



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

Résultats: Le nombre des participants était de 2942 en 2001, 1499 en 2007, 1294 en 2010 et 1863 en 2017. Durant les sept derniers jours précédant les enquêtes, la prévalence d'exposition au tabagisme passif à l'intérieur de leurs maisons a augmenté de 62,5 % (IC95 %=[60,7-64,2]) en 2001 à 64,7 % (IC95 %=[44,5-49]) en 2017. Leur exposition à l'extérieur des maisons est passée de 65,4 % (IC95 %=[63,7-67,1]) en 2001 à 73,8 % (IC95 %=[71,8-75,8]) en 2017. Quant à leurs avis concernant l'interdiction de fumer dans lieux publics, 87 % (IC95 %=[85,7-88,2]) étaient pour cette loi en 2001 alors que cette proportion a diminué à 82,8 % (IC95 %=[81-84,4]) en 2017. Tous les tests étaient significatifs ($p < 0,001$).

Discussion/Conclusion: L'exposition des jeunes au tabagisme passif est alarmante dans notre pays. La mise en application de nos lois doit être strictement révisée.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.06.221>

169

Les facteurs pronostiques dans le myélome multiple : à propos d'une série tunisienne

Y. Ayedi^{1,*}, C. Harizi^{1,2}, S. Bouzidi^{2,3}, A. Skhiri¹, R. Fakhfakh^{1,2}

¹ Service d'épidémiologie et de statistique, Hôpital Abderrahmen Mami, Ariana, Tunisie

² Faculté de médecine de Tunis, Université Tunis El Manar, Tunisie

³ Service d'hématologie clinique, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie

*Auteur correspondant.

E-mail address:

Contexte: Le myélome multiple constitue 1 % des cancers et 10 % des hémopathies malignes dans le monde. Récemment, la survie des malades s'est améliorée grâce aux nouveaux agents thérapeutiques et l'autogreffe de cellules hématopoïétiques. L'objectif de notre étude était de rechercher les facteurs pronostiques de la mortalité associés au myélome multiple.

Méthodes: Il s'agit d'une étude observationnelle de cohortes rétrospective réalisée au service d'hématologie clinique de l'hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, du 1^{er} janvier 2001 jusqu'au 31 décembre 2018. La collecte des données a été faite à partir des dossiers médicaux des patients. Le classement des patients a été fait selon les stades de Durie et Salmon, Score ISS et score R-ISS. L'analyse des données a été faite par le logiciel SPSS version 20. L'analyse univariée a été conduite par l'analyse de survie. Une régression de Cox a été menée pour identifier les facteurs pronostiques indépendants du myélome multiple.

Résultats: Nous avons colligé 102 patients. Le sexe ratio (H/F) était 1,37. La médiane d'âge était de 65 ans (IQR25-75=[55-72]). Les douleurs osseuses étaient les plus fréquentes circonstances de découverte dans 55,9 % des cas. Une hypercalcémie a été retrouvée dans 24,5 % des cas. Une thrombopénie inférieure à 100,000/mm³ a été retrouvée dans 17,6 % des cas. La médiane de survie globale pour notre population était de 23 mois (IC95 %=[17,5-28,5]). En analyse multivariée, les facteurs pronostiques indépendants pour la survie globale étaient l'âge supérieur à 65 ans (HR=2,2, IC à 95 %=[1,1-4,4], $p=0,024$), la thrombopénie (HR=4,9, IC à 95 %=[1,6-14,8], $p=0,024$) et l'hypoalbuminémie (HR=4,6, IC à 95 %=[2,1-10,1], $p < 0,001$).

Discussion/Conclusion: Le myélome multiple reste une maladie de pronostic péjoratif malgré les progrès thérapeutiques. Des marqueurs pronostics bien établis permettent d'identifier les malades au pronostic défavorable. L'identification de ces facteurs au moment du diagnostic est primordiale afin de guider la décision thérapeutique.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.06.222>

253

Les effets indésirables des équipements de protection chez les professionnels de santé

M. Baklouti^{1,*}, H. Ben Ayed², N. Ketata², F. Rhila², H. Maamri³, S. Yaich³, R. Karray³, J. Jdidi³, M. Kassis¹, H. Feki², J. Dammak³

¹ Service de médecine préventive et hygiène hospitalière, CHU Habib Bourguiba, Sfax Tunisie

² Service de médecine préventive et d'hygiène hospitalière, CHU Hédi Chaker, Sfax Tunisie

³ Service de médecine communautaire et d'épidémiologie, CHU Hédi Chaker, Sfax Tunisie

*Auteur correspondant.

E-mail address: mouna.baklouti92@gmail.com

Contexte: Les professionnels de santé (PDS) étaient obligés de porter les équipements de protection individuels (EPI) au cours de leur exercice en pandémie, afin de minimiser le risque de transmission du virus émergent. L'objectif de cette étude était de quantifier la prévalence de survenue des effets indésirables (EI) relatifs au port des EPI chez les PDS et d'étudier les facteurs qui lui sont associés.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude transversale ayant inclus un échantillon représentatif de 300 PDS randomisés dans le CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie, durant la période août-septembre 2021. Le recueil des données était réalisé par un questionnaire auto-administré anonyme. **Résultats:** Au total, 218 sujets étaient de sexe féminin (72,7 %), l'âge moyen était de $25,6 \pm 3,49$ ans. Selon la profession, 202 cas étaient des médecins (67,3 %) et 26 sujets avaient une ancienneté ≥ 10 ans (8,7 %). Les EI relatifs au port des EPI étaient notés chez 87 PDS, soit une prévalence de 57,2 %. L'analyse multivariée a montré que les facteurs indépendamment associés aux liés au port d'EPI chez les PDS étaient le sexe féminin (Odds Ratio Ajusté (ORA)=1,8 ; $p=0,048$), avoir des maladies chroniques (ORA=0,29 ; $p=0,001$) et avoir une infection antérieure par la COVID-19 (ORA=0,46 ; $p=0,004$). L'utilisation fréquente d'eau de Javel ou autre produit de désinfection sans protection et l'utilisation d'eau chaude en milieu de travail étaient indépendamment associées à un risque élevé d'effets indésirables ((ORA=2,22 ; $p=0,003$) et (ORA=2,83 ; $p=0,005$), respectivement). De même, la durée d'utilisation des EPI > 4 heures par jour (ORA=1,98 ; $p=0,039$), ainsi que l'utilisation de visières et/ou de lunettes en milieu de soins (ORA=1,84 ; $p=0,045$) étaient statistiquement plus associés à la survenue de EI chez les PDS.

Discussion/Conclusion: La prévalence des EI relatifs au port des EPI était importante. Des multiples facteurs lui étaient associés notamment professionnels. Des formations adéquates et répétitives destinées aux PDS portant sur le bon usage des EPI demeurent indispensables pour gérer ce problème.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.06.223>

257

Caractéristiques et profil évolutif des hospitalisations pour anémie carentielle

M. Baklouti^{1,*}, H. Ben Ayed², N. Ketata², H. Maamri³, S. Yaich³, R. Karray³, J. Jdidi³, M. Kassis¹, H. Feki², J. Dammak³

¹ Service de médecine préventive et hygiène hospitalière, CHU Habib Bourguiba, Sfax Tunisie