissi², Hichem Aouina²

1- Service de Pneumologie - Hôpital Charles Nicolle

2- Service de médecine preventive - Centre National pour la Promotion de la Transplantation d'Organes

Méthodes: Étude rétrospective menée sur des patients atteints de pneumonie à SARS-COV-2, au service de pneumologie Charles Nicolle. La sévérité était définie par le transfert en réanimation ou le décès. Les courbes ROC de la CRP, LDH et du rapport NLR ont été générées. L'aire sous la courbe a été mesurée et le cut-off a été identifié afin d'évaluer la sensibilité et spécificité de chaque paramètre.

Résultat : Trois cents quatre-vingt-treize patients étaient inclus dont 211(53,7%) hommes. La moyenne d'âge était de 59,8 ans±14,3. Le recours à la réanimation était noté chez 91 patients (23,2%). Le taux de décès était de 23,9% (94 cas). Après analyse des courbes ROC, les AUC du taux de LDH, CRP et NLR étaient respectivement 76,5% ([67%-85%] IC 95%), 66% ([56%-77%] IC 95%) et 66% ([55%-77%] IC 95%). Les valeurs seuil optimales de la LDH, CRP et du rapport NLR étaient respectivement à 395 U/L (sensibilité = 72,5%; spécificité = 71,8%), 108,7 mg/L (sensibilité = 70%; spécificité = 50,8%) et 4,85 (sensibilité = 75%; spécificité = 57%).

Conclusion : Dans notre étude, la LDH représente le biomarqueur le plus rentable pour identifier les patients de mauvais pronostic. La meilleure sensibilité et spécificité étaient obtenues avec un cut-off à 395 U/L.

PROFIL DES PNEUMOPATHIES INFILTRANTES DIFFUSES AU COURS DU SYNDROME DES ANTI-SYNTHÉTASES

Amal Baya Chatti, Ines Naceur, Tayssir Ben Achour, Fatma Said, Monia Khanfir, Mounir Lamoum, Imed Ben Ghorbel, Mh Houman

Service de Médecine Interne- Hôpital de la Rabta

Introduction : Le syndrome des anti synthétases (SAS) est caractérisée par un spectre hétérogène de manifestations systémiques, dont la pneumopathie infiltrante diffuse (PID). L'objectif de notre étude est de décrire les caractéristiques clinico-immuno-radiologiques des PID au cours du SAS.

Méthodes: Etude rétrospective, colligeant les patients suivis pour SAS, retenu selon les critères de Connors, au service de médecine interne la Rabta, de 2001 à 2022.

Résultat : Notre cohorte comporte 33 patients : Age moyen lors du diagnostic de 53 ans [30- 86] et genre-ratio H/F de 0,4. Le délai diagnostique médian était de 8 mois [2 semaines-11 ans]. La PID était présente chez 27 patients (81,8%) et inaugurale chez 45,5% d'eux. Six patients ont présenté un mode d'installation aigu. La PID était symptomatique chez 24 patients par la dyspnée observée chez tous, associée à une toux (n=16) et à insuffisance respiratoire aiguë (n=4). La PID était sous forme de PI non spécifique (66,7%), de PI commune (18,5%) et de pneumonie organisée (14,8%). L'étude du LBA, pratiquée chez 9 patients, a objectivé une alvéolite à PNN (n=5) et lymphocytaire (n=4). La pléthysmographie, pratiquée chez 25 patients, a montré un syndrome restrictif chez 18 patients. La DLCO, mesurée chez huit patients, était abaissée chez six. Les anticorps anti-nucléaires, recherchés chez les 27 patients avec PID, étaient positifs chez 81,8%. L'anti-JO1 était l'anti-ARNt synthétase le plus fréquent (n=16), suivi par anti-PL7 (n=5), anti-PL12 (n=3), anti-OJ (n=2) et anti-EJ (n=1).

Conclusion : La PID est une manifestation fréquente du SAS, caractérisée par une disparité clinico-radiologique. Une présentation aigue n'est pas rare et ne doit pas écarter le diagnostic.

ANAPHYLAXIE INDUITE PAR LES MÉDICAMENTS : QUE CONNAISSONS-NOUS VRAIMENT ?

Tarak Cherif, Amani Ben Mansour, Daghfous Hafaoua, Azza Slim, Soumaya Ben Saad, Fatma Tritar

Service de pneumologie (Pavillon C) - Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : Les réactions d'anaphylaxie médicamenteuses sont fréquentes et leurs gravités imposent une connaissance optimale de leur prise en charge. But : Évaluer les connaissances et les pratiques des médecins en matière d'anaphylaxie induite par les médicaments.

Méthodes: Étude transversale multi-centrique réalisée entre janvier-avril 2022, organisée sous forme d'un questionnaire anonyme. Après approbation du comité d'éthique, le questionnaire a été adressé au personnel médical de 9 centres hospitalo-universitaires de la Tunisie. Nous avons calculé le score global des connaissances (SGC) en pourcentage pour chaque répondant et nous avons recherché des corrélations statistiques en étude uni et multivariée.

Résultat : Parmi les 560 médecins, 235 participants ont répondu (41,9%), avec une prédominance féminine (71,5%, N=168). L'âge moyen était de 32 ans. L'ancienneté dans le grade était entre 0-4 ans pour 192 participants (81,5%). 140 (59,6%) médecins ont déjà été témoins au moins une fois d'un accident d'anaphylaxie. 134 médecins (57%) déclarent avoir eu une formation antérieure sur la prise en charge des accidents d'anaphylaxie. Les médecins seniors étaient significativement plus habiles que les médecins juniors à identifier les manifestations cliniques avec une différence significative ($p < 0,05$). Uniquement la moitié des médecins (56,6%, N=133) avaient correctement identifié les modalités d'administration de l'adrénaline. Le SGC moyen était de 44,2%. Nous n'avons pas noté de différences significatives entre les différentes spécialités des participants. En analyse multivariée, l'âge avancé ou une formation antérieure sont les 2 facteurs prédictifs d'un score global des connaissances élevé (>50%).

Conclusion : Le niveau des connaissances de l'anaphylaxie induite par les médicaments apparaît, selon nos résultats, insuffisant. Un programme de formation continue doit être mis en place.

STATUT VITAMINIQUE D DANS UNE POPULATION SAINTE DU GRAND TUNIS

Mariam Gazzeh, Mariem Ajmi, Chaima Boughzala, Salma Tarchalla, Wafa Naffeti, Sonia Gara

Service de Biochimie-Institut Salah Azaiez

Introduction : La vitamine D, hormone stéroïde, connue comme un régulateur crucial du métabolisme osseux, a récemment

acquis une reconnaissance croissante dans le monde pour sa nature pléiotrope. L'hypovitaminose D, à des degrés divers selon les pays, a été reconnue comme une pandémie mondiale. Cependant, les études publiées sur le statut de la vitamine D en Tunisie sont limitées. L'objectif était d'évaluer le statut vitaminique D en Tunisie chez une population de sujets sains.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective concernant des sujets sains et volontaires réalisée sur une période allant du 01 Janvier au 31 Décembre 2020. La carence en 25 (OH) D était définie par un niveau inférieur à 10 ng/mL, l'insuffisance par des valeurs entre 10-30 ng/mL et un résultat supérieur à 30 ng/mL a été considéré comme optimal.

Résultat : Cent soixante et onze sujets âgés de 7 à 87 ans ont été inclus dans l'étude. Le sex ratio était de 1/10. La concentration sérique moyenne de la 25(OH)D était de $18,1 \pm 11,1$ ng/mL, elle variait de 3 à 61 ng/mL. Une insuffisance ou une carence en vitamine D ont été objectivées respectivement dans 55,6% et 28,1 % des cas. Il n'y avait pas de différence significative concernant le taux de la vitamine D selon l'âge et le genre. La calcémie était normale chez 94 % des sujets déficitaires et seulement 3,7 % avaient une hypocalcémie.

Conclusion : Il serait ainsi intéressant de compléter par d'autres études plus larges évaluant le statut vitaminique D chez la population tunisienne ainsi que les facteurs pouvant influencer ce statut.

PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DES BACTERIES MULTI-RESISTANTES ET HAUTEMENT RESISTANTES EMERGENTES A L'INSTITUT SALAH AZAÏZ

Mariem Ajmi, Mariem Gazzeh, Chaima Boughzala, Wafa Naffeti, Salma Tarchalla, Jihen Abdellatif, Sonia Gara

Service de Biochimie-Institut Salah Azaiez

Introduction : La prévalence des infections à bactéries multi-résistantes (BMR) et à bactéries hautement résistantes émergentes (BHRé) ne cesse d'augmenter. Les objectifs de notre étude étaient de déterminer la prévalence et le profil de résistance des BMR et BHRé à l'Institut Salah Azaïz de Tunis.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive rétrospective menée du 1er janvier au 15 septembre 2022 au service de biochimie clinique à l'Institut Salah Azaïz, Tunis. Les souches de BMR et de BHRé isolées à partir des prélèvements microbiologiques chez des patients cancéreux ont été incluses. Une culture, une identification et un antibiogramme ont été fait.

Résultat : Quarante-quatre BMR et 16 BHRé parmi

264 bactéries ont été isolées principalement à partir des prélèvements urinaires (32,8 %) et des hémocultures (27,6 %), soit un taux de résistance respectif de 16,7 % et 6,1%. Les entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre élargie étaient les plus fréquentes (61,4 %). *Klebsiella spp* était l'espèce la plus fréquente (41,5 %). Elle était fréquemment associée à une résistance aux aminosides (54 %). Les infections à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline représentaient 27,3%. La résistance associée était principalement aux glycopeptides. L'*Acinetobacter baumannii* résistant à l'imipénème était responsable des infections dans 11,4 %. Les co-résistances concernaient la plupart des antibiotiques mais épargnaient la colistine. Des souches d'entérobactéries productrices de carbapénémase et des souches d'entérocoque résistant à la Vancomycine ont été isolées respectivement dans 75% et 25 % des BHRé.

Conclusion : L'émergence de la multi-résistance bactérienne chez les cancéreux est alarmante. Les mesures de prévention doivent être renforcées.

PREDICTIVE FACTORS OF THERAPEUTIC TOBACCO CESSATION FAILURE AMONG PATIENTS ADMITTED TO A TOBACCO CESSATION CONSULTATION IN TUNISIA

Amel Gara, Meriem Kacem, Amal Miladi, Amani Maatouk, Imen Zemni, Manel Ben fredj, Hela Abroug, Asma Sriha Belghuith

Service de medecine preventive - Fattouma Bourguiba University Hospital

Introduction : Most smokers want to quit, but many smokers do not attempt to quit or start smoking again soon after they attempt. The present study aims to identify the predictive factors of therapeutic tobacco cessation failure.

Méthodes : This is a longitudinal study conducted among patients attending the tobacco cessation consultation in the Department of preventive medicine and epidemiology at Fattouma Bourguiba University Hospital, Monastir between (June to December 2019 and January to June 2021) at least twice. Then, smoking status was collected by phone on June 2022. we used a comparison between successful and unsuccessful quitters to identify predictive factors of withdrawal failure. In addition, multivariate logistic regression was performed to determine the independent risk factors.

Résultat : In total, 141 participants were included. The median age was 35 years [26-51]. Sex ratio of 16.6. Successful cessation was confirmed for 23.4% of participants (N=33). As results, regular physical activity and having previous attempts

were significantly associated to successful quit with (63.6% vs 37.4%) and (90.9% vs 74.8%), respectively. The unsuccessful quitters had a significantly higher mean score of Fagerström test for nicotine dependence at baseline (6.78 ±3.27 vs 5.19 ±2.44). On multivariate analysis, higher nicotine dependence and not practicing sports were independent risk factors of failure of the withdrawal attempt; (OR = 1.19, 95%CI [1.02-1.4], p=0.026) and (OR = 2.4, 95%CI [1.05-5.6], p=0.037) respectively.

Conclusion : In brief, it's important to identify these elements when assessing patients attempting to quit smoking and adapt the intensity of the intervention according to them.

PATIENTS WITH AND WITHOUT COVID-19 AND NOSOCOMIAL INFECTIONS IN INTENSIVE CARE UNITS: A COMPARATIVE STUDY

Rania Bannour¹, Emna Hariz¹, Hela Ghali¹, Sana Bhiri¹, Arwa Neffati¹, Souhir Ayadi², Fatima Ezzahra Khouya², Soufien Aidani², Aroua Kamel², Salwa Khefacha², Mohamed Ben Rejeb², Asma Ben Cheikh², Houyem Said Latiri²

1- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Department of Prevention and Security of Care, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia,

2- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Family Medicine, Faculty of Medicine of Sousse

Introduction : Nosocomial infections (NI) are major patient safety problems in hospitals especially in intensive care units (ICU). As patients infected by SARS-CoV-2 need prolonged hospital stays and heavy treatments, they may present higher incidence of NI. The aim of this study is to compare the incidence and the risk factors of NI between patients presenting COVID 19 infection and other hospitalized patients in ICU.

Méthodes: we conducted a prospective incidence study over three months was conducted in Sahloul University Hospital. All patients who had been hospitalized more than 48hours in seven ICUs were included. Data was evaluated extracted from medical records included diagnoses, laboratory results, microbiological data, and antibiotic use. Microbiologically-confirmed bacterial and fungal pathogens from clinical cultures were evaluated to confirm NI.

Résultat : A total of 225 patients were included with a total prevalence of NI of 8% (18 cases). Schematically patients were departed into two groups according to their Covid 19

status; the prevalence of NI among patients with COVID19 (group 1) was 25.9% VS 5.5% among other patients (group 2) (p<10⁻³). Concerning IN risk factors ; there was a significant difference between group 1 and group 2 in term of mean age (61,14±11.9VS 36.12±20.2 years p=0.001, respectively) ; medical history of cardio pathologies (28.5% VS 18.18%; p=0.01); presence of urinary catheter (100% VS63.7%;p=0.015); peripheral venous catheter (100% VS 27.8%;p=0.01) and sedation (100%VS 63.7%;p=0.007).

Conclusion : Minimizing NI transmission remains a challenge, especially in the COVID 19 pandemic context. It is crucial to deepen our understanding transmission pathways of NI to implement infection prevention guidelines and enhance protection of patients.

FACTEURS DE RISQUES DE SURINFECTION DES COULÉES DE NÉCROSE DANS LES PANCRÉATITES AIGUES NÉCROTIQUES

Marwen Selmi, Ghassen Hamdi Kbir, Mohamed Maatouk, Laila Jedidi, Farouk Taamallah, Mounir Ben Moussa.

Chirurgie générale (A 21) -Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La pancréatite aigue nécrotique est la forme grave des PA avec des coulées de nécrose intra ou péri pancréatiques qui peuvent se surinfecter dans 20 à 40% des cas et qui peuvent être mortelles dans 35% des cas. L'objectif est d'étudier les facteurs de risque de surinfection des coulées de nécrose.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective sur 10 ans, au service de chirurgie A de l'hôpital Charles Nicolle, comprenant les patients ayant eu une PA biliaire nécrotique. Le seuil de P < 0.05.

Résultat : Parmi les 110 patients étudiés, 75 femmes (68.2%) et 35 hommes (31.8%), l'âge médian était 56,5 ans. Les coulées de nécrose se sont surinfectées chez dix-huit patient (16,4%), le mode du délai de la surinfection des coulées de nécrose était de sept jours (marge : 1 - 15). L'étude multivariée avec un seuil significatif fixé à P < 0.05, a montré que le pourcentage de plus de 20 % de nécrose pancréatique (OR=1.04, 95% IC : 1 – 1.08), l'existence d'une coulées au niveau de la racine du mésentère (OR= 5.6, 95% IC : 0.58 – 36) le séjour de plus de cinq jours en milieu de réanimation (OR= 1.08, 95% IC : 1.1 – 1.15) et la persistance des vomissements plus que quatre jours (OR= 2.2, 95% IC : 1.45 – 3.3) sont des facteurs corrélés à la surinfection des coulées de nécrose.

Conclusion : La détermination des facteurs prédictifs de surinfection des coulées de nécrose permet de les contrôler précocement au cours de la prise en charge.

L'INTÉRÊT DE L'HYSTÉROSCOPIE DANS LE DIAGNOSTIC DE L'ENDOMÉTRITE CHRONIQUE

Rim Hamdaoui, Ahmed Halouani, Lazher Halouani, Amel Triki, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : L'endométrite chronique (EC) est une inflammation chronique de l'endomètre, elle est souvent incriminée dans l'infertilité féminine. L'examen immunohistochimique représente le gold standard pour le diagnostic des EC. Cependant le diagnostic hystéroscopique est le plus utilisé par les cliniciens. Cicinelli et al. ont proposé des critères hystéroscopiques afin de standardiser le diagnostic des EC, soient: les micropolypes, l'hyperhémie focale, l'hyperhémie diffuse, l'oedème stromal, l'aspect en fraise et les taches hémorragiques. Notre objectif est d'évaluer la performance de l'hystéroscopie dans le diagnostic de l'EC selon les critères de Cicinelli comparée à l'IHC.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude prospective bicentrique observationnelle colligée dans deux services de gynécologie obstétrique entre le 1er janvier 2021 et le 30 juin 2022 qui a inclus les patientes suivies pour infertilité avec une échographie pelvienne sans anomalie utérine. Une hystéroscopie avec une biopsie de l'endomètre était réalisée par le même opérateur pendant la phase folliculaire. La biopsie a été faite à la fin de l'hystéroscopie par «une Pipelle de Cornier» et adressée pour une étude immunohistochimique en utilisant l'anticorps CD-138. L'analyse statistique a été réalisée par le test du khi carré.

Résultat : 64 patientes ont été incluses dans cette étude. L'âge moyen des patientes est 34ans. 4.7% des patientes sont tabagiques. ($P > 0.05$) La prévalence de l'EC diagnostiquée par l'IHC dans cette étude était de 42%. La sensibilité, la spécificité, VPP, VPN de l'hystéroscopie dans le diagnostic de l'EC étaient respectivement 48.2%, 66.7%, 52% et 63.2%.

Conclusion : L'hystéroscopie présente une faible sensibilité pour le diagnostic de l'EC. L'hystéroscopie ne semble pas nécessaire avant AMP si l'échographie utérine est sans anomalie et une biopsie endométriale par « une Pipelle de Cornier » avec un examen immunohistochimique est suffisante pour le diagnostic de l'EC.

LA MATERNITÉ CHEZ L'ADOLESCENTE EN TUNISIE

Rim Hamdaoui, Ahmed Halouani, Amel Triki, Anissa Ben Amor
Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : La prévalence des grossesses chez les adolescentes moins de 18 ans est de 0.2% en Tunisie. Devant la rareté de ces grossesses, son issue est mal connue dans la pratique courante du personnel de la santé. Notre objectif est d'évaluer l'issue des grossesses des adolescentes dans le contexte socio-économique actuel.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude rétrospective, comparative menée dans un centre de maternité du 1er janvier 2015 jusqu'au 31 décembre 2021. Nous avons comparé 2 groupes de parturientes: Groupe des adolescentes: 46 parturientes Groupe des adultes: 46 parturientes. L'étude statistique a été réalisée par le test Khi carré. Le seuil de signification adopté est $p \leq 0.05$.

Résultat : Nous avons observé plus de célibataire 56% contre 2.1% ($p = 0.04$), moins de recours à la contraception 3.2% contre 20.5% ($p < 0.0001$) et moins suivies de grossesse (87.6% contre 91.3% ($p = 0.042$) dans le groupe des adolescentes. Le diabète gestationnel et HTA gravidique étaient plus fréquents dans le groupe des adultes ($p = 0.024$ et $p = 0.029$ respectivement) alors que l'anémie était plus fréquente dans le groupe des adolescentes ($p < 0.001$). Pour le nouveau-né, nous n'avons pas trouvé de différence significative en termes de prématurité ou de faible poids de naissance, mais les nouveaux nés des adolescentes ont eu plus de troubles d'adaptation à la vie extra-utérine et ils ont nécessité plus d'hospitalisations en pédiatrie. (17.8% contre 10.3% ; $p = 0.036$)

Conclusion : Les grossesses chez les adolescentes sont des grossesses à risque tant que pour la mère que pour l'enfant à naître. Cependant, ces risques ne sont pas forcément liés à l'âge maternel, mais plus tôt la conséquence de plusieurs facteurs intriqués comme les circonstances de grossesse, le niveau socio-économique et l'accessibilité aux soins.

L'ÉVOLUTION À MOYEN TERME DE L'ÉTAT RESPIRATOIRE DES PATIENTS HOSPITALISÉS POUR PNEUMONIE MODÉRÉE À SÉVÈRE À SARS-COV2

Emna Ben Jemia, Siwar Rejeb, Nourchen Khalffalah, Hend Ouertani, Jihen Ben Ammar, Haifa Zaibi, Hichem Aouina

Service de Pneumologie - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Dès le début de la pandémie COVID19, une grande majorité des patients restent plaintifs après la phase aiguë de l'infection. L'objectif de notre étude était d'étudier l'évolution à moyen terme de l'état respiratoire des patients hospitalisés pour pneumonie modérée à sévère à SARS-COV2.

Méthodes: Etude prospective descriptive ayant inclus des patients hospitalisés au service de pneumologie hôpital Charles Nicolle de Tunis pour pneumonie modérée à sévère à SARS-Cov2, et ce entre décembre 2020 et juin 2021. L'évaluation des patients était faite à 3 mois et 6 mois de la date du 1er jour de l'hospitalisation. Les données ont été colligées lors du suivi des patients à l'aide d'un questionnaire standardisé.

Résultat : 96 patients ont été inclus. La sex-ratio était égale à 1,3. L'âge moyen était de 63 ans [32–96 ans]. La durée moyenne d'hospitalisation était de 12,4±5,4 jours. Vingt patients (20%) étaient tabagiques. L'IMC moyen était 28,5±6 kg/m². La tomodensitométrie thoracique montrait une atteinte à SARS-Cov2 modérée à sévère (> 25%) chez 48 patients (50%). Tous les patients ont été mis sous oxygénothérapie, vitaminothérapie et traitement anti-coagulant. Le transfert en réanimation a été indiqué dans 22 cas (23%). Trente-trois patients ont été régulièrement suivis à la consultation (34%). Lors du suivi à 3 mois, dix-sept patients (18%) ont gardé une symptomatologie persistante: une dyspnée dans 10% des cas (10 cas), une asthénie persistante dans 5% des cas (5 cas), une toux sèche dans 8% des cas (9 cas), une agueusie dans 2% (2 cas) et un seul cas de céphalée. Douze patients ont repris normalement leur travail à 3 mois. Le contrôle scanographique montrait la persistance du verre dépoli dans 17 cas. Lors du suivi à 6 mois, quinze patients ont gardé des symptômes à type de dyspnée dans 5% des cas (5 cas), une toux sèche dans 5% des cas (5 cas), une sécheresse buccale dans 2% (3 cas) et un seul cas d'asthénie. Le scanner confirmait une fibrose post Covid 19 dans 4 cas.

Conclusion : La recherche de séquelles en post COVID est une étape importante dans la prise en charge globale de la Maladie.

CANCER GASTRIQUE CHEZ LES SUJETS JEUNES : PROFIL CLINICO-PATHOLOGIQUE ET PRONOSTIQUE

Mouna Medhioub, Sawssen Hedhli, Amal Khsiba, Manel Yakoubi, Lamine Hamzaoui, Mohamed Msaddek Azouz

Service de gastro-entérologie - Hôpital Régional Mohamed Tahar Maamouri

Introduction : Le cancer gastrique touche le plus souvent le sujet âgé > 65 ans. Peu d'études se sont intéressées au cancer gastrique chez le jeune, suggérant un profil plus agressif et un pronostic plus réservé par rapport au sujet âgé. Le but : évaluer les caractéristiques épidémiologiques, clinico-pathologiques et pronostiques du cancer gastrique chez le sujet jeune.

Méthodes: Etude rétrospective (2012 - 2020), incluant les patients ayant un adénocarcinome gastrique. Le sujet jeune était défini par un âge < 50 ans.

Résultat : Nous avons inclus 158 patients dont 25 (15,82%) étaient âgés < 50 ans. L'âge moyen de ce groupe de patients était de 39 ans (23-48 ans) avec un sex-ratio de 1,5. Dans 52% des cas, la tumeur était de localisation antrale. La tumeur était ulcérobourgeonnante chez 21 patients (84%). L'adénocarcinome gastrique était bien différencié chez quatre patients (16 %), peu différencié chez 21 patients (84%). Une composante à cellules en bague à chatons était retrouvée chez 17 patients (68 %). La tumeur était classée T3 chez 13 patients (52%) et T4 chez 12 patients (48%). Treize patients (52%) avaient des localisations secondaires. Douze patients ont eu une chirurgie curative (48%). Le suivi médian était de 41 mois. La survie à 5 ans était de 24 %. En analyse multivariée, le siège antral, le stade T4 et la forme linitique étaient des facteurs indépendamment de moindre survie

Conclusion : Dans notre étude, le cancer gastrique chez les patients jeunes présentait un profil agressif avec une fréquence élevée des formes avancées, peu différenciées et linitique.

PNEUMOPATHIE AIGUE COMMUNAUTAIRE : FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE SÉVÉRITÉ

Emna Ben Jemia, Ameni Naaroura, Amal Saidani, Hend Ouertani, Olfa Ben Moussa, Jihen Ben Amar, Haifa Zaibi, Hichem Aouina

Service de Pneumologie- Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La pneumopathie aiguë communautaire (PAC) constitue un motif fréquent d'hospitalisation et conserve une mortalité élevée. Face à sa gravité potentielle, il est impératif de rechercher des facteurs prédictifs de sévérité. Notre objectif était de déterminer les facteurs prédictifs de sévérité au cours des PAC.

Méthodes: Étude rétrospective menée entre 2017 et 2019, intéressant 43 patients hospitalisés pour PAC au

service de pneumologie de l'hôpital Charles Nicolle. La sévérité de la PAC était évaluée par deux scores validés: le score CURB65 et le score PSI.

Résultat : L'âge moyen était 61 ± 17 ans avec un sex ratio à 1,68. Des comorbidités ont été retrouvées dans 49% des cas : à type d'hypertension artérielle (37%), diabète (33%), BPCO (19%), asthme (9%), dilatation des bronches (5%). A l'admission, le score de CURB65 était de 0 chez 37,2%, égal à 1 chez 42% et à 2 chez 21%. L'évaluation par le score PSI était comme suit: classes I et II: 40,4 %; classe III: 38,6 %; classes IV: 19% et classe V: 2 %. Il n'y avait pas de corrélation entre les comorbidités et la sévérité des pneumonies sauf pour les dilatations des bronches ($p=0,003$). Les scores de PSI et CURB65 étaient respectivement corrélés à la durée d'hospitalisation ($p=0,045$, $p=0,048$) ainsi qu'à un délai de nettoyage radiologique plus long ($p<0,05$). La présence d'une confusion et d'une hypoxie ($pao_2 < 60$ mmHg) étaient également corrélées à une période d'hospitalisation plus longue ($p<0,05$).

Conclusion : L'identification de patients ayant des facteurs prédictifs de sévérité doit être systématique par les scores d'évaluation de la gravité.

TROUBLES ANXIO-DÉPRESSIFS CHEZ LE PERSONNEL SOIGNANT PENDANT LA PANDÉMIE COVID19

Narjes Belhadj Chabbah, Souhaïel Chatti, Zeineb Athimni, Maroua Bouhoula, Asma Chouchene, Asma Aloui, Imène Kacem, Maher Maoua, Aïcha Brahem, Houda Kalboussi, Olfa Elmaalel, Néjib Mrizak

Service de médecine de travail- Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Au cours de la pandémie COVID-19, les personnels de soins risquent de développer une détresse psychologique. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact de l'exposition au COVID-19 sur la santé mentale du personnel de soins de l'Hôpital Farhat Hached de Sousse et d'identifier les facteurs de risque potentiels.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive transversale ayant inclus 166 personnels de soins du CHU Farhat Hached de Sousse durant 3 mois. Le questionnaire sur la santé du patient (PHQ-9), le trouble d'anxiété généralisée (GAD-7), et l'échelle révisée d'impact de l'événement (IES- R) ont été utilisés pour évaluer respectivement la dépression, l'anxiété et le stress.

Résultat : L'âge moyen des participants était de $37,06 \pm 11,07$ ans avec une prédominance féminine (80,1%). L'ancienneté professionnelle médiane était de 7,5 ans avec des extrêmes allant de 1 à 39 ans. Les infirmiers étaient les plus représentés (34,3%) suivis par les résidents en médecine (24,7%). Les scores PHQ-9, GAD-7 et IES- R ont révélé que 51,8%, 40,4% et 28,3% des participants présentaient des niveaux modérés ou sévères de dépression, d'anxiété et de stress, respectivement. Les antécédents personnels de troubles psychiatriques étaient significativement associés à la dépression ($p<10^{-3}$) et à l'anxiété ($p=0,004$). D'autre part, les personnels de soins paramédicaux avaient un risque significativement plus élevé de présenter des symptômes de dépression (OR = 2,40 ; IC 95% [1,28–4,48] ; $p=0,006$) et de stress (OR = 2,03 ; IC 95% [1,01–4,11] ; $p=0,04$) que les personnels médicaux.

Conclusion : Il est recommandé d'améliorer le bien-être mental du personnel de santé.

APPORT DES NOUVEAUX PARAMÈTRES DANS L'INTERPRÉTATION DU TEST DE MARCHÉ DE SIX MINUTES

Molk Maalej, Rim Kammoun, Farah Gargouri, Sana Sallemi, Asma Haddar, Kaouther Masmoudi

Service de physiologie et explorations fonctionnelles -Hôpital Habib Bourguiba Sfax

Introduction : La fréquence cardiaque (FC) à la fin du test et la SaO₂ sont les paramètres les plus utilisés pour orienter l'origine de l'intolérance à l'effort lors du test de marche de 6 minutes (6MWT). Évaluer l'apport de nouveaux paramètres particulièrement le produit de saturation à distance (DSP) de 6MWT et la FC à une minute de récupération.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 136 patients adultes atteints de maladie respiratoire chroniques adressés pour la réalisation d'un 6MWT. Une intolérance à l'effort d'origine respiratoire a été définie par la définition classique (D1): baisse de 5 points de la SaO₂ à la fin du 6MWT et à la nouvelle définition (D2) : le DSP (= $6MWD \times SaO_2$ à la fin du test) < à 200m %. Quant à la réponse chronotrope, une insuffisance chronotrope (IC) a été confirmée selon ces deux définitions : Classique (D1) si le rapport FC à la fin du test sur FC maximale théorique est $\leq 60\%$ et nouvelle (D2) si FC à 1 minute de récupération chute de moins de 13 battement/minutes.

Résultat : L'intolérance d'origine respiratoire a été présente chez 37 patients selon D1, 9 patients selon D2 et 46 patients selon D1 et D2. Parmi 37 qui ont désaturé seulement 8 présentaient un DSP faible ($p < 10^{-3}$). Quant à la réponse chronotrope, parmi 104 patients avec une réponse chronotrope normale selon D1, 17 patients ont eu une IC selon D2 ($p=0,92$).

Conclusion : L'utilisation des nouveaux paramètres dans l'interprétation de 6MWT semblent améliorer les résultats.

DOULEURS ABDOMINALES AUX URGENCES : LES FACTEURS PRÉDICTIFS D'UNE URGENGE CHIRURGICALE

Kallel Manel, Amal Oussaifi, Asma Sahli, Montassar Bhouri, Rania Hmaissi, Khedija Zaouche

Service des Urgences - Hôpital Regional Mahmoud Matri Ariana

Introduction : La douleur abdominale est un motif fréquent de consultation aux urgences, dont les causes sont multiples : digestives ou extra-digestives, médicales ou chirurgicales. L'enjeu pour l'urgentiste est d'identifier les urgences nécessitent une prise en charge rapide notamment les urgences chirurgicales. L'objectif: évaluer les facteurs prédictifs d'une urgence chirurgicale.

Méthodes: Étude prospective menée aux urgences d'un hôpital régional sur une durée de trois mois incluant tous les patients consultant pour des douleurs abdominales. Comparaison des groupes urgence chirurgicale versus non chirurgicale, une étude univariée et multivariée.

Résultat : Inclusion de 182 patients : Age moyen=43 ans et Sex ratio(H/F) = 0,52. Les comorbidités les plus fréquentes n (%) : HTA 33 (18,1%) et diabète 22 (12,1%). Les vomissements étaient présents dans 63 cas (43,6%) et la douleur était sévère chez 83 patients (45,6%). La palpation abdominale a retrouvé une sensibilité chez 147 patients (80,8%), une défense dans 9 cas (4,9%) et une masse dans 22 cas (12,1%). Une $T^{\circ} \geq 38^{\circ}C$ a été retrouvée chez 14 patients (7,7%). Cinquante patients (27,5%) présentaient une urgence chirurgicale. A la biologie n(%): GB $\geq 10000E/mm^3$: 55(30,2%), CRP $\geq 8mg/L$: 69 (37,9%).Après régression logistique et étude multivariée, 5 facteurs ont été retenus: Douleur sévère (OR ajusté=1,647; IC95%[2,080 - 12,953]; $p=0,001$), GGT $\geq 72UI/L$ (OR ajusté=1,528; IC95% [1,287 - 16,511]; $p=0,019$), CRP $\geq 8mg/L$ (OR ajusté=1,375;IC95% [1,636 - 9,564]; $p=0,002$); Lipase $\geq 100UI/L$ (OR ajusté = 3,235; IC95%[4,483 - 143,883]; ($p=0,001$); PNN/GB $\geq 0,7$ (OR

ajusté=1,16; IC95% [1,242 - 8,185]; ($p=0,001$) comme des facteurs indépendants prédictifs d'une urgence chirurgicale.

Conclusion : Un examen clinique minutieux associé aux examens biologiques orientés permet d'identifier les urgences chirurgicales.

ATROPHIE CÉRÉBRALE PRÉCOCE : À PROPOS DE 12 CAS

Rihem Boukhar, Mehdi Somai, Imene Rachdi, Zohra Aydi, Besma Ben Dhao, Fatma Daoud, Fatma Boussema

Service de Médecine Interne - Hôpital Habib Thameur

Introduction : L'atrophie cérébrale (AC) est un phénomène physiologique lié souvent à l'âge. Néanmoins elle peut se voir aussi chez des sujets jeunes.

Méthodes: Etude descriptive, rétrospective portant sur des patients âgés de moins de 65 ans présentant une atrophie cérébrale, durant une période de 8 ans (2014-2022), menée au sein d'un service de médecine interne.

Résultat : Nous avons colligé 12 malades : 7 femmes et 5 hommes. L'âge moyen au moment du diagnostic était de 46.5 ans (extrêmes : 30-61 ans). Aucun patient n'avait des antécédents familiaux ni personnels de maladies neurologiques. Les signes fonctionnels étaient : des troubles sensitivo-moteurs (n=4) , des crises convulsives tonico-cloniques généralisées (n=2), des manifestations psychiatriques (n=2) dont un syndrome dépressif chez une patiente et des hallucinations chez une autre, une perte de connaissance (n=1), des céphalées (n=1), un accident ischémique transitoire (n=1) et une diplopie binoculaire avec ptosis de l'œil gauche (n=1).Le diagnostic a été porté par l'IRM cérébrale chez tous les malades. L'atrophie était focale dans 5 cas et généralisée dans 3 cas. Elle était modérée chez 2 patients. Les étiologies étaient : un Lupus érythémateux systémique (n=5) associé au syndrome des anti phospholipides (n=4), une neurosarcoïdose (n=1), un neuro-Behçet (n=1), un déficit en vitamine B12 (n=1), une tuberculose neuroméningée (n=1), une origine vasculaire (Accidents vasculaires cérébraux récidivants) (n=1) et chez 2 patients l'étiologie n'a pas été déterminée.

