La lutte anti tuberculeuse

Dr Sarah LEVEAU
Mme Béatrice SOULARD

Maison Départementale de la Santé

2 rue du Moulin Rouge

33200 BORDEAUX

dps-clat@gironde.fr

05 57 22 46 65

29/03/2023
Coordo Santé MNA 33

Gironde
LE DÉPARTEMENT

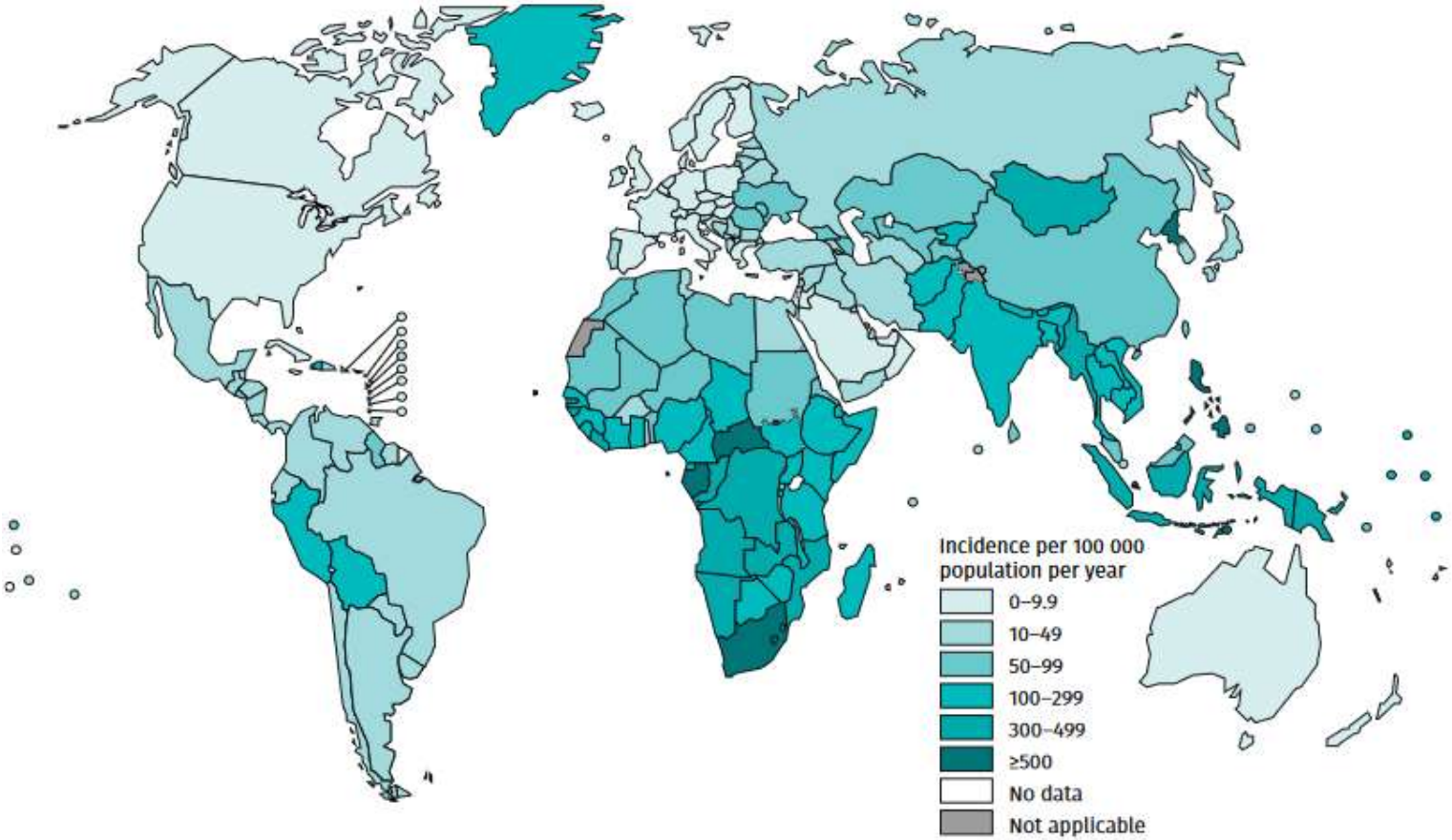
Quelques chiffres

- Dans le monde :
  - 10,6 millions de nouveaux cas/an en 2021
    - 56,5% Hommes adultes
    - 32,5% Femmes adultes
    - 11% enfants
  - 1,6 millions décès/an en 2O21
  - 23% « porteurs » dans le monde
  - **Pays de forte endémie tuberculeuse :** Afrique, Asie, Europe de l'Est et Centrale, Amérique du Sud et Centrale

