

TITRE

Typologie de 535 patients atteints par la Covid-19, consultants dans 11 structures de consultation dédiées COVID-19, en Ile-De-France

AUTEUR

Dr TUTUNCUOGLU Mikahil

DATE SOUTENANCE

26 mars 2024

RÉSUMÉ

Alors qu'une majorité d'études vise à s'intéresser aux descriptions de la maladie sur le plan hospitalier, très peu se focalisent sur le relevé descriptif des symptômes sur le plan ambulatoire. L'objectif de cette étude vise à analyser la description (sous forme de cluster) d'une typologie, concernant les patients multimorbides et non multimorbides atteints par le SARS-COV-2 ayant consultés en ambulatoire en Ile-de-France : il s'agit des cohortes DECO (N=668) et COVID-78 (N=1393).

Méthode : Etude épidémiologique, descriptive, analysant les données des cohortes DECO et COVID-78, ciblant les patients adultes exclusivement atteints par la COVID-19 (confirmé par un test), et ayant bénéficié d'une prise en charge en ambulatoire au sein d'un cabinet de médecine général, MSP et centre de consultation COVID-19. L'utilisation des cartes auto-organisatrices de Kohonen a permis de dessiner l'analyse des variables caractéristiques et illustratives.

Résultats : La période ciblée est portée aux premiers mois de la première vague de l'épidémie de la COVID-19, soit à partir du 24/02/2020. 535 patients ont été diagnostiqués comme atteints par le SARS-COV-2. L'âge moyen était de 48 ans environ. Cinq Clusters ont été extraits.

- Le Cluster A incluait les patients les plus âgés en moyenne (62,52 d'âge moyen), avec un équilibre sensiblement similaire en proportion d'homme et femme, tout en englobant 19% de la population étudiée. Ces patients ont les pathologies cardiovasculaires incluant l'hypertension artérielle (65,7%) et une atteinte oncologique tel qu'un cancer ou une immunosuppression (25,3%). La présence de dyspnée est de 33,70%.
- Le cluster B, 13% de la population étudiée, était illustré par une proportion de patients polymorbides avec principalement la présence d'une atteinte de pathologie cardiovasculaire incluant l'hypertension (68,6%), le diabète (47,1%), et l'obésité (44,3%). L'ensemble constituait un profil de patients dont l'âge moyen était d'environ 55 ans. Nous retrouverons ainsi l'altération de l'état général et l'asthénie comme symptomatologie la plus définit (66,2%) au sein du Cluster B. La dyspnée était représentée à 43,3%. En outre, la présence de fièvre (58,6%), de toux (58,0%), et des signes ORL (40,6%) étaient présents en grande majorité au sein de ce Cluster.
- Le Cluster C, 17% de la population étudiée, âge moyen de 44 ans, 65,9% de femme, était représenté par l'atteinte d'une pathologie respiratoire (35,5%) et de tabagisme (45,6%). Un tiers des patients était atteint d'une obésité (28,6%). Nous retrouverons l'altération de l'état général et l'asthénie comme symptomatologie la plus définit (66,2%) au sein du Cluster C. La présence de toux (66,2%), de fièvre (63,3%), de signes ORL (52,3%), de céphalée (41,8%), et la dyspnée (30,60%) y sont représentés.
- Le cluster D, 31% de la population étudiée, enveloppait des patients qui n'avaient aucune comorbidités déclarées, moyenne d'âge de 40 ans, composé de jeune et exclusivement de femme. Parmi les symptômes de la Covid 19, nous retrouverons, la présence de symptômes d'agueusie (35,8%) et d'anosmie (37,8%), des signes d'atteintes ORL (54,4%). La présence de dyspnée était de 25,0%. L'atteinte de fièvre (52,2%), de toux (57,5%), et d'altération de l'état général (58,2%) étaient également présentes.
- Le cluster E, 20% de la population, âge moyen d'environ 38 ans, était composé de patient sans comorbidités, principalement des hommes (97,3%). Nous noterons la présence de dyspnée (23,8%), la présence de toux (55,2%), de signes ORL (40,2%), d'agueusie (21,9%), et de céphalée (41,7%).

Conclusion : Les symptômes et le profil des patients affectés par le SARS-COV-2 étaient variables. Le triage médical mit en place par le personnel paramédical et les médecins généralistes en ambulatoire et la démarche centrée patient ont montré une singularité dans la gestion de la pandémie. L'orientation juste et ciblée qui a été gérée par le personnel paramédical et le médecin généraliste en ambulatoire est un élément prépondérant pour lutter dans la prévention, la limite des transmissions, et la diminution des clusters.

CONSULTER LA THÈSE