Conclusion : L'atrophie cérébrale est certes plus fréquente chez les sujets âgés due au processus naturel de vieillissement. La présence d'une AC chez un sujet jeune impose ainsi une enquête étiologique.

OBÉSITÉ ET POST COVID19 : QUELLES ÉVOLUTIONS CLINIQUE ET RADIOLOGIQUE ?

Mariam Friha, Hela Cherif, Chaima Baya, Mariem Triki, Ferdaous Yangui, Mohamed Ridha Charfi

Service de Pneumologie- Hôpital des FSI, La Marsa

Introduction : L'obésité représente un risque accru d'infection COVID19 sévère. Ceci laisse à réfléchir sur son incrimination probable dans la persistance de signes cliniques et radiologiques en Post COVID19. L'objectif de ce travail était d'étudier l'influence de l'obésité sur l'évolution clinique et radiologique post COVID 19.

Méthodes: Etude prospective incluant 254 patients ayant eu une pneumonie à SARS-COV2 et suivis à la consultation post-Covid durant la période allant d'Octobre 2020 à Septembre 2021. Les patients étaient divisés en 2 groupes selon leur Indice de Masse Corporelle : G1 les patients obèses avec un IMC >30 kg/m² (n=116), et G2 les patients non obèses (n=127).

Résultat : La moyenne d'âge était 57,80±11,21 ans dans G1 et 55,90±11,88 ans dans G2 (p=0,207) avec un sex-ratio=1 (p=0,000). Il n'y avait pas de différence significative concernant les comorbidités associées mise à part l'hypertension artérielle qui était significativement plus fréquente chez les obèses (p=0,011). A 1 mois post Covid19, les patients obèses gardaient plus de dyspnée (53,1%, p=0,084) et moins de douleurs thoraciques (41,3%, p=0,332). La toux persistante était notée dans 16 cas dans les 2 groupes (0,783). Pour les signes généraux, les arthralgies étaient significativement plus fréquentes chez les obèses (60,4%, p=0,05). Les patients de G1 gardaient plus de myalgies (53,2%, p=0,404) et d'amaigrissement (71,4%, p=0,203) et moins d'asthénie (49%, p=0,837). A 4 mois, 48% des patients avaient réalisé une imagerie de contrôle qui avait montré une absence de nettoyage similaire entre les deux groupes (62,7% vs 62,5% p=0,981)

Conclusion : L'obésité bien qu'elle soit un facteur de risque d'hospitalisation et de survenue de forme sévère en aigue ne semble pas influencer l'évolution ultérieure de la maladie.

LA PLACE ACTUELLE DE L'ENDARTÉRIECTOMIE CAROTIDIENNE AVEC FERMETURE DIRECTE

Habiba Yasmine Ben Hamida, Sirine Karoui, Fatma Aouini

Service de Chirurgie Vasculaire- Hôpital Militaire Tunis

Introduction : Deux méthodes de restauration artérielle après l'endartériectomie carotidienne (EC) sont possibles : la fermeture directe ou la fermeture avec patch vasculaire. Le choix de la technique de fermeture optimale a longtemps

fait l'objet de débats et la fermeture directe a souvent été jugée inférieure au patch. L'objectif de notre travail était d'étudier les résultats de l'EC avec fermeture directe.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective incluant les patients opérés pour sténose carotidienne. Les critères de jugement étaient le décès et les complications post-opératoires précoces et tardives.

Résultat : Cent vingt-huit patients ont été inclus. L'âge moyen était de 68 ans avec un sexe-ratio de 2,6. La durée moyenne du clampage était de 26 minutes. Le temps moyen de l'intervention était de 72 minutes. La mortalité précoce était de 1,6%. Le principal facteur de mortalité retrouvé était le temps d'intervention >120 minutes. En post-opératoire précoce, trois patients (2,3%) ont présenté un accident vasculaire ischémique homolatéral. Treize patients ont présenté un syndrome coronarien aigu (10,2%). Sept patients (5,5%) ont présenté un hématome cervical et sept autres (5,5%) ont présenté une atteinte des nerfs crâniens. L'optimisation de la pression artérielle moyenne de plus de 20% lors du clampage était le principal facteur incriminé dans la survenue des complications neurologiques précoces. Le taux cumulé de morbi-mortalité était de 4,1% pour les patients symptomatiques et de 3,6% pour les patients asymptomatiques. Le taux de resténose tardive était de 3,9%.

Conclusion : La fermeture directe après EC est une technique de fermeture équivalente au patch. Elle permet une réduction du temps de clampage et offre un faible taux de mortalité tout en évitant les complications spécifiques au patch vasculaire.

IMPACT DE LA PANDÉMIE COVID SUR LA SANTÉ MENTALE DES PATIENTS ATTEINTS DE MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES DE L'INTESTIN

Amal Hajlaoui, Houssaina Jlassi, Meriam Sabbah, Dorra Trad, Nawel Bellil, Norsaf Bibani, Hela Elloumi, Daila Gargouri

Service de gastro-entérologie -Hôpital Habib Thameur

Introduction : La pandémie COVID19 représente une source de préoccupation chez les patients suivis pour des maladies chroniques. L'objectif de notre étude était d'étudier l'impact de cette pandémie sur la santé mentale des patients atteints de MICI.

Méthodes: Il s'agit d'une étude prospective transversale menée sur la période [Mars- Aout 2022], colligeant des patients atteints de MICI chez qui on a mené une enquête à l'aide d'un questionnaire abordant plusieurs items, sur des

renseignements personnels, leurs inquiétudes à l'égard de la vaccination. Le degré de stress a été évalué par une échelle de mesure de stress perçu : Perceived Stress Scale (PSS).

Résultat : Quarante patients ont été colligés, d'âge moyen de 44 ans et de genre-ratio H/F 0,6. Trente-trois malades étaient atteints d'une maladie de Crohn et 7 patients avaient une RCH. Vingt-cinq patients ont été atteints par la covid. Un seul patient a développé une forme sévère tandis que les autres ont présenté une forme modérée. Le taux de couverture vaccinale était de 82,5%. Quatre patients ont eu un schéma vaccinal complet, alors que le reste ne l'ont pas complété vu la survenue infection COVID après la vaccination (n=10) ou de leurs craintes des effets indésirables du vaccin (n=19). En étudiant le degré d'inquiétude face à la vaccination, la moitié des patients étaient inquiets. L'estimation du degré de stress via le score PSS a montré que 62 % éprouvaient une difficulté à faire face au stress.

Conclusion : Les résultats de notre étude soulignent l'impact important de cette pandémie sur la santé mentale des malades MICI. L'assistance psychologique est importante pour minimiser les dégâts de cette pandémie.

SILICOSE, RECONNAISSANCE ET RÉPARATION : À PROPOS DE 9 CAS

Myriam Nabih Fendri, Nesrine Kammoun, Anouare Hrairi, Sonia Fehri, Mejda Bani, Habib Nouagui

Service de médecine de travail - Institut de Santé et Sécurité de Travail

Introduction : L'exposition professionnelle à des poussières, pourrait être responsable d'affections respiratoires graves. La silicose est la plus ancienne atteinte pulmonaire professionnelle. En Tunisie, cette pathologie est inscrite au titre du tableau n°17 des maladies professionnelles indemnisables.

Méthodes: Étude rétrospective descriptive portant sur les dossiers des patients atteints de silicose pulmonaire colligés au niveau des consultations médicales de l'Institut de Santé et Sécurité au Travail (ISST), durant la période allant du 1er janvier 2011 au 31 décembre 2021.

Résultat : Il s'agissait de 09 travailleurs. L'âge moyen était de 65 ± 10 ans. L'ancienneté professionnelle était de 32 ± 8 ans. Ils travaillaient dans le secteur de l'industrie minière (4 cas), de l'industrie chimique (4 cas) et de la métallurgie (1 cas). La majorité des patients étaient tabagiques (7/9). La maladie s'est installée en moyenne 30 ans après l'embauche. Les principaux symptômes étaient la dyspnée

(9/9), la toux (3/9) et la douleur thoracique (3/9). Le scanner thoracique avait révélé une fibrose pulmonaire nodulaire chez tous les cas. Les fibres de silice avaient été retrouvées au lavage broncho-alvéolaire dans 2 cas. La silicose était compliquée de cancer broncho-pulmonaire (2/9), de pneumothorax (2/9) et de cœur pulmonaire chronique (1/9). La déclaration était faite chez tous les patients dont deux en post-mortem. La reconnaissance était obtenue pour 8 patients. Le taux d'incapacité permanente partielle était fixé entre 70% et 100%.

Conclusion : La silicose n'est plus uniquement la pathologie des mineurs. Une collaboration entre médecins du travail et pneumologues est de mise pour prévenir cette pathologie.

LIGATURE ÉLASTIQUE VERSUS BÉTABLOQUANTS DANS LA PRÉVENTION PRIMAIRE DE LA RUPTURE DES VARICES ŒSOPHAGIENNES CHEZ L'ADULTE

Mouna Medhioub, Salma Merhaben, Amal Khsiba, Asma Ben Mohamed, Lamine Hamzaoui, Mohamed Moussadek Azouz

Service de gastro-entérologie - Hôpital Régional Mohamed Tahar Maamouri

Introduction : Les bêtabloquants non-sélectifs (BBNS) sont utilisés comme traitement de première ligne en prévention primaire de la rupture de grosses varices œsophagiennes (VO). Cependant, l'effet des BBNS sur la mortalité reste controversé. Le but de notre travail est de comparer l'efficacité des BBNS et de la ligature élastique des VO (LEVO) dans la prévention primaire de la rupture des VO (RVO).

Méthodes: Etude descriptive rétrospective colligeant les patients cirrhotiques suivis dans le service de Gastro-Entérologie entre janvier 2016 et Décembre 2020. L'efficacité des BBNS et de la LEVO dans la prévention primaire de la RVO a été étudiée.

Résultat : On a inclus 146 dont 79 hommes (54.1%). L'étiologie la plus fréquente de la cirrhose était post virale C (41.8%). La cirrhose était classée, Child A chez 47 patients (32%) et Child C chez 22 patients (16%). Au moment du diagnostic, 130 patients avaient des VO : grade 1 (13%), grade 2 (43%) et grade 3 (44%). Les BBNS étaient prescrits chez 72 patients (49.3%) et 26 patients (17.8%) ont eu une LEVO. Une RVO était survenue chez 12 patients (16%) sous BBNS VS deux patients (7%) ayant eu une LEVO (P = 0.6). La survie moyenne était

comparable entre les deux groupes (P= 0.2).

Conclusion : Dans notre série, les bétabloquants étaient aussi efficaces que la ligature élastique en prophylaxie primaire de rupture des VO.

ETAT DES CONNAISSANCES DES RÉSIDENTS EN MÉDECINE DE FAMILLE DANS LE DOMAINE DE L'ÉTHIQUE MÉDICALE

Amal Harzalli¹, Houda Snène¹, Syrine Belakhal², Lamia Ben hassine³, Iheb Labbene³, Mohamed Jouni⁴

1- Service de Pneumologie, Hôpital Mongi Slim

2- Service de Médecine Interne, Hôpital FSI la marsa

3- Service de Médecine Interne - Hôpital Charles Nicolle

4- Service de chirurgie générale - Hôpital de la Rabta

Introduction : L'éthique médicale représente le pilier principal de l'exercice de la médecine pour tout médecin quelle que soit sa spécialité. L'objectif de notre travail était d'évaluer l'état des connaissances des résidents en médecine de famille dans le domaine de l'éthique médicale.

Méthodes: Etude transversale menée durant 2 mois, se basant sur un questionnaire Google Forms diffusé aux résidents en médecine de famille appartenant aux 4 facultés de médecine de la Tunisie, initialement via les réseaux sociaux puis via mailing en utilisant la base des adresses mail du collège de médecine de famille. Ce questionnaire comporte 4 volets : secret médicale, certificat médical, don d'organes et code de déontologie médicale.

Résultat : Un total de 88 réponses a été recueilli (taux de réponse 16%) : âge moyen des participants= 29 ans ; genre-ratio H/F=0,2. Les résidents en 1ère année représentaient 33% des répondants, en 2ème 26%, en 3ème 23% et 18% avaient terminé leur cursus. Les participants appartenaient dans 81% des cas à la faculté de médecine de Tunis, 7% à celle de Sfax, 6% à celle de Monastir et 6% à celle de Sousse. Une formation en éthique médicale a été retrouvée chez 45% des participants et était assurée à la faculté pour tous en plus de : formation payante (n=2), atelier au cours d'un congrès (n=4) et certificat d'études complémentaires (n=1). Quant aux réponses, la moyenne de chaque volet était: secret médical=19,2/30, certificat médical=10,3/15, don d'organes=9,7/15 et code de déontologie médicale=5,3/7.

Conclusion : Un encadrement et des formations plus ciblés pourraient améliorer l'état des connaissances.

COMPARAISON DES SIGNES PERSISTANTS POST COVID 19

AU DÉCOURS DES POUSSÉES ÉPIDÉMIQUES

Mariem Friha, Hela Cherif, Slim Kalboussi, Chaima Baya, Mariem Triki, Ferdaous Yangui, Med Ridha Charfi

Service de pneumologie - Hôpital des FSI, La Marsa

Introduction : La pandémie à Covid19 a connu plusieurs vagues successives. Bien que les signes cliniques initiaux soient bien déterminés, la fréquence des signes persistants au décours de chaque vague reste peu connue. L'objectif de ce travail est de déterminer la fréquence des signes cliniques persistants à 1 mois postCovid19 pour chaque vague.

Méthodes: Etude prospective incluant 254 patients pris en charge pour pneumonie Covid19 durant la période allant d'Octobre 2020 à Septembre 2021. Selon le Bulletin de veille SARS-CoV2 en Tunisie, la 1^{ère} phase s'étendait du 02mars au 17Août. La 2^{ème} phase était caractérisée par 4 poussées épidémiques : la 1^{ère} entre mi-Août et mi-décembre, la 2^{ème} jusqu'au 20mars, la 3^{ème} de fin mars à mi-mai et la 4^{ème} à partir de de mi-mai jusqu'à septembre 2021. Les patients étaient divisés en 4 groupes selon les 4poussées : G1(n=53), G2(n=58), G3(n=53) et G4(n=90).

Résultat : Les signes cliniques à 1mois postCovid les plus fréquents étaient la dyspnée (53.2%), l'asthénie (20.6%), les troubles de concentration (24,9%), les arthralgies (19,4%), les myalgies (19%), les douleurs thoraciques (18,6%) et la toux (13,4%). Pour les signes respiratoires, la dyspnée était significativement plus fréquente chez les patients de la 4^{ème} vague rapportée dans 37,3% des cas (p=0,000). La toux était notée dans 20,6% de G1, 35,3% de G2, 11,8% de G3 et 32,4% de G4(p=0,229). Concernant les signes généraux, l'asthénie et les arthralgies étaient significativement plus notées dans G4 avec respectivement 36,5%, p=0,042 et 40,8%, p=0,009. Les troubles de concentration étaient significativement plus élevées chez le G4 :44,4%(p=0,023).

Conclusion : La souche Delta (4ème vague) était responsable de plus de symptômes de COVID long essentiellement la dyspnée, les signes généraux et les troubles de la concentration.

TRENDS AND VARIATIONS OF TOBACCO USE AMONG TUNISIAN ADOLESCENTS

Yosr Ayedi, Chahida Harizi, Afef Skhiri, Radhouane Fakhfakh

Service d'épidémiologie et de statistique- Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : The Global Youth of Tobacco Survey (GYTS) is one of the principal WHO arms in the tobacco control strategy. It was conducted in Tunisia in 2001, 2007, 2010 and 2017. The aim was to describe the trends of cigarette use among Tunisian adolescents from 2001 to 2017, to identify exposures to Secondhand Smoke and to media and advertising related to tobacco and to identify smokers' behavior.

Méthodes: GYTS is a school-based cross-sectional survey conducted by the WHO using the methodology of CDC Atlanta. It used a two-stage cluster design. The investigation tool was a self-administrated questionnaire. Analysis of trend was done through Chi Square Trend Test. A two-side 5% significance level was used for all statistics.

Résultat : From 2001 to 2017, Current cigarette use had significantly decreased from 11.1% (95%CI= [10-12.3]) to 7.7% (95%CI= [6.5-9]), $p < 0.001$. Cigarette smokers who were able to buy their own cigarettes from shops or street vendors increased from 51.7% (95%CI= [46.2-57.1]) in 2001 to 62% (95%CI= [54.6-68.8]) in 2017. The proportion of smokers willing to quit decreased from 77% (95%CI= [71.9-81.5]) in 2001 to 60.9% (95%CI= [52.2-69]) in 2017, $p < 0.001$. SHS exposure at home had decreased significantly from 62.5% (95%CI= [60.7-64.2]) to 46.7% (95%CI= [44.5-49]), $p < 0.001$. Exposure to anti-tobacco messages in media had been reduced (from 87.8% (95%CI= [86.3-89.1]) in 2001 to 64.4% (95%CI= [62.2-66.5]) in 2017, $p < 0.001$.

Conclusion : Efforts should be essentially focused on preventing tobacco initiation among youth and children. Enforcement of all existing anti-tobacco legislations is highly recommended to reassure a better compliance and to improve all tobacco related aspects.

RAPPORT NEUTROPHILES SUR LYMPHOCYTES ET RISQUE DE PROGRESSION DES TUMEURS DE VESSIE NON INFILTRANT LE MUSCLE : QUELLE CORRÉLATION ?

Nejmeddine Jelleli¹, Aymen Sakly¹, Bilel Jelleli², Walid Zakhama², Mohamed Yassine Binous²

1- *Service de chirurgie urologique - Hôpital Tahar Sfar de Mahdia*

2- *Service de biologie médicale - Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir*

Introduction : Les tumeurs non infiltrant le muscle (TVNIM) représente 75% de l'ensemble des tumeurs vésicales.

La progression histopathologique en constitue un des deux principaux risques évolutifs. L'intérêt pronostique du rapport neutrophile sur lymphocytes (RNL) dans les TVNIM représente un sujet d'actualité. L'objectif de notre étude est de rechercher une éventuelle corrélation entre ce paramètre hématologique et le risque de progression des TVNIM.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective intéressant 166 patients suivis pour TVNIM. Le RNL a été calculé en préopératoire en considérant un cut-off de 2,5. Nous avons recouru à l'analyse de régression multivariée et à la courbe ROC dans l'étude analytique.

Résultat : Notre cohorte a été constituée de 155 hommes et 11 femmes avec une moyenne d'âge de 65,9 ans. La moyenne du RNL a été de de 2,17. Un RNL supérieur à 2,5 a été observé chez 63 patients (38%). La médiane de suivi a été estimée à 44,48 mois. La progression tumorale a concerné 39 patients (44,82%). En analyse multivariée, la progression tumorale a été significativement associée aux facteurs pronostiques suivants : le RNL ($p=0,015$), le stade tumoral ($p=0,019$) et le grade histologique ($p=0,036$). L'aire sous la courbe ROC a été calculée à 75,5% attestant la performance du RNL dans la prédiction de la progression des TVNIM. La valeur seuil optimale du RNL a été de 2,25 avec une sensibilité de 79,5 % et une spécificité de 64,6%.

Conclusion : Le RNL a démontré son utilité dans la prédiction de la progression des TVNIM. Néanmoins, des études prospectives randomisées sont nécessaires pour la validation de nos résultats.

MALADIES RESPIRATOIRES PROFESSIONNELLES DANS LE SECTEUR PUBLIC TUNISIEN : ETUDE SUR HUIT ANS

Ghada Bahri, Najla Mehergui, Hanène Ben Said, Mariem Mersni, Dorra Brahim, Amira Belkahla, Imen Youssef, Nizar Ladhari

Service de médecine de travail - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Dans le secteur public, le risque professionnel lié aux maladies respiratoires professionnelles reste encore mal connu. En effet, on ne dispose pas de données statistiques fiables. L'objectif de ce travail était de décrire les maladies respiratoires professionnelles (MRP) reconnues annuellement dans le secteur public et leur évolution.

Méthodes: Etude rétrospective et descriptive ayant porté sur l'ensemble des cas de pathologies respiratoires déclarées et reconnues au titre de maladie professionnelle par la Commission Médicale Centrale (CMC) du premier ministère

dans le secteur public tunisien et leur réparation au cours de la période allant du premier Janvier 2012 au 31 Décembre 2019.

Résultat : Au total, 48 cas de MRP reconnues par la CMC ont été recensées. La moyenne d'âge de la population était de $43 \pm 10,7$ ans. Les femmes étaient les plus atteintes dans 52% des cas. La profession la plus représentée était celle des infirmiers (46%). La tuberculose était la maladie respiratoire professionnelle la plus fréquente durant les huit années d'étude (77%), suivi de l'asthme professionnel (21%). Sur le plan médico-légal, 7 tableaux étaient concernés dans la réparation des MRP. Le taux d'absentéisme moyen annuel était de 75%. La moyenne annuelle des jours d'absences enregistrées était de 380,7 jours. Une incapacité partielle permanente (IPP) a été attribuée à 4 victimes de maladies respiratoires professionnelles.

Conclusion : Les pathologies respiratoires d'origine professionnelle sont fréquentes, mais qui restent encore sous-estimées. La lutte contre la sous-déclaration incite à une collaboration active entre le médecin du travail et le médecin traitant afin d'améliorer le dépistage et la prise en charge des MRP.

TRAITEMENT DES CALCULS RÉNAUX DU GROUPE CALICIEL INFÉRIEUR DE MOINS DE 20 MM : MINI-NÉPHROLITHOTOMIE PERCUTANÉE VERSUS URÉTÉRORÉNOSCOPIE FLEXIBLE

Nejmeddine Jelleli, Aymen Sakly, Walid Zakhama, Mohamed Yassine Binous

Service de chirurgie urologique -Hôpital de Mahdia

Introduction : Pour les calculs caliciels inférieurs du rein de moins de 20 mm, le traitement endourologique et la mini néphrolithotomie percutanée (mNLPC) constituent deux modalités thérapeutiques qui peuvent être indiquées en présence de facteurs prédictifs d'échec de la lithotripsie extracorporelle. Cette étude visait à comparer l'innocuité et l'efficacité de la mNLPC par rapport à l'URSS dans le traitement des calculs du pôle inférieur du rein de 10 à 20 mm.

Méthodes: Nous avons colligé de façon rétrospective 118 patients qui ont été traités pour des petits calculs du pôle inférieur du rein. En fonction de la procédure chirurgicale appliquée (mNLPC, URSS) notre cohorte a été dichotomisée en 2 groupes faits de 59 patients chacun.

Résultat : La taille moyenne des calculs a été comparable : $16,83 \pm 5,5$ mm pour le groupe mNLPC et $16,22 \pm 4,8$ mm pour le groupe URSS. Le temps opératoire a été plus long pour le groupe mNLPC ($71 \pm 23,4$ min vs $58,8 \pm 28,3$ min, $p=0,039$). Le taux

global de complications était significativement plus élevé dans le groupe mNLPC (15,1 % contre 6,1 %, $p = 0,09$). Le séjour hospitalier a été significativement plus court pour les patients subissant une URSS ($1,2 \pm 0,6$ jours contre $2,7 \pm 1,7$ jours, $p<0,001$). Le stone free rate à un mois a été significativement plus élevé pour le groupe mNLPC (76,4 % vs 65,8 %, $p=0,033$).

Conclusion : La mNLPC et l'URSS sont deux modalités thérapeutiques efficaces pour les calculs caliciels inférieurs de moins de 20 mm. L'URSS est une option plus sûre avec moins de complications et un séjour hospitalier plus court.

CONNAISSANCES DES FEMMES CONCERNANT LE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN EN TUNISIE

Afef Skhiri, Yosr Ayedi, Chahida Harizi, Radhouane Fakhfakh

Service d'épidémiologie et de statistique -Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : Le cancer du sein représente le premier cancer féminin dans le monde et représentait en 2020 11,7% de l'ensemble de tous les nouveaux cas de cancer dans le monde. L'objectif de notre étude est de connaître les connaissances des femmes concernant le cancer du sein et plus particulièrement les moyens de dépistage.

Méthodes: Nous avons réalisée une étude descriptive transversale auprès des femmes tunisiennes. Le questionnaire en arabe a été distribué en ligne via le réseau social Facebook, ce réseau ayant plus de 7 millions de comptes tunisiens.

Résultat : Notre population d'étude était constituée de 183 femmes, la moyenne d'âge était de $33,75 \pm 8,2$ ans. Ces femmes habitaient en milieu urbain dans la majorité des cas (96,7%). Elles étaient mariées dans 74,3% des cas, et avaient en majorité un niveau d'études universitaires (83,6%). Le cancer du sein était le cancer le plus fréquent selon 80,3% des enquêtées. Le cancer le plus grave était le cancer du sein dans 36,6% des cas tandis que 25,7% ignorait la réponse et 22,4% citait le cancer du col de l'utérus. La majorité des femmes savait qu'il existait un moyen de dépistage (86,3%) à savoir, l'examen médical (90,7%), l'autopalpation (89,6%), la mammographie (82,5%) et l'échographie mammaire dans 72,7% des cas.

Conclusion : Les femmes tunisiennes semblent avoir un bon niveau de connaissance concernant la fréquence du cancer du sein et l'existence des moyens de dépistage cependant des efforts restent encore à faire afin de les inciter les femmes à recourir au dépistage.

PRÉVALENCE DU TABAGISME DE L'ADOLESCENT EN TUNISIE: TENDANCES DE 2001 JUSQU'À 2017

Yosr Ayedi, Chahida Harizi, Afef Skhiri, Radhouane Fakhfakh
Service d'épidémiologie et de statistique - Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : Le tabac constitue la première cause évitable de morbidité et de mortalité dans le monde. L'Organisation Mondiale de la Santé OMS a lancé la stratégie de lutte anti-tabac, dont les études internationales de monitoring dédiées pour les adolescents Global Youth Tobacco Survey GYTS Le but de cette étude était de déterminer la prévalence du tabagisme chez les adolescents scolarisés âgés de 13 à 15 ans de 2001 à 2017

Méthodes: GYTS est une étude descriptive et nationale qui s'est déroulée en collaboration entre l'OMS et le ministère de santé en Tunisie pendant 4 fois, en 2001, 2007, 2010 et 2017. La population cible était les adolescents âgés de 13 à 15 ans. L'étude était menée dans les collèges, choisis par stratification en 2 degrés. L'instrument de mesure était un questionnaire distribué, auto-administré et pré testé. L'analyse des données statistiques était faite par le logiciel R avec l'application d'un facteur de pondération W. L'analyse des tendances était faite par le test chi-2 de tendance.

Résultat : Le nombre d'adolescents était de 2942 en 2001 et de 1863 en 2017. De 2001 à 2017, la prévalence d'usage de tabac, tous types confondus, a diminué de 15,5% (IC95%= [14,2–16,9]) à 11,9% (IC95%= [10,5-13,5]), $p < 0,05$. Cette diminution a été observée chez les 2 sexes (de 25,3% (IC95%= [23,1-27,6]) à 19,4% (IC95%= [16,9-22,1]) chez les garçons et de 6,1% (IC95%= [5-7,5]) à 4,8% (IC95%= [3,6-6,4]) chez les filles, $p < 0,001$.

Conclusion : Cette diminution de la prévalence du tabagisme chez les adolescents en Tunisie était médiocre. Notre prévalence reste alarmante et nécessite des strictes mesures de lutte anti-tabac

ENQUÊTE AUPRÈS DES DENTISTES TUNISIENS SUR LA PRATIQUE DE L'ÉCLAIRCISSEMENT DES DENTS VITALES.

Meriem Fejjeri¹, Moez Zeddini¹, Syrine Mahjoub¹, Mariem Noura², Nadia Frih²

1- *Service de médecine dentaire- Hôpital Charles Nicolle*

2- *Service de médecine préventive - Hôpital Charles Nicolle*

Introduction : La couleur des dents représente un

facteur critique dans la satisfaction de l'apparence du sourire. Plusieurs thérapeutiques existent pour modifier la couleur d'une dent. L'éclaircissement dentaire externe représente la technique la moins invasive dans le gradient thérapeutique Objectifs : Examiner les pratiques d'éclaircissement dentaire externe effectuées par les dentistes à Tunis. Évaluer leur attitude en présence de certains effets indésirables.

Méthodes: Une étude épidémiologique transversale a été menée à Tunis. Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire, comprenant 47 questions divisées en cinq parties : caractéristiques sociodémographiques et professionnelles, différentes techniques, éclaircissement sur fauteuil, éclaircissement en ambulatoire, effets indésirables de l'éclaircissement. Le questionnaire a été partagé en ligne et remis personnellement au cabinet dentaire.

Résultat : Deux cent dix personnes ont répondu au questionnaire. Parmi les participants, 57,4% étaient des femmes et 42,6% des hommes. Seuls 40,1% des participants avaient suivi une formation post-universitaire en éclaircissement dentaire externe. Sur les 153 participants qui pratiquent l'éclaircissement dentaire externe, 49,7% préfèrent la technique "sur fauteuil" tandis que 2% indiquent la technique "ambulatoire" et 48,4% combinent les deux techniques. Lors de la technique "sur fauteuil", la concentration moyenne de l'agent éclaircissant est de (35%) et 64,7% des participants utilisent un moyen d'activation. Concernant les effets indésirables, 95,4% des praticiens observent des sensibilités dentaires. Dans ce cas, 60,9% des praticiens arrêtent temporairement le traitement.

Conclusion : Lorsque l'éclaircissement est réalisé, il est généralement bien fait mais quelques points pourraient être améliorés (ex : applications de produits reminéralisants).

TABAGISME DU PERSONNEL DE L'HÔPITAL MONGI SLIM À DEUX ANS DE LA PANDÉMIE COVID-19

Soumaya Debiche, Hana Blibech, Houda Snène, Sameh Belhaj, Nadia Mehiri, Nozha Ben Salah, Louzir Bechir

Service de Pneumologie- Hôpital Mongi Slim

Introduction : Malgré toutes les mesures de politique de lutte contre le tabac dans notre pays, la prévalence du tabagisme reste très élevée, tant en population générale que parmi les professionnels de santé. Objectif: Evaluer le tabagisme des différentes catégories professionnelles de

l'hôpital Mongi Slim à deux ans de la pandémie COVID 19.

Méthodes: Étude transversale par questionnaire en ligne auprès de 222 personnels de l'hôpital Mongi Slim, diffusé entre le 15/08/2022 et le 15/10/2022.

Résultat : L'échantillon était majoritairement féminin (genre ratio F/H= 2,17) et comprenait 30,6% d'infirmiers, 18,9% de techniciens supérieurs, 16,7% d'internes et résidents, 12,2 % de médecins séniors, 9 % de personnels administratifs et 12,6% d'autres catégories professionnelles. La moyenne d'âge était de 37,9 ans. Le taux de tabagisme actif était de 24,8 %. Les hommes fumaient plus que les femmes : 47,1% vs 14,5 % (p < 0,001). Les infirmiers (41,8 % vs 26,9 % ; p =0,038), les internes et les résidents (27,3 % vs 13,2 % ; p =0,015) fumaient plus que les autres catégories professionnelles. Les médecins séniors fumaient moins que les autres catégories professionnelles (3,6% vs 15% ; p=0,008). Environ la moitié des enquêtés fumeurs (45,5%) avaient déjà tenté un sevrage tabagique. Près des trois quarts (72,7%) ont exprimé le souhait d'avoir une aide au sevrage au sein de l'hôpital.

Conclusion : Cette étude a montré une forte prévalence du tabagisme particulièrement chez les infirmiers et les jeunes médecins. Une unité d'aide au sevrage tabagique dédiée au personnel de santé serait utile dans chaque structure hospitalière.

EFFET DE L'ÂGE SUR LES ATTEINTES DE LA SURFACE OCULAIRE CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUE

Salma Touati¹, Janina Kooli², Rihab Bahri³, Amal Miladi³

1- Service consultation Externe -Hôpital Régional Haj Ali Souaa de Ksar Hlel

2- Service des Soins -Hôpital Régional Haj Ali Souaa de Ksar Hlel

3- Département Médecine Communautaire -Faculté de Médecine de Monastir

Introduction : Le diabète est à l'origine de complications ophtalmologiques redoutables. La fréquence et la sévérité des atteintes rétinienues ne doivent pas faire négliger la survenue d'affections de la surface oculaire surtout chez les personnes âgées. Objectif : Étudier la survenue d'affections de la surface oculaire surtout chez les personnes âgées.

Méthodes: Étude Cohorte observationnelle prospective portant sur 67 patients diabétiques type2 d'âge supérieur ou égale à 60 ans, n'ayant pas d'anomalies connues de la surface oculaire et 21 patients non diabétiques ont bénéficié des mêmes investigations.

Résultat : L'âge moyen des patients diabétiques était de 71 ans avec un sexe ratio 1 ; celui des témoins était de 69 ans avec un sexe ratio 2. La durée moyenne d'évolution du diabète était de 9,5 ans. Un mauvais équilibre glycémique était noté avec une hémoglobine glyquée supérieur à 7 pour 49 patients. La moyenne d'acuité visuelle était respectivement de 5,3/10 et de 7/10. L'examen du fond d'œil montrait une rétinopathie diabétique chez 34% des patients diabétiques. L'imprégnation par la fluorescéine différait significativement entre les patients témoins et les patients diabétiques. Le test de Schirmer est significativement diminué chez les patients diabétiques. Les résultats du Schirmer et du BUT sont significativement diminués chez les diabétiques atteints d'une rétinopathie diabétique.

Conclusion : Un bon équilibre glycémique, des thérapeutiques oculaires efficaces et surtout l'importance d'un dépistage précoce des atteintes de la surface oculaire chez les patients diabétiques âgés permettent de préserver le pronostic visuel et améliorer la qualité de vie de ces patients.

MICROLITHIASES TESTICULAIRES CHEZ L'ENFANT ET RISQUE DE MALIGNITÉ : À PROPOS DE 6 CAS

Nejmeddine Jelleli¹, Amina Chaka², Aymen Sakly²

1-Service de chirurgie urologique - Hôpital de Mahdia

2- Service de chirurgie pédiatrique - Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir

Introduction : Les micro-lithiases testiculaires (MLT) est une pathologie peu connue dont l'incidence est en augmentation depuis la généralisation de l'échographie scrotale. D'étiopathogénie indéterminée, cette entité soulève plusieurs interrogations concernant notamment le risque de cancérisation qui constitue ainsi un sujet de controverse. L'objectif de notre travail est d'évaluer le risque de dégénérescence de ces lésions testiculaires chez la population pédiatrique à travers l'étude de 6 cas.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur six enfants ayant des microlithiases testiculaires. Ces cas ont été colligés au sein du service de chirurgie pédiatrique du CHU Fattouma Bourguiba de Monastir durant la période s'étalant entre 2003 et 2020.

Résultat : Au moment diagnostique, l'âge de nos patients a varié entre 1 an et 11 ans avec une médiane de 7 ans. La découverte des MLT a été incidente chez tous nos patients. Le mode de révélation radiologique à travers une échographie doppler scrotale a concerné 5 enfants. Chez un de nos patients, le diagnostic de MLT a été retenu à partir de

l'examen anatomopathologique de la pièce d'orchidectomie. Une cryptorchidie a été observée chez 5 enfants. Deux de nos enfants ont une atteinte micro-lithiasique bilatérale. La période de suivi a varié entre 12 et 60 mois avec une médiane de 21 mois. Au cours de la surveillance, aucune anomalie clinique ou biologique (AFP, HCGt) n'a été détectée.

Conclusion : La valeur pronostique des MLT chez la population pédiatrique est différente de la population adulte. En période pré-pubertaire, elles ne semblent pas être associées aux tumeurs testiculaires malignes.