Gironde LE DÉPARTEMENT

Données OMS. 27 octobre 2022

Taux d'incidence estimés de tuberculose pour 100000 - 2020



Données OMS 2020

Gironde
LE DÉPARTEMENT

France

4306 cas/an (2021)

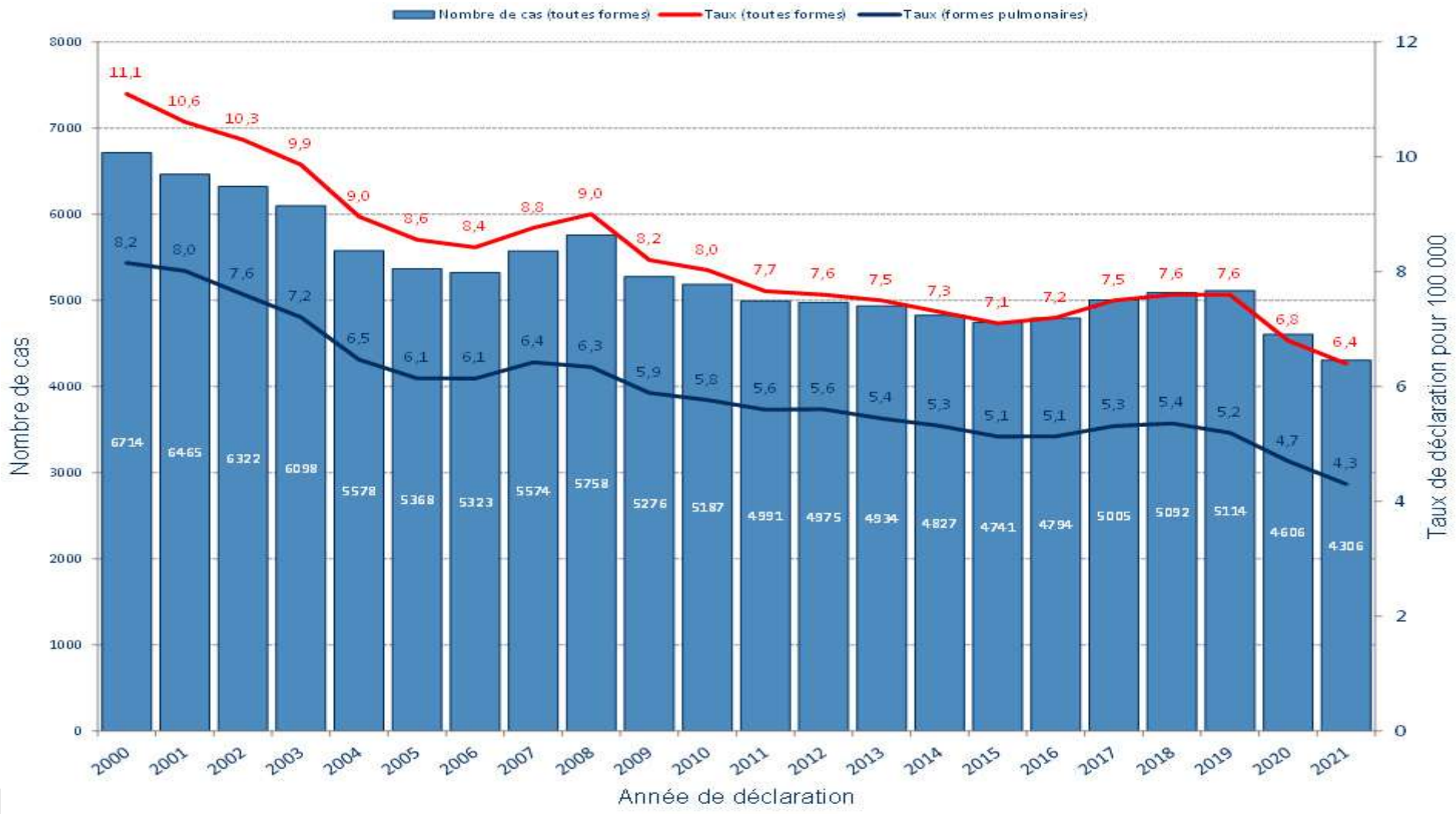
Gironde

102 cas déclarés/an (2021)

