FICHE D'INFORMATION DESTINEE AUX MEDECINS

Promoteur et Investigateur : **Département Universitaire de Médecine Générale de l'Océan Indien**.

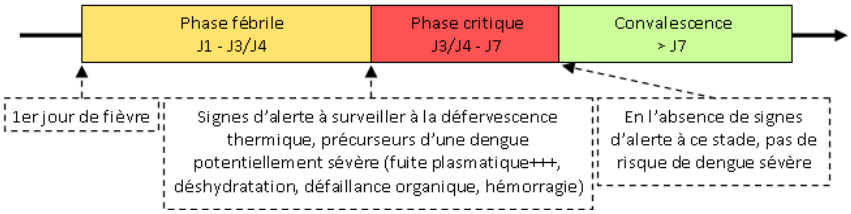
Titre de l'étude : **Volume d'hydratation orale chez les patients atteints de dengue en médecine générale à La Réunion**.

Cher confrère,

Merci de prendre un peu de votre temps afin de participer à cette étude, effectuée dans le cadre d'un travail de thèse. **La place du médecin généraliste dans la prise en charge de la dengue est capitale. Ce questionnaire est voulu intuitif et rapide, afin de ne pas allonger votre temps de consultation**. Il peut servir de support d'aide pour le diagnostic et l'évaluation du risque d'évolution vers une dengue sévère.

RAPPEL DE LA « NOUVELLE » CLASSIFICATION (2009) :
Dengue **sans signes d'alerte**, Dengue **avec signes d'alerte** , Dengue **sévère.**

RAPPEL DES PHASES D'UNE DENGUE ÉVOLUTIVE



1. Quel est le type de l'étude ?

C'est une étude observationnelle descriptive transversale. **Elle ne vous demande donc pas de modifier votre prise en charge habituelle**, notamment concernant l'information sur l'hydratation.

2. Quels sont les objectifs de l'étude ?

Elle vise à évaluer l'hydratation orale des patients atteints de dengue. En effet, le risque de dengue sévère donc d'hospitalisation serait bien moindre en cas d'hydratation orale précoce. Pourtant, cela est peu mis en avant dans les recommandations. Dans une note explicative destinée aux patients, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande la prise quotidienne de 5 verres ou plus de liquide par jour. Cette recommandation fait suite à une étude réalisée avec l'université de Berkeley au Nicaragua en 2003. Cette dernière a montré une moindre hospitalisation des patients buvant au moins 5 verres de liquide par jour. L'hydratation quotidienne était estimée sur les 24h précédant la première consultation avec un médecin.

L'objectif principal de ce travail consiste à décrire le volume d'hydratation orale des patients atteints de dengue en médecine générale à La Réunion.

Les objectifs secondaires sont de décrire le type d'hydratation orale des patients atteints de dengue (type de boisson utilisé) ainsi que de déterminer l'existence d'un lien entre la survenue de signes d'alerte et d'une hospitalisation avec le volume et le type d'hydratation orale.

3. Comment se déroulera l'étude ?

Elle se déroulera en 2 temps, le premier lors de la suspicion de dengue, le second à sa confirmation quelques jours plus tard. Le questionnaire est divisé en 2 parties, un questionnaire à remplir par le médecin (fiche médecin) et un auto-questionnaire à remplir par le patient (consommation de liquide des 24 heures précédant la consultation).

- **Dans un premier temps (1ère consultation), après avoir identifié un patient présentant un "syndrome dengue-like", répondant aux critères d'inclusion[1] et acceptant de participer à l'étude, la fiche d'information du patient sera complétée par le médecin en 2 exemplaires**, dont l'un à conserver par le patient. Seule la non-opposition du patient est requise.

Les informations relatives au patient puis ses paramètres cliniques seront retranscrits par le médecin sur la fiche médecin (les paramètres biologiques seront notés à posteriori) **puis l'auto-questionnaire sera remis au patient**. Il pourra, soit le remplir avec vous, soit le remplir en salle d'attente et le remettre ensuite à vous ou à votre secrétaire.

- **Dans un second temps (2nde consultation), dans la mesure du possible, le plus souvent dans les 2 à 3 jours, si la dengue est confirmée biologiquement, le patient sera revu pour le suivi ainsi que pour compléter la fiche médecin et l'auto-questionnaire** (versos des 2 mêmes feuilles rempli lors de la 1ère consultation), de la même manière que la première fois.

En cas de non-venue en consultation, cette 2ème phase pourra être entièrement réalisée par téléphone, par exemple lors de l'annonce de la confirmation biologique de la dengue. En cas d'hospitalisation, vous devrez renseigner la date, lieu et le motif d'hospitalisation[2].

[1] *critères d'inclusions* : ***syndrome "dengue-like" défini par toute fièvre associée à au moins 2 autres critères*** *(rougeurs du visage, érythème, douleurs corporelles généralisées, myalgie, arthralgie, douleurs oculaires rétro-orbitaires, photophobie, exanthème rubéoliforme, céphalées)* ***chez tout patient adulte*** *(de 18 ans ou plus).*

[2] *critères d'hospitalisations de la dengue selon l'OMS :*

Signes d'alerte	Présence de l'un quelconque des signes d'alerte
Signes et symptômes liés à une hypotension (fuite plasmatique possible)	Patient déshydraté, incapable d'absorber des liquides par voie orale Vertiges ou hypotension orthostatique Transpiration profuse, évanouissement, prostration au moment de la défervescence Hypotension ou froideur des extrémités Difficultés respiratoires/essoufflement (respirations avec de profonds soupirs)
Hémorragie	Saignements spontanés, indépendamment de la numération plaquettaire
Insuffisance organique	Rénale, hépatique, neurologique ou cardiaque – Hépatomégalie, foie sensible à la palpation, avant l'état de choc – Douleurs thoraciques ou détresse respiratoire, cyanose
Résultats d'analyses	Hématocrite en augmentation Épanchement pleural, ascite ou épaississement asymptomatique de la vésicule biliaire
Affections ou situations coexistantes	Grossesse Comorbidités, comme le diabète sucré, l'hypertension, l'ulcère gastroduodénal Anémies hémolytiques ou autres Surpoids ou obésité (difficulté de l'accès rapide à une veine en cas d'urgence) Petite enfance ou grand âge
Environnement social	Le fait de vivre seul Le fait de vivre loin d'un établissement de santé L'absence de moyens de transport fiables