POST COVID MOOD SWINGS IN TUNISIAN POPULATION 2022 : PREVALENCE AND PREDICTIVE FACTORS

Souhir Chelly, Sourour Rouis, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Sami Fitouri, Asma Soua, Mansour Njah, Mohamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière- Hôpital Farhat Hached

Introduction : After the first wave of COVID-19 in Wuhan, the persistence of some symptoms and appearance of new ones in infected people led to the recognition of a new entity called "Long COVID". As for the acute episode, it has several manifestations including neuropsychiatric such as mood swings. Current data on post-COVID mood swings remains insufficient. The objective of the study was to determine the prevalence of post-COVID mood swings and to study its predictive factors.

Méthodes: This is a cross-sectional study carried out on the Tunisian population infected with COVID-19 between March 2020 and February 2022. A self-administered questionnaire was developed via Google Forms and then shared on social networks. Post-COVID mood swings are defined by their development during or after a COVID-19 infection, which are present for more than twelve weeks and which are not attributable to other diagnoses.

Résultat : In total, 1887 participants were included. The majority were women (80%) with a sex ratio F/M=4, and aged between 30 and 39 (42.2%). The prevalence of long COVID was 34.4% and the prevalence of post COVID mood swings was 40.5%. Essentially women were affected (88.6%) and those aged 30 to 39 (51.3%). Multivariate analysis showed that chest pain in the acute phase (OR=1.79; 95% CI [1.09-2.96]; p=0.010) and skin rash (OR=1.93; 95% CI [1.02-3.64]; p=0.42) were the main risk factors.

Conclusion : Mood swings are frequently encountered in post COVID. In our study, the main risk factors were chest pain or rash in the acute episode.

ASSOCIATION DE TUBERCULOMES CÉRÉBRAUX À UNE MILIAIRE TUBERCULOSE : QUEL PRONOSTIC ?

Souha Abdenneji, Sabine Majdoub Fehri, Jihene Hammadi, Dorra Dorgham, Nermine Hriz, Hamida Kwas

Service de Pneumologie - Hôpital Régional Mohamed Ben Sassi de Gabès

Introduction : La miliaire tuberculeuse(MT) est une forme grave de la tuberculose, due à une dissémination hématogène du bacille de Koch(BK). La dissémination cérébrale est particulière et grave.

Méthodes: Nous décrivons 6cas de MT associées à des tuberculomes cérébraux hospitalisés au service de pneumologie de l'hôpital universitaire de Gabes entre 2020-2022.

Résultat : Il s'agit de 2 hommes et 4 femmes, avec un âge moyen de 41ans. Tous les patients étaient vaccinés par le BCG, sans état d'immunodépression. Les signes fonctionnels prédominant étaient une toux avec altération de l'état général, dans un tableau fébrile. Quatre patients avaient des signes neurologiques : céphalées (3 cas), confusion (3 cas), signe de localisation (1 cas). La radiographie du thorax a montré des micronodules bilatéraux diffus; et un épanchement pleural unilatéral chez un patient. Une TDM cérébrale faite devant la présence de signes neurologiques, complétée par une IRM cérébrale a montré: des multiples tuberculomes dans 3cas, un tuberculome unique chez 3patients. Les patients étaient mis sous traitement antituberculeux en urgence. Le diagnostic était confirmé ultérieurement par la présence de BK dans le liquide bronchique dans 1 cas, par la biopsie pleurale dans 1 cas, la biopsie ostéo-médullaire dans 1 cas, et la biopsie d'adénopathie périphérique dans 1 cas et était retenu sur des éléments de présomption dans 2 cas. La durée moyenne de traitement était 15 mois. Une corticothérapie était instaurée chez 5 patients. L'évolution était favorable chez 4 patients. On a noté une réaction paradoxale chez un patient. Un seul patient a présenté une rechute.

Conclusion : La recherche d'une dissémination cérébrale au cours d'une miliaire tuberculose est important, et nécessite une prise en charge précoce et urgente.

COVID ET GROSSESSE : A PROPOS DE 56 CAS

Janina Kooli¹, Salma Touati², Amal Miladi³, Rihab Bahri³

1- Service des Soins -Hôpital Régional Haj Ali Soua Ksar Hellal

2- Service consultation Externe -Hôpital Régional Haj Ali Souaa de Ksar Hlel

3- Département Médecine Communautaire- Faculté de Médecine de Monastir

Introduction : La pandémie au SARS-CoV2 donne un syndrome respiratoire aigu sévère. Les symptômes chez la femme enceinte sont les mêmes que ceux de la population générale avec un risque plus élevé de formes graves. Objectif: Analyser les données épidémiologiques et cliniques de 56 femmes enceintes porteuses du SRAS CoV-2.

Méthodes: Étude transversale, incluant 56 patientes enceintes ayant consulté au circuit COVID pour une infection au SARS CoV-2 confirmée par RT-PCR ou TDR-Ag durant un an.

Résultat : L'âge moyen des patientes était de $31,32 \pm 5,95$. Le diagnostic d'infection COVID 19 était retenu suite à un test RT PCR positif dans 69,9% des cas. Le terme de la grossesse au moment du diagnostic était en moyenne $20,21SA \pm 10,85$. Dans 25% des cas les patientes étaient au troisième trimestre. Les symptômes respiratoires étaient : la toux 4 malades, la dyspnée 5 patientes et la sensation d'oppression thoracique dans 14,3% des cas. Les symptômes digestifs rapportés: nausées vomissement chez 51,8% des patientes et la diarrhée chez 7,1%. Quatre patientes étaient fébriles, 64,3% se plaignaient de céphalées et 76,8% avaient des myalgies. L'anosmie, l'agueusie et l'asthénie étaient retrouvés chez 62,5 % des patientes. Quatre patientes étaient transférées dans un service de réanimation chirurgicale.

Conclusion : La grossesse associée à la COVID-19 est un scénario spécial qui nécessite une bonne compréhension de cette nouvelle maladie virale émergente. La promotion de la vaccination aux femmes enceintes permettra la prévention des formes graves au troisième trimestre.

PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CLINIQUE ET PRISE EN CHARGE DU PNEUMOTHORAX : EXPÉRIENCE DU SERVICE DE PNEUMOLOGIE DE GABÈS

Sabrina Majdoub Fehri, Naouress Issaoui, Souha Abdeneji, Hamida Kwass

Service de Pneumologie- Hôpital Régional de Gabès

Introduction : Le pneumothorax(PNO) est une pathologie fréquente dans la pratique clinique. L'approche thérapeutique du PNO dépend des conditions cliniques du patient, de l'ampleur de la maladie et de la présence ou non d'une comorbidité pulmonaire sous-jacente.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive

portant sur 56 malades hospitalisés pour un PNO spontané au service de pneumologie au cours de la période entre janvier 2020 et décembre 2021.

Résultat : Les hommes étaient plus fréquemment touchés que les femmes, (94,6 %) vs (5,4%). L'âge moyen était de 43 ans. Le tabagisme était noté chez 85,71% des patients. Cinq patients étaient consommateurs de cannabis. Deux patients étaient consommateurs d'héroïne et de Subutex. Des comorbidités ont été notées chez 25 patients 44.6%. Dix-neuf patients avaient des comorbidités respiratoires. La symptomatologie clinique était dominée par: la douleur thoracique chez 55 patients (98,2%) et la dyspnée chez 46 patients (82,1%). La tolérance clinique du PNO a été bonne chez 45 patients. Selon la BTS : 40 patients avaient un grand PNO, 16 patients avaient un petit PNO. Le PNO était primitif (PNSP) chez 31 patients (55,3%) et secondaire (PNSS) chez 25 patients (44,6%). Le drainage thoracique a été réalisé de première intention chez 44 patients (78,6 %). Un geste de pleurodèse a été indiqué chez 17 patients (30,4%). Il s'agissait d'un PNSS dans 9 cas (56,3%) et d'un PNSP dans 7 cas (43,8%).

Conclusion : Le diagnostic et le traitement de pneumothorax reposent sur des recommandations des sociétés savantes qui sont différentes.

BIO-AEROSOL REDUCING PROCEDURES USED BY TUNISIAN DENTISTS DURING COVID-19.

Meriem Fejjeri¹, Sabra Jaafoura², Hedia Bellali³, Nadia Frih³

1- Service de médecine dentaire - Hôpital Charles Nicolle

2- Département de biomatériaux - Faculté de médecine dentaire de Monastir

3- Service de médecine préventive - Hôpital Habib Thameur

Introduction : Dentists are highly exposed and vulnerable during the coronavirus disease (COVID-19) pandemic, as physical proximity to patients is necessary for effective dental examination and treatment. In addition, the use of dental instruments usually generates aerosols, which can cause the airborne transmission of SARS-CoV-2. Some procedures (rubber dam isolation, pre-procedural oral rinse, high-volume evacuators (HVE)...) are effective and efficient in preventing the spread of bio-aerosol. Consequently, their application was recommended during COVID-19 pandemic, by international organization. The objective of this work was to investigate the application bio-

aerosol reducing procedures used by Tunisian dentists.

Méthodes: A cross-sectional study was conducted using an online survey among 300 Tunisian dentists in free practice. The sample was randomly selected from the National Dental Council register.

Résultat : The response rate was 58 %. Of the 174 who responded to this study, 43.7% were men, 56.3% were women, with median age 36 (33–41 years). The highest proportion (44.8 %) had 7 to 15 years' experience. Most of the participants (89.7%) were working in solo practice. Among 174 participants, 11.5% don't use any of these procedures. Aeration time between 2 patients was recognized by the majority of the participants (73.5%) to reduce bio-aerosol so the chance of COVID-19 cross infection. Rubber dam isolation was used by only 11.5% as a bio-aerosol reducing procedure.

Conclusion : the procedures selected by Tunisians dentists are not efficient in preventing the spread of bio-aerosol.

L'ENDOSCOPIE DIGESTIVE EST-ELLE CORRECTEMENT PRATIQUÉE PAR LE RÉSIDENT EN FORMATION EN MATIÈRE D'ÉTHIQUE MÉDICALE ?

Cyrine Makni¹, Yosra Zaimi¹, Maha Shimi², Shema Ayadi², Emna Belhaj mabrouk², Asma Mensi², Yosra Said², Leila Mouelhi², Radhouane Dabbeche²

1- *Service de gastro-entérologie - Hôpital Charles Nicolle*

2- *Service de médecine légale - Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis*

Introduction : Il existe un conflit entre notre devoir de respecter les principes de l'éthique médicale d'une part, et l'aspect technique de l'apprentissage des futurs endoscopistes d'autre part. L'objectif de notre travail était, d'évaluer les attitudes et les connaissances des gastro-entérologues en matière d'éthique médicale.

Méthodes: Nous avons mené, à travers un questionnaire concernant la période d'apprentissage, une étude transversale prospective et évaluative, incluant 162 médecins-gastrologues.

Résultat : Nous avons interrogé 162 médecins, de sex-ratio 0,51 et d'âge moyen de 35 +/- 5,4 ans. La majorité des gastro-entérologues (76,5%) n'avaient pas eu de formation pratique préalable. En l'absence de superviseur, l'EOGD ainsi que la coloscopie ont été majoritairement pratiquées après la première année de formation (65,4% et 91,3% respectivement). En réponse à la question: Qui va me

pratiquer l'endoscopie ? 23,4 % auraient donné des réponses fausses ou floues. L'indication de l'examen était expliquée par 85,8 % des interrogés, son déroulement par 79,6 %, par contre 82,7% n'expliquaient pas les complications. Seulement 22,2% des participants se présentaient en tant que médecin en formation et 17,9% présentaient l'infirmier de la salle. Une minorité des résidents (19%) exigeaient un consentement signé et 52,5% accordaient un temps de réflexion > 2 min avant l'endoscopie.

Conclusion : Notre étude a montré qu'il existe un manquement en matière d'éthique médicale dans l'apprentissage de l'endoscopie digestive. Pour ce, une formation d'éthique médicale devrait être proposé pour les résidents d'hépatogastro-entérologie.

PREVALENCE AND PREDICTIVE FACTORS OF NEUROLOGICAL POST COVID SYNDROME TUNISIA

Souhir Chelly, Sourour Rouis, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Asma Soua, Mansour Njah, Mohamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière - Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Long COVID manifestations are various. Neurological manifestations are frequent. The objective of the study is to determine the prevalence of the neurological post COVID syndrome category and its predictive factors.

Méthodes: This is a cross-sectional study conducted in February 2022 on the Tunisian population infected with COVID-19 between March 2020 and February 2022. A self-administered questionnaire was shared on social networks that included sociodemographic and clinical characteristics. Neurological long COVID syndrome is defined as persistent or new symptoms affecting the neurological system that develop during or after COVID-19 infection and are present for more than twelve weeks, with no differential diagnosis. A univariate then multivariate analysis by binary logistic regression was carried out to identify the predictive factors.

Résultat : We included 1887 participants. The majority were women (80%) and aged between 30-39 (42.2%). The prevalence of long COVID was 34.4%. The prevalence of the neurological post COVID syndrome category was 27.1%. The most frequent symptoms were memory disturbances (77.5%), concentration difficulties (61.7%), difficulty finding words (43.6%) and headaches (40%). The main predictive factors identified in the multivariate analysis were female gender ($p \leq 10^{-3}$; OR=2.54; CI95% [1.54-4.19]), and chestpain in the acute phase ($p=0.010$; OR=1.95; CI95% [1.17-3.26]).

Conclusion : It is important to know predictive factors of

long COVID, in order to identify the population more at risk and diagnose it early for a better therapeutic care. The predictive factors of the neurological long COVID syndrome category in our study were the female gender and chest pain in the acute phase.

PNEUMOPATHIE AIGUE COMMUNAUTAIRE : EXPÉRIENCE D'UN HÔPITAL TUNISIEN

Rahma Sellami, Sabrine Majdoub Fehri, Imen Ketata, Wafa Medi, Hamida Kwass

Service de Pneumologie -Hôpital Régional Mohamed Ben Sassi de Gabès

Introduction : La pneumopathie aigue communautaire (PAC) est une infection assez courante qui nécessite souvent une prise en charge intra hospitalière. L'objectif: déterminer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutives de la PAC.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive incluant 100 patients hospitalisés dans le service de pneumologie Gabes entre janvier et décembre 2021.

Résultat : Dans notre étude, les hommes étaient prédominants avec un sex-ratio de 1,7. L'âge moyen était de 60 ans. Un antécédent de pneumopathie était noté dans 5% des cas et de tuberculose pulmonaire dans 1% des cas. Les comorbidités les plus fréquentes étaient l'HTA et le diabète chez 33% des patients. La symptomatologie était brutale dans 60% des cas : toux (90%), dyspnée (85%), fièvre (70%), douleur thoracique (43%) et signes neurologiques (10%). L'examen clinique avait révélé une saturation en oxygène moyenne de 88%, une fréquence respiratoire de 22 cycles/min et une fréquence cardiaque de 110 bpm. Un examen cytobactériologique des crachats a été réalisé chez 6 patients. Les germes les plus retrouvés sont H1N1 chez 2 patients, pseudomonas chez 1 cas et aspergillus chez 1 patient. La radiologie a montré un syndrome alvéolaire chez 70%. Les bêtalactamines étaient la classe d'agents antibiotiques la plus utilisée (80%). La bi-antibiothérapie était plus utilisée que la monothérapie (62% contre 38%). La durée moyenne d'hospitalisation était de 10 jours. L'évolution était favorable dans 81% des cas. Le décès était noté dans 11% des cas défavorable.

Conclusion : La PAC reste un problème de santé publique avec un risque majeur de complication et de mortalité.

EAR, NOSE AND THROAT POST COVID SYNDROME IN TUNISIA IN 2022

Sourour Rouis, Souhir Chelly, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Sami Fitouri, Asma Soua, Mansour Njah, Mouhamed Mahjoub

Service d'hygiène hôpitalière - Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : It was found, that persistent or new impairment of the otolaryngology system might appear after the acute episode following a long COVID pattern. The objective of the study is to determine the prevalence of Ear, Nose and Throat (ENT) post COVID syndrome and its predictive factors.

Méthodes: This is a cross-sectional study conducted in February 2022 on the Tunisian population infected with COVID-19 between March 2020 and February 2022. A self-administered questionnaire was shared on social media. ENT long COVID syndrome is defined as persistent or new symptoms affecting the otorhinolaryngology system that develop during or after COVID-19 infection and are present for more than twelve weeks, with no differential diagnosis. We made a univariate then multivariate analysis by binary logistic regression.

Résultat : We included 1887 participants. The majority were women (80%) and aged between 30-39 (42.2%). The prevalence of long COVID was 34.4% and prevalence of ENT post COVID syndrome category was 16.8%. Main symptoms were tinnitus (52.4%), anosmia (44.8%), dysgeusia (25.6%). The main predictive factors identified in the multivariate analysis were smoking ($p=0.004$; OR=1.95 ; CI95% [1.24-3.09]), and anosmia in the acute episode ($p=0.023$; OR=1.99 ; CI95% [1.10-3.61]).

Conclusion : It is important to know predictive factors of long COVID, in order to identify the population more at risk and diagnose it early for better therapeutic care. The predictive factors of the ENT long COVID syndrome in our study were smoking and presenting anosmia in the acute phase.

POST COVID HEART SYNDROME IN TUNISIA : ABOUT 1887 SUBJECTS

Sourour Rouis, Souhir Chelly, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Sami Fitouri, Asma Soua, Mansour Njah, Mouhamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière -Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Many COVID-19 survivors continue to suffer from persistent or new symptoms amongst which we commonly find cardiological sequelae and that can be disabling and irreversible. The objective was to determine the prevalence of the cardiological post COVID syndrome and its predictive factors.

Méthodes: This is a cross-sectional study conducted in February 2022 on the Tunisian population infected with COVID-19 between March 2020 and February 2022. A self-administered questionnaire was shared on social media.

Cardiological long COVID syndrome is defined as persistent or new symptoms affecting the heart that develop during or after COVID-19 infection and are present for more than twelve weeks, with no differential diagnosis. We made a univariate then multivariate analysis by binary logistic regression.

Résultat : We included 1887 participants. Essentially women (80%) and aged between 30-39 (42.2%). The prevalence of post COVID heart syndrome was 15.9%. Symptoms were palpitations (59%), burning sensation (33.7%), and chest pain (31.7%). One case of myocarditis and one of pericarditis were diagnosed. Main predictive factors identified in multivariate analysis were overweight ($p=0.013$; OR=1.63 ; CI95%[1.10-2.40]), obese ($p=0.024$; OR=1.70 ; CI95%[1.07-2.70]), hypertension ($p=0.036$; OR=2.35; CI95%[1.05-5.25]), odynophagia($p=0.016$; OR=1.55; CI95%[1.08-2.23]), chest pain ($p=0.002$; OR=1.82 ; CI95%[1.24-2.67]) and dyspnea in acute phase ($p=0.006$; OR=1.77; CI95%[1.17-2.69]).

Conclusion : It is important to know long COVID predictive factors, to identify the population more at risk and diagnose it early for a better therapeutic care. The predictive factors of the cardiological long COVID syndrome in our study were being overweight, obesity, hypertension and odynophagia, chest pain or dyspnea in acute phase.

L'ALLAITEMENT MATERNEL EXCLUSIF PENDANT LES SIX PREMIERS MOIS DE VIE : À PROPOS DES DONNÉES D'UN CENTRE DE SANTÉ DE BASE TUNISIEN

Sarra Ben Yacoub, Atka Ben Chaabene, Emna Touil, Hiba Ben Ayed, Sihem Ben Miled, Elhem El Zine

1- Centre de santé de Base Taieb Mhiri, Aouina- Faculté de Médecine de Tunis

2- Service de rhumatologie -Hôpital Charles Nicolle

Introduction : L'allaitement maternel (AM) est un moment d'échange privilégié entre la mère et son enfant. Conformément aux recommandations de santé publique de l'OMS, il est préconisé de promouvoir un allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois de vie. L'objectif de notre étude était de déterminer la fréquence de l'allaitement maternel exclusif avant l'âge de six mois et d'étudier les facteurs associés à cette pratique.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude transversale monocentrique menée au sein du centre de santé de base Aouina. Nous avons inclus les mères consultantes pendant les jours de vaccination de leurs enfants âgés de six mois ou plus.

Résultat : Au total, nous avons colligé 56 mères. La moyenne d'âge était de 32±9 ans. La majorité (89,28%) était mariées. Le niveau socio-économique était bas dans 22,06% des cas. Presque un tiers de notre population (32,14%) étaient des femmes au foyer. Seulement quatre patientes étaient des analphabètes, dix patientes étaient des étudiantes et 9,52% avaient un niveau d'instruction supérieur. La fréquence d'AM exclusif était de 26,78%. Les raisons les plus fréquemment évoquées par les mères étaient la protection contre les maladies (34,91%), un choix personnel (20,51%) et une économie (10,8%). La fréquence d'AM exclusif était plus élevée chez les étudiantes ($p=0,004$). Aucun lien significatif n'a été retrouvé entre cette fréquence et le niveau socio-économique des mères.

Conclusion : À la lumière de cette étude, l'AM exclusif pendant les six premiers mois est au-deçà des recommandations au sein de notre centre de santé. Des stratégies de sensibilisation des mères au sein des structures de premières lignes seront intensifiées afin de favoriser cette pratique.

PSYCHIATRIC POST COVID SYNDROME IN TUNISIA

Souhir Chelly, Sourour Rouis, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Sami Fitouri, Asma Soua, Mansour Njah, Mohamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière - Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Psychiatric symptoms and cognitive impairment can develop and persist months after the acute COVID infection and are part of long COVID. Current data and researches investigating the matter remain insufficient. The objective of the study was to determine prevalence of the psychiatric post COVID syndrome category and its predictive factors.

Méthodes: This is a cross-sectional study conducted in February 2022 on the Tunisian population infected with COVID-19 between March 2020 and February 2022. A self-administered questionnaire was shared on social network. Psychiatric long COVID syndrome is defined as general persistent or new symptoms that develop during or after COVID-19 infection and are present for more than twelve weeks, with no differential diagnosis. We made a univariate then multivariate analysis by binary logistic regression to identify predictive factors.

Résultat : We included 1887 participants. The majority were women (80%) and aged between 30-39 (42.2%). The prevalence of long COVID was 34.4%. That of the psychiatric post COVID syndrome was 23.8%. The most frequent symptoms were mood swings (58.4%), sleeping

disorders (55.6%), depression (52.4%), anxiety (52%) and irritability (48.4%). The main predictive factors identified in the multivariate analysis were age between 30-39 years ($p=0.004$; OR=2.03 ; CI95% [1.26-3.27]), hypertension ($p=0.012$; OR=3.92 ; CI95% [1.34-11.47]), and chest pain in the acute phase ($p\leq 10^{-3}$; OR=2.40; CI95% [1.53-3.74]).

Conclusion : Psychiatric manifestations in long COVID are frequent. Their early diagnosis is important for a better care. Predictive factors of psychiatric long COVID syndrome in our study were age between 30 and 39 years, hypertension and chest pain in acute episode.

HYPERTROPHIE BENIGNE DE LA PROSTATE ET TUMEUR VESICALE N'INFILTRANT PAS LE MUSCLE : LA RESECTION EN UN SEUL TEMPS EST ELLE POSSIBLE ?

Hassen Khouni, Slim Ben Kadhi, Jasser Maatoug, Rami Boulma
Service de chirurgie générale -Hôpital des Forces de Sécurité Intérieure

Introduction : l'association d'une hyperplasie bénigne de la prostate à une tumeur vésicale n'infiltrant pas le muscle (TVNIM) est de plus en plus fréquente. L'Objectif est d'Etudier le risque spécifique d'implantation tumorale prostatique lors du Résection endoscopique (RE) en un seul temps.

Méthodes: Etude rétrospective portant sur les patients hospitalisés à l'unité d'Urologie de l'Hôpital des FSI du Janvier 2008 et Décembre 2020 et ayant eu une RE simultanée d'une hypertrophie de la prostate et d'une TVNIM. 38 patients ont ainsi été colligés et constituent le groupe d'étude. Un groupe témoin a été constitué par tirage au sort de 31 patients ayant subi une RE seule de TVNIM. Les deux groupes ont été comparés : test de Chi-deux, de Fisher test de U de Mann-Whitney.

Résultat : L'âge moyen est 71 ans (56- 90 ans). La taille de la prostate était petite chez 45% des cas. A La cystoscopie 72% des patients avaient une tumeur vésicale unique. La RE de TV précédait la résection de la prostate chez 70% des cas. 85,4% des patients avaient une TVNIM à risque intermédiaire. Une BCG thérapie post-opératoire est réalisée chez 80 %. Le recul moyen est de 28 mois (2 mois-09 ans). 17 patients avaient présenté a une ou plusieurs récurrences tumorales vésicales avec un délai moyen de 18 mois (5 mois à 5 ans). 2 patients ont présenté une récurrence tumorale au niveau de la loge de résection prostatique.

Conclusion : La résection endoscopique simultanée d'une HBP et une TVNIM peut être réalisée sans augmentation significative du risque de récurrence urothéliale prostatique.

INFECTIONS SOUS BIOTHÉRAPIE : QUEL SPECTRE ET QUELLES MOLÉCULES ?

Rajah Rezgui, Hamed Kallel, Rim Bourguiba, Manel Boudokhane, Myriam Ayari, Syrine Bellakhal, Taieb Jomni

Service de Médecine Interne - Hôpital FSI La Marsa

Introduction : Les biothérapies constituent une alternative particulièrement efficace dans le traitement des maladies inflammatoires et auto-immunes. Néanmoins, elles exposent au risque d'infections parfois sévères du fait de l'immunodépression. Le but de l'étude était de déterminer l'incidence des complications infectieuses chez les patients sous biothérapies.

Méthodes: Etude rétrospective descriptive incluant 49 patients suivis pour des affections chroniques sous biothérapies au service de médecine interne entre 2008 et 2022.

Résultat : Au total, nous avons dénombré 33 cas de maladie de Crohn, quatre cas de rectocolite ulcérohémorragique et de polyarthrite rhumatoïde chacune, trois cas de maladie de Behçet, et deux cas de spondylarthrite ankylosante. Nous avons renoncé un cas de maladie de Takayasu, de syndrome de Sjogren primitif et de maladie de Vogt-Koyanagi-Harada. Les biothérapies utilisées étaient L'Infliximab dans 53,1% des cas, L'Adalimumab dans 30,6%, le Rituximab (8,2%), Tocilizumab (4,1%), Eterncept et Secukinumab (4%). Plus qu'un tiers des patients ont présenté une infection sous Biothérapie (34,7%). La tuberculose représentait 41,2% des infections recensées. Les infections à SARS-CoV-2, les pneumopathies non spécifiques et les infections urinaires représentaient 11,8% chacune. Nous avons dénombré deux cas de collection intra-abdominale, un cas d'Aspergillose pulmonaire et un cas d'infection bactériémique sous cathéter vasculaire. Le délai moyen de survenue d'infection était de 14±10 mois du début de la biothérapie. La survenue d'une infection était plus fréquente en cas d'anti-TNF α par rapport aux autres biothérapies (OR= 10,29).

Conclusion : Les biothérapies représentent un pilier dans la prise en charge des affections inflammatoires et auto-immunes. Néanmoins, son efficacité vient au prix d'un risque infectieux non négligeable.

RESPIRATORY POST COVID SYNDROME IN THE TUNISIAN POPULATION 2022 - PREVALENCE AND PREDICTIVE FACTORS

Sourour Rouis, Souhir Chelly, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Asma Soua, Sami Fitouri, Mansour Njah, Mouhamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière - Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Lungs are often presented as the most affected organ by coronavirus infection in the acute phase. Persistent or new impairment of the respiratory system might later appear following a long COVID. The objective was to determine prevalence of respiratory post COVID syndrome and its predictive factors.

Méthodes: This is a cross-sectional study conducted in February 2022 on Tunisian population infected with COVID-19 between March 2020 and February 2022. A self-administered questionnaire was shared on social media. Respiratory long COVID syndrome is defined as persistent or new symptoms affecting respiratory system that develop during or after COVID-19 infection and are present for more than twelve weeks, with no differential diagnosis. We made a univariate then multivariate analysis by binary logistic regression to identify the predictive factors

Résultat : We included 1887 participants. Majority were women (80%) and aged between 30-39 (42.2%). Prevalence of long COVID was 34.4% and the prevalence of the respiratory post COVID syndrome was 12.5%. The most important symptoms were polypnea (50%), cough (47%), dyspnea (41.9%). The main predictive factors identified in multivariate analysis were chest pain in the acute episode ($p=0.024$; OR=1.59 ; CI95% [1.06-2.39]), and dyspnea in the acute episode ($p\leq 10^{-3}$; OR=4.06 ; CI95% [2.67-6.17]).

Conclusion : It is important to know predictive factors of long COVID, in order to identify the population more at risk and diagnose it early for a better therapeutic care. The predictive factors of the respiratory long COVID syndrome category in our study were presenting chest pain and dyspnea in the acute phase.

VALEUR PRONOSTIQUE DU SHOCK INDEX(SI) ET DU SHOCK INDEX MODIFIÉ (SIM) AUX URGENCES.

Kallel Manel, Asma Sahli, Sourour Chamekh, Sonia Aissa, Khedija Zaouche

Service des Urgences -Hôpital Régional Mahmoud El Matri

Introduction : Aux urgences, l'appréciation clinique de la gravité se base soit sur des scores pronostiques. Le shock index (SI) et le shock index modifié (SIM) en rapportant la fréquence cardiaque à la pression artérielle systolique et moyenne respectivement ont été validés comme paramètres d'évaluation de la gravité mais pas assez étudiés aux urgences. L'objectif: étudier l'apport du SI et SIM dans la prédiction d'admission en réanimation

Méthodes: d'une étude prospective descriptive menée aux urgences durant 3 mois. Nous avons inclus dans notre

étude, les patients consultant les urgences pour douleur abdominale non traumatique.

Résultat : 250 patients ont été inclus, l'âge moyen était de 45ans \pm 18 ans avec un sex ratio égal à 0,6. Parmi les patients retenus,43% étaient sans antécédent pathologique,50% avaient une douleur sévère. Au cours de la période d'étude, huit malades étaient admis en réanimation (3%). Les facteurs prédictifs d'admission en réanimation étaient : Une PAM inférieur à 65 mm Hg ($p=0,005$), Le remplissage vasculaire ($P=0,004$) et l'introduction de drogues vasoactives ($P=0,024$) La différence entre le groupe des admis en réanimation versus les non admis était statistiquement significative avec $p = 0,03$. La moyenne du SI était de $0,4\pm 0,1$ avec ($p=0,013$) et celle du SIM était de $0,7\pm 0,4$ avec ($p=0,016$). L'air sous la courbe ROC était de 0,906 pour le SIM et 0,919 pour le SI avec la valeur seuil de 0,77.

Conclusion : Le SIM et SI peuvent être utilisé comme outil d'aide au triage et de prédiction de gravité des patients consultant les urgences pour douleur abdominale non traumatiques et ce pour optimiser leur prise en charge précoce.

PNEUMOPATHIES INTERSTITIELLES DIFFUSES CHRONIQUES: DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE ET PROFIL ÉTIOLOGIQUE

Siwar Rejeb¹, Eya Touhiri¹, Naziha Jlaiel², Slim Kalboussi², Beligh Oueslati³, Neila Maaroufi⁴, Samira Aouadi⁴

1- Service de Pneumologie - Hôpital Régional de Jendouba

2- Service de Pneumologie - Hôpital Charles Nicolle

3- Service d'Imagerie médicale - Hôpital Régional de Jendouba

4- Service des Urgences - Hôpital Régional de Jendouba

Introduction : les pneumopathies interstitielles diffuses (PID) chroniques représentent un groupe hétérogène de pathologies. Si le diagnostic positif des PID chroniques est aisé, le diagnostic étiologique est délicat nécessitant une démarche rigoureuse. L'objectif de notre étude était de préciser la démarche du diagnostic étiologique au cours des PID chroniques et de dégager leur profil étiologique.

Méthodes: Etude rétrospective incluant 35 patients suivis au service de pneumologie de l'hôpital de Jendouba pour PID chroniques confirmées par Tomodensitométrie thoracique de haute résolution (TDM-HR) durant la période allant de Janvier 2018 à Juin 2022.

Résultat : L'âge moyen était 62 ans [27 ans – 81 ans]. Une prédominance masculine était notée (sex ratio H/F=1.5). Les principaux signes respiratoires révélateurs étaient la toux

($n=32$), la dyspnée d'effort ($n=26$), la douleur thoracique ($n=10$), l'hémoptysie ($n=2$) et les signes extra thoraciques ($n=22$). Les principales investigations réalisées à visée étiologique étaient la TDM-HR ($n=35$), la fibroscopie bronchique avec biopsies bronchiques étagées et lavage broncho-alvéolaire ($n=14$), le bilan immunologique ($n=25$), et la biopsie labiale ($n=4$). Les biopsies chirurgicales étaient pratiquées chez quatre patients. Les principales étiologies retrouvées étaient les PID idiopathiques ($n=17$), les connectivites ($n=5$), la sarcoïdose ($n=4$), la pneumoconiose ($n=2$), la pneumopathie d'hypersensibilité ($n=2$). Les PID idiopathiques retrouvées chez patients étaient la fibrose pulmonaire idiopathique ($n=11$) et la pneumopathie interstitielle non spécifiques ($n=6$). Les principales connectivites retrouvées étaient la polyarthrite rhumatoïde ($n=2$), la sclérodermie ($n=2$) et la polymyosite ($n=1$). Une fibrose post covid 19 a été retenue chez cinq patients

Conclusion : Les étiologies des PID chroniques sont multiples. Une démarche diagnostique multidisciplinaire basée sur la présentation radio-clinique est nécessaire pour orienter le bilan étiologique.

DISPARITÉ ENTRE LES SEXES DANS LA TUBERCULOSE MULTIRÉSISTANTE

Ameni Naaroura, Soumaya Ben Saad, Amani Ben Mansour, Safa Belkhir, Azza Slim, Hafaoua Daghfous, Fatma Tritar

Service de Pneumologie - Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : Des différences entre les sexes dans la tuberculose multirésistante (MDR) ont été rapportées dans différentes études mais restent peu claires. Notre objectif était d'évaluer les différences entre les sexes dans l'incidence ainsi que dans la réponse au traitement.

Méthodes: Étude rétrospective et multicentrique incluant des patients traités pour MDR de 2000 à 2019 dans les départements de pneumologie des hôpitaux Abderrahman Mami et Manzel Bourguiba.

Résultat : Parmi les 140 patients atteints de MDR, 110 (79 %) étaient des hommes âgés de 42 ± 13 ans. Les cas de MDR étaient significativement plus élevés chez les hommes que chez les femmes après la troisième décennie de vie ($p=0,04$). Les facteurs influençant le risque de MDR étaient plus fréquents chez les hommes ($p=0,02$): l'abus d'alcool ($p=0,03$), la consommation de

drogues ($p=0,002$), l'incarcération ($p=0,001$), le traitement antérieur contre la tuberculose ($p=0,03$) et les conditions socio-économique défavorisées ($p=0,01$). La résistance primaire était plus fréquente chez les femmes ($p=0,04$). Elles présentaient des taux plus élevés de tuberculose extrapulmonaire ($p=0,04$) et de tuberculose étendue ($p=0,01$). Les femmes ont plus rapidement converti leurs bascilloscopies à une culture négative ($p=0,02$). Les hommes ont montré une mauvaise adhérence ($OR=6,110$ [2,740-12,450]; $p=0,021$), un taux plus élevé d'échec au traitement ($OR=1,210$ [1,187-32,657]; $p=0,045$) et un taux plus élevé de mortalité ($OR=1,71$ [1,40-17,50]; $p=0,03$). Les femmes ont présenté plus d'événements indésirables ($OR=3,644$ [2,560 à 27,268]; $p=0,041$).

Conclusion : Les différences entre les sexes dans la tuberculose multirésistante peuvent s'expliquer par la prévalence plus élevée des facteurs de risque de tuberculose chez les hommes.