Données épidémiologiques Santé Publique France 2021

Gironde
LE DÉPARTEMENT

Nombre de cas déclarés et taux de déclaration entre 2000 et 2021



Données Santé publique France 2021

Gironde
LE DÉPARTEMENT

Populations à risque

- Natifs de pays de forte endémie, **notamment migrants, jeunes, arrivée récente**
- Précarité socio-économique
- Immunodépression (VIH,…), sujets âgés, dénutrition

Tuberculose

- Bactérie : *Mycobacterium Tuberculosis, « Bacille de Koch »*
- Croissance **lente**
- Différentes formes :
  Maladie/ Infection latente
  Pulmonaire ++, ganglionnaire, osseuse…
- Evolution : 50% décès sans TTT, séquelles

Transmission

- Interhumaine
- Aérienne / gouttelettes de sécrétion respiratoire
- **Contacts rapprochés et répétés en milieu clos**

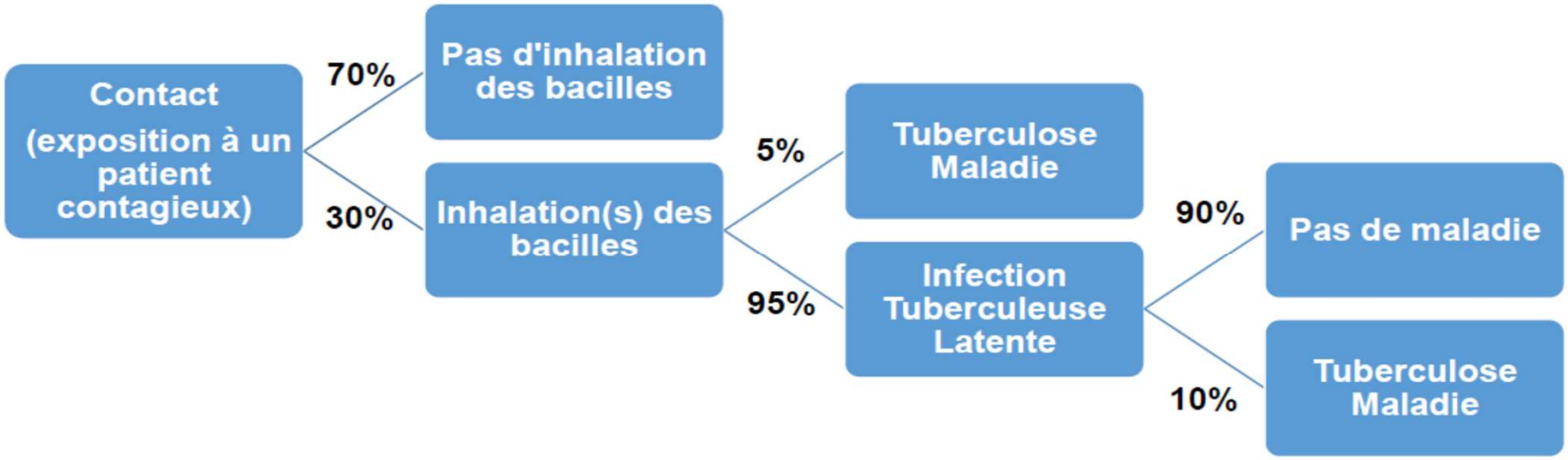
Seules les tuberculoses <u>maladies</u> sont contagieuses

Seules les tuberculoses <u>respiratoires</u> sont contagieuses

Pas de transmission par les objets

Contagiosité disparaît sous traitement bien conduit

Gironde
LE DÉPARTEMENT



Infection tuberculeuse latente : non contagieuse

Infection tuberculeuse latente	Tuberculose Maladie
Asymptomatique	Symptomatique
Imagerie normale	Imagerie anormale
Pas contagieux	+/- contagieux
Diagnostic : immunologique	Diagnostic : bactériologique
Ambulatoire	Hospitalisation
Traitement préventif	Traitement curatif

Diagnostic de l'infection tuberculeuse

- Intradermoréaction (Tubertest)

- **Test IGRA : Quantiféron** (prise de sang)
  - ➢ Diagnostic une seule fois dans vie

Quantiféron en pratique

Gironde
LE DÉPARTEMENