



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.

CA175

Troubles des conduites alimentaires chez le personnel soignant durant la pandémie Covid 19

E. Safi*, K. Ben Ali, O. Berriche, H. Moalla, Z. Zemni, I. Oueslati, N. Ben Amor, F. Mahjoub, H. Jamoussi

Service a, diabétologie et maladies métaboliques, Institut national Zouhair Kallel de nutrition et de technologie alimentaire, Tunis, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : eya.safi@gmail.com (E. Safi)

Introduction Le personnel soignant est considéré parmi les populations les plus touchées par la pandémie Covid-19. Dans cette optique, nous avons mené une étude dont l'objectif était d'étudier l'impact de cette pandémie sur le comportement alimentaire des blouses blanches ainsi que sa relation avec leur profil anthropométrique.

Matériels et méthodes Il s'agit d'une étude transversale incluant 40 résidents en médecine exerçant dans des centres hospitalo-universitaires à Tunis. Les données ont été collectées via un questionnaire renseignant sur les mesures anthropométriques et les conduites alimentaires des participants.

Résultats L'âge moyen était de $28,5 \pm 1,8$ ans. Une prédominance féminine était notée dans 77,5 % des cas. 80 % étaient sans antécédents. Une atopie, un diabète de type 2, une hypotension artérielle et des adénofibromes étaient retrouvés dans 10 %, 5 %, 2,5 % et 2,5 % des cas respectivement. 22,5 % étaient tabagiques et plus que le quart (27,5 %) étaient consommateurs réguliers d'alcool. L'activité physique était faible dans la moitié des cas, modérée dans 45 % des cas et intense dans 5 % des cas. Une infection SARS-COV 2 était retrouvée chez 44 % des participants. La forme légère était la forme prédominante (dans plus de 90 % des cas). Ils étaient tous vaccinés. L'IMC moyen était de $23,4 \pm 2,6$ Kg/m² avec une surcharge pondérale objectivée dans 20 % des cas ($n=8$).

La consommation des compléments alimentaires était notée dans 62,5 % des cas ($n=25$). Plus que la moitié des résidents (60 %) présentaient des troubles du comportement alimentaire (TCA) à type de grignotage (56 %) ($n=18$), boulimie (6 %) ($n=2$), binge eating disorder (9 %) ($n=3$), night eating syndrome (9 %) ($n=3$), hyperphagie (16 %) ($n=5$) et compulsions alimentaires (26 %) ($n=8$). L'impact des régresseurs (sexe, tabagisme, IMC, consommation d'alcool, activité physique, consommation de compléments alimentaires, infection SARS-COV2) sur la présence de troubles des conduites alimentaires a été étudié par le modèle de régression logistique binaire. Seule la consommation d'alcool était considérée comme facteur de risque de développer un TCA avec $p=0,05$ (Odds ratio = 19).

Conclusion Notre étude a montré que les TCA sont bel et bien fréquents chez le personnel soignant pendant la pandémie du SARS-COV2. Outre la consommation d'alcool qui s'est avérée un facteur de risque de survenue des TCA, il faut mentionner que d'autres facteurs sont à rechercher et à évaluer dans d'autres études comme le stress qui s'est amplifié durant ces conditions particulières de l'exercice médical.

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

<https://doi.org/10.1016/j.revmed.2021.10.184>



CA176

Embolie pulmonaire chez les patients Covid-19 hospitalisés en dehors du milieu de réanimation

K. Bediri^{1,*}, A. Bilel¹, N.H. Guediche¹, S. Sayhi¹, F. Ajili¹, B.A. Nadia¹, B. Najeh¹, A. Rym², R. Batikh², B. Louzir¹

¹ Médecine interne, Hôpital Militaire Principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie

² Maladies infectieuses, Hôpital Militaire Principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bedirikhaoula25@gmail.com (K. Bediri)

Introduction La Covid-19 est une infection virale émergente apparue pour la première fois à Wuhan fin 2019. Elle est responsable chez certains patients d'un syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS). À côté de l'infection respiratoire, le potentiel pro-thrombotique et notamment les complications thromboemboliques en particulier l'embolie pulmonaire (EP) a fait l'objet de plusieurs études.

Patients et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive réalisée au sein de l'unité COVID-19 du service médecine interne/maladies infectieuses de l'Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis entre octobre 2020 et juin 2021.

Résultats Nous avons colligé 300 patients ; 26 patients ont eu une EP (8,6 %). La majorité des patients était de sexe masculin soit 186 patients (62 %). La moyenne d'âge était de 61 ans (26 ans - 96 ans). Le délai moyen d'hospitalisation était de 10 jours et la durée moyenne d'hospitalisation était de 9 jours. La forme clinique à l'admission était sévère chez 217 patients (72 %) et modérée chez 58 patients (19 %). La présence d'au moins une comorbidité était présente chez 209 patients (69,6 %) dont principalement le diabète chez 113 cas (37,6 %), le diabète de primo-découverte et l'HTA chez 139 patients (46,3 %), la coronaropathie chez 25 patients et l'insuffisance rénale chronique chez 40 patients et la présence de néoplasie et la chimiothérapie chez 7 patients (2,3 %). L'obésité avec un BMI > 30 était présente chez 222 patients (74 %). La saturation à l'air ambiant à l'admission était < 90 % chez 110 patients (36,6 %), 115 patients (38,3 %) avaient augmenté rapidement leur besoin en oxygène et 57 patients (19 %) avaient une PaO₂ < 70 mmHg. La thrombopénie était présente chez 60 patients (20 %). La valeur moyenne de la CRP était 94 mg/l et des D-Dimères 2388 µg/L. L'évolution était fatale chez 40 patients soit 13,6 % pour les patients ayant une EP versus 13,3 % pour les malades sans EP. Dans cette étude les patients avec un taux de D-Dimères > 3000 µg/L avaient un risque de 30 % de développer une EP contre seulement 3 % pour ceux ayant ce taux < à 3000 ceci avec une différence statistiquement significative (p au test de Chi² inférieur à 0,005 %).

Conclusion L'EP paraît une complication redoutable à chercher et à prévenir au cours du covid-19, associée souvent à des formes cliniques graves et un syndrome inflammatoire marqué. Cette complication est due à un état d'hypercoagulabilité et une endothéliite due au virus SARS-CoV2.

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

<https://doi.org/10.1016/j.revmed.2021.10.185>