RETENTISSEMENT SEXUEL DU DRAINAGE URÉTÉRAL INTERNE CHEZ L'HOMME ÂGÉ : ETUDE ANALYTIQUE, PROSPECTIVE RANDOMISÉE BICENTRIQUE ET CONTRÔLÉE

Hassen Khouni, Jasser Maatoug, Slim Ben Kadhi, Rami Boulma

Service de chirurgie générale - Hôpital des Forces de Sécurité Intérieure

Introduction : La mise en place des prothèses endourétérales autostatiques type « JJ » représente l'une des interventions les plus fréquentes en urologie. L'étude de l'impact sexuel de ces prothèses est très peu étudiée ; L'objectif est d'Evaluer la morbidité sexuelle chez le sujet âgé.

Méthodes: Etude prospective randomisée Bicentrique, du 1er décembre 2018 au 30 Septembre 2021. nous avons inclus patients âgés de plus de 65 ans sexuellement actifs, ayant eu une urétéroscopie (URS) simple + mise en place d'une sonde JJ, ces patients ont été randomisés en deux groupes : G I URS avec montée de sonde JJ, G II URS sans mise en place d'une sonde JJ. L'évaluation a été porté sur : IPSS, l'EVA, Score de Beck de dépression et l'IEEF-5 à J30 et J60.

Résultat : 52 patients ont été inclus ; GI de 25 patients, le GII 27 patients. L'âge moyen est de $68,91 \pm 2$ ans. Nous avons objectivé une diminution significative du score IIEF-total dans le GI à J-30 et J-60 post opératoire, : $56,5 \pm 2,1$ (préop)

vs $44,56 \pm 3,5$ (J-30) pour le GI vs $45,24 \pm 3,94$ (J-60) pour le GII ($p < 0,001$). Nous avons Objectivé une corrélation statistiquement significative entre le score de l'IPSS et la diminution du score de FE (Rho sperman : $-0,536$, $p=0,001$); Les douleurs lombaires rapportées étaient un élément prédictifs de l'altération de la fonction érectile.

Conclusion : La mise en place des sondes JJ chez le sujet âgé est pourvoyeuse de dysfonction sexuelle. Cette constatation nécessite d'autres études contrôlées pour mieux évaluer ce retentissement sexuel.

INTÉRÊT DES BIOPSIES ŒSOPHAGIENNES SYSTÉMATIQUES DANS LA DYSPHAGIE AVEC ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE NORMALE

Mouna Medhioub, Selma Merhaben, Amal Khsiba, Mofida Mahmoudi, Lamine Hamzaoui, Mohamed Msaddek Azouz

Service de gastro-entérologie - Hôpital Régional Mohamed Tahar Maamouri

Introduction : La dysphagie est un motif fréquent de consultation e, gastr-entérologie. L'endoscopie digestive haute (EDH) est l'examen de première intention à fin d'éliminer un obstacle organique en cas de dysphagie. Certaines pathologies comme l'œsophagite à éosinophile (EE) peuvent occasionner une dysphagie sans lésions endoscopiques. Objectif : Evaluer l'apport des biopsies œsophagiennes systématiques chez les patients présentant une dysphagie avec EDH normale.

Méthodes: Etude rétrospective étendue sur 2 ans (juin 2019 à juin 2021), recueillant les patients présentant une dysphagie et ayant eu une EDH sans anomalies. Les patients n'ayant pas eu de biopsies œsophagiennes ont été exclus.

Résultat : On a inclus 85 patients avec un sex ration de 0,88. L'âge moyen des patients était de 56 ans (13 à 88 ans). Quinze patients (29,4 %) avaient des antécédents médicaux: maladie de Crohn ($n=9$), reflux gastro-œsophagien par des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) ($n=4$), myélome multiple ($n=1$) et un syndrome de Gougerot-Sjögren ($n=1$). Les biopsies œsophagiennes ont révélé : une muqueuse œsophagienne normale (76 %), une œsophagite non spécifique (12,9 %), une œsophagite par reflux (4,7%), un œsophage de Barrett (1,1%), et une EE (4,7 %). Les patients ayant une EE ont été traités par IPP ($n=3$) et par stéroïdes topiques ($n=1$) avec bonne évolution clinique.

Conclusion : Les biopsies œsophagiennes, en cas de dysphagie avec EDH, devraient être systématiques car elles permettent de diagnostiquer certaines pathologies tels que EE.

EXISTE-T-IL UNE DIFFÉRENCE DANS LA PRÉVALENCE DE L'ANXIÉTÉ ET DE LA DÉPRESSION ENTRE LES ÉTUDIANTS DE LA 1ÈRE ET LA 5ÈME ANNÉE DES ÉTUDES MÉDICALES

Nawel Dhaouadi, Chahida Harizi, Afef Skhiri, Radhouane Fakhfakh
Service d'épidémiologie et de statistique - Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : Les études médicales sont considérées comme un facteur de stress important influant la santé mentale des étudiants. Notre objectif était d'identifier la prévalence des troubles anxio-dépressifs chez les externes de la 1^{ère} et la dernière année et de chercher s'il existe des différences entre les deux groupes.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive transversale menée entre Mars-Juin 2020 dans la faculté de médecine de Tunis chez les étudiants inscrits en 1^{ère} et 5^{ème} année médecine, présents au moment de l'enquête et consentants d'y participer. La collecte des données était faite via un questionnaire anonyme auto-administré. Hospital Anxiety and Depression scale était l'instrument de mesure utilisé pour identifier l'existence d'anxiété ou de dépression à partir d'un seuil fixé à 11.

Résultat : Au total, 236 (59%) étudiants de la première et 164 (41%) étudiants de la 5^{ème} année ont participé à l'enquête avec une prédominance féminine (78,8%). Les deux groupes différaient significativement en termes d'âge ($p < 10^{-3}$). La substance la plus consommée chez l'ensemble des étudiants était l'alcool (17,5%) sans différence significative entre les deux groupes. Les variables; satisfaction du choix des études médicales, existence de difficultés financières et participation à la vie estudiantine différaient significativement entre les deux groupes avec des p respectifs de 0,016; 0,028 et $< 10^{-3}$. La prévalence de l'anxiété et de la dépression étaient rapportées chez 35% et 17,1% de la population sans aucune différence significative entre les deux groupes ($p = 0,196$ et $p = 0,453$ respectivement).

Conclusion : Ces résultats révèlent une forte prévalence d'anxiété et de dépression sans montrer une différence significative entre la première et la dernière année des études médicales. La recherche de potentiels facteurs de risque est primordiale.

TUMEURS DE LA VOIE EXCRÉTRICE URINAIRE SUPÉRIEURE: RELATION ENTRE LE RAPPORT NEUTROPHILES / LYMPHOCYTES ET LA RÉCIDIVE VÉSICALE

Yassine Ounaes, Kays Chaker, Sleh Yaich, Mahdi Marrak, Mokhtar Bibi, Kheireddine Mrad Dali, Ahmed Sellami, Yassine Noura

Service de chirurgie urologique -Hôpital de La Rabta

Introduction : Le rapport neutrophiles/lymphocytes (RPNL) est un marqueur d'inflammation systémique. Il est aussi retenu comme facteur pronostique en oncologie. Le but de notre travail était de déterminer la relation entre RPNL et la récurrence vésicale après néphro-urétérectomie totale (NUT) pour une tumeur de la voie excrétrice supérieure (TVES).

Méthodes: Nous avons réalisé une étude monocentrique et rétrospective qui a inclus les patients suivis pour une TVES traités par une NUT entre 2005 et 2019. Une étude des facteurs associés à la récurrence vésicale a été faite par une analyse univariée et multivariée par régression logistique.

Résultat : Une récurrence vésicale a été diagnostiquée dans 16 cas (22%). La survie sans récurrence vésicale était de 86% (n=61) et 65% (n=24) à 12 et 36 mois respectivement. Trente-cinq patients avaient un RPNL ≥ 3 (48%). En analyse univariée, le tabagisme ($p = 0,049$) le RPNL ($p = 0,014$), la localisation urétérale ($p = 0,038$), et l'exérèse de l'uretère intramural et de la collerette vésicale ($p = 0,004$) étaient associés à la récurrence vésicale après NUT. En analyse multivariée, le RPNL était un facteur indépendant de la récurrence vésicale après NUT (OR=4,276 ; IC 95%=1,191-15,358 ; $p = 0,026$).

Conclusion : Notre étude suggère que RPNL joue un rôle indépendant en tant que facteur de récurrence vésicale après NUT chez les patients atteints d'une TVES. Cependant, il doit être validé dans des études prospectives plus importantes de plus grande envergure.

PROFIL DES PATIENTS AYANT UN MAUVAIS PRONOSTIC ÉVALUÉ PAR LE PARAMÈTRE D'ATTEINTE DES VOIES AÉRIENNES DISTALES AVANT LA GREFFE DE LA MOELLE OSSEUSE.

Sana Sellami, Ichraf Anane, Hana Trabelsi, Asma Haddar, Rim Kammoun, Kaouther Masmoudi

Service de Physiologie et explorations fonctionnelles- Hôpital Habib Bourguiba Sfax

Introduction : L'exploration fonctionnelle respiratoire fait partie intégrante du bilan pré-greffe chez les patients atteints d'hémopathies malignes. Le paramètre d'atteinte des voies aériennes distales (PAVAD) prédit la survie de ces patients (NAKAMAE et al,2016) Objectif : Etudier les caractéristiques des sujets candidats à une greffe de moelle osseuse en fonction du pronostic établi par le PAVAD.

Méthodes: C'est une étude rétrospective incluant 88 adultes atteints d'hémopathie maligne adressés à notre service pour exploration par pléthysmographie corporelle totale dans le cadre du bilan pré-greffe. Le PAVAD est le rapport entre les débits expiratoires instantanés à 50% et 25% de la capacité vitale forcée (DE50%/DE25%). Ce paramètre indique un mauvais pronostic s'il est supérieur ou égal à 3.

Résultat : L'âge moyen a été de 44±14 ans avec 43 femmes et 45 hommes. Les patients avaient différents types d'hémopathies : 38 (43%) myélomes multiples, 30 (34%) leucémies aiguës, 11 (13 %) lymphomes et 9 (10 %) aplasie médullaire. Notre population a été répartie en 2 groupes : G1 avec PAVAD ≥3 (n=31) et G2 avec PAVAD <3 (n=57). L'âge a été plus élevé dans G1 (p<0.01). Le nombre de sujets atteints de myelome multiple a été significativement plus élevé dans G1 (21 vs 17, p<0.05). La capacité vitale forcée (CVF%th), le volume expiratoire maximum seconde (VEMS%th) et le rapport VEMS/CVF (%) ont été comparables entre les 2 groupes.

Conclusion : Le PAVAD, l'âge avancé et le diagnostic de myélome multiple sont significativement plus élevés chez les patients candidats à une greffe de moelle osseuse avec mauvais pronostic.

SMOKING CESSATION BETWEEN FAILURE AND SUCCESS : RESULTS OF A TUNISIAN TOBACCO CESSATION CLINIC 2011_2021

Sana Bhiri¹, Fatima ezzahra Khouya², Rania Bannour², Hela Ghali², Souhir Ayadi², Arwa Neffati², Emna Hariz², Sofien Aidani², Aroua Kamel², Salwa Khefacha², Mohamed Ben Rejeb², Asma Ben Cheikh², Houyem Said Latir²

1- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Department of Prevention and Security of Care, Sahloul University Hospital,

2- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Family Medicine, Faculty of Medicine of Sousse

Introduction : Smoking known as a major risk factor of non-

communicable diseases had an upward trend in Tunisia. Hence the need for reinforcing the fight against this killer. Within this context evaluating the results of Tobacco cessation clinics may helpful. Objective : - To assess a Tunisian Tobacco cessation clinic results 2011-2022 - To identify factors associated with successful smoking cessation.

Méthodes: A cross sectional study was conducted among smoking patients enrolled from a tobacco cessation clinic at Sahloul University Hospital in Sousse, during the period from 2011 to 2021. Data collection was based on a pre-established synoptic form and three validated questionnaires in Arabic.

Résultat : A total of 1252 patients were identified. The median age was 44 years [31 - 56], with a M/F sex ratio of 12.6. In our population, 34.1% of patients had comorbidities, the most observed being hypertension (12.2%) and diabetes (11.8%). Smoking cessation rate was 12% and 10% at 6 and 12 months, respectively. In univariate analysis, age ≥ 40 (p=0.034), use of nicotine replacement therapy (p=0.012), Fagerström score < 7 (p=0.005) and HAD depression score ≥ 8 (p=0.036) were factors associated with successful smoking cessation. In multivariate analysis, nicotine replacement therapy was an independent predictor of successful smoking cessation at 12 months and beyond with (OR=0.323 ; p=0.016 ; CI95%= [0.129; 0.809]).

Conclusion : These results highlight the nicotine replacement therapy as an effective tool opting for a successful tobacco cessation. The knowledge transfer of this statement may have a high impact on the engagement of succeeding governments in this fight.

DON D'ORGANES : CONNAISSANCES ET PERCEPTION DU PERSONNEL MÉDICAL ET PARAMÉDICAL

Rym Ennaifer, Zeineb Benzarti, Amal Medhioub, Bochra Bouchabou, Nesrine Hemdani, Abdelwaheb Nakhli

Service de gastro-entérologie -Hôpital Mongi Slim

Introduction : L'information sur l'intérêt scientifique et thérapeutique du don d'organes (DO) est souvent fournie par les professionnels de la santé. L'objectif de notre travail était d'évaluer les connaissances du personnel médical et paramédical (PMP) et de déterminer leur propre perception du DO.

Méthodes: Un questionnaire anonyme a été conduit à l'hôpital Mongi Slim. Des questions ont été posées pour évaluer les connaissances sur la mort encéphalique (ME) (5), sur le cadre légal du DO (5) et pour évaluer l'attitude envers le DO (8).

Résultat : Parmi les 84 participants, 75% étaient des femmes

et 54,8% des médecins. L'âge moyen était de 30 ans. La plupart du PMP n'a pas eu de formation préalable sur le DO (68%). Ceux ayant eu une formation étaient majoritairement des anesthésistes et des chirurgiens ($p=0,003$). Concernant la ME et le cadre légal, 90% et 84% avaient correctement répondu à au moins 3 des 5 questions et aux 5 questions respectivement. Le PMP était favorable au DO dans 80% des cas. Le motif de refus le plus fréquemment retrouvé (40% des cas) était l'absence de confiance quant à la procédure de prélèvement, suivi par la religion (6%). 4% et 23% pensaient que la transplantation n'était pas une alternative efficace et que le prélèvement d'organes touchait à l'intégrité du corps humain respectivement. Nous n'avons pas noté de corrélation entre les connaissances et l'attitude envers le DO. En contrepartie, le refus au don était significativement associé à l'idée que la transplantation ne soit pas une alternative efficace et que le prélèvement d'organes touche à l'intégrité du corps humain.

Conclusion : Malgré des connaissances notables en matière de transplantation, un pourcentage non négligeable de professionnels de la santé garde une attitude péjorative envers le don d'organes en raison des préjugés socio-culturels.

INTÉRÊT DE LA BIOPSIE DES GLANDES SALIVAIRES ACCESSOIRES AU COURS DES PNEUMOPATHIES INTERSTITIELLES DIFFUSES

Hentati olfa Hentati Olfa, Donia Chebbi, Samar Derbal, Yosra Cherif, Fatma Ben dahmen, Meya Abdelkefi

Service de Médecine Interne - Hôpital Régional Yesminet de Ben Arous

Introduction : La biopsie des glandes salivaires accessoires (BGSA), est réalisée dans le bilan de certaines maladies systémiques telles que la sarcoïdose et le syndrome de Sjögren (SSj). L'objectif du travail est d'évaluer l'apport de la BGSA dans le diagnostic étiologique de la pneumopathie interstitielle diffuse (PID).

Méthodes: Etude rétrospective, descriptive, s'étalant entre janvier 2015 et septembre 2022 étudiant les observations des patients atteints de PID et ayant bénéficié d'une BGSA.

Résultat : Parmi 147 patients atteints de PID, nous avons retenu 110 observations : 86 femmes et 24 hommes. La moyenne d'âge était de 59 ans [28-97]. Un Syndrome sec oculaire et buccal était noté chez 34 et 33 patients respectivement. Le test de Schirmer était positif chez 30/95 patients. Le flux salivaire non stimulé était pathologique chez 15/84 patients. Les résultats de la BGSA étaient comme suit : BGSA normale ($n=20$), sialadénite lymphocytaire stade 1

($n=40$), stade 2 ($n=11$), stade 3 ($n=16$) et stade 4 ($n=16$) de Chisholm, un granulome tuberculoïde ($n=2$) et non spécifique ($n=1$). Le diagnostic étiologique de la PID était identifié chez 80 patients. Une connectivité était retenue chez 38 patients, dont 22 avaient un SSj primaire et deux avaient un SSj associé à une connectivité. Les autres étiologies étaient, une sarcoïdose ($n=25$), une IPAF (PID avec manifestations auto-immunes) ($n=8$), une PHS (pneumopathie d'hypersensibilité) ($n=4$), une PID séquellaire de pneumopathie Covid 19 ($n=3$), une granulomatose avec polyangéite ($n=1$) et une vascularite urticarienne hypocomplémentémique ($n=1$).

Conclusion : Devant une PID et en présence d'un syndrome sec, la BGSA devient un moyen diagnostique de bonne sensibilité.

WHICH SPIROMETRIC PARAMETER CORRELATES BETTER WITH LIFE QUALITY IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE ?

Khansa Derbel, Sana Sellami, Balsam Barkous, Arwa Yahiaoui, Amani Sayhi, Fatma Guezguez, Sonia Rouatbi

Service de Physiologie et explorations fonctionnelles - Hôpital Farhat Hached

Introduction : Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) alters the quality of life (QOL) of patients according to the stage and progression of the disease. The relationship between QOL and lung function indicators remains speculative. The aim of this study was to determine the best spirometric parameter for the interpretation of the bronchodilation test in adult patients with COPD.

Méthodes: This was a cross-sectional study including 66 adults with COPD. The QOL was assessed by the COPD assessment test (CAT) and spirometry was performed. First second expiratory volume (FEV1) and forced vital capacity (FVC), in percentage, before and after bronchodilator were collected. Δ FEV1 and Δ FVC were calculated as percentage change from baseline.

Résultat : The mean age was 63 ± 11 years and 97% were males. The median CAT score was 16 [8-22]. Among these patients, 2%, 47%, 29% and 22% were GOLD 1, 2, 3 and 4, respectively. Median Δ FEV1 and Δ FVC were 7.5 [1.4-16.9] % and 5.3 [1.3-16.2]%, respectively. Δ FVC and CAT score were significantly correlated ($p=0.043$; $r=0.250$). However, no statistical association was found between CAT score and Δ FEV1.

Conclusion : Bronchodilator response of FVC provides more information than FEV1 on the QOL of COPD patients.

Indeed, reversibility of FVC may reflect thoracic distension, showing respiratory symptoms severity, mainly dyspnea.

QUALITÉ DE VIE AVANT ET APRÈS TRAITEMENT MÉDICAL DES HÉMORROÏDES ET DE LA FISSURE ANALE: APPLICATION DU SCORE BURDEN HÉMO/FISS QOL

Sarra Ben Azouz, Mariem Sabbah, Nawel Bellil, Houssaina Jlassi, Dorra Trad, Norsaf Bibani, Hela Elloumi, Dalila Gargouri

Service de gastro-entérologie - Hôpital Habib Thameur

Introduction : L'amélioration de la qualité de vie est devenue un objectif thérapeutique majeur dans la prise en charge de la maladie hémorroïdaire (MH) et la fissure anale (FA). L'objectif de notre étude est d'évaluer le retentissement de la MH et de la FA sur la qualité de vie (Qdv) des patients avant et après traitement médical (TM).

Méthodes : Il s'agit d'une étude transversale ayant inclus tous les patients suivis dans notre service pour une MH et une FA. La Qdv avant et après TM a été évaluée en utilisant le score Burden Hémoroïde /Fiss Qol. Il s'agit d'un questionnaire comportant 23 questions regroupées en quatre items : Troubles physiques, psychologie, gêne lors de la défécation et retentissement sur la vie sexuelle. Chacune des questions est scorée entre 1 et 6. Nous avons utilisé le logiciel de calcul disponible sur le site de la Société Nationale Française de Colo-Proctologie (SNFCP).

Résultat : Trente patients ont été inclus d'un âge moyen de 42,8 ans [18-71 ans] et de sexe ratio (H/F) de 1,5. L'examen proctologique trouvait des hémorroïdes internes grade 2 dans 40% des cas, une thrombose hémorroïdaire externe dans 10% des cas, et une fissure anale dans 50% des cas. La valeur moyenne du score Hémoroïde/Fiss avant TM était de 39,37 versus 12,12 après TM ($p < 0.001$). Une nette amélioration a été notée avec une différence statistiquement significative pour chaque item.

Conclusion : D'après notre étude, le questionnaire Burden Hémoroïde/Fiss Qol peut s'avérer utile pour l'évaluation du traitement de la MH et de FA dans la pratique quotidienne.

ETUDE DES DIFFÉRENTES VARIATIONS BIOLOGIQUES INDUITE PAR LE LITHIUM

Yasmina Ouerdani, Youssef Mneki, Ikram Hamdi, Farah Sahli, Hajer Abaza

Service de Biochimie - Hôpital Razi

Introduction : Le lithium est un régulateur de l'humeur indiqué dans le traitement curatif et préventif des épisodes de manie ou d'hypomanie au cours des troubles bipolaires et schizo-affectifs. Compte tenu des nombreux effets secondaires de ce traitement, l'objectif de cette étude sera d'évaluer les risques d'hyperglycémie et de perturbation du bilan lipidique (élévation de la cholestérolémie et/ou de la triglycéridémie) afin de justifier un éventuel suivi biologique.

Méthodes : Nous avons mené une étude rétrospective réalisée sur 1 an et 10 mois, du 1er janvier 2021 au 29 octobre 2022, à l'hôpital Razi, incluant 66 patients chez qui on a mesuré la concentration sérique du lithium par un analyseur d'électrolytes automatique. Un dosage de la glycémie à jeun a été réalisé pour tous ces patients et un dosage de la cholestérolémie et de la triglycéridémie a été réalisé pour 47 d'entre eux, le tout par méthode de cinétique enzymatique de l'automate SlectraProM.

Résultat : Nous avons colligé 66 patients d'âge médian de 43 ans [13-81] et de sex-ratio de 0,54. La valeur moyenne de la lithémie était de 0,6mEq/l. Une hyperglycémie, en moyenne de 8,7 mmol/l, a été retrouvée chez 21 patients (31%). Une dyslipidémie a été constatée chez 18 patients (38%) avec une hypercholestérolémie, en moyenne de 6,1mmol/l, dans 15 cas et une hypertriglycéridémie, en moyenne de 2,4mmol/l, dans 7 cas.

Conclusion : De cette étude on conclut que le lithium pourrait induire une hyperglycémie et/ou une dyslipidémie. Une étude approfondie s'impose pour établir si ces variations biologiques sont secondaires au traitement ou témoignent d'un syndrome métabolique.

EVALUATION D'UNE APPROCHE GLOBALE D'AIDE AU SEVRAGE TABAGIQUE

H Racil, C Ksouri, T Znegui, S Maazaoui, A Touil, S Habibeche, N Chaouech

Service de Pneumologie (Pavillon 2) - Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : Le tabagisme demeure la principale cause évitable de décès. Les bénéfices de l'arrêt du tabac sont importants. La prise en charge de cette addiction représente un défi. Le but de ce travail est de préciser les caractéristiques d'une population tabagique consultant pour aide au sevrage tabagique (AST) et d'évaluer notre programme d'AST.

Méthodes: Nous avons mené une étude prospective descriptive et évaluative de type série appareillée portant sur 96 patients. Tous ont eu une évaluation de la dépendance au tabac, de la motivation au sevrage et un dépistage des troubles anxiodépressifs. Ils ont bénéficié de patchs nicotiniques (PN) et une prise en charge cognitivo-comportementale. Le sevrage a été vérifié à 6 mois et à un an.

Résultat : L'âge moyen des patients : 50.33 +/- 15.26 ans, 85.4% étaient de sexe masculin. Soixante-dix (72.9%) avaient des comorbidités. La consommation tabagique moyenne était de 39.59 PA. L'initiation au tabac : 15 ans. Vingt-trois patients (23.9%) avaient une co-addiction. Trente-six patients ont été sevrés à 6 mois (40.9%), avec un maintien du sevrage à 1 an dans 33% des cas. En analyse multivariée, les facteurs prédictifs de l'arrêt étaient la forte motivation (OR=2.31), les antécédents d'une coronaropathie (OR=5.58) et les antécédents de tentatives de sevrage (OR=5.83).

Conclusion : Nous avons montré qu'un programme de sevrage tabagique associant des PN et un support comportemental permet d'obtenir des résultats satisfaisants. Ces programmes sont plus efficaces chez les sujets les plus âgés, tarés. Plus d'effort doit être fourni pour les jeunes et les femmes qui représentent une population spécifique.

CANDIDOSES INVASIVES EN MILIEU DE REANIMATION: ETUDE RETROSPECTIVE SUR 25 ANS

Olfa Ben hmid, Samar Ismail, Hamed Chouaieb, Mariem Chatti

Service de Parasitologie - Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Les candidoses invasives (CI) surviennent fréquemment chez les patients fragilisés en réanimation. Le but de notre étude est de déterminer la prévalence des CI en milieu de réanimation, de dresser leur profil évolutif et d'identifier les espèces impliquées.

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective sur 25 ans (Janvier 1995-Décembre 2020) portant sur les CI diagnostiqués dans les services de réanimation du CHU Farhat Hached de Sousse. Le diagnostic mycologique a été fait par un examen direct et une culture sur milieu Sabouraud – Chloramphénicol avec et sans actidione. L'identification des levures du genre *Candida* était basée sur des critères biochimiques (ID 32 C®, RTT glabrata®), immunologiques (kruseicolor®) et sur un milieu chromogène (*Candida* ID®bioMérieux).

Résultat : Le diagnostic des CI a été retenu chez 213 patients avec une prédominance masculine (sex-ratio de 1.3). Nous avons noté une augmentation significative ($p=0,001$) des cas de CI dans le service de réanimation chirurgicale. Nous avons isolé un total de 269 souches de *Candida* à partir de 256 prélèvements. Il s'agissait essentiellement des hémocultures dans 23.82% ($n=61$), suivies par les liquides broncho-alvéolaires dans 21.48% ($n=55$), des prélèvements distaux protégés dans 19.14% ($n=49$), les liquides de ponction dans 16.79% ($n=43$) et les cathéters dans 14.45% ($n=37$). *C.albicans* reste l'espèce la plus fréquemment isolée (57.62%), avec une émergence des autres espèces non albicans représentés essentiellement par *C. tropicalis* (18.95%), suivie de *C. glabrata* (13.38%)

Conclusion : Les candidoses invasives sont en nette augmentation en milieu de réanimation avec émergence des *Candida* non albicans.

PROFIL CLINIQUE ET ALLERGÉNIQUE DES ENFANTS ATOPIQUES

Hela Cherif, Mariem Friha, Nouha Guediri, Mariem Triki, Ferdaous Yangu, Med Ridha Charfi

Service de Pneumologie - Hôpital des FSI, La Marsa

Introduction : En Tunisie, comme partout dans le monde, les maladies allergiques sont de plus en plus fréquentes surtout chez l'enfant. L'objectif de notre travail était de décrire les profils clinique et allergénique des enfants consultant pour des manifestations allergiques.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective entre 1992 et 2019 portant sur les enfants âgés de moins de seize ans, consultant pour des manifestations allergiques et ayant bénéficié de tests cutanés

Résultat : Quatre mille deux cent enfants ont été colligés. L'âge moyen de nos patients était de $7,63 \pm 3,5$ ans. Une prédominance masculine a été observée avec un sexe ratio M/F de 1,4. Des antécédents familiaux d'allergie ont été relevés chez 57 % des enfants. Les atteintes respiratoires étaient dominées par la rhinite (71 %), suivi par l'asthme (60,3 %). Les manifestations cliniques étaient le plus souvent associées, retrouvées chez 60% des enfants. Les trois associations cliniques les plus fréquemment retrouvées étaient : asthme-rhinite (45%), asthme-rhino-conjonctivite (13.4%) et rhino-conjonctivite (9.4 %). Les tests cutanés étaient positifs dans 54,2% des cas. Les acariens ont représenté les pneumallergènes les plus sensibilisants (66%) suivis par les phanères d'animaux (32%), les pollens (32%), les blattes (19%) et

les moisissures (11%). Pour les phanères d'animaux, la sensibilisation aux poils de chats était plus fréquente que celle aux poils de chiens (26% contre 15%)

Conclusion : Les allergènes les plus fréquents chez l'enfant sont les allergènes domestiques. La rhinite représente la manifestation la plus fréquente de l'allergie

PREDICTIVE FACTORS OF MORTALITY RELATED TO COVID-19 IN A TUNISIAN UNIVERSITY HOSPITAL

Souhir Ayadi¹, Rania Bannour², Hela Ghali², Sana Bhiri², Sofien Aidani², Aroua Kamel², Emna Hariz², Arwa Neffati², Fatima Ezzahra khouya², Salwa Khefacha², Asma Ben cheikh², Houyem Said laatiri²

2- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Department of Prevention and Security of Care, Sahloul University Hospital,

1- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Family Medicine

Introduction : Since the advent of COVID-19 Tunisia has experienced several waves whose mortality rate was very high reaching 29257 deaths. Since this is an alarming rate it is necessary to study this issue. Our study aim to determine the predictive factors of mortality for COVID-19 patients.

Méthodes: This is a longitudinal study of all patients admitted to the COVID-19 units at Sahloul University Hospital in Tunisia between March 2020 and August 2022. The staff of the prevention and care safety department ensure a daily follow-up of these patients condition.

Résultat : A total of 1978 patients were included in this study. The median age was 61 [46.7-70] years. A male predominance was noted with a sex-ratio at 1.22. Most of them had comorbidities 30% had hypertension and 28% had diabetes. Nineteen percent of them were hospitalized in intensive care units. The average length of stay was 9 days. Among them 21% (n=417) were deceased. Multivariate analysis by binary logistic regression showed that these factors are risk factors for mortality: male gender aOR=1.399 CI [1.029-1.903] (p=0.032); long-term stay at the hospital aOR=1.842 CI [1.335-2.542] (p<10⁻³); non-invasive ventilation aOR=11.608 CI [7.222-18.656] (p<10⁻³) and intubation aOR=45.237 CI [27.140-75.4] (p<10⁻³).

Conclusion : It is important to identify the predictive factors of mortality of this emerging virus in order to take essential preventive and therapeutic measures to reduce death rate.

FACTORS ASSOCIATED WITH MOTIVATION TO QUIT SMOKING : A PROSPECTIVE COHORT STUDY

Mayssa Belhadj Mohamed¹, Amani Maatouk², Meriem Kacem², Iyed Maatouk³, Hela Abroug³, Cyrine Bennisrallah³, Yosra Bouzid³, Imen Zemni³, Amel Gara³, Manel Ben Fredj³, Ines Bouanene³, Asma Sriha Belguith³

1- Family Medicine - Faculté de Médecine de Monastir

2- Service de médecine préventive - Hôpital Fattouma Bourguiba de Monastir

3- Service de Réanimation Médicale - Centre d'Assistance Médicale Urgente

Introduction : The major factors affecting the success in quitting tobacco are motivation and the ability to cope with the situations leading to relapse. We aimed to determine factors associated with motivation to quit smoking among consultants for smoking cessation.

Méthodes: We conducted a prospective cohort study in 2019 at the smoking cessation consultation of the Epidemiology et Preventive Department of the University Hospital Fattouma Bourguiba of Monastir. Multivariate analysis was used to determine factors associated with motivation to quit smoking.

Résultat : A total of 447 participants were included. The majority were male (95.2%). The median age was 37 years (interquartile range: 25.2-50). The most frequent medical history was cardiovascular diseases (34.1%). Most of the consultants (88.6%) were motivated to quit smoking. Motivation to quit smoking was higher among consultants with no professional problems than among those having professional problems (92.1% Versus 79.6%; p=0.001), among consultants with no family problems than those with family problems (90.3% Versus 80.3%; p=0.018), and among males than females (90.7% Versus 73.3%; p=0.05). In binary logistic regression adjusted for professional problems and presence of other smokers at home, motivation to quit was independently associated with female gender (OR: 0.182; 95% CI: 0.048-0.696; p=0.01) and stable depression (OR: 0.115; 95% CI: 0.018-0.722; p=0.02).

Conclusion : Female consultants and those having a stable depression were less likely to be motivated to quit tobacco. Interventions focused on these two categories should be planned to encourage them to quit smoking.

LYMPHOPENIA : A SEVERITY MARKER FOR COVID-19

Fatma Zaouali¹, Maroua Toumia², Nadia El Khemiri², Ashraf El Khemiri²

1- *Department of Community Medicine - Faculty of Medicine of Monastir*

2- *Emergency department - Haj Ali Soua Regional Hospital, Ksar Hellal, Monastir*

Introduction : Since the current COVID-19 outbreak, several studies have found a relationship between disease severity and lymphopenia, a condition defined by an abnormally low number of lymphocytes. The objective of our study was to determine the impact of lymphopenia on the severity of COVID-19.

Méthodes: A cross sectional analytic study including patients hospitalized in the buffer zone of the regional hospital of Ksar Hellal from October 2020 to March 2022. We divided patients into 2 groups: group 1 (G1) "without lymphopenia" and group 2 (G2) "with lymphopenia".

Résultat : A total of 48 patients (37%) were included in group 1 (mean age 68.21±14.38 years ; 56.3% women) and 82 patients (63%) in group 2 (mean age 71.33±12.28; 53.7% mans). Initial oxygen saturation and length of stay were comparable between the two groups. Patients belong to G1 required significantly higher oxygen flow and had higher degree of impairment on chest CT scan (5.16 l/min vs 3.21 l/min and 43.85±20.5% vs 30.31±17.46% ; p>0.05, respectively). The evolution was significantly more unfavorable among patients with lymphopenia (42.7% vs 18.8% ; p=0.005). Deep venous thrombosis, transfer to intensive care unit and death were more frequent among these patients (20% vs 10.7%, 2.4% vs 0% and 25.6% vs 14.6%, respectively) without reaching the significance level.

Conclusion : Lymphopenia is a severity marker for COVID-19. A better understanding of the fundamental mechanisms leading to lymphopenia will help to better understand disease pathogenesis and provide insight into better care of patients.

PNEUMOPATHIE COVID-19 CHEZ LE SUJET AGE : CARACTERISTIQUES CLINIQUES ET ISSUE

Maysam Jridi, Yousra Cherif, Samar Derbal, Haifa Sfar, Sameh Farhati, Donia Chebbi, Olfa Hentati, Fatma Ben Dahmen, Meya Abdallah

Service de Médecine Interne - Hôpital Regional De Ben Arous

Introduction : L'épidémie Covid-19 est un problème mondial de santé surtout chez Les sujets âgés. Cette étude visait à identifier les caractéristiques cliniques et l'issue de la pneumonie SARS-Cov-2 chez les patients âgés.

Méthodes: Étude rétrospective et descriptive dans l'unité Covid-19 du service de médecine interne à l'hôpital régional de Ben Arous, des patients ayant une pneumonie SARS-CoV-2 confirmée, âgés de 65 ans et plus de Septembre 2020 au Septembre 2021.

Résultat : L'étude a inclus 400 patients dont 222 femmes (55,5%). L'âge moyen était 74 ans. Au moins une maladie chronique était présente chez 84,75% des patients. Les comorbidités les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle (55,75%), le diabète sucré (50%) et l'hyperlipémie (25,25%). Les symptômes les plus fréquents étaient la dyspnée (69,8%), la fatigue (66,8%) et la toux sèche (65,8%). Une tomographie thoracique a été réalisée dans 277 cas (69,3%). Les principales anomalies étaient des opacités en verre dépoli (93,86%) bilatérales (88,08%) et basales (52,34%), des condensations (73,3%) et un « crazy-paving » (36%). La sévérité était importante (41,87%), étendue (23,82%) modérée (21,29%) et critique (1,8%). La fréquence respiratoire moyenne était 24 battements/min et la saturation périphérique moyenne en oxygène était 90%. Le taux de mortalité était 10%. L'âge avancé, des taux élevés de protéine C réactive (CRP) et la durée de l'hospitalisation étaient des facteurs prédictifs de mortalité.

Conclusion : La présentation clinique de pneumopathie Covid-19 du sujet âgé est particulière. Les facteurs de risques de mortalités sont l'âge, le taux élevé de CRP et la durée d'hospitalisation.

LES FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE L'ÉQUILIBRE DU DIABÈTE DE TYPE 2

Nawel Dhaouadi¹, Faten Ben Chehida², Rihab Yamoun², Noura Braham², Yahya Hamdi³, Abderraouf Ben Mansour⁴, Hedia Bellali⁴

1- *Service d'épidémiologie clinique et hospitalière -Hôpital Habib Thameur*

2- *Laboratoire de microbiologie, d'immunologie et de pathologie générale, École Nationale de Médecine Vétérinaire Sidi Thabet, Tunis*

3- *Direction régionale de la santé de Gabès- Gabès*

4- *Département de physiologie- Faculté de Médecine de Tunis*

Introduction : Le diabète de type 2 constitue un problème de santé publique majeur, sa prévalence mondiale serait à 350 millions en 2030. En Tunisie, sa prévalence ne cesse

d'augmenter. L'objectif de ce travail était d'identifier les facteurs prédictifs de l'équilibre du diabète de type 2.

Méthodes: Nous avons mené une étude multicentrique de type cohorte rétrospective sur des malades diabétiques de type 2 entre Janvier et Décembre 2019. Les Centres de Santé de Base (CSB) de la circonscription sanitaire de Gabès ont été tirés au sort. Ont été inclus les diabétiques de type 2 diagnostiqués et suivis aux CSB en 2019, ayant au moins un an d'ancienneté et ont été exclus les femmes enceintes diabétiques. Nous avons collecté les données selon la méthode d'Audit.

Résultat : Au total, 1000 patients ont été inclus, majoritairement des femmes (68,3%). L'ancienneté du diabète était de 6[3-12] ans. Seulement 35,8% des patients suivis avaient un diabète équilibré. Les facteurs prédictifs de l'équilibre du diabète de type 2 de façon indépendante étaient une ancienneté du diabète supérieure ou égale à 10 ans (ORa=6,169, IC95%= [1,504-25,293], p=0,011), le saut dans la prise médicamenteuse (ORa=21,27, IC95%= [3,048-142,85], p=0,02) et les antécédents familiaux de diabète (ORa=4,431, IC95%= [1,040-18,872], p=0,044).

Conclusion : Une ancienneté du diabète supérieure ou égale à 10 ans, les antécédents de diabète familial, ainsi que le saut dans la prise de médicaments sont pourvoyeurs du déséquilibre du diabète. Une prise en charge adéquate et une approche centrée sur le malade sont les éléments clés pour un meilleur contrôle de cette maladie.

PNEUMONIE À SARS-COV-2 : APPORT DU PNEUMONIA SEVERITY INDEX (PSI) DANS LA PRÉDICTION DE LA MORTALITÉ INTRA-HOSPITALIÈRE

Haifa Zaibi¹, Hend Ouertani¹, Emna Ben Jemia¹, Ameni Naaroura¹, Olfa Ben Moussa¹, Amal Saidani¹, Jihene Ben Amar¹, Wafa Aissi², Hichem Aouina²

1- *Service de Pneumologie - Hôpital Charles Nicolle*

2- *Service de médecine préventive - Centre National pour la Promotion de la Transplantation d'Organes*

Introduction : Des scores pronostiques comme le PSI, peuvent aider le clinicien à détecter rapidement les patients à haut risque de mortalité en cas de pneumonie aigüe communautaire. Serait-il de même pour la pneumonie à SARS-COV-2? Démontrer l'intérêt de ce score dans la prédiction de la mortalité intra-hospitalière en cas de pneumopathie à SARS-COV-2..

Méthodes: Étude rétrospective menée sur des patients atteints de pneumonie à SARS-COV-2 confirmée. Tous les patients étaient hospitalisés au service pneumologie de l'hôpital Charles Nicolle Tunis. Nous avons calculé pour chaque patient le PSI et nous avons généré la courbe ROC avec mesure de l'aire sous la courbe et l'évaluation de la sensibilité et spécificité de ce score en termes de mortalité intra-hospitalière.

Résultat : Un total de 393 patients était inclus. La moyenne d'âge était de 59,8 ans \pm 14,3 ans. 53,7% étaient des hommes. Une comorbidité était notée dans 67,9% des cas. Sur les 393 patients, le taux de mortalité était de 23,9 % (94 cas). Les patients décédés avaient une moyenne de PSI plus élevée (89,3 \pm 25,7 vs 67,4 \pm 22,3, p < 0.01). L'aire sous la courbe de ce score était de 74,7% [69,2-80,2]; IC 95%. Le cut-off était fixé à 74,5 avec une sensibilité à 71,3% et une spécificité à 67%.

Conclusion : La morbi-mortalité des patients hospitalisés pour pneumonie à SARS-COV-2 dépend d'une prise en charge rapide en milieu de soin adéquat. Le PSI, se basant sur des paramètres clinico-biologiques, a démontré sa performance à prédire la mortalité permettant ainsi d'être un bon outil pronostique.

RISK FACTORS OF ADVERSE EVENTS IN A TUNISIAN UNIVERSITY HOSPITAL

Souhir Ayadi¹, Hela Ghali², Rania Bannour², Sana Bhiri², Fatima Ezzahra khouya², Arwa Neffati², Emna Hariz², Aroua Kamel², Sofien Aidani², Salwa Khefacha², Asma Ben cheikh², Houyem Said laatiri²

1- *Family Medicine - Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse*

2- *Department of Prevention and Security of Care, Sahloul University Hospital- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse*

Introduction : The concept of patient safety is currently receiving significant attention. Among its indicators there is the occurrence of adverse events (AEs) in hospitalized patients. The objective of our study was to determine the incidence and risk factors of AEs in a Tunisian university hospital.

Méthodes: This is a prospective observational study conducted over a period of 3 months at the sahloul university hospital, Sousse, Tunisia. The data collection was carried out through a pre-tested form filled in at each visit to the services by physicians previously trained in the collection methodology.

Résultat : A total of 1357 patients were included in the study. We identified 168 AEs on 131 patients with an AE incidence of

12.4% (95% CI: [7.41-17.38]), and an affected patient incidence of 9.7% (95% CI: [4.63-14.76]). The incidence density of AEs was 1.8 events per 100 days of hospitalization. Nosocomial infections and unscheduled readmissions related to previous management were the most frequent AEs (43.4 and 12.5%, respectively). The independent risk factors for the occurrence of AEs were surgery ($p=0.013$; RR=1.68; CI95% [1.11-2.54]), placement of a central venous catheter ($p<10^{-3}$; RR=4.1; CI95% [2.1-8]), tracheostomy ($p=0.001$; RR=21.8; CI95% [3.7-127.8]), transfusion ($p=0.014$; RR=2.1; CI95% [1.16-3.87]) and medication ($p=0.04$; RR=2.2; CI95% [1.04-4.7]).

Conclusion : This study showed a high incidence of AEs and the involvement of invasive devices in their occurrence. Therefore, we need to target effective preventive measures.

IS ELEVATED BLOOD GLUCOSE A POOR PROGNOSTIC FACTOR IN THE SEVERITY AND RECOVERY TIME IN HOSPITALIZED COVID-19 PATIENTS ?

Fatma Zaouali¹, Maroua Toumia², Nadia El Khemiri², Ashraf El Khemiri²

1- Department of Community Medicine - Faculty of Medicine of Monastir

2- Emergency department - Haj Ali Soua Regional Hospital, Ksar Hellal, Monastir

Introduction : The relationship between diabetes and COVID-19 infection has been of particular interest. The infection and its treatment with corticosteroids could decompensate, reveal or induce diabetes mellitus. The objective of our study was to determine if elevated blood glucose is a poor prognostic factor in the severity and recovery time in hospitalized COVID-19 patients.

Méthodes: A cross sectional analytic study including patients hospitalized in the buffer zone of the regional hospital of Ksar Hellal from October 2020 to March 2022

Résultat : A total of 453 patients were included in our study. The median age of our patients was 69 years (IQR 56–78). The main comorbidities were hypertension being the most common comorbidity (45.9%), followed by diabetes (44.2%). The median duration of hospitalization was 3 days (IQR 2–5). A total of 185 (40.8%) had a good clinical evolution and was discharged home whereas 46 patients (10.2%) died during hospitalization. Among diabetes patients, unmanaged diabetes and elevated blood glucose were found in 28.5% of cases. The comparative study between diabetic patients with good managed glycaemia and those

with elevated blood glucose did not reveal a significant association between elevated blood glucose and poor prognosis of COVID-19 (severity and recovery time).

Conclusion : We report no difference in COVID-19 severity and recovery time among hospitalized patients based on diabetes management. Even so, assessing, monitoring, and controlling blood glucose in hospitalized COVID-19 patients are extremely important on the ground that other reports indicated that uncontrolled diabetes patients are at a greater risk for severe illness and COVID-19 severity.

ETAT DES LIEUX DE LA MALADIE DE BIERMER : ETUDE OBSERVATIONNELLE DANS UN SERVICE HOSPITALIER

Maha Mtir, Maryem Ayari, Amira Chehaider, Hamed Kallel, Rim Bourguiba, Manel Boudokhane, Imen Abdelaali, Syrine Bellakhal, Taieb Jomni.

Service de Médecine Interne - Hôpital des Forces de Sécurité Intérieure.

Introduction : La maladie de Biermer (MB) est une gastrite atrophique auto-immune caractérisée par une malabsorption de la vitamine B12. Son expression clinique est polymorphe. Le but de notre travail est d'étudier ses caractéristiques cliniques et évolutives.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective monocentrique, incluant les patients suivis pour une MB sur une période de 7 ans [2014–2021].

Résultat : Nous avons inclus 67 patients, d'âge moyen de 63 ans avec un sex ratio H/F à 1,68. Les circonstances de découvertes étaient essentiellement lors de gastroscopies faites pour une exploration d'anémie macrocytaire et ferriprive respectivement dans 34,3% et 32,8% des cas. Sur le plan clinique, 18 patients (26,9%) avaient des signes digestifs et uniquement deux personnes (3%) présentaient des signes neuropsychiques. La valeur moyenne de la vitamine B12 était à 121 pg/ml et celle de l'hémoglobine était à 9,8g/dl (VGM moyen: 90,5). Des complications thrombo-emboliques étaient notées chez 4 personnes (6%). Dix-huit patients (26,9%) avaient au moins une maladie auto-immune associée. A l'histologie, l'atrophie était sévère chez 47 patients (70,1%) et la métaplasie intestinale était constatée dans 94% des cas dont 16 (23,9%) étaient sévères. Durant le suivi, nous avons observé la survenue d'un cancer gastrique chez 7 de nos malades (10,4%) : 4 cas de tumeurs neuroendocrines,

2 cas d'adénocarcinomes et un cas de lymphome MALT.

Conclusion : La MB peut être responsable de tableaux cliniques polymorphes. Il faut y penser devant une carence martiale, circonstance de découverte chez un tiers de nos patients. Une surveillance régulière est préconisée devant le risque de dégénérescence.

ANÉMIE ET PRONOSTIC DES PATIENTS HOSPITALISÉS POUR INFECTION COVID À L'HÔPITAL RÉGIONAL DE KSAR HELLAL

Fatma Zaouali¹, Marwa Toumia², Nadia El Khemiri², Ashraf El Khemiri²

1- *Département de Médecine Communautaire -Faculté de Médecine de Monastir*

2- *Service des Urgences- Hôpital régional Haj Ali Soua, Ksar Hellal, Monastir*

Introduction : L'anémie chez les patients hypoxiques suite à une infection par la COVID-19, réduit encore plus l'apport d'oxygène aux tissus périphériques. Bien que plusieurs études ont étudié la relation entre l'anémie et la mortalité chez les patients atteints de COVID-19, leurs conclusions étaient incohérentes. Notre objectif était de déterminer l'impact de l'anémie sur l'évolution de l'infection COVID-19.

Méthodes: Etude transversale analytique incluant les patients hospitalisés dans la zone tampon de l'hôpital régional de Ksar Hellal depuis Octobre 2020 jusqu'au Mars 2022. En se basant sur la définition de l'OMS de l'anémie, nous avons réparti les patients en 2 groupes : groupe 1 (G1) « sans anémie » et groupe 2 (G2) « avec anémie ».

Résultat : Nous avons inclus 364 patients. L'anémie était présente chez 40,1% des patients. Les patients de groupe 1 et de groupe 2 étaient comparables sur le plan démographiques, examen clinique, biologique et thérapeutique. A l'exception d'une saturation périphérique en oxygène qui était significativement plus basse dans le G2 ($p=0,018$). Les patients du G2 n'ont pas augmenté significativement leur besoin en oxygène et n'avaient ni une durée d'hospitalisation significativement plus longue ni un transfert en milieu de réanimation significativement plus fréquent. Toutefois, ces patients appartenant au G2 ont significativement évolué vers le décès (16,4% vs 6,4% ; $p=0,002$).

Conclusion : Notre étude souligne l'association entre l'anémie et la sévérité de l'infection COVID-19 ce qui impose la mise en œuvre des mesures préventives et de prise en charge anticipatoires et strictes de l'anémie.

L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE COMME UN FACTEUR PRÉDICTIF D'AGGRAVATION DE LA PNEUMOPATHIE À SARS-COV2 : ÉTUDE OBSERVATIONNELLE RÉTROSPECTIVE DANS UN HÔPITAL TUNISIEN

Sana Rouis¹, Hela Sakly¹, Rania Nakhli¹, Helmi Ben Garouia¹, Chebil Dhekra², Hajer Hannachi², Latifa Merzougui², Slim Samet²

1- *Unité de Maladies infectieuses, Service de médecine, Hôpital Universitaire Ibn Jazzar Kairouan.,*

2- *Service d'épidémiologie et de médecine préventive, Hôpital Universitaire Ibn Jazzar Kairouan.*

Introduction : Les études ont montré que l'hypertension est l'une des comorbidités les plus fréquentes chez les patients atteints de COVID-19. Objectif : étudier l'effet de l'hypertension artérielle sur la progression de la maladie et le pronostic chez les patients atteints de pneumopathie à SARS-CoV2.

Méthodes: Nous avons analysé les données de patients hospitalisés à l'unité COVID-19 à l'Hôpital Universitaire Ibn El Jazzar Kairouan, entre septembre 2020 et Aout 2021. Les caractéristiques démographiques et évolutives, et les comorbidités des patients ont été enregistrées. Une comparaison a été faite entre deux groupes de patients : ceux ayant une hypertension artérielle versus ceux sans hypertension. Des facteurs prédictifs d'aggravation et de mortalité ont été identifiés par une analyse de régression.

Résultat : Un total de 866 patients, dont 356 patients hypertendus et 510 patients non hypertendus ont été inclus dans l'étude. Les patients atteints de COVID-19 hypertendus avaient une évolution défavorable d'une façon significative par rapport à ceux non hypertendus ; et étaient plus susceptibles de développer des complications à type de SDRA (syndrome de détresse respiratoire aigu), de décompensation de diabète, et d'insuffisance rénale aiguë ($p<0,05$) ; avec un recours à la ventilation non invasive ($p<0,005$). L'analyse multivariée a montré que l'hypertension était un facteur de risque indépendant de mortalité du COVID-19 ($p<0.05$), mais non pas de transfert en réanimation.

Conclusion : Les résultats de cette étude ont montré que les patients hypertendus doivent faire l'objet d'une attention particulière pour éviter l'aggravation de leur état.

LES FACTEURS PRÉDICTIFS DE SURVENUE D'EXACERBATION DANS LA BRONCHOPNEUMOPATHIE CHRONIQUE OBSTRUCTIVE

Haifa Zaibi, Ameni Naaroura, Emna Ben Jemia, Hend Ouertani, Jihen Ben Amar, Hichem Aouina

Service de Pneumologie - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La survenue des exacerbations et leur sévérité constituent un déterminant majeur dans le profil évolutif de la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO). L'objectif de notre étude était de déterminer les facteurs prédictifs de survenue d'exacerbations ainsi que de leur sévérité.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude prospective et descriptive, menée au service de pneumologie, hôpital Charles Nicolle de Tunis entre décembre 2017 et 2018 colligeant 120 patients présentant une BPCO confirmée et suivis pendant une année.

Résultat : L'âge moyen était de 65,3±11,41 ans avec un sex ratio de 8,2. Des comorbidités ont été trouvées dans 70% des cas. Le tabagisme actif était présent chez 49% des patients. Les exacerbateurs fréquents (>1 exacerbation/an) représentaient 66,7% (n=80) des patients. Les exacerbations étaient légères, modérées et sévères dans respectivement 31,2%, 29,4% et 39,4% des cas. Le tabagisme actif était corrélé au nombre d'exacerbations par an ($p<0,05$) sans retentir sur leur sévérité. En revanche, les insuffisants respiratoires chroniques ne faisaient pas plus d'exacerbations/an mais leurs exacerbations étaient plus sévères ($p=0,0001$) avec des durées d'hospitalisations plus longues ($p=0,03$). L'insuffisance pondérale ($BMI<18,5$) était à la fois significativement corrélée au nombre d'exacerbation ($p=0,031$) ainsi qu'à leur sévérité ($p=0,044$). Aucune corrélation n'a été retrouvée entre la présence de comorbidités et la fréquence ainsi que la sévérité des exacerbations.

Conclusion : Déterminer les facteurs prédictifs de survenue d'exacerbation permet d'optimiser la prise en charge de la BPCO ainsi un sevrage tabagique et une prise en charge nutritionnelle sont nécessaires pour un meilleur contrôle de la maladie.

LES LOCALISATIONS EXTRA-MEDULLAIRES DU MYELOME MULTIPLE

Afef Feki¹, Imen Sellami², Anouar Hrairi², Samar Ben jema², Zouhour Gassara², Ichrak Mnif², Mariam Ezzeddine², Mohamed Hédi Kallel², Hela Fourati², Rim Akrou², Sofien Baklouti²

1- Service de Rhumatologie- Hôpital Hédi Chaker de Sfax

2- Service de Médecine de travail- Hôpital Hédi Chaker de Sfax

Introduction : Le myélome multiple (MM) est une hémopathie maligne caractérisée par une prolifération de plasmocytes tumoraux envahissant la moelle osseuse hématopoïétique. Ses localisations extra osseuses sont rares, témoignant d'une maladie agressive. Les objectifs

de ce travail étaient d'étudier les particularités du MM avec localisations extra médullaires.

Méthodes: Etude rétrospective concernant 110 dossiers colligés dans un service de rhumatologie. Les localisations extra osseuses ont été retrouvées dans 4 cas.

Résultat : Ils s'agissaient de 3 femmes et 1 homme. L'âge moyen était de 65 ans et 8 mois. Les motifs de consultation étaient dominés par les douleurs osseuses (100%) de siège essentiellement rachidien. Le MM est de type IgG dans 3 cas à chaînes légères kappa et de type IGA dans 1 cas à chaînes lambda. Deux tuméfactions cutanées ont été retrouvées dans 1 cas et une tuméfaction gingivale a été constatée dans un cas. L'IRM médullaire faite pour une patiente a objectivé la présence d'une masse tumorale au niveau d'espace rétro-cural infra médiastinal postérieur avec extension intra médullaire dorsale. Une localisation pulmonaire a été constatée sur la TDM thoracique pour le 4ème cas. Tous ces localisations extra-médullaires cutanée, gingivale, pulmonaire et de l'espace infra-médiastinal ont été confirmées par biopsie et étude immunohistochimique. Une poly chimiothérapie était indiquée chez les 4 patients. L'évolution était marquée par des rechutes et décès des 4 patients avant 18 mois d'évolution.

Conclusion : Les MM avec localisations extra-osseuses sont souvent peu chimio-sensibles et de pronostic sombre malgré les avancées dans la compréhension de la maladie et de sa prise en charge.

THROMBOSES VEINEUSES DE SIÈGE INSOLITE DANS UN SERVICE DE MÉDECINE INTERNE

Hentati olfa, Samar Derbal, Yosra Cherif, Donia Chebbi, Fatma Ben Dahmen, Meya Abdelkefi

Service de Médecine Interne -Hôpital Régional Yesminet de Ben Arous

Introduction : Les thromboses veineuses (TV) de siège insolite sont beaucoup plus rares que celles des membres inférieurs. Le but de cette étude est de décrire le profil étiologique de ces thrombophlébites.

Méthodes: Étude rétrospective descriptive des dossiers des patients hospitalisés entre janvier 2015 et octobre 2022 pour TV de siège insolites.

Résultat : Nous avons retenu 31 patients avec 16 hommes et 15 femmes. L'âge moyen était de 48,5 ans [16 – 91]. La thrombose siégeait au niveau des veines de tube digestif (n=22), des membres supérieurs (n=6), des veines ovariennes (n=3), une veine jugulaire (n=2), la veine cave

(n=2), une veine cérébrale (n=2) et une veine rénale (n=1). La TV était survenue à la suite d'un alitement prolongée (n=8), en postopératoire (n=6), en post-partum (n=4) et sur le site d'un cathéter veineux central dans un cas. Un bilan étiologique a révélé une infection locale du territoire splanchnique (pyélophlébite) (n=4) et une néoplasie (n=2). Les autres étiologies étaient trouvées chez un patient pour chacune : maladie de Behçet, vascularite urticarienne hypocomplémentémique, maladie de Crohn, thrombocytemie essentielle, déficit en anti thrombine, une adénite tuberculeuse et syndrome de Nutcracker. La TV était idiopathique chez 10 patients. Le traitement anti coagulant était : l'acénocoumarol (n = 28), l'apixaban (n=1), l'héparine à bas poids moléculaire au long cours (n=2). La durée moyenne du traitement était de 7,5 mois.

Conclusion : Dans notre étude, les TV des veines digestives étaient les plus fréquentes. Elles étaient souvent en rapport avec une infection locorégionale. L'alitement, la chirurgie constituent des facteurs de risque majeurs de TV.

RETENTISSEMENT PSYCHOLOGIQUE DE LA PANDÉMIE COVID-19 SUR LES SOIGNANTS DE L'HÔPITAL RÉGIONAL DE KSAR HELLAL

Janina Kooli¹, Salma Touati², Fatma Zaouali³, Amal Miladi³, Lamia Bouzgarrou⁴

1- *Service des Soins- Hôpital Régional Haj Ali Soua Ksar Hellal*

2- *Service consultation Externe -Hôpital Régional Haj Ali Soua Ksar Hellal*

3- *Département Médecine Communautaire -Faculté de Médecine de Monastir*

4- *Service de Médecine de Travail Hôpital Régional Haj Ali Soua Ksar Hellal*

Introduction : Depuis Mars 2020, les hôpitaux tunisiens ont été submergés de malades suspects ou confirmés infectés par le virus SARS-Cov2 associée à une mobilisation massive des soignants auprès des personnes infectées.

Objectif : Évaluer les conséquences psychologiques de COVID-19 sur les soignants de l'hôpital Régional de Ksar Hellal.

Méthodes: Etude descriptive menée à Hôpital régional de Ksar Hellal regroupant 158 soignants. L'évaluation de l'impact psychologique de cette pandémie sur le personnel était faite en utilisant la HAD.

Résultat : L'étude avait inclus 158 personnels avec une moyenne d'âge de 35 ans, sex-ratio de 0,55. Les médecins représentaient 52,2% des cas. Dans 84,4% des cas ces personnels de santé avaient pris en charge des malades infectés au SARS-Cov2. L'évaluation psychologique

avait révélé une détérioration psychologique avec des symptômes de dépression chez 21% des personnels soignants inclus dans cette étude et des symptômes d'anxiété chez 43% d'eux et 36% semblaient avoir vécu la crise sanitaire de façon traumatique.

Conclusion : La crise sanitaire liée à la pandémie de COVID-19 était une source réelle et supplémentaire du risque de souffrance psychologique chez les soignants. Cette pandémie souligne la nécessité de penser dès à des dispositifs de soutien et d'accompagnement psychologique et institutionnel. Cela permettra de prendre en compte l'impact du travail réalisé par les professionnels, mais aussi de préserver la santé mentale au travail et, plus largement, la qualité de vie au travail.

PARTICULARITÉS DE LA COVID-19 CHEZ LA POPULATION ADULTE : DONNÉES DE L'UNITÉ COVID DE L'HÔPITAL ABDERRAHMEN MAMI

Souissi Donia¹, Afef Skhiri², Sarra Ben Yacoub², Chahida Harizi², Nawel Dhaouadi², Radhouane Fakhfakh², Rafik Boujdaria²

1- *Emergency department - Hôpital Abderrahman Mami Ariana*

2- *Department of Epidemiology and Biostatistics- Hopital Abderrahman Mami Ariana*

Introduction : La COVID-19 a touché 637 millions de personnes dans le monde. Les adultes jeunes n'étaient pas épargnés. La morbi-mortalité était marquée dans ce groupe. L'objectif de notre travail était de décrire la prévalence de la COVID-19 chez la population adulte, l'évolution et le passage à la chronicité.

Méthodes: Une étude de cohorte rétrospective qui a inclus tous les sujets hospitalisés entre Avril et Juillet 2021 au service des urgences de l'hôpital Abderrahmen Mami et exclu les sujets décédés ou perdus de vue. Nous avons utilisé la définition NICE du COVID long: «signes et symptômes qui se développent pendant ou après une infection compatible avec le COVID-19, persistent pendant plus de 12 semaines et ne sont pas expliqués par un autre diagnostic». Données récoltées à partir des dossiers des patients et des appels téléphoniques.

Résultat : Parmi 454 patients de notre étude, 286 étaient des sujets adultes avec une prédominance masculine (56,3%). L'âge variait entre 20 et 65 ans avec une moyenne de 50,8±9,7ans. Diabète (24,8%) et hypertension artérielle (24,5%) étaient les comorbidités les plus rapportées. La

majorité des patients avaient été diagnostiqués par PCR (47, 9%). Les signes les plus fréquemment rencontrés au cours de la phase aiguë étaient : dyspnée (86%), fièvre (53,8%), asthénie (50%) et toux sèche (42,7%). La majorité des patients (76,2%) avaient été transférés dans un service médical, 10,1% avaient été transférés en réanimation. Parmi les 286 sujets recensés 246 ont présenté un covid long (86%).

Conclusion : La prévalence du covid long était élevée chez les sujets adultes. D'où l'importance de la prise en charge de la forme chronique une fois la phase aiguë dépassée.

HABITUDES ET FACTEURS PRÉDICTIONNELS D'UNE MAUVAISE QUALITÉ DE SOMMEIL EN POST-COVID 19

Nouha Guediri¹, Rania Kadoussi², Hadhemi Rejeb², Hela Kammoun², Iteb Ben limen², Imen Ben salah², Dorra Greb², Ines Akrou², Hager Ben abdelghaffar², Hela Hassene², Leila Fekih², Hanene Smadhi², Mohamed lamine Megdiche²

1- Service de Pneumologie (Ibn Nafis) -Hôpital Abderrahman Mami Ariana

2- Service de Pneumologie -Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir

Introduction : Le sommeil joue un rôle crucial dans la santé physique, cognitive et psychologique. Les troubles du sommeil étaient parmi les conséquences retrouvés en post Covid-19. Objectif: Etudier les habitudes du sommeil et les facteurs prédictifs d'une mauvaise qualité du sommeil en post covid 19.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale menée dans le service de pneumologie Ibn Nafiss de l'hôpital Abderrahman el Mami Ariana comprenant une évaluation clinique systématique des patients après une infection à COVID-19 à 3 mois au moyen d'un questionnaire concernant la qualité de sommeil (Pittsburgh Sleep Quality Index).

Résultat : Au total, 92 participants ont répondu au questionnaire avec un sex-ratio (H/F) de 0,37 et une moyenne d'âge de 38 ans. La prévalence des symptômes de l'insomnie était de 53,7 % secondaire à La nervosité et le stress provoqués par l'infection par la Covid-19. Les réveils nocturnes étaient rapportés par 45,4 % des répondants, les mauvais rêves par 51,%. Soixante quatre des participants avaient jugé leur sommeil de mauvaise qualité en post Covid-19 et 12,3% des participants avaient pris des médicaments pour faciliter le sommeil. Les facteurs associés à une détérioration de la qualité de sommeil retenus par l'analyse multivariée étaient le stress et la nervosité,

(OR 12,1- p < 0,001), l'antécédents d'hospitalisation pour COVID-19 (OR 1,93 - p < 0,042) et la présence d'un cas de décès par covid19 parmi les proches (OR 3,24 - p = 0,03).

Conclusion : Nos résultats soulignent la nécessité d'un suivi à long terme de ces patients, afin de bien prendre en charge ces manifestations.

ÉVALUATION DES CONNAISSANCES DES PROFESSIONNELS DE LA MÉDECINE AIGUË SUR L'ANAPHYLAXIE INDUITE PAR LES MÉDICAMENTS

Tarak Cherif, Amani Ben Mansour, Hafaoua Daghfous, Azza Slim, Soumaya Ben Saad, Fatma Tritar

Service de Pneumologie (Pavillon C) - Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : L'anaphylaxie médicamenteuse est fréquente. Sa gravité impose une connaissance optimale de sa prise en charge. Le but était d'évaluer les pratiques des professionnels de la médecine aiguë face à une anaphylaxie médicamenteuse.

Méthodes: Étude transversale réalisée entre janvier et juin 2022, organisée sous forme de questionnaire anonyme adressé aux médecins de famille, anesthésistes, réanimateurs et urgentistes exerçant dans 8 centres hospitaliers de la Tunisie. Nous avons calculé le score global des connaissances (SGC) et nous avons recherché des corrélations statistiques.

Résultat : Parmi 1013 interrogés, 236 ont répondu (24%) dont 70 inclus dans notre étude, avec une prédominance féminine (65,7%, N=46). L'âge moyen était de 30 ans ± 7,2. Quarante médecins (57,1%) ont déjà été témoins d'une anaphylaxie. La majorité n'ont eu aucune formation auparavant (68,6%, N=48). La majorité (64,3%, N=45) avait identifié les modalités d'administration de l'adrénaline par voie intraveineuse mais pour l'injection intramusculaire, 48 ne connaissaient pas sa dilution (68,6%) et 61 (87,1%) ne connaissaient pas sa dose. trente-et-un n'avaient jamais manipulé l'adrénaline (44,3%). La moitié des répondants (58,6%, N=41) n'ont jamais remis un document explicatif. Le SGC moyen était plus élevé chez les médecins séniors (p<0,05).

Conclusion : Malgré la fréquence importante de l'anaphylaxie, peu semblent connaître sa prise en charge et en particulier la manipulation de l'adrénaline qui reste malgré tout un outil abondant d'effets indésirables. Notre travail suggère que la formation sur la prise en charge de l'anaphylaxie induite par les médicaments doit être améliorée surtout dans cette population qui y est souvent confrontée.

PREVALENCE AND RISK FACTORS OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS IN INTENSIVE CARE UNITS IN A TUNISIAN HOSPITAL

Souhir Ayadi¹, Hela Ghali², Sana Bhiri², Rania Bannour², Aroua Kamel², Sofien Aidani², Fatima Ezzahra khouya², Emna Hariz², Arwa Neffati², Salwa Khefacha², Asma Ben Cheikh², Houyem Laatiri²

1- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Family Medicine

2- Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse - Department of Prevention and Security of Care, Sahloul University Hospital,

Introduction : Healthcare-associated infections (HAI) are major public health problems in hospitals leading to increased morbidity, mortality, prolongation of stay, and significant additional costs. Patients hospitalized in intensive care units (ICU) are prone to HAIs due to immune deficiency. we aim to highlight the risk factors of HAI among ICU hospitalized patients.

Méthodes: An observational prospective survey was performed in the ICU of Sahloul university hospital. We included all patients admitted in ICUs between april2021, and april2022. Data were collected using a pre-established synoptic grid. The onset of infection within 48 hours of hospitalization was used to define HAI based on the definitions and recommendations of the French National Technical Committee on nosocomial infections and healthcare-associated infections. The multivariate analysis was performed by binary logic regression.

Résultat : A total of 314 patients were hospitalized in ICU. The mean age was 50[27-62] years. A male predominance was noted with sex-ratio at 1.88. Among them 91 patients had HAIs with a prevalence rate at 29%. Three risk factors for HAIs were demonstrated by the multivariable analysis: a urinary catheter within the previous 7 days aOR=4.029 CI [1.894-8.568] (p<10-3); artificial ventilation aOR=2.753 CI [1.549-4.896] (p=0.001); surgery in the last 30 days aOR=1.766 CI [1.015-3.073] (p=0.044).

Conclusion : These results suggest the importance of implementing an infection control and prevention program in this vulnerable population that should target the main risk factors (surgery, invasive medical devices) of HAI and that would be doubly indicated by the threatening emergence of BMR.

ÉTUDE MÉDICO-LÉGALE DES ACCIDENTS MORTELS DE LA CIRCULATION CHEZ LES USAGERS DES DEUX ROUES

Syrine Azza Manoubi¹, Maha Shimi², Mohamed Bellali², Meriem Gharbaoui², Ons Hmandi², Mongi Zhioua², Mohamed Allouche²

1- Service de médecine légale -Hôpital Charles Nicolle

2- Service de médecine légale - Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis

Introduction : En Tunisie, l'usage des moyens de transports terrestres s'est accompagné d'une augmentation du nombre d'accidents mortels de la circulation (AMC). Tous les protagonistes sont concernés, dont les usagers des deux roues (UDR). L'objectif de ce travail était de dresser le profil épidémiologique des UDR victimes d'AMC dans le nord de la Tunisie, et de décrire le bilan lésionnel observé.

Méthodes: Nous avons réalisé une étude descriptive et transversale avec recueil rétrospectif des données relatives aux UDR décédés suite à un AMC survenu entre le 1er janvier 2014 et le 31 décembre 2018 (soit 5 ans). L'étude a été réalisée à partir des décès qui ont fait l'objet d'un examen médico-légal au sein du service de Médecine Légale de l'hôpital Charles Nicolle de Tunis.

Résultat : Durant la période d'étude, nous avons colligé 452 UDR victimes d'AMC soit 22,15% de l'ensemble des décès par AMC. La victime était majoritairement un homme (97,79%) de la quarantaine (40,15 ans ± 16,92) dont l'AMC survenait en zone urbaine (93,14%), sur une route citadine (84,29%), dans le Grand Tunis (81,19%) et ce après avoir été heurté par un véhicule léger à 4 roues (69,69%). L'AMC se produisait essentiellement en été (29,86%), durant les week-ends (34,29%), entre]20h-00h] (25,22%) avec un décès sur place de la victime (32,52%) suite à un traumatisme crânien (79,87%).

Conclusion : Notre étude a permis de décrire le profil et la cartographie lésionnelle observés chez les UDR victimes d'AMC. La révision du code de la route semble être une des mesures préventives à envisager urgemment.

FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE MORTALITÉ DES PATIENTS ADMIS AU SERVICE D'ACCUEIL DES URGENCES VITALES (SAUV) AU SEIN D'UN HOPITAL RÉGIONAL

Kallel Manel, Fatma Taboubi, Yasmine Hamza, Wassim Hannach, Khedija Zaouche

Service des Urgences - Hôpital Régional Mahmoud El Matri

Introduction : La réduction de la mortalité est une préoccupation majeure au service des urgences. Une connaissance des déterminants des décès est donc nécessaire pour en contrôler. Objectif : Identifier les facteurs prédictifs de mortalité des patients admis en SAUV.

Méthodes: Nous avons mené une étude prospective observationnelle et descriptive sur une durée de 2 mois. Nous avons inclus tous les patients qui ont nécessité l'admission en SAUV.

Résultat : Eux, nous avons colligé 204 (3%) patients dont l'âge moyenne était de 55 ± 21 ans. On a noté une prédominance masculine (sex -ratio :1,6) Les sujets âgés de plus de 65 ans représentaient la majorité de notre échantillon (65%). Sept (3,5%) patients étaient décédés. Le décès était prédit par les antécédents de coronaropathie ($p=0,009$) et les antécédents chirurgicaux ($p=0,034$). Il n'était pas mis en évidence d'association significative entre le genre, l'âge et le taux de mortalité ($p=0,594$ et $p=0,450$, respectivement). Les motifs de consultation prédicteurs de mortalité étaient la confusion ($p=0,008$), l'agitation ($p=0,012$), les crampes musculaires ($p=0,005$) et les convulsions ($p=0,045$). Le délai de séjour était, aussi, un élément prédicteur de mortalité ($p=0,001$). Concernant les éléments de l'examen clinique ; l'existence de signes d'hypoperfusion ($p=0,02$), le score de Glasgow ($p=0,003$), le déficit sensitivo-moteur ($p=0,015$) et la fréquence respiratoire ($p=0,019$) étaient associés à la mortalité. Sur le plan biologique ; le taux de mortalité dépendait de la SaO₂ ($p=0,021$), du taux de GB ($p=0,016$), de Lymphocytes ($p=0,00$), de PAL ($p=0,028$) et de TP* ($0,04$) Le diagnostic final n'avait pas prédit le décès.

Conclusion : le taux de mortalité dépend plutôt de la gravité de la présentation clinique initiale et des paramètres biologiques.

FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE DÉCÈS AU COURS DES HÉPATITES AUTO-IMMUNES

Hanan Jaziri, Rania Gharbi, Aya Hammami, Wafa Dahmani, Wafa Ben Ameer, Mehdi Ksiasa, Aida Ben Slama, Ahlem Brahem, Nour Elleuch, Ali Jmaa

Service de gastro-entérologie -Hôpital Sahloul Sousse

Introduction : L'hépatite auto-immune (HAI) est une maladie inflammatoire chronique évolutive du foie relativement rare dans le monde et dont le mécanisme physiopathologique est encore mal élucidé. L'absence de caractère spécifique

conduit à une définition construite sur un faisceau d'arguments anamnestiques, cliniques, biologiques, histologiques et évolutifs. Le but de notre étude est d'étudier les principaux facteurs prédictifs de décès au cours des HAI.

Méthodes: Nous avons procédé à une étude descriptive monocentrique rétrospective colligeant soixante-cinq patients suivis au sein d'un service de gastro entérologie ayant un diagnostic certain d'HAI, établi selon les critères diagnostiques internationaux, entre janvier 1993 et décembre 2018.

Résultat : Nous avons colligé 11 décès dans notre série soit 16,9 % de l'ensemble des malades. Tous étaient de sexe féminin avec une tranche d'âge située surtout entre 35 et 65 ans. La moyenne de survie globale de l'échantillon étudié était de $233,4 \pm 24,1$ mois. Parmi ces patientes, 10 étaient initialement au stade de cirrhose. Le taux d'ASAT < 10 N était significativement associé à une augmentation du taux de décès (27,3 % pour la classe ASAT < 10 N contre 6,2 % pour la classe ASAT ≥ 10 N). Les taux d'ALAT et plaquettes étaient plus faibles dans le groupe « décédées » par rapport au groupe « non décédées » (ALAT :126,9 UI/l contre 433,9 UI/l) et (plaquettes :115000 contre 163 000).

Conclusion : Notre étude a permis de retenir que la cirrhose au moment du diagnostic est un facteur indépendant lié au décès au cours de l'évolution d'une hépatite auto-immune, et qu'il existe une corrélation statistiquement significative entre certains paramètres biologiques et le taux de mortalité.

ROAD TRAFFIC ACCIDENTS IN THE ELDERLY : NINETY MEDICOLEGAL AUTOPSY CASES

Ikram Kort, Sarra Jlass, Sarra Benabderrahim, Elyes Turki

Service de médecine légale- Hôpital de Kairouan

Introduction : Road traffic accidents have emerged as an important public health issue in Tunisia. They are a leading cause of traumatic death of the elderly. We aim to study the epidemiological and thanatological peculiarities of death by road traffic accident in the elderly of Kairouan, and propose preventive measures.

Méthodes: This is a retrospective study, carried out in the Department of forensic Medicine of Ibn El Jazzar Hospital of Kairouan from January 2012 to January 2018

Résultat : A total of 2487 autopsies were performed in the period of the study, of which 3.6% were caused by

road traffic accidents. Ninety cases involved people aged above 64 years. The mean age of the victims was 68,4 years old. Among the victims, 77% were men. The majority were married (88.8%), from rural areas (66%), and in most cases (83%), with no pathological history. Half of the victims (50%) were pedestrians struck by a vehicle or motorcycle. Victims of two vehicle collisions accounted for 23% of the cases. About 37.7% of the victims died on the spot, while 45.6% of the victims died in the hospital after a mean stay in intensive care units of 5.2 days. Most of the deceased were victims of polytrauma: head injuries were the most reported type of injury (60%), followed by thoracic injuries (52%) and limbs (47%).

Conclusion : Elderly victims of fatal traffic accidents were married men, pedestrian struck by a vehicle or a motorcycle. These accidents are preventable. Combined efforts from the community, governmental and non-governmental organizations are essential to tackle the problem.

SUDDEN CARDIAC DEATH IN THE YOUNG

Ikram Kort, Azza Belhaj, Sarra Jlassi, Dhoha Kebzi, Mehdi Ben khelil

Service de médecine légale- Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Sudden death at a young age is experienced as a dramatic phenomenon for the family and the community. Our study aims to describe the epidemiological particularities of sudden death of cardiovascular origin in young subjects in the population studied and to specify its etiopathogenic characteristics.

Méthodes: This is a descriptive retrospective study, collecting 148 cases of sudden cardiovascular death in young people aged 1 to 35, who underwent a forensic autopsy at the CHU Charles Nicolle de Tunis from January 2012 to December 2018.

Résultat : We identified 148 cases of sudden cardiac death of cardiovascular origin in young subjects (i.e. 6.6% of all cardiac deaths). The median age was 28 ± 8 years. Male predominance was noted for different age groups, with an F/M sex ratio of 0.2. People aged 31 to 35 had the highest incidence of sudden cardiac death (57.4%). The most common cardiac cause of sudden death was acute myocardial infarction (25.8%), followed by arrhythmias in people without structural or minimal heart disease (24.3%). Other cardiac causes were hypertrophic cardiomyopathy (12.8%), dilated cardiomyopathy (8.8%), aortic dissection (4.1%). More than two-thirds of deaths

from acute myocardial infarction occurred in the 30-35 age group. Sudden cardiac death occurred during physical activity in 19.6% of cases and in the workplace in 10 cases, posing a medico-legal issue of responsibility.

Conclusion : Sudden cardiovascular death is the ultimate outcome of unrecognized underlying heart disease. Several risk factors are involved. Sudden cardiac death on a healthy heart (arrhythmia) is an important entity that requires multidisciplinary care.

FACTEURS PROFESSIONNELS ASSOCIÉS À UN RETOUR NON RÉUSSI AU TRAVAIL À LA SUITE DES ACCIDENTS DU RACHIS

Anouare Hrairi, Imen Sellami, Nehla Rmadi, Ferial Dhoubi, Kaouther Jmal Hammami, Mohamed Larbi Masmoudi, Mounira Hajjaji

Service de médecine de travail -Hôpital Hedi Chaker Sfax

Introduction : Le retour au travail chez les victimes d'accidents du travail (AT) avec traumatisme du rachis est généralement difficile. L'objectif de notre travail consiste à évaluer le devenir professionnel chez les victimes des AT du rachis et préciser les différents facteurs professionnels associés à un retour non réussi au travail.

Méthodes: Nous avons mené une étude transversale auprès des victimes des AT ayant un traumatisme rachidien. Les patients se présentant à la commission d'évaluation du taux d'Incapacité Partielle Permanente à la CNAM Sfax1 durant une période de 9 mois (depuis octobre 2020). Nous recueillions les données sociodémographiques et professionnelles. Le soutien social était évalué par le score de soutien social. Nous avons considéré le retour au travail non réussi toute situation en dehors d'un retour satisfaisant au même poste du travail occupé avant l'accident.

Résultat : Nous incluons 73 sujets dont 75,3% de sexe masculin ayant un âge moyen de $42,78 \pm 8,46$ ans. L'ancienneté professionnelle moyenne était de $14,44 \pm 7,86$ ans et le nombre d'heures de travail en moyenne était de $46,93 \pm 5,61$ heures/semaine. Parmi nos patients, 43,8% avaient un retour non réussi au travail, 28,1% parmi eux avaient un faible soutien social. Les facteurs associés à un retour non réussi au travail étaient le faible soutien social ($p=0,006$) ($7,630$ IC 95% [$1,515-38,423$]), la catégorie des ouvriers ($p=0,020$) ($4,038$ IC 95% [$1,186-13,752$]) et le nombre d'heures du travail par semaine ($p=0,001$).

Conclusion : Les victimes des traumatismes accidentels du rachis sont vulnérables à des suites défavorables des AT d'où la nécessité d'efforts particuliers pour les réintégrer à la vie professionnelle.

PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES PATIENTS SUIVIS POUR BÉGALEMENT EN PÉDOPSYCHIATRIE

Hiba Gamaoun, Fatma Alaya Youzbechi, Hela Ben Abid, Takwa Brahim, Asma Guedria, Naoufel Gaddour

Service de Pédo-psychiatrie - Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir

Introduction : Le bégaiement est un trouble de la parole qui se manifeste par la répétition saccadée d'une syllabe et l'arrêt involontaire du débit des mots. C'est l'un des motifs de consultation en pédopsychiatrie. D'où l'intérêt d'étudier le profil épidémiologique des patients suivis à notre consultation de pédopsychiatrie pour bégaiement.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective. Nous avons comptabilisé et analysé, les caractéristiques des patients qui ont consulté pour bégaiement, pris en charge au service de pédopsychiatrie de Monastir pendant une durée de 4 ans, entre l'année 2018 et l'année 2021.

Résultat : Nous relevons 50 cas de patients ayant consulté pour bégaiement entre l'année 2018 et 2021. L'âge moyen est de 7,9 avec des extrêmes entre 4 et 14 ans. Les antécédents familiaux de bégaiements sont présents dans 42% des cas. Des autres anomalies psychiatriques sont mises en évidence chez 60% des patients 40% parmi eux ont un tableau clinique de TDAH et 23% ont une déficience intellectuelle légère. La dynamique intrafamiliale est perturbée dans 38% des cas et elle est prédominée par l'exigence de la mère (47%). Le bégaiement était remarqué par les parents généralement à l'âge de 6ans (32% des cas). Les facteurs déclencheurs sont identifiés dans 32% des cas, dominés par l'insertion scolaire. La rééducation orthophonique était prescrite chez 46% des patients avec une amélioration à 56% des cas mais partielle.

Conclusion : Le bégaiement est un trouble de la fluidité verbale ayant à la fois des facteurs développementaux et environnementaux. La connaissance de ces facteurs permet d'étudier la pathogénie de ce trouble et tracer la stratégie thérapeutique.

TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE DES STENOSES ULCERUSES PYLORO- BULBAIRES : A PROPOS DE 73 CAS

Mouna Medhioub, Sawssen Hedhli, Amal Khsiba, Asma Ben Mohamed, Lamine Hamzaoui, Mohamed Moussadek Azouz

Hôpital Régional Mohamed Tahar Maamouri - Gastro-entérologie

Introduction : La maladie ulcéreuse duodénale est une affection bénigne qui peut se compliquer de sténose

bulbaire (SUB) dans 5-12% des cas. Son traitement repose de plus en plus sur la dilatation endoscopique (DE) associée à l'éradication d'*Helicobacter Pylori* (HP). Objectif : Evaluer l'efficacité de la DE dans le traitement de la SUB et de préciser les facteurs prédictifs de l'échec.

Méthodes: Etude rétrospective colligeant les patients hospitalisés entre 2001 et 2020 pour une SUB et ayant eu une DE au ballonnet.

Résultat : On a inclus 73 patients avec un sex-ratio de 5,6. L'âge moyen était de 51 ans. Le taux de succès de la première DE était de 85%. Elle était suffisante chez 43 patients (58,9%). Une récurrence de la SUB a été notée dans 41% des cas, dans un délai moyen de 23 mois. Le nombre moyen de DE était de 1,64 /patient. Le taux global de succès de la DE était de 72,6% avec un taux de complications de 1,3%. Les facteurs prédictifs d'échec étaient la persistance d'HP ($p=0,03$), symptômes > 60 mois ($p=0,04$) et nombre de dilatation ≥ 3 ($p=0,045$).

Conclusion : La dilatation endoscopique est une option thérapeutique efficace dans le traitement de la sténose ulcéreuse pyloro- bulbaire avec un taux faible de morbidité.

VALEUR PRONOSTIQUE DES LYMPHOCYTES EN FIN D'HOSPITALISATION POUR COVID19

Soumaya Boujnah, Narjess Abid, Nada Gader, Selim Kalboussi, Sarra Ben Sassi, Manel Loukil, Hédia Ghraïri

Service de Pneumologie - Hôpital de Nabeul

Introduction : Depuis la fin de 2019, le monde est confronté à la covid19, zoonose virale ayant lourdement impacté notre système de santé. Le but de notre travail est de suivre l'évolution de la lymphopénie au cours de l'infection covid19 et de vérifier l'utilité de son dosage à la sortie de l'hôpital.

Méthodes: L'étude est prospective longitudinale à propos de 384 patients hospitalisés pour infection covid19, dont 130 patients auxquels on dispose des chiffres de lymphocytes à l'admission et à la sortie. Le diagnostic a été confirmé par RT-PCR.

Résultat : La population d'étude comporte 76 hommes et 54 femmes (sex-ratio H/F=1,4), avec un âge moyen de 63,3. La durée moyenne de séjour était de 12,4 jours. Nous avons observé une tendance à la normalisation du taux moyen des lymphocytes à la fin de l'hospitalisation, passant de 983,6/mm³ à 1377, /mm³. La lymphopénie résiduelle à la fin de l'hospitalisation était significativement associée à un séjour en réanimation ($p<0,01$) et au décès ($p=0,01$). Par ailleurs, aucune relation semble exister entre ce marqueur biologique

et les paramètres suivants: l'âge, les antécédents, le tabagisme, l'obésité, l'utilisation d'azithromycine, le sevrage en oxygène prescrit à la sortie, les symptômes gardés à la sortie, l'apparition de nouveaux symptômes, la modification des symptômes, de l'étendue des lésions au scanner à 3 mois et la qualité de vie en post-covid

Conclusion : La lymphopénie à la sortie de l'hôpital semble avoir une valeur pronostique médiocre pour prédire l'évolution des symptômes et les lésions scannographiques en post-covid. Des études supplémentaires sont nécessaires pour exploiter ces données hématologiques.

PREDICTIVE FACTORS FOR INTENSIVE CARE UNIT ADMISSION OF PATIENTS WITH COVID-19 INFECTION IN A TUNISIAN TERTIARY CARE HOSPITAL

Rania Bannour¹, Souhir Ayadi², Hela Ghali², Sana Bhiri², Emna Hariz², Fatima Ezzahra khouya², Arwa Neffati², Sofien Aidani², Aroua Kamel², Salwa Khfacha², Mohamed Ben rejeb², Asma Ben cheikh², Houyem Said laatiri²

1- Department of Prevention and Security of Care, Sahloul University Hospital, Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse

2- Family Medicine - Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse

Introduction : Prognostic factors for Intensive Care Unit Admission of Tunisian patients with COVID-19 are lacking. We aim to determine the predictive factors of hospitalization in the intensive care unit (ICU) in a Tunisian tertiary care hospital.

Méthodes: A longitudinal study was conducted among COVID-19 patients hospitalized in Sahloul University Hospital between March 2020 and August 2022. The Prevention and Safety department recorded all the new cases. Our department ensures a daily follow-up of the patient's condition.

Résultat : A total of 1978 patients infected by COVID-19 were hospitalized in Sahloul university hospital. The mean age was 55±21.39 years and a sex ratio at 1.22. The majority of hospitalized patients had comorbidities 68.3%. Among these patients 18.9% (n=374) were hospitalized in ICU with a mean age of 61.78±14.68 years (1 to 90). A clear male predominance was noted (n=58%). Overall, 73.3% of these patients had at least one comorbidity. A total of 242 (64.7%) of these patients were deceased. Admission in ICU was statistically associated with comorbidities (p=0.021); hypertension (p<10⁻³); diabetes 24.6% VS 18.5% (p=0.008); obesity (p<10⁻³); oro-tracheal intubation (p<10⁻³) and non-

invasive ventilation (p<10⁻³). At multivariable analysis, hypertension (HR=1.6; CI [1.099- 2.351]) Obesity (HR=4.75; CI [1.993- 11.354]); and requiring non-invasive ventilation (HR=42.137; CI [28.3- 62.74]) were independent associated factors with COVID-19 ICU admission.

Conclusion : Controlling the factors that predict ICU hospitalization and taking early action in the presence of these factors will not only allow a better patient management but will also reduce the economic burden of this pandemic.

HYSTÉRECTOMIE CŒLIOSCOPIQUE VS HYSTÉRECTOMIE LAPAROTOMIQUE : EXPÉRIENCE DU SERVICE DE GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE MONGI SLIM LA MARSA

Nadia Ben Said, Ahmed Halouani, Ons Mrad, Amel Triki, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie - obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : La technique chirurgicale de l'hystérectomie a connu une évolution dans le temps vers des techniques mini-invasives cœlioscopies. Cette technique permet une réhabilitation précoce des patientes. Nous avons mené une étude rétrospective dans le but d'évaluer l'impact de la chirurgie mini-invasive en la comparant à la technique laparotomie-conventionnelle sur l'évolution per et postopératoire de l'hystérectomie.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude rétrospective menée au service de gynécologie-obstétrique de l'hôpital-Mongi-slim sur une période de 3ans, de septembre 2019 à septembre 2022. Les critères de jugements principaux sont les complications per-post opératoires, temps opératoire, durée d'hospitalisation et les pertes sanguines. Seuil de signification (p<0,005).

Résultat : 84 patientes ont été incluses. 46 pour l'hystérectomie par laparotomie soit 54.7 % et 38 par cœlioscopie soit 45.2 %. En laparotomie les patientes étaient significativement plus jeunes, un âge moyen de 46.89ans contre 51ans pour la cœlioscopie(p=0.009). L'hystérectomie pour utérus myxomateux était significativement plus fréquente en laparotomie 91.3% contre 55.2% en cœlioscopie (p=0.000) Nous n'avons pas noté une différence significative concernant les complications per et post-opératoire même si il y avait une tendance à plus avoir de complications en laparotomie qu'en cœlioscopie. En peropératoire 10,8% en laparotomie contre 2,6% en cœlioscopie(p=0,218), en postopératoire 10,8% contre 0% respectivement (p=0.061). Il existe significativement moins de pertes sanguines lors de la cœlioscopie 194.19 ml contre 292.48ml en laparotomie (p=0.001), un raccourcissement de la durée de l'hospitalisation 4.05 jours contre 5,28 (p=0.000), mais un temps opératoire plus important 204,8 min contre 170.5 min (p=0.001).

Conclusion : La coelioscopie permet de réduire les pertes sanguines et la durée d'hospitalisation pour une durée plus importante de l'acte opératoire.

TENUE ET CONSERVATION DES DOSSIERS MÉDICAUX DANS LES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PUBLIQUES

Mohamed Ferjaoui, Lobna Hedhli

Inspection médicale-Ministère de la santé

Introduction : Le dossier médical est une obligation déontologique et réglementaire. Il est constitué de documents qui retrace les épisodes de la maladie et du parcours de soin d'une personne. Il est un outil central de l'organisation des soins et capital dans l'exercice de tout professionnel de la santé. C'est un outil de réflexion, de synthèse, de planification et de traçabilité. Son enjeu est considérable dans le suivi des soins. Sa bonne tenue est une obligation.

Méthodes: Analyse et évaluation de la tenue et la conservation des dossiers médicaux, lors de la réalisation de 28 enquêtes dans le cadre des inspections médicales durant les années 2019, 2020 et 2021 dans les établissements des régions sanitaires de Siliana, Béja et Jendouba.

Résultat : Des anomalies dans leur tenue et conservation ont été détectées dans 90% des enquêtes réalisées (25 enquêtes), les dossiers médicaux sont mal tenus. Dans 10% des enquêtes réalisées (03 enquêtes) on a constaté que les dossiers médicaux sont inexistant: non faits ou perdus. Dans les quelques occasions où on a pu accéder aux archives des dossiers médicaux dans les services et les établissements qu'on a visités, on a constaté que: Le personnel chargé des archives est non qualifié pour la tâche. Les dossiers sont mal classés et mal rangés. Les dossiers sont mal conservés et placés dans des locaux inadéquats.

Conclusion : Le dossier médical est obligatoire pour chaque patient à défaut d'une fiche de suivi. Son intérêt est à la fois scientifique et médico-légal.

ENSEIGNEMENT VIRTUEL LORS DE LA PRÉPARATION À L'EXAMEN D'ACCÈS AU 3^{ÈME} CYCLE DES ÉTUDES MÉDICALES EN TUNISIE : ÉTUDE COMPARATIVE AVEC L'ENSEIGNEMENT PRÉSENTIEL

Houda Snène¹, Badreddine Ben Kaab², Sonia Mahjoub³, Anissa Ben Amor⁴, Aida Berriche⁵, Rym Charfi⁶, Olfa Mourali⁷, Iheb Labbene⁷, Mohamed Jouini⁸

1- Service de Pneumologie - Hôpital Mongi Slim

2- Service de Cardiologie - Hôpital FSI La Marsa

3- Service d'hématologie biologique - Hôpital de la Rabta

4- Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

5- Service des Maladies Infectieuses - Hôpital de la Rabta

6- Service de Pharmacologie clinique - Centre National de Pharmacovigilance Chalbi Belkahia

7- Département d'informatique - Institut Supérieur d'Informatique

8- Service de chirurgie générale - Hôpital de la Rabta

Introduction : Suite à la pandémie à COVID-19, le cycle de préparation à l'ECN, à la FMT a été assuré en mode virtuel en 2020, et en mode hybride en 2021 (exclusivement en présentiel en 2019). Le but de notre travail était d'évaluer le degré de satisfaction des étudiants vis-à-vis de cet enseignement.

Méthodes: Étude rétrospective ayant porté sur l'évaluation des cours du cycle de préparation à l'ECN (sessions 2019, 2020 et 2021) à la FMT et par les étudiants ayant participé aux cours. Seuls les cours avec les mêmes enseignants durant les trois sessions ont été inclus. La satisfaction des étudiants a été évaluée par un questionnaire anonyme, publié sur un groupe dédié sur un réseau social à la fin de chaque cours et ceci durant les trois sessions.

Résultat : Un total de 15 cours a été retenu. En comparant les années 2019, 2020 et 2021 respectivement, l'enseignement était jugé complet et rigoureux par 75,5% des étudiants versus 90,8% versus 91,1% ; l'enseignant était considéré suffisamment disponible par 83,4% versus 95% versus 97% et la qualité des supports était jugée suffisante et adaptée dans 79,3% versus 91,6% versus 91,7%. En comparant les sessions de 2019 et de 2020, l'enseignement était considéré plus complet et plus rigoureux en 2020 ($p=0,026$), l'enseignant plus disponible en 2020 ($p=0,032$) et la qualité des supports plus adaptée en 2020 ($p=0,005$). Toutefois, les sessions 2020 et 2021 étaient comparables.

Conclusion : L'enseignement en ligne a été jugé meilleur que l'enseignement en présentiel et l'enseignement en ligne a fait aussi bien que l'enseignement hybride.

STATUT HER-2 DES CARCINOMES DE L'ESTOMAC ET DE LA JONCTION OESO-GASTRIQUE : ÉTUDE DE 80 CAS

Ines Smichi¹, Linda Bel Haj Kacem², Meriem Ksentini², Raoudha Aloui², Leila Ferchichi²

1- Service d'anatomie et cytologie pathologiques - Hôpital Régional de Kasserine

2- Service d'anatomie et cytologie pathologiques - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Le cancer gastrique est l'un des cancers les plus fréquents dans les pays en voie de développement. Le pronostic du cancer gastrique est essentiellement lié au stade TNM. Cependant l'évolution clinique est variable chez des patients ayant le même stade. C'est pourquoi les recherches se sont tournées vers l'identification de nouveaux facteurs pronostiques, en particulier vers les bio-marqueurs qui permettraient le recours à des thérapies ciblées. Parmi ces marqueurs, la protéine Her2. Le but de notre travail était d'étudier le statut HER2 des carcinomes de l'estomac et de la jonction œso-gastrique (JOG), et de l'analyser en fonction des paramètres pronostiques.

Méthodes: L'étude a porté sur 80 cas de carcinomes gastriques et de la jonction œso-gastrique (JOG) colligés au service d'Anatomie et de Cytologie pathologiques de l'hôpital Charles Nicolle de Tunis, sur une période de 6 ans (2007-2012) avec évaluation du statut HER2. Ces prélèvements correspondaient à 42 biopsies et 37 pièces de gastrectomie.

Résultat : L'âge de nos patients variait entre 21 et 89 ans avec une moyenne de 46 ans. Notre série comportait 37 femmes (46%) et 43 hommes (54%) soit un sex ratio de 1,16. Le taux de surexpression du HER2 dans notre série était de 11,25%. L'analyse de la surexpression du HER2 en fonction des paramètres clinicopathologiques, n'a pas mis en évidence de corrélation significative.

Conclusion : L'étude de l'expression du HER2 dans les adénocarcinomes gastriques est intéressante parce qu'elle peut ouvrir sur des perspectives de stratégies thérapeutiques individualisées, c'est le cas de la thérapie ciblée et de la thérapie génique.

LES FACTEURS PRÉDICTIONNELS D'UNE SYMPTOMATOLOGIE PROLONGÉE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DU COVID-19

Imen Zemni¹, Amani Maatouk¹, Amel Gara¹, Hadhba Nasraoui¹, Iyed Maatouk², Meriem Kacem², Hela Abroug², Menel Ben Fredj², Cyrine Bennisallah¹, Wafa Dhoub¹, Ines Bouanene¹, Asma Sriha¹

1- Service de médecine préventive -Hôpital Fattouma Bourguiba de Monastir

2- Service de Réanimation Médicale- Centre d'Assistance Médicale Urgente

Introduction : La COVID-19 est une maladie apparue en Chine qui s'est propagée rapidement partout dans le monde. Les symptômes de la COVID-19 peuvent être légers ou plus sévères. Leur durée diffère selon la gravité. Certaines personnes peuvent avoir des symptômes qui persistent

longtemps après l'infection. L'objectif de notre travail était de déterminer les facteurs prédictifs d'une symptomatologie prolongée chez les patients atteints du COVID-19.

Méthodes: Il s'agit d'une étude de cohorte menée chez les patients atteints du COVID-19 et suivis à domicile dans la région de Monastir entre Février 2021 et Juin 2021. Les patients ont été suivis pendant dix jours après la confirmation du diagnostic. Les patients dont les symptômes ont persisté plus de dix jours ont été considérés porteurs d'une symptomatologie prolongée.

Résultat : Cette étude a inclus 387 patients atteints du COVID-19 et suivis à domicile. L'âge moyen était de 41 ±14,9 ans avec un sex ratio de 0,57. Les principaux facteurs prédictifs d'une symptomatologie prolongée étaient : le sexe féminin (OR= 2,25 ; IC95% [1,39 ; 3,63]) et la dyslipidémie (OR= 2,88 ; IC95% [1,14 ; 7,24]).

Conclusion : Notre travail a permis de démontrer que les sujets dyslipidémiques sont à risque de développer une symptomatologie prolongée suite à une atteinte par le COVID-19. Ce résultat serait très utile pour orienter les mesures de prévention nécessaires auprès de cette catégorie de patients.

RISQUE D'ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG CHEZ LES PATHOLOGISTES : RÉSULTATS D'UNE ÉTUDE NATIONALE EN TUNISIE

Asma Aloui, Amen Moussa, Manel Makhoulfi, Maroua Bouhoula, Farah Chelly, Asma Chouchane, Imen Kacem, Meher Maoua, Aicha Brahem, Houda Kalboussi, Olfa El Maalel, Souheil Chatti, Nejib Mrizak

Service de Médecine du Travail et de Pathologies Professionnelles, CHU Farhat Hached Sousse -Université de Sousse, Faculté de Médecine de Sousse

Introduction : L'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) est une spécialité médicale qui repose sur l'analyse cellulaire et tissulaire. Les pathologistes sont exposés à des risques variés à chaque étape de l'exploration des prélèvements, notamment le risque d'accidents d'exposition au sang (AES). Objectif : Déterminer la prévalence et les facteurs associés aux AES chez les pathologistes Tunisiens.

Méthodes: C'est une étude épidémiologique transversale portant sur tous les médecins pathologistes membres de l'Association Tunisienne d'Anatomie et de Cytologie

Pathologiques (ATACP). Le recueil des données a été réalisé entre Janvier 2021 et Juillet 2021 à l'aide d'un questionnaire en ligne élaboré sous Google Forms.

Résultat : Parmi les 140 pathologistes membres de l'ATACP, 90 médecins répondaient au questionnaire présentant un taux de réponse de 67,85%. L'âge moyen était de $38,3 \pm 8,6$ ans avec une prédominance féminine (85,6%). La majorité des répondants était des médecins spécialistes (n=27 soit 29,9%) suivi par les résidents. Trente quatre participants (37,8%) étaient victimes d'AES qui survenaient plus fréquemment lors d'un examen macroscopique (n=29 ; 85,3%). Les mécanismes d'AES les plus rapportés étaient la coupure (68,6%) et la projection sur les muqueuses (28,6%). Seulement 9 pathologistes (26,4%) victimes d'AES déclaraient leurs accidents en tant qu'accident du travail. Les pathologistes victimes d'AES avaient un âge moyen plus jeune ($p=0,041$) et une plus courte ancienneté professionnelle ($p=0,031$) que les non victimes.

Conclusion : Nos résultats confirment que les AES constituent un risque omniprésent dans l'activité des pathologistes. Une démarche préventive globale doit être instaurée de façon rigoureuse sur le plan technique et médical.

FACTEURS INFLUENÇANT LE CHOIX DE SPÉCIALITÉ EN MÉDECINE POUR LES ÉTUDIANTS TUNISIENS

Houda Snène¹, Farah Chérif¹, Badreddine Ben Kaab², Sonia Mahjoub³, Iheb Labbene³, Mohamed Jouini⁴

1- Service de Pneumologie - Hôpital Mongi Slim

2- Service de Cardiologie- Hôpital FSI La Marsa

3- Service d'hématologie biologique - Hôpital de la Rabta

4- Service de chirurgie générale - Hôpital de la Rabta

Introduction : Le choix de spécialité en médecine est principalement influencé par le classement lors de l'examen d'accès au 3^{ème} cycle des études médicales (ECN) mais d'autres facteurs sont rapportés. Le but de notre travail était de recueillir ces facteurs.

Méthodes: Etude transversale répétée ayant porté sur les étudiants ayant réussi à l'ECN en Tunisie lors des sessions de 2019 et de 2020. Le sondage des différents facteurs influençant ce choix a été réalisé via un questionnaire anonyme, publié sur le groupe dédié à la préparation à l'ECN, sur un réseau social, de façon répétée durant plusieurs semaines après la date du choix pour chaque session.

Résultat : Un total de 660 réponses valides a été retenu. La spécialité souhaitée a été obtenue lors du choix dans

33,5% des cas. Les facteurs ayant influencé ce choix sont : l'envie d'une carrière avec des horaires flexibles ou à temps partiel (77%), les spécialités permettant de développer des relations à long terme (82%), d'utiliser les dernières avancées technologiques (84%), où on encourage ses propres recherches (75%), où on privilégie la recherche et la découverte de nouveaux traitements ou thérapeutiques (73%), lucratives (90%) donnant l'occasion à des vacances et des voyages exotiques (78%) et l'acquisition d'une voiture de luxe, d'une maison dans un quartier chic et d'une maison de vacances (80%).

Conclusion : Nos résultats montrent que les spécialités les plus convoitées étaient celles privilégiant le domaine de la recherche, se basant sur les compétences techniques avec les dernières avancées technologiques mais surtout avec un excellent revenu et un horaire flexible.

ETIOLOGIES DES PNEUMOPATHIES INTERSTITIELLES DIFFUSES PRISES EN CHARGE DANS UN SERVICE DE PNEUMOLOGIE

Amal Harzalli, Houda Snène, Yosra Belil, Hana Blibech, Mohamed Ali Ayed, Yosr Alloulou, Sameh Belhadj, Jaloul Daghfous, Nedja Mehiri, Nozha Ben Salah, Bechir Louzir

Service de pneumologie - Hôpital Mongi Slim

Introduction : Les pneumopathies interstitielles diffuses (PID) sont un groupe hétérogène de pathologies dont les profils cliniques, radiologiques, histologiques et évolutifs sont très variables. Objectif : déterminer le profil étiologique des PID prises en charge dans le service de pneumologie de l'hôpital Mongi Slim.

Méthodes: Etude rétrospective menée sur les dossiers de patients pris en charge pour PID confirmée par scanner thoracique de haute résolution, dans le service de Pneumologie de l'hôpital Mongi Slim la Marsa, de Juin 2016 à Septembre 2022.

Résultat : Un total de 191 dossiers valides a été colligé. L'âge moyen des patients inclus était de 59 ans (genre-ratio H/F=0,7). Une maladie systémique était connue avant le diagnostic de PID dans 24,7 % des cas. Un hippocratisme digital a été noté dans 19,7% des cas et des râles crépitants dans 62,5%. Les patterns radiologiques les plus fréquents étaient : UIP certaine (12,6%), UIP probable (5,8%), UIP indéterminée (2,1%), PINS (17,3%), PHS (10,4%), POC (2,1%), syndrome emphysème des sommets fibrose des bases (3,1%). Les étiologies retenues étaient : sarcoïdose (25,7%), PR (15,2%), FPI (11,5%), dermatomyosite (10,5% dont 80% un syndrome des

anti-synthétases), PHS (8,4%), syndrome de Sjögren (5,2%), PINS idiopathique (4,7%), sclérodémie (3,3%), syndrome emphysème des sommets fibrose des bases (3,1%), PID secondaire au tabac (1,6%), POC (1,6%), lupus érythémateux systémique (1%), granulomatose avec poly angéite (1%), PID post radique (1%), un chevauchement entre 2 ou 3 étiologies (3,6%) et inclassée (2,5%).

Conclusion : Le diagnostic étiologique des PID reste difficile, tributaire d'une prise en charge multidisciplinaire avec des explorations méthodiques et rigoureuses.

L'IMPACT DE L'ÉTAT DE LA SANTÉ SUR LA PRODUCTIVITÉ ET L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES ÉLECTRICIENS

Anwar Abbes¹, Imen Sellami¹, Afef Feki², Anouare Hrairi², Anis Ghrab², Mohamed Larbi Masmoudi², Kaouthar Jmal Hammami², Mounira Hajjaji²

1- Service de médecine de travail -Hôpital Hedi Chaker Sfax

2- Service de Rhumatologie -Hôpital Hedi Chaker Sfax

Introduction : L'état de la santé des électriciens est un facteur majeur qui peut influencer leur activité professionnelle et leur productivité. Notre étude évalue l'impact de l'état de la santé sur la productivité et l'activité professionnelle des électriciens.

Méthodes: Nous avons mené une étude auprès d'un groupe d'électriciens qui ont accepté de répondre à un entretien entre Janvier et Juin 2022. Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire préétabli qui comprenait des caractéristiques socioprofessionnelles, une évaluation de l'état de la santé par l'échelle visuelle analogique (EVA) et le questionnaire Work Productivity and Activity Impairment General Health.

Résultat : Notre population comportait 74 électriciens de sexe masculin. L'âge moyen était de $39,3 \pm 10,5$ ans. L'ancienneté professionnelle était de $15,5 \pm 11,2$ ans. L'EVA moyenne pour la santé était de $7,93 \pm 1,41$. L'état de la santé était responsable d'un absentéisme moyen de $4,04\% \pm 12,85\%$, au cours des 7 derniers jours, d'un présentéisme moyen de $39,86\% \pm 36,8\%$, d'une baisse moyenne de $60,13\% \pm 36,8\%$ de la productivité et d'une restriction moyenne de $37,16\% \pm 33,78\%$ des activités quotidiennes habituelles. Le présentéisme, l'absentéisme, et la restriction des activités quotidiennes habituelles étaient inversement corrélés à l'EVA pour la santé.

Conclusion : La détérioration de l'état de la santé

avait un impact négatif sur l'activité professionnelle des électriciens. La préservation de l'état de la santé des électriciens est indispensable pour garantir une meilleure activité professionnelle.

VIOLENCE CONJUGALE AUX URGENCES DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Chermiti Amal, Aziza Akacha, Oumaima Mejri, Aziza Debbiche, Chourouk Yahiaoui, Mehdi Binous, Amani Tissaoui, Mekni Karima, Chiraz El fekih

Service de gynécologie - obstétrique - Hôpital Regional Mahmoud Matri Ariana

Introduction : La violence conjugale est un phénomène répandu, mais sous déclaré. Les femmes concernées subissent de multiples agressions qui peuvent être physiques mais aussi verbales psychologiques et sexuelles les ramenant à consulter les urgences de gynécologie.

Méthodes: On a mené une étude transversale observationnelle descriptive sur 7000 patientes ayant consulté les urgences de gynécologie obstétrique sur une période de 09 mois allant du 01 janvier jusqu'au 01 octobre 2022. Les données ont été colligées à partir du registre des urgences, et tous les patients examinés par des médecins en formation.

Résultat : La prévalence des patientes ayant consulté pour violence conjugale était de 1%, l'âge était compris entre 16 ans et 62 ans. Pour les manifestations gynécologiques, 56,6% se sont plaintes de douleurs pelviennes, avec des métrorragies objectivées à l'examen dans 11,6% des cas. Soixante-dix pourcents de ces femmes étaient enceintes avec un terme compris entre 6 semaines d'aménorrhées (SA) et 37SA. Parmi ces consultant 41% étaient enceintes au 1^{er} trimestre, 33,4% au 2^{ème} trimestre et 25,6% au 3^{ème} trimestre. L'échographie a objectivé une image de décollement dans 18,75 % des cas et une menace d'accouchement prématuré dans 17,4% chez les patientes du 2^{ème} et 3^{ème} trimestre parmi elles 2 patientes ont été hospitalisées pour surveillance materno-fœtales. Une patiente était victime d'une pénétration anale et une patiente avait un point d'impact mammaire.

Conclusion : Les violences conjugales représentent un problème de santé public majeur, sous estimées dans notre pays. La prise en charge n'étant pas optimale, il est nécessaire de créer des cellules de crises pour les victimes.

LES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG ET CIRCONSTANCES DE SURVENU

Amira Belkahla, Ghada Bahri, Hanène Ben Said, Mariem Mersni, Najla Mechergui, Nizar Ladhari

Service de médecine de travail - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : Les accidents d'exposition au sang (AES) représentent un risque toujours d'actualité dans le milieu de soin. Ils doivent être alarmants vu le risque potentiel de contamination du soignant. L'objectif de ce travail était de déterminer les circonstances de la survenue des AES du personnel soignant du CHU Charles Nicolle

Méthodes: Etude rétrospective des AES déclarés au service de Médecine du Travail et de Pathologies Professionnelles du CHU Charles Nicolle, durant la période allant du 1er juillet 2022 jusqu'au 30 octobre 2022.

Résultat : Au total, 41 cas d'AES ont été déclarés (âge moyen $29 \pm 4,47$ ans ; sexe ratio: 0,48). Les victimes étaient des stagiaires paramédicaux dans 34,4% des cas, des résidents en médecine dans 21,95% des cas et des internes en médecine dans 22% des cas. Les services d'affectation les plus concernés étaient les services de médecine dans 41,5% des cas. L'ancienneté professionnelle médiane était de 2 ans. L'accident était secondaire à une piqûre par aiguille dans 80,5%, creuse dans 61% des cas. Le recapuchonnage de l'aiguille était la cause directe de 19,5% des accidents. Le port d'équipements de protection individuelle était noté dans seulement 31,7% des cas. Les AES étaient dus à un trouble de la vigilance dans 56,1% des situations et à un problème organisationnel dans 29,3%. La conduite immédiate après l'AES était conforme aux recommandations universelles dans 53,3% des cas. La déclaration a été faite après une moyenne de 13,3 heures.

Conclusion : Les investissements dans des programmes de sensibilisation, ainsi que dans le matériel de sécurité doivent être renforcés.

COMPARAISON DU SCORE NATIONAL D'ALERTE PRECOCE (NEWS) ET DU SCORE D'ALERTE PRECOCE MODIFIE (MEWS) POUR PREDIRE L'ADMISSION EN UNITE DE SOINS INTENSIFS

Kallel Manel, Amal Oussaifi, Montassar Bhouri, Sourour Chamekh, Khedija Zaouche

Service des Urgences - Hôpital Regional Mahmoud Matri Ariana

Introduction : Les scores NEWS et MEWS sont

des scores pronostiques basés sur des paramètres uniquement cliniques. Ils sont utilisables en médecine d'urgence pour classer la gravité clinique. L'objectif était d'évaluer la valeur pronostic de ces 2 scores dans la prédiction d'admission en réanimation.

Méthodes: Une étude prospective, observationnelle menée aux urgences sur une durée de 2 mois. Nous avons inclus les patients pris en charge en Salle d'accueil des urgences vitales (SAUV). Nous avons calculé les scores NEWS et MEWS pour chaque patient à l'admission. Nous avons comparé 2 groupes admis versus non admis en réanimation.

Résultat : Durant cette période, 6798 ont consulté les urgences. Parmi eux 160 patients (3%) ont nécessité l'admission en SAUV. L'âge moyen était de 59 ans ; IQR (40-72) (min=2 ans, max=95 ans) et leur genre ratio (H/F) était de 1,5. Le taux de mortalité aux urgences était à 7 (4,4%). Seize patients (10%) ont été transférés en réanimation. Un score MEWS a été retrouvé chez 77 patients (48,1%) et un score NEWS > 3 chez 159 patients (99,3%). Le score MEWS était statistiquement plus élevé dans le groupe transféré en réanimation ($p=0,005$) contrairement au score NEWS ($p=0,738$). En étude univariée, il a été prédictif de transfert en réanimation (OR=5,417, IC95% [1,480 – 19,830], $p=0,011$). Le score MEWS a présenté les meilleures caractéristiques de la courbe ROC : AUC: 0,797, Sensibilité : 81,25%, Spécificité: 55,56%, VPP : 16,88%, VPN : 96,4%).

Conclusion : Le MEWS constitue un bon outil de triage et d'identification des patients à risque d'aggravation d'emblée sans besoin de paramètres biologiques.

ETUDE DES FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE RÉPONSE AU TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE DANS LA DYSPEPSIE

Mohamed Amine Said, Sahar Chtioui, Souhir Mestiri, Hend Smaoui, Sonia Ben Hamida, Imed Cheikh

Service de gastro-entérologie - Hôpital Habib Bougatfa de Bizerte

Introduction : La dyspepsie regroupe un ensemble de symptômes fréquents en médecine de première ligne. Cependant, son traitement pose encore problème à cause de son étiologie multifactorielle. L'objectif de notre travail était d'étudier les facteurs prédictifs de l'amélioration des symptômes de la dyspepsie sous traitement symptomatique.

Méthodes: Nous avons mené une étude prospective descriptive incluant les patients adressés à nos consultations externes pour dyspepsie durant 4 mois. Tous les patients ont

été mis sous traitement symptomatique à base d'un antiacide et/ou prokinétique en fonction de la symptomatologie. Nous avons convoqué par la suite les patients après 2 semaines pour une évaluation de la réponse au traitement. Celle-ci était définie par la disparition des symptômes de la dyspepsie.

Résultat : Cent-quatorze patients ont été retenus pour l'étude. La moyenne d'âge des patients était à 49,7 ans. Le sexe ratio de la population étudiée était à 1. Nous avons trouvé que 50,9% des patients ont bien répondu au traitement symptomatique. En analyse univariée, les patients âgés de moins de 60 ans ont mieux répondu au traitement symptomatique ($p=0,01$). Une association significative a été retrouvée entre la présence de brûlures épigastriques et la réponse au traitement symptomatique ($p=0,045$). Par ailleurs, aucune association significative n'a été retrouvée avec le poids, le stress évolutif, la prise de médicaments gastrotoxiques, ainsi que la consommation excessive de café.

Conclusion : L'âge inférieur à 60 ans et la présence de brûlures épigastriques constituent des facteurs prédictifs de réponse au traitement symptomatique de la dyspepsie. Cependant, un complément d'exploration endoscopique demeure indispensable en présence de signes d'alarme.

IMPACT DES LÉSIONS CUTANÉES SUR L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE CHEZ LES PERSONNELS DE SOINS PENDANT LA PANDÉMIE DE LA COVID-19

Anwar Abbes¹, Imen Sellami¹, Afef Feki², Anouare Hrairi², Aicha Haddar², Mohamed Larbi Masmoudi², Kaouther Jmal Hammami², Mounira Hajjaji²

1- Service de médecine de travail -Hôpital Hedi Chaker Sfax

2- Service de Rhumatologie -Hôpital Hedi Chaker Sfax

Introduction : Les lésions cutanées dues au port des équipements de protection individuelle (EPI) pendant la pandémie de la COVID-19 risquent d'affecter les activités professionnelles de ces professionnels. Notre étude évalue l'impact des lésions cutanées sur l'activité professionnelle des personnels de soins pendant la pandémie du COVID-19.

Méthodes: Nous avons mené une étude transversale descriptive par un questionnaire auto rempli distribué aux personnels de soins des hôpitaux Hédi Chaker et Habib Bourguiba. Notre questionnaire comportait une première partie évaluant les caractéristiques démographiques et professionnelles, une deuxième partie sur les plaintes dermatologiques et une dernière partie évaluant la productivité et l'activité professionnelle par le questionnaire Work Productivity and Activity Impairment.

Résultat : Notre population comportait 100 personnels de soins à prédominance féminine (72,4%). L'âge moyen était de 34,1±8,9 ans. L'ancienneté professionnelle était de 8,5 ± 7,95 ans. Les lésions cutanées touchaient essentiellement les mains (69%). L'érythème était le signe le plus rapporté (67,6%). LA sécheresse cutanée était le symptôme le plus fréquent (29,7%). Au cours des 7 jours précédant l'enquête, les lésions cutanées étaient responsables d'un absentéisme moyen de 2,41% ± 2,85%, d'un présentéisme moyen de 17.17% ± 21.10%, d'une baisse moyenne de 19 %±20,92% de la productivité et d'une restriction moyenne de 14,55% ±17,31% des activités quotidiennes habituelles. Le présentéisme était associé à l'absentéisme, la baisse de la productivité et à la restriction des activités quotidiennes habituelles.

Conclusion : Le port des EPI est primordial pour garantir la protection des personnels de soins d'autant plus que les lésions qui en résultent n'ont qu'un faible impact sur leur activité professionnelle.

ENDOSCOPIE DIGESTIVE PRATIQUÉE PAR UN RÉSIDENT EN FORMATION : LE DROIT DU PATIENT À L'INFORMATION, AU RESPECT DE SA DIGNITÉ ET DE SON AUTONOMIE SONT-ILS RESPECTÉS ?

Cyrine Makni¹, Yosra Zaimi¹, Maha Shimi², Shema Ayadi², Emna Belhaj Mabrouk², Asma Mensi², Yosra Said², Leila Mouelhi², Radhouane Dabbeche²

1- Service de gastro-entérologie - Hôpital Charles Nicolle

2- Service de médecine légale - Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis

Introduction : L'apprentissage de l'endoscopie digestive semble être en conflit avec les principes de l'éthique. Il est clair que les droits du patient se heurtent aux devoirs de l'endoscopiste. L'objectif de notre étude était d'évaluer le degré du respect des principes de l'éthique en endoscopie digestive.

Méthodes: Nous avons soumis un questionnaire, à des patients ayant eu une endoscopie digestive ; Endoscopie Oeso-Gastro-Duodénale (EOGD) ou Coloscopie, après la fin de l'examen pratiqué à vif par un résident.

Résultat : Nous avons interrogé 146 patients, de sex-ratio 1,17 et d'âge moyen de 50 ans. Avant l'endoscopie, 79% des patients avaient eu une explication claire de l'examen. Le temps dédié à cette explication était <2 minutes dans 55% des cas. Aucun patient n'avait signé de consentement éclairé. Une gêne était ressentie chez tous les patients au cours de l'endoscopie. Le niveau scientifique était surestimé par 69,9% des patients : 62,3% pensaient que l'opérateur était un spécialiste diplômé et 7,6% pensaient qu'il était un professeur. Tous nos patients ont

accepté une exploration par le résident, avant sa présentation. Cependant, 26,7% auraient refusé d'être exploré par un résident s'ils étaient informés. Seize pour cent des patients aurait préféré une exploration par un médecin plus âgé.

Conclusion : Même si les principes d'éthique médicale semblaient être abordés dans notre pratique quotidienne, il existe des lacunes évidentes, nécessitant d'approfondir nos connaissances en matière d'éthique.

TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES ET ERGONOMIE DU POSTE CHEZ LES PATHOLOGISTES TUNISIENS

Asma Aloui, Amira Belkahla, Manel Makhloufi, Maroua Bouhoula, Farah Chelly, Asma Chouchane, Imen Kacem, Maher Maoua, Aicha Brahem, Houda Kalboussi, Olfa El Maalel, Souhaïel Chatti, Nejib Mrizek

Service de Médecine du Travail et de Pathologies Professionnelles, CHU Farhat Hached Sousse

Introduction : Les particularités de l'environnement du travail des pathologistes les exposent à des risques variés notamment les troubles musculo-squelettiques (TMS). Cependant, il y a peu d'études à l'échelle nationale qui ont abordé ce sujet. L'objectif est de décrire les caractéristiques ergonomiques du poste du travail des pathologistes et déterminer la prévalence et les facteurs associés aux TMS.

Méthodes: Etude épidémiologique transversale portant sur tous les médecins pathologistes membres de l'Association Tunisienne d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques. Les caractéristiques du poste du travail ainsi que les données médicales ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire en ligne sous Google Forms.

Résultat : Au total, 90 pathologistes ont été inclus. L'âge moyen était de 38,3±8,6 ans. Le sexe ratio était 0,16. La plupart des répondants exerçaient dans la région du nord (n=37 soit 41,1%), suivie par le centre (n=35 soit 38,9%). La majorité passait entre 2-4 heures devant l'ordinateur(45,6%) et 55,6% utilisaient les microscopes entre 4-6 heures par jour. Les microscopes utilisés par 71,1% des participants ne permettaient pas une position neutre du cou sans flexion, et 50% étaient sans tubes oculaires réglables. Le bureau utilisé était dans la majorité des cas à hauteur non réglable (85,6%). Les TMS ont été rapportées par 82,2% des pathologistes, essentiellement au niveau du bas du dos (44,4%) et du cou(43,3%). La position du cou fléchi était la plus pourvoyeuse de survenue de TMS (OR = 6,7 ; IC [1,4 – 32,4]).

Conclusion : Les TMS demeuraient l'une des pathologies les plus fréquentes chez les pathologistes. Ainsi l'application des règles de l'ergonomie est primordiale dans leur prévention.

ANALYSE DE LA QUALITÉ DE VIE DES DIABÉTIQUES TYPE 2 EN PREMIÈRE LIGNE DE SOINS

Souhir Ayadi¹, Narjess Gares¹, Anis Zaibi¹, Najeh Bouazizi¹, Syrine Gallas²

1- Family Medicine - Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse

2- Service de Physiologie et explorations fonctionnelles - Hôpital Sahloul Sousse

Introduction : Le diabète type 2 (DT2) est un problème de santé à l'échelle mondiale. Le diabète constitue une cause majeure de cécité, d'insuffisance rénale, d'accidents cardiaques et cérébraux et d'amputation des membres. Ainsi il affecte profondément la qualité de vie (QV) physique et mentale des patients. Objectif: Evaluer la QV des patients DT2 et identifier les facteurs associés.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale descriptive des patients DT2 recrutés dans des centres de santé de base de Sousse et Monastir. Un questionnaire d'étude était élaboré comprenant des données sur les caractéristiques sociodémographiques, les antécédents pathologiques et les caractéristiques du diabète. L'évaluation de la QV était réalisée par l'échelle SF-12.

Résultat : Quatre cent dix-sept DT2 étaient inclus dans notre travail. La médiane d'âge était de 61ans [35- 96] avec un sex-ratio à 0,45. L'ancienneté moyenne du DT2 était de 9 ans. La santé physique et la santé mentale étaient altérées chez respectivement 56% et 30%. L'analyse multivariée par régression logistique binaire a montré quatre facteurs de risque associés à l'altération de la QV des DT2 que sont des ressources matérielles médiocres (OR=2,025; IC=[1,24-3,30]), absence d'exercice physique (OR=2,03; IC=[1,29-3,20]), le mauvais état d'hydratation (OR=1,73; IC[1,10-2,73]) et la présence d'une rétinopathie (OR=3,4; IC= [2,0-7,78]).

Conclusion : Notre étude a montré qu'au moins un tiers des DT2 a une QV altérée. Une meilleure prévention des complications du diabète peut améliorer la QV.

SUICIDE CHEZ L'ENFANT : FACTEURS DE RISQUES ET CIRCONSTANCES DE SUICIDE

Hiba Gamaoun¹, Ahlem Lachhab², Meriem Belhadj², Asma Guedria¹, Nidhal Hadj Salem²

1- *Service de pédo-psychiatrie- Hôpital Fattouma Bourguiba de Monastir*

2- *Service de médecine légale -Hôpital Fattouma Bourguiba de Monastir*

Introduction : Le suicide chez l'enfant est une cause fréquente de mortalité chez les jeunes dans le monde. Il est resté longtemps méconnu et interprété comme un accident. Ce sont les études montrant le caractère volontaire de cet acte qui ont ouvert la réflexion. Notre étude a comme objectifs de révéler les facteurs de risque du passage à l'acte suicidaire et de décrire les circonstances de sa survenue.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective portant sur les cas de suicide des enfants colligés au Service de Médecine Légale de Monastir entre Janvier 1991 et Décembre 2018.

Résultat : Dans cette étude, 81 cas de suicide chez l'enfant ont été enregistrés. La moyenne d'âge était de 14,8 ans. On note une prédominance masculine avec un sex ratio égal à 1.3. Aucun cas de consommation de stupéfiants n'a été noté. Deux cas de suicide par les jeux vidéos ont été rapportés. La plupart des cas (64,1%) étaient d'un bas niveau socio-économique. Les facteurs familiaux ont été résumés par des anomalies psychiatriques dont la dépression. Le facteur déclenchant a été identifié dans 40.5% des cas, dominé par la décompensation psychiatrique puis un conflit familial et l'échec scolaire. Le décès est survenu dans la majorité des cas dans les mois de Mars et Avril (28%). La pendaison a été le moyen le plus répandu soit 70,4% des cas.

Conclusion : Comme le suicide chez l'adulte, le suicide des enfants présente des facteurs personnels et familiaux. L'étude de ces facteurs trace un chemin dans la stratégie préventive.

ASPERGILLOSE PULMONAIRE CAVITAIRE

Sarra Ben Sassi, Narjes Abid, Slim Kalboussi, Soumaya Boujnah, Manel Loukil, Hedia Ghrairi

Service de Pneumologie- Hôpital de Nabeul

Introduction : Les infections pulmonaires aspergillaires chroniques sont favorisées par des lésions pulmonaires préexistantes et un léger déficit immunitaire associé.

Méthodes: Étude rétrospective incluant 9 patients suivis pour aspergilliose pulmonaire cavitaires au service de pneumologie du CHU Mohamed Taher Maamouri de Nabeul de 2013 à 2022.

Résultat : L'âge moyen des patients était de 52 ans avec une

prédominance masculine (n=7). Les comorbidités respiratoires associées étaient : la tuberculose pulmonaire (n=7), la BPCO (n=4), la DDB(n=4) et l'oxalose pulmonaire(n=1). Quatre patients présentaient un diabète, 3 des maladies auto-immunes et 1 patient une insuffisance rénale chronique. La recherche d'aspergillus dans les crachats était positive dans 6 cas et dans le liquide bronchique dans 1 cas. La sérologie aspergillaire était positive dans 5 cas. À l'imagerie, on a noté une image en grelot chez 7 patients, associée à un épaississement pleural dans 5 cas et une condensation excavée chez 2 patients. Un déficit immunitaire majeur a été éliminé chez tous les patients. Sept patients ont bénéficié d'un traitement médical à base de voriconazole (n=4), d'itraconazole (n=3) et d'amphotéricine B(n=1). Un patient a bénéficié d'une embolisation artérielle. L'évolution était favorable chez 4 patients, 3 patients étaient perdus de vue et 1 patiente était décédée par une hémoptysie cataclysmique. Une récurrence de l'aspergilliose a été notée chez un seul patient.

Conclusion : Le traitement de l'aspergilliose pulmonaire cavitaires est essentiellement médical vu le risque de dissémination aspergillaire. Le pronostic est lié à la gravité des complications notamment l'hémoptysie et une surveillance régulière s'impose vu la possibilité de récurrence et de passage à une forme nécrosante ou même invasive.

COMPARING THE CHARACTERISTICS OF EMERGENCY DEPARTMENT CONSULTANTS FOR ACUTE NON TRAUMATIC ABDOMINAL PAIN ACCORDING TO AGE

Sana Rhimi¹, Souhir Chelly¹, Asma Ammar¹, Olfa Ezzi¹, Sami Fitouri¹, Abir Mtira¹, Sourour Rouis¹, Asma Soua¹, Ameer Garrouch², Zied Mezgar², Meriem Khrouf², Mansour Njah², Mohamed Mahjoub²

1- *Service d'hygiène hospitalière- Hôpital Farhat Hached*

2- *Service des Urgences- Hôpital Farhat Hached*

Introduction : The management of the non-traumatic acute abdominal pain in the emergency department is a real challenge for the physician especially when the patient is an elderly patient. The objective was to find the differences in the characteristics of the consultants older than 50 compared to those under the age of 50 attending emergency departments for non-traumatic abdominal pain.

Méthodes: A retrospective observational study was conducted in 2018 for 3 months including all patients consulting the emergency department for acute non-traumatic abdominal pain. The characteristics of the consultants were collected from the medical files and analyzed according to age.

Résultat : A total of 200 patients were included in our study. Only about 17% were older than 50 years with sex ratio (M/F) =0.62. Patients aged less than 50 years had more co-morbidity (66.1%) than those over 50 ($p \leq 10^{-3}$). Weekend visits to emergency were more noticed for patients who were younger than 50 years old (92.4% versus 7.6%) ($p=0.001$). The orientation to the box after triage was observed predominantly with patients who did not exceed 50 years of age (82.9%) ($p=0.038$). The severity estimated as a relative emergency was significantly higher in favor of patients younger than 50 years ($p=0.001$). Elderly patients were less likely to have an isolated pain syndrome than the youngest ($p=0.013$).

Conclusion : This study found statistically significant differences in the characteristics of the consultants between patients over the age of 50 and those less than 50 years old who visited the emergency department for non-traumatic acute abdominal pain.

RÔLE DE L'AMNIOTOMIE AU COURS D'UN DÉCLENCHEMENT ARTIFICIEL DU TRAVAIL

Yassine Masmoudi, Ahmed Halouani, Rim Hamdaoui, Hafedh Abbassi, Amel Trik, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : L'amniotomie ou la rupture artificielle des membranes (RAM) est une technique permettant d'induire des contractions utérines. L'objectif était d'étudier le rôle de l'amniotomie en cas de déclenchement artificiel du travail (DAT) par de l'ocytocine.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude interventionnelle prospective randomisée comparative (clinicaltrials.gov NCT04731896). Cent participantes étaient recrutées sur une période de 9 mois. Les parturientes étaient réparties soit dans le groupe 1 où la RAM était réalisée au moment de la perfusion d'ocytocine ou bien dans le groupe 2 où la RAM était faite spontanément ou si cela était nécessaire. Le critère de jugement principal était la durée entre le début de la perfusion d'ocytocine et l'entrée en phase active. Les critères de jugement secondaires étaient : la durée totale du DAT, le mode d'accouchement et les complications maternelles ou néonatales.

Résultat : Les données épidémiologiques des deux groupes étaient comparables. Le temps d'entrée en phase active était plus court dans le groupe 1 (3 heures + 42 minutes Vs. 6 heures + 28 minutes ; $p=1,28 \cdot 10^{-5}$) indépendamment de

la parité. La durée totale du DAT était plus courte dans le groupe 1 (5 heures + 17 minutes Vs. 8 heures + 9 minutes; $p=3.10^{-3}$) indépendamment de la parité. Il n'avait pas de différence en termes d'accouchement par césarienne (32% Vs. 41% ; $p=0,36$). Il n'y avait pas de différence en matière de complications maternelles ou fœtales.

Conclusion : L'amniotomie permet de réduire de manière significative le temps du travail. C'est une technique sûre qui ne semble pas augmenter le risque de complications maternelles ou fœtales.

NEUROPSYCHOLOGICAL DISORDERS OF LONG COVID IN TUNISIA : RESULTS OF A COHORT STUDY

Nawel Dhaouadi¹, Afef Skhiri¹, Donia Souissi², Sarra Ben Yacoub², Chahida Harizi², Rafik Boujdaria², Radhouane Fakhfakh²

1- Department of Epidemiology and Biostatistics- Hôpital Abderrahman Mami Ariana

2- Emergency department - Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction : Neuropsychological symptoms are known as part of the sequelae of SARS-CoV-2 infection. Different mechanisms could explain that; the neurotropism of coronavirus, the inflammatory response, and the vascular systemic lesions. The aim of our study was to investigate neuropsychological disorders in a group of patients affected by Long COVID(LC).

Méthodes: We conducted a retrospective cohort study among confirmed COVID-19 patients admitted in April-July 2021 in the emergency department of Abderrahman Mami hospital. Deceased and lost to follow-up patients were excluded. NICE definition for LC was adopted: «signs and symptoms that develop during or after an infection consistent with COVID-19, persist for more than 12 weeks, and are not explained by another diagnosis». Data were collected via medical records and telephone calls.

Résultat : Of the 454 COVID-19 patients included, 84.8% developed LC. Sex-ratio was 1.06 and the median age was $59 \pm [49-68]$ years. The majority (72.5%) developed neuropsychological symptoms, the most common comorbidities among them were hypertension (36.2%) and diabetes (31.2%). One-quarter of patients with neuropsychological symptoms (24.7%) developed complications during the SARS-CoV-2 infection. Memory disorders were the most reported neuropsychological symptoms (50.9%), followed by fatigue (47.7%), concentration and sleep disorders equally (36.2%),

anxiety (26.9%), headaches (21.9%), anosmia (20.8%), ageusia (16.1%), depression (14.3%) and mental confusion (5.0%). Multivariate analysis concluded that patients younger than 65 years old (aOR=2.059 ; CI95%= [1.282-3.309] ; p=0.003) and patients who have been on curative anticoagulation during the COVID-19 (aOR=1.913; CI95%= [1.181-3.099] ; p=0.008) were more likely to develop neuropsychological signs.

Conclusion : Neuropsychological disorders are frequent among young adults with LC. This can have a major impact on the quality of life of COVID-19 patients, hence the importance of their recognition and their follow-up.

LOW-COST MANAGEMENT OF POST-PARTUM HEMORRHAGE

Yassine Masmoudi, Ahmed Halouani, Hafedh Abbassi, Imen Hamra, Amel Triki, Anissa Ben Amor

Service de gynécologie-obstétrique - Hôpital Mongi Slim

Introduction : Postpartum hemorrhage (PPH) is the first cause of maternal death worldwide. The aim of the study is to evaluate the effectiveness of the intra-uterine packing (IUP) with gauze in the management of PPH over the low and middle-income country.

Méthodes: It is a retrospective study over a period of 2.5 years, which included patients whom had delivered vaginally and presented a PPH related to uterine atony. Patients whom had PPH from other causes (vaginal injury, placenta bed bleeding...) or PPH during a cesarean section were excluded. Patients whom presented an hemodynamical instability were also excluded. Patients were managed with IUP with gauze when the first line medical treatment fails. The primary outcome was the ceasure of bleeding, evaluated by the soaked aspect of the gauzes and the persistence of the bleeding. The secondary outcomes were the hemodynamical status, blood transfusion, delta Hemoglobin, and maternal complications.

Résultat : The study recorded 63 patients (23,5 %) who received IUP. The procedure was performed 42 (66,7 %) times by a resident and 21 (33,3 %) times by a consultant and none of these patients suffered from major complications that could be linked to the use of the gauze. Over this study no hysterectomy was done. Only three patients (4%) had laparotomy for a surgical procedure. No maternal death was recorded.

Conclusion : Intra uterine packing is an excellent alternative for the treatment of PPH related to uterine atony. It is a low-cost technique which may reduce the mortality and morbidity of PPH.

COMPARING THE TIME REQUIRED TO MANAGE PATIENTS CONSULTING THE EMERGENCY DEPARTMENT FOR NON-TRAUMATIC ABDOMINAL PAIN ACCORDING TO AGE

Sana Rhimi¹, Souhir Chelly¹, Abir Mtira¹, Olfa Ezzi¹, Asma Ammar¹, Sami Fitouri¹, Nihel Omri¹, Asma Soua¹, Sourour Rouis¹, Ameer Garrouch², Zied Mezgar², Meriem Khrouf², Mansour Njah², Mohamed Mahjoub²

1- Service d'hygiène hospitalière - Hôpital Farhat Hached

2- Service des Urgences - Hôpital Farhat Hached

Introduction : Abdominal pain is a common symptom in the emergency department ; it represents a major consumer of time and resources. Therefore, the physicians must be able to manage this symptom without delay. The aim was to compare waiting time for management of patients over 50 years old to those under the 50 attending the emergency department for non-traumatic abdominal pain.

Méthodes: A descriptive study conducted from 20/04/2018 to 21/07/2018 including patients consulting the emergency department for acute non-traumatic abdominal pain. The times required to manage patients were collected from medical files and compared according to the age of consultants.

Résultat : A total of 200 patients were included. The majority of them (83%) were under 50 years old with sex ratio =0.62. The average time required for receiving the results of radiological examinations were significantly higher for patients aged less than 50 compared to those over 50 (115.4±67.3 minutes versus 68.2±34.9, p=0.013) respectively. Physicians needed a longer average time to confirm the final diagnosis for patients over the age of 50 compared to those younger than 50 (102± 70.4 versus 75.1 ±65.2 p: 0.021). There were no significant age-related differences in the average times required for: triage; first somatic examination; receiving the biological results; maintain a therapeutic management and to hospitalize patients.

Conclusion : This study found statistically significant differences, in the waiting time to receive the results of radiological examinations and to confirm the final diagnosis for patients aged over 50 years compared to those less than 50 consulting the emergency department for non-traumatic abdominal pain.

MALADIE DE CROHN EN REMISSION : PERSISTE-T-IL UNE ALTÉRATION DE LA QUALITÉ DE VIE ?

Meriem Serghini, Rayhane Zmerli, Asma Labidi, Nadia Ben Mustapha, Jalel Boubaker

Service de gastro-entérologie A -Hôpital de la Rabta

Introduction : L'Inflammatory Bowel Disease disk (IBD disk) est un auto-questionnaire utilisé pour évaluer le handicap fonctionnel chez des patients atteints de MC. L'objectif était d'évaluer la qualité de vie des patients atteints de MC en rémission en utilisant l'IBD disk.

Méthodes: Etude transversale menée sur 03 semaines colligeant des patients avec MC en rémission clinique définie par un score de Harvey-Bradshaw < 5. Les patients ont rempli l'IBD Disk [meilleur score : 0, pire score : 100] évaluant 10 domaines de la vie durant la semaine écoulée : douleurs articulaires, douleurs abdominales, diarrhée, image corporelle, éducation et travail, émotions, énergie, activité sociale, fonction sexuelle et sommeil. Un score supérieur à 40 indique une qualité de vie altérée.

Résultat : On a inclus 42 patients (âge moyen = 35,4 [18 – 61] ans et sex-ratio = 2). La classification de Montréal était: A1(11,9%), A2(69,04%) et A3(19,06%); B1(35,71%), B2(11,91%) et B3 (52,38%); L1(32,5%), L2(11,25%), L3(56,25%) et L4(4,76%). L'atteinte anopérinéale était de 42,86%. Une résection intestinale était réalisée dans 64,29% des cas. L'auto-questionnaire IBD disk était rempli en totalité par 100% des patients et était jugé facile pour 92,86% des patients. Le taux moyen du score IBD disk était de 19,2[0-65]. La qualité de vie était altérée chez 14 patients (33,33%). Les domaines les plus touchés étaient l'émotion et le sommeil. En analyse univariée ; le tabac, l'existence de manifestations anopérinéales et l'antécédent de résection étaient associés à une qualité de vie altérée (p significative < 0,05 pour ces items).

Conclusion : Un tiers des patients avec MC ont une qualité de vie altérée même en rémission clinique. Une attention particulière doit être portée aux patients tabagiques, ayant atteint anopérinéale ou antécédent de chirurgie.

LE RAPPORT NEUTROPHILES SUR LYMPHOCYTES (NLR): BIOMARQUEUR DE SÉVÉRITÉ CHEZ LES PATIENTS CIRRHOTIQUES

Rayhane Zmerli, Asma Mensi, Emna Belhadj Mabrouk, Yosra Zaimi, Shema Ayadi, Yosra Said, Leila Mouelhi, Radhouane Debbeche

Service de gastro-entérologie - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La cirrhose est caractérisée par une inflammation systémique chronique. Le rapport neutrophiles sur lymphocytes (NLR) a été proposé comme marqueur de la réponse inflammatoire systémique et de survie chez les patients cirrhotiques.

Méthodes: Une étude rétrospective descriptive ayant

inclus les patients cirrhotiques hospitalisés durant la période allant de 2018 à 2020 pour une décompensation de leur maladie. On a calculé le NLR, le score Child, MELD, MELD-Na, on a déterminé la prévalence d'infection, d'insuffisance hépatique aigue sur chronique (ACLF) et de mortalité intra hospitalière.

Résultat: Nous avons inclus 100 patients (âge moyen = 62.82 ans, sexe ratio 1,86). L'étiologie virale C était la plus fréquente (30%) des cas. La répartition des patients selon leurs scores de Child-Pugh était comme suit : 6%, 36% et 58% pour les scores CHILD A, B, et C respectivement. Le NLR moyen était de 4.779 (1-38) +/- 4.93. Le score MELD moyen était de 20 ± 8.776 [8-40]. Le score MELD-NA moyen était de 20.49 ± 8.776 [8.778-40]. Une infection a été documentée chez 49 patients. Trente sept pourcent des patients ont développé une ACLF. Et la mortalité intra-hospitalière était de 29%. Le NLR était significativement associée à la survenue d'infection (p = 0.011) ; au développement d'ACLF (p = 0.001 avec une valeur seuil de 4,4) ; au taux de mortalité (p < 0.001 avec une valeur seuil de 5.6). Une corrélation significative (coefficient de Spearman) entre le NLR avec le score de Child-Pugh, le score MELD et le score de MELD-Na (p < 0.001) a été trouvée pour les 3 corrélations.

Conclusion : Le NLR est bien corrélé aux scores de sévérité de la cirrhose (Child-Pugh, MELD, MELD-Na) et est bien corrélé à l'existence d'une infection, à la survenue d'ACLF et de mortalité intra hospitalière pour les cirrhotiques en décompensation.

LES FACTEURS PREDICTIFS DE MORTALITE CHEZ LES PATIENTS AYANT UNE INFECTION COVID 19

Fatma Zaouali¹, Ibtissem Abessi², Fadia Boubaker², Soumaya Bouchareb², Houcem El Omma Mrabet², Imen Touil², Leila Boussoffara², Jalel Knani², Boudawara Nadia², Wafa Alaya², Mohamed Habib Sfar²

1- Service d'Endocrinologie et de Médecine Interne -Hôpital Universitaire Tahar Sfar, Mahdia

2- Service de Pneumologie - Hôpital Universitaire Tahar Sfar, Mahdia

Introduction : Les facteurs pronostiques et évolutifs étaient déterminés au fur et à mesure de la progression de la pandémie COVID 19. L'objectif de notre travail était de déterminer les facteurs associés à la mortalité au décours d'une hospitalisation pour infection à la COVID 19.

Méthodes: Etude rétrospective analytique incluant des patients

hospitalisés pour une infection documentée au SARS COV2 dans l'unité COVID 19 au CHU Tahar Sfar de Mahdia sur une période de 4 mois allant de 1er mars 2021 au 30 Juin 20201.

Résultat : Au total, 188 patients étaient admis d'âge moyen de 62.4 ± 13.5 ans. Les antécédents médicaux les plus présents étaient le diabète sucré (53,7%) et l'hypertension artérielle (44,7%). Un diabète sucré était diagnostiqué lors de l'hospitalisation chez 32,9 % des patients. Une atteinte parenchymateuse sévère était notée dans 30,30% des cas. Le taux de décès était de 15,95%, 13 patients étaient transférés en milieu de réanimation médicale. Les facteurs prédictifs de décès étaient la présence de diabète connu, d'asthénie comme premier signe d'appel et d'une insuffisance respiratoire aigüe à l'admission ($\beta=0.291$; IC à 95 % 0.109-0.288 ; $p<0.001$, $\beta=0.225$; IC à 95 % 0.278-0.72 ; $p=0.001$ et $\beta=0.231$; IC à 95 % 0.067-0.249 ; $p=0.001$).

Conclusion : Nos données rejoignent celles de la littérature concernant l'association du diabète sucré à une surmortalité en cas d'infection COVID 19. D'autres études permettraient d'identifier le rôle de l'équilibre glycémique, des thérapies médicamenteuses, des composantes du syndrome métabolique et des complications dégénératives sur le pronostic des patients atteints de COVID 19.

APPORT DE L'ENDOSCOPIE DIGESTIVE DANS LE DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE

Sahar Chtioui, Hend Smaoui, Hanen Elloumi, Mohamed amine Said, Sonia Ben hmida, Imed Cheikh

Service de gastro-entérologie - Hôpital Habib Bougafra de Bizerte

Introduction : L'endoscopie digestive est capitale dans la démarche diagnostique étiologique d'une anémie. Notre objectif était d'étudier les caractéristiques endoscopiques et histologiques des patients présentant une anémie sévère ($Hb < 8$ g/dl).

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective menée au service de gastroentérologie de Bizerte colligeant tous les patients ayant eu une endoscopie digestive haute et/ou basse pour exploration d'une anémie sévère entre 2015 et 2020.

Résultat : Quatre-vingt-deux patients ont été colligés, dont 50 hommes et 32 femmes, d'âge médian 59 ans. 67,1% des patients présentaient un syndrome anémique, 22% avaient un saignement digestif et 29,3% avaient des troubles de transit. Le taux moyen de l'hémoglobine était de 6,19 g/dl. L'anémie était microcytaire (78%), macrocytaire (11,1%) ou normocytaire (9,8%). Des lésions endoscopiques ont été retrouvées dans

63,6% des gastroscopies et dans 34% des coloscopies. La gastroscopie a montré en cas d'anémie microcytaire, une gastropathie congestive (11,8%), une maladie ulcéreuse (9,2%), un processus néoplasique gastrique (6,5%), une maladie cœliaque (6,5%), une angiodysplasie duodénale (3,9%) et une gastrectomie (1,3%). Les patients atteints d'anémie normocytaire avaient des signes d'hypertension portale (3,9%) ou une gastropathie congestive (2,6%). 5,2% des patients ayant une anémie macrocytaire avaient une atrophie fundique. Les biopsies gastriques faites chez les patients ayant une gastropathie congestive montraient une gastrite chronique à HP dans 70% des cas. En cas d'atrophie fundique l'examen anatomopathologique de la muqueuse fundique a objectivé la présence de 6 cas d'adénocarcinome, un cas de lymphome et un cas de tumeur neuroendocrine. La coloscopie réalisée pour une anémie microcytaire a révélé 19 lésions : maladie hémorroïdaire (14%), processus colique (10%), diverticulose colique (8%) et angiodysplasie (6%).

Conclusion : L'endoscopie digestive haute et basse est pratiquée en première intention devant une anémie sévère et permet d'établir un diagnostic étiologique dans la majorité des cas.

ACTIVITÉ DISCIPLINAIRE DU CNOM

Mohamed Ferjaoui, Lobna Hedhli

Inspection médicale - Ministère de la santé - Tunisie.

Introduction : L'Ordre des médecins veille au respect par tous ses membres des devoirs professionnels, ainsi que des règles édictées par le Code de Déontologie. Responsabilité devant l'ordre: a pour but d'assurer le respect des devoirs de la profession médicale qui est réglementée et de contribuer à la sauvegarde de l'honneur et de l'indépendance de la profession.

Méthodes: Analyse et évaluation de l'activités disciplinaires du CNOM au cours des années 2019-2020, en se référant au rapport moral du conseil national de l'ordre des médecins 2019-2020.

Résultat : Activité disciplinaire du CNOM pour les années 2019-2020: D'après le rapport moral du CNOM, durant les années 2019 et 2020 l'ordre a traduit devant le conseil de discipline 46 médecins, il s'agissait dans 2 affaires de certificats de complaisance ou rapports tendancieux. Dans 17 autres il s'agissait du non-respect des règles de qualité des soins médicaux, et dans les 6 restants il s'agissait d'exercice non réglementaire de la médecine dont un cas pour cabinet secondaire. Les sanctions prononcées par le CNOM sont : Avertissement. • Blâme. • Interdiction temporaire d'exercer Radiation du tableau de l'ordre.

Conclusion : Pour le médecin, la première référence doit rester sa morale et sa conscience. Le médecin assume non seulement la responsabilité d'un geste qu'il doit faire, et qui doit être correctement fait, mais aussi celle du sort de l'être humain qui s'est confié à lui. Il doit respecter les devoirs de la profession médicale et sauvegarder l'honneur et l'indépendance de la profession.

CORRELATION ENTRE L'HISTOLOGIE ET L'ENDOSCOPIE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS D'ENDOBRYCHYOSOPHAGE

Cyrine Louati, Emna Bel Hadj Mabrouk, Asma Mensi, Yosra Zaïmi, Nouha Trad, Shema Ayadi, Leïla Mouelhi, Yosra Said, Radhouane Dabbeche

Service de gastro-entérologie - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : L'endobrychiosophage (EBO), suspecté à l'endoscopie et confirmé par l'examen anatomopathologique, représente la transformation progressive de la muqueuse œsophagienne malpighienne normale en une muqueuse glandulaire gastrique. Notre travail s'intéresse à étudier la corrélation entre l'endoscopie et l'histologie dans le diagnostic positif de l'EBO en recherchant les facteurs prédictifs.

Méthodes: C'est une étude rétrospective descriptive sur 5 ans (janvier 2018- septembre 2022) colligeant 50 patients du service de gastroentérologie de l'hôpital Charles Nicole dont la fibroscopie montrait un aspect endoscopique évocateur d'EBO et ayant bénéficiés de biopsie.

Résultat : L'âge moyen était de 50 ans, le sexe ratio (H/F) était 2,12. Les indications de la fibroscopie les plus fréquentes étaient les épigastalgies (74%, n=37), le reflux gastro-œsophagien (RGO) (36%, n=18) et la dysphagie (22%, n=11). Des lésions d'œsophagite étaient associées dans 36% des cas. L'*Helicobacter pylori* était présent dans 66% des cas. L'EBO était court (longueur < 3cm) dans 82% des cas et long (longueur ≥ 3cm) dans 18% des cas. Le nombre moyen de biopsies était 2 fragments (1-6). Le diagnostic d'EBO a été retenu histologiquement dans 66% des cas, dont 4% dysplasie de bas grade et 4% adénocarcinome. Les facteurs prédictifs de corrélation entre endoscopie et histologie étaient le nombre élevé de biopsies (p<0,05) ainsi que l'étendue des lésions (p<0,05).

Conclusion : L'EBO est une lésion bénigne mais le risque principal est la transformation vers le cancer. Le nombre élevé de biopsie ainsi que l'étendue des lésions augmentent la rentabilité. Ainsi on pourrait proposer de répéter les endoscopies et de multiplier les biopsies à fin d'améliorer cette rentabilité.

IMPACT DU TAUX SÉRIQUE DE LA VITAMINE D SUR LA SÉVÉRITÉ DE LA DILATATION DES BRONCHES

Fatma Zaouali¹, Soumeïya Fekih Hassine Snène², Fadia Boubaker², Soumaya Bouchareb², Houcem El Omma Mrabet², Imen Touil², Leïla Boussoffara², Jalel Knani², Nadia Boudawara², Wafa Alaya², Mohamed Habib Sfar²

1- *Service d'Endocrinologie et de Médecine Interne-Hôpital Universitaire Tahar Sfar, Mahdia*

2- *Service de Pneumologie - Hôpital Universitaire Tahar Sfar, Mahdia*

Introduction : Le déficit en vitamine D pourrait donner une plus grande susceptibilité aux infections respiratoires chez les patients ayant une dilatation des bronches (DDB). Notre objectif était de déterminer l'impact du taux sérique de la vitamine D chez les patients atteints de la DDB sur la sévérité de la maladie.

Méthodes: Etude transversale analytique incluant 50 patients ayant une DDB suivis à la consultation externe de pneumologie du CHU de Mahdia, pendant une période allant de juin 2021 à Janvier 2022. Les patients étaient répartis en 2 groupes : 1er groupe (G1) ayant un taux bas en vit D (<30 ng/ml) et un 2ème groupe (G2) ayant un taux sérique normal en vit D (≥30 ng/ml).

Résultat : L'âge moyen des patients était de 68 ± 14.62 ans. Le taux sérique moyen de la vitamine D était de 30.27±18.12 ng/ml. Un taux diminué en vitamine D était retrouvé chez 62% des patients. Le nombre moyen des exacerbations aiguës était plus important, le Volume Expiratoire Maximum Seconde moyen (VEMS) et la capacité vitale forcée (CVF) étaient plus touchés (p=0,035 chacune) chez le G1. En étude multivariée, le facteur indépendamment associé à une carence en vitamine D chez les patients ayant une DDB était l'altération de la CVF (OR=4.33 ; IC [1.22-15.31] ; p=0.023 ; R²=16%).

Conclusion : Des essais cliniques sont nécessaires pour confirmer le lien de causalité entre un déficit en vitamine D et la sévérité de la maladie et pour valider l'utilité du dosage et de la prescription de cette hormone chez les patients atteints de DDB.

QUELS SONT LES FACTEURS PRÉDICTIONNELS DE MORTALITÉ CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUES ATTEINTS PAR LE COVID 19 ?

Fatma Zaouali¹, Ibtissem Abessi², Fadia Boubaker², Soumaya Bouchareb², Houcem El Omma Mrabet², Imen Touil², Leïla Boussoffara², Jalel Knani², Nadia Boudawara², Wafa Alaya², Mohamed Habib Sfar²

1- Service d'Endocrinologie et de Médecine Interne-Hôpital Universitaire Tahar Sfar, Mahdia

2- Service de Pneumologie- Hôpital Universitaire Tahar Sfar, Mahdia

Introduction : D'après les dernières analyses notamment en Chine et en Italie, le diabète semble être un facteur de risque d'aggravation de l'état clinique d'un patient atteint par le COVID-19. L'objectif de notre étude était de déterminer les facteurs de risque de mortalité liée à la Covid19 chez les patients diabétiques.

Méthodes: Etude rétrospective analytique incluant des patients hospitalisés pour une pneumopathie au SARS COV2 dans l'unité COVID-19 au CHU Tahar Sfar de Mahdia sur une période de 4 mois allant de 1er mars 2021 au 30 Juin 2021. Les patients étaient répartis en 2 groupes : groupe 1 (G1) diabétiques et groupe 2 (G2) n'ayant pas de diabète.

Résultat : Au total 188 patients ont participé à notre étude dont la majorité appartenaient au G1 (86%). Les 2 groupes ont différé significativement en matière de signes fonctionnels (dyspnée comme premier signe et asthénie), SaO₂, fréquence respiratoire moyenne (p =0.04, p=0.006, p=0.002 et p=0.003, respectivement), gazométrie artérielle définissant l'insuffisance respiratoire aiguë, atteinte parenchymateuse scannographique (p=0.002 et p=0.01, chacune), besoins augmentés en oxygène (p=0.03) et durée d'hospitalisation (p=0.01). L'analyse multivariée a montré que la durée d'évolution prolongée du diabète, l'obésité, la présence d'une insuffisance respiratoire aiguë à l'admission et l'élévation du taux sérique de la CRP étaient les facteurs de risque de mortalité liée à la Covid19 chez les patients diabétiques.

Conclusion : Nos résultats soulignent les effets négatifs du diabète sur la prédisposition et l'aggravation des infections. Des interventions sur le mode de vie agissant sur le syndrome métabolique et la morbi-mortalité des infections respiratoires sont à renforcer.

CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES ET COMORBIDITÉS DU CANCER BRONCHO-PULMONAIRE CHEZ LES PATIENTS JEUNES

Iteb Ben Limem, Imen Gargouri, Wafa Benzarti, Asma Knaz, Ahmed Abdelghani, Sana Aissa, Abdelaziz Hayouni

Service de Pneumologie -Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Le cancer broncho-pulmonaire est une maladie hétérogène dont la prévalence ne cesse d'augmenter. But : Etudier les aspects cliniques et les comorbidités associés au cancer broncho-pulmonaire chez les patients jeunes.

Méthodes: Une étude prospective et descriptive a été menée chez 21 patients jeunes (âge inférieur à 45 ans) atteints de cancer broncho-pulmonaire sur une période de 2 ans (2020-2022).

Résultat : L'âge moyen était de 34,26 années avec prédominance masculine (76,1%). Le tabagisme a été noté chez 63% des patients avec une moyenne de 30 PA. La symptomatologie clinique était dominée par la toux sèche (71%) suivie par la douleur thoracique (47,6%). Le diagnostic était fait par biopsie bronchique dans la majorité des cas (47.6%), par biopsie pleurale (14.2%), par biopsie pulmonaire transcutanée (19%) et par chirurgie (19%). L'aspect histologique était dominé par l'adénocarcinome pulmonaire (61.9%), le carcinome épidermoïde (19%), le CPC (9.5%) avec 1 cas de pneumoblastome pulmonaire et 1 cas de carcinome muco-épidermoïde. Les comorbidités associées étaient dominées par la BPCO dans 38% des cas, le diabète dans 14% des cas, l'asthme chez 2 patients seulement, un RGO chez 2 patients avec 1 seul cas de maladie de Crohn.

Conclusion : Le cancer broncho-pulmonaire atteint de plus en plus la population jeune. Sa prévention requiert de l'efficacité des campagnes de sensibilisation et de lutte anti-tabac.

IMPACT DU SYNDROME D'APNÉES-HYPOPNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL SÉVÈRE APPAREILLÉ SUR LE MAINTIEN EN EMPLOI DES MILITAIRES ACTIFS

Hiba Ziedi, Islem Mejri, Maroua Kacem, Samira Mhamdi, Salsabil Daboussi, Chiraz Aichaouia, Zied Moatemri

Service de Pneumologie - Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis

Introduction : Le syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) sévère est une affection interférant avec la vigilance. Ceci a un impact sur l'activité professionnelle, notamment chez les militaires actifs. Objectif : Déterminer l'impact professionnel du SAHOS sévère appareillé chez les militaires actifs.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive transversale menée au service de pneumologie de l'hôpital militaire de Tunis entre janvier 2018 et septembre 2022 s'intéressant à des militaires actifs suivis pour un SAHOS sévère appareillé par une ventilation à pression positive continue (PPC), moyennant un questionnaire préétabli.

Résultat : Quarante-neuf cas de SAHOS sévère appareillé ont été colligés. L'âge moyen était de 43±9 ans. La population était exclusivement masculine. Les postes du travail les plus représentés étaient les agents

administratifs (23,2%) et les gardiens (11,8%). Quarante-deux pourcent des patients étaient affectés à un poste de sécurité alors que 49% assuraient des gardes de nuit. L'indice d'apnée hypopnée moyen initial était de 48,5. Une utilisation régulière de la PPC était notée chez 36,1% des malades avec une durée moyenne d'utilisation de 6,4 heures par jour. La décision d'inaptitude au poste du travail était prise chez 10,2% des patients alors que 41,4% étaient déclarés aptes à poursuivre leur activité professionnelle habituelle. Le travail de nuit était proscrit chez 22,5% des cas. Une éviction des postes de sécurité était indiquée chez 6,2% des patients.

Conclusion : Le SAHOS sévère appareillé avec une bonne observance thérapeutique a un impact relativement modeste sur le maintien en emploi des militaires actifs. Un suivi rapproché est nécessaire pour les postes requérant une vigilance accrue.

ECZÉMA DE CONTACT DANS L'INDUSTRIE DU BOIS : PRÉVALENCE ET PRINCIPAUX ALLERGÈNES EN CAUSE

Amen Moussa¹, Asma Chouchane¹, Manel Makhloufi¹, Chaima Sridi², Farah Chelly², Asma Gaddour³, Maroua Bouhoula³, Asma Aloui³, Imen Kacem³, Maher Maoua³, Aicha Brahem³, Houda Kalboussi³, Olfa El Maalel³, Souheil Chatti³, Nejib Mrizak³

1- Service de Médecine du Travail et de Pathologies Professionnelles - CHU Farhat Hached Sousse - Université de Sousse, Faculté de Médecine de Sousse

2- Service de Médecine du travail et pathologies professionnelles-CHU Sahloul - Sousse - Université de Sousse, Faculté de Médecine de Sousse

3- Service de Médecine du travail - Hôpital Régional Ibn Jazzar de Kairouan - Université de Sousse, Faculté de Médecine de Sousse

Introduction : L'industrie du bois est un secteur d'activité ayant des effets néfastes multiples sur la santé du travailleur; entre autre les dermatites de contact professionnelles allergiques. Objectifs : Etudier la prévalence de la dermatite de contact allergiques (DCA) dans l'industrie du bois et décrire les principaux allergènes en cause.

Méthodes: Il s'agit d'une étude épidémiologique descriptive rétrospective auprès des patients ayant consulté durant la période entre 1989 et 2020, à l'unité de dermato-allergologie au service de médecine du travail du CHU Farhat Hached de Sousse, dans le cadre du bilan étiologique de leur DCA et ayant bénéficié d'un patch test à la batterie standard européenne (BSE).

Résultat : Au total, 55 patients exerçant dans l'industrie du bois ont été recensés. L'âge moyen était de 40,4±10,6 ans, avec une nette prédominance masculine (50 cas). Cinq patients avaient un antécédent d'urticaire allergique. L'ancienneté professionnelle moyenne au poste était de 12,62±9,5 ans. Le délai moyen d'apparition des lésions après exposition était de 6,14±5,17 ans. La localisation initiale des lésions était au niveau des mains dans 78,8% des cas. Les lésions étaient érythémato-squameuses dans la majorité des cas. Les allergènes les plus incriminés à la BSE étaient le bichromate de potassium dans 24,5% des cas et le cobalt dans 20,4% des cas. Plus de la moitié des participants (soit 55,4%) ont bénéficié d'une déclaration de leur DCA en maladie professionnelle.

Conclusion : Nos résultats confirment que la prévalence des DCA dans l'industrie du bois est non négligeable et notamment celles dues aux métaux. L'instauration des mesures de prévention adéquates est essentielle.

PREVALENCE OF INFLUENZA VACCINE UPTAKE AND ITS ASSOCIATED FACTORS AMONG TUNISIAN PEOPLE DURING THE ERA OF COVID-19 PANDEMIC

Sami Fitouri, Asma Ammar, Olfa Ezzi, Souhir Chelly, Sourour Rouis, Asma Soua, Mansour Njah, Mohamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière -Hôpital Farhat Hached Sousse

Introduction : Seasonal influenza is a prevalent disease, which has major economic, social and health impacts. Influenza vaccination is recommended to prevent influenza. Our study aimed to determine the prevalence of seasonal influenza vaccination and its determinant factors among Tunisian people during COVID-19 pandemic.

Méthodes: A cross-sectional study among Tunisian people from December 2021 to January 2022 using an online questionnaire submitted through social media. The participation was voluntary. Data analysis were performed using the Statistical Package for Social Sciences (SPSS) version 21.0. Factors associated with influenza vaccine acceptance were analyzed using binary logistic regression. We used $p < 0.05$ as the level of statistical significance.

Résultat : A total of 426 Tunisians participated in the study. Most of the participants were female (83.6%). The mean age of the respondents was 44.4±11.8 years. The majority of the respondents (75.4%) were not vaccinated against influenza. In our study, 17.4% of participants were previously infected

by coronavirus. Vaccination against influenza was more prevalent among healthcare workers than other workers (30.7% Vs 11.4%; $p < 10^{-3}$), and among people with chronic diseases than those without chronic diseases (38.1% Vs 20.7%; $p < 10^{-3}$). In multivariate analysis, determinants of influenza vaccination were : age between 35 and 65 years (OR=3; CI95%=1.5-6.2; $p=0.002$), age higher than 65 years (OR=8.9; CI95%=2.2-35.5; $p=0.002$), being healthcare worker (OR=4.2; CI95%=2.2-7.9; $p < 10^{-3}$) and having chronic diseases OR=1.9; CI95%=1.1-3.4; $p=0.02$).

Conclusion : To improve flu vaccination rates, people need efficient knowledge about factors influencing them to be vaccinated. Interventional studies should be conducted to determine the impact of education on the acceptance rate.

PROFIL DE LA PATHOLOGIE ALLERGIQUE PROFESSIONNELLE DANS UNE CONSULTATION SPÉCIALISÉE EN MÉDECINE DU TRAVAIL

Hiba Ziedi, Mariem Mersni, Ghada Bahri, Hanen Ben Said, Najla Mechergui, Dorra Brahim, Imen Youssef, Nizar Ladhari
Service de médecine de travail - Hôpital Charles Nicolle

Introduction : La grande variété de l'activité en milieu du travail entraîne de multiples expositions aéroportées potentiellement allergisantes. De ce fait, l'allergologie professionnelle est un domaine en constante évolution. L'objectif de notre étude était de décrire les caractéristiques épidémiologiques des pathologies allergiques professionnelles colligées à la consultation de Médecine du Travail à l'hôpital Charles Nicolle de Tunis.

Méthodes: Étude descriptive rétrospective, ayant porté sur les dossiers des patients adressés à la consultation de médecine du travail pour suspicion de l'origine professionnelle d'une pathologie allergique, sur une période de 11 ans allant du janvier 2011 au décembre 2021.

Résultat : Cinquante-sept cas d'allergie professionnelle ont été recensés. Le diagnostic d'asthme professionnel (AP) a été retenu chez 48 travailleurs. L'âge moyen était de $43,2 \pm 7,8$ ans avec un sexe ratio de 0,7. Les secteurs d'activité les plus pourvoyeurs d'AP étaient l'industrie textile dans 33 % des cas suivie de l'industrie chimique dans 30 % des cas. Les agents asthmogènes les plus responsables étaient les poussières textiles dans 30 % des cas suivies des isocyanates dans 14 % des cas. Concernant la rhinite allergique (RA) professionnelle, neuf cas ont été colligés. L'âge moyen était de $35,2 \pm 7,4$ ans. L'industrie textile était le secteur d'activité le plus pourvoyeur de RA. Les allergènes les plus incriminés étaient les poussières textiles ($n=4$) et les isocyanates ($n=3$).

Conclusion : Les allergies professionnelles sont en pleine expansion, touchant un nombre important des travailleurs exerçant dans différents secteurs induisant un retentissement sur la reproductivité ainsi que sur l'aptitude au travail.

FACTEURS DE RISQUE DE L'APPARITION D'UNE INCURVATION PÉNIENNE APRÈS CHIRURGIE POUR FRACTURE DE LA VERGE

Amine Hermi¹, Marouene Chakroune¹, Ahmed Saadi¹, Hamza Boussaffa¹, Abdallah Chaachou², Haroun Ayed², Abderrazak Bouzouita², Amine Derouiche², Riadh Ben Slama²

1- Service de chirurgie urologique - Hôpital Charles Nicolle

2- Service de chirurgie urologique - Hôpital Militaire Tunis

Introduction : La fracture de la verge est une urgence urologique qui peut compromettre le pronostic sexuel des patients. On se propose à travers cette étude d'étudier les facteurs de risque de l'apparition d'une incurvation de la verge après chirurgie pour fracture de la verge

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective de 157 cas opérés pour fracture de la verge (de Janvier 2006 à Juin 2020). Le suivi était de 6 mois minimum. Soixante patients ont accepté de se présenter à la consultation, ou de faire de photos de la verge incurvée.

Résultat : L'âge moyen était de 38 ans. Trente-neuf (65%) des patients étaient tabagiques. Le traitement était chirurgical dans 100% des cas. Le mécanisme le plus fréquent était l'auto manipulation forcée d'une verge en érection (28 cas, 47%). La voie d'abord était circonférentielle chez 32 patients (53%), et élective dans 28 cas (47%). Le trait de fracture faisait en moyenne 16,8 mm. Douze patients (20%) ont présenté une incurvation de la verge post opératoire. L'angle en moyenne était de 20°. Aucune corrélation statistiquement significative n'a été retrouvée entre la survenue d'une incurvation pénienne et l'âge ($p=0.432$), tabagisme ($p=0,588$), mécanisme de la fracture ($p=0,173$), longueur du trait ($p=0,068$). Le seul facteur de risque pourvoyeur d'une incurvation post opératoire était un fil de suture Vicryl 2/0 par rapport au 3/0 et 4/0 ($p=0,02$).

Conclusion : La fracture de la verge peut compromettre le pronostic sexuel du patient, aussi bien par la rupture de l'albuginée mais aussi par son traitement chirurgical.

PARTICULARITES EPIDEMIOLOGIQUES DES DIALYSES A L'UNITE DE DIALYSE MANOUBA.SEPTEMBRE 2022.

Raja Fsili

Introduction : L'insuffisance rénale chronique terminale est devenue un véritable problème de la santé publique. En Tunisie,

une meilleure connaissance du profil épidémiologique des malades dialysés, va contribuer à l'élaboration et à l'évaluation des stratégies sanitaires visant à améliorer la prévention et la prise en charge de cette maladie. L'objectif du travail est de faire ressortir la fréquence des jeunes dialysés dans le centre du fait de son impact sur la productivité dans notre société.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive au centre de dialyse de Manouba au cours du mois de septembre 2022. Nous avons colligé tous les malades hémodialysés et suivis de façon régulière dans notre centre, à raison de 2 à 3 séances par semaine indépendamment de l'âge de début de dialyse.

Résultat : Le nombre de malades dialysés actuellement dans notre centre est de 46 malades. Il s'agit de 30 hommes et 16 femmes (sex-ratio = 1.8). L'âge moyen était de 54 ans avec des extrêmes d'âges de 26 et 83ans. L'étude des caractéristiques des malades dialysés dans notre centre montre que plus des trois quart de nos malades ont un âge inférieur à 60 ans (76.1%)

Conclusion : Devant ce rajeunissement des malades dialysés, Un registre national reste indispensable afin de mieux comprendre le profil épidémiologique de l'insuffisance rénale chronique terminale en Tunisie et de tracer une démarche préventive pour minimiser cet afflux de jeunes actifs en dialyse et ainsi diminuer l'incidence des jeunes dialysés.

Score LARS dans l'évaluation du syndrome de la résection antérieure du rectum : expérience d'une étude tunisienne

Amira Chehaider, Myriam Ayari, Hamed Kallel, Maha Mtir, Imen Abdelaali, Taieb Jomni, Mohamed Hedi Dougui

Gastro-entérologie. HOPITAL FSI LA MARSIA

Introduction

Le syndrome de résection antérieure est l'ensemble de séquelles fonctionnelles digestives qui se voient au décours d'une résection antérieure du rectum. Devenant une préoccupation de plus en plus fréquentes aussi bien des praticiens que des patients, plusieurs scores ont vu le jour essayant de l'évaluer. Le score LARS (Low Anterior Rectal Resection Syndrome) est un score développé et validé dont l'utilisation peut inclure plusieurs situations telle que la résection recto-sigmoïdienne.

Matériels et méthodes

L'objectif de notre étude était d'évaluer les résultats fonctionnels après résection recto-sigmoïdienne d'origine tumorale à l'aide du LARS score et d'étudier les facteurs associés au syndrome de résection antérieure chez ces patients. Pour cela, nous avons réalisé une étude monocentrique, transversale colligeant les patients opérés pour tumeur de rectum ou bien de la charnière

recto sigmoïdienne avec un rétablissement de la continuité digestive par une anastomose colorectale ou bien colo anale. Les patients gardant une stomie digestive au moment du recueil des données ont été exclus ainsi que ceux ayant des troubles neurologiques affectant l'appareil sphinctérien. Avec une échelle de notation allant de 0 jusqu'à 42, le score LARS a été calculé pour chaque patient contacté par appel téléphonique en évaluant 5 items : « une incontinence aux gaz et/ou aux selles liquides », « fréquence des selles », « fragmentation des selles » et « urgence ». Les patients ont ensuite été classés en 3 catégories : Pas de LARS (0-20), LARS minime (21-29), LARS important (30-42). Les traitements pris par les patients pour soulager leurs symptômes et l'impact social ont aussi étaient analysés en fin du questionnaire.

Résultats

Nous avons inclus 32 patients avec un âge moyen de 61,4 ans 10 (36-78) et un sex-ratio H/F= 2,5. Un surpoids a été noté dans 46,9% des cas avec un indice de masse corporelle (IMC) moyen de 26,2 kg/m² (20-35). Il s'agissait d'un adénocarcinome dans 100% des cas, étendu sur en moyenne 6,2 cm ± 2. La tumeur était localisée au niveau de la charnière recto-sigmoïdienne, le haut rectum, le moyen et le bas rectum dans 59,4% (19/32), 25%(8/32), 3,1%(1/32) et 12,5%(4/32) respectivement. Une atteinte tumorale du sphincter interne a été objectivée chez un seul patient (3,1%). Un traitement néo-adjuvant par une radio chimiothérapie concomitante a été indiqué dans 34,4% des cas. L'abord chirurgical était par voie coelioscopique dans 59,4% des cas. Une résection inter sphinctérienne était pratiquée chez 6,3% des cas avec une exérèse totale du méso-rectum dans 15,6% des cas. L'anastomose confectionnée était colorectale, colo-anale dans respectivement 87,5% et 12,5% des cas, et de type termino-latérale dans 18,8% des cas. Une iléostomie de protection été faite chez 18,8% de la population. La longueur du moignon rectal restant était en moyenne de 10 cm ± 5,6 (0-20). Le délai moyen entre le rétablissement de la continuité digestive et le calcul du LARS était de 61 mois ±37 (6-156). Après calcul du score LARS, les patients étaient classés en 3 groupes : pas de LARS, LARS minime, et LARS important dans 56,3%, 18,8% et 25% respectivement. Le score moyen était 16,2 ± 15 (0-42). L'analyse individuelle de chaque item du score a objectivé une incontinence gazeuse dans 43,8% des cas, une incontinence les selles liquides et une fragmentation des selles dans 46,9% des cas ainsi qu'une urgence dans 50% des cas. L'impact social était jugé important dans 34,4% des cas, avec nécessité de port d'une garniture dans 9,4% des cas. Les ralentisseurs du transit étaient prescrits chez 22% des cas et une rééducation périnéale a été pratiquée chez 3,1% de la population d'étude.

En analyse uni variée, les facteurs associés à un score LARS important étaient : une radio chimiothérapie néo-adjuvante ($p=0,01$), le recours à une iléostomie ($p=0,023$), la résection inter sphinctérienne ($p=0,045$). La présence de LARS (score de 21-42) était associée à une tumeur plus étendue avec une différence statistiquement significative ($p=0,02$). L'étude de la corrélation entre la présence d'un impact social important et un LARS important était statistiquement significative ($p<0,001$).

Conclusion

Le syndrome de résection antérieure est une complication fréquente entraînant un impact social important. Le score LARS permet une identification rapide et simple de ces patients afin d'optimiser la prise en charge thérapeutique et psychologique.

Quasi-Pendaison en réanimation : Expérience du Centre D'Assistance Médicale Urgente De Tunis

Hassen Ben Ghezala, Iyed Maatouk, Amira Ben Jazia, Nozha Brahmi

Service de réanimation médicale. Centre d'assistance médicale urgente

Introduction

La Quasi-pendaison est une pendaison non mortelle à l'exclusion d'une condamnation judiciaire. En Tunisie, les études concernant les quasi-pendaisons sont rares. L'objectif de ce travail était de décrire les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et évolutives des quasi-pendaisons.

Méthodes

Etude descriptive monocentrique rétrospective sur 10 ans ayant inclus tous les patients admis en réanimation toxicologique à Tunis pour quasi-pendaison. L'analyse statistique des données a été réalisée par le logiciel SPSS.

Résultats

Douze patients ont été inclus avec un âge moyen est de 31+ 16 ans avec une prédominance masculine. Chez Sept patients, le motif de suicide était un problème socio-professionnel. La durée moyenne présumée de pendaison était de 5.1 + 5.8 minutes. La quasi-pendaison a été opérée par une corde chez sept patients. Le délai de consultation moyen était de 64+ 41 minutes. Un coma avec convulsions a été rapporté chez sept patients. Trois patients ont présenté un pneumo médiastin. Le scanner cérébral a noté la présence d'œdème cérébral chez quatre (4) malades. Au scanner cervical, une fracture du cartilage thyroïde a été trouvée chez un patient. Cinq patients ont nécessité une intubation avec ventilation mécanique de durée moyenne 5+ 2 jours.

La durée moyenne d'hospitalisation était de 7.9+ 6 jours. Des séquelles neuropsychiques ont été rapportées chez quatre patients. Aucun cas de décès n'a été déploré.

Conclusion

La quasi-pendaison est une situation grave avec des complications neurologiques et respiratoires menaçant le pronostic vital. Son pronostic reste bon sous réserve d'une réanimation agressive afin de lutter contre les complications lésionnelles et l'encéphalopathie post-anoxique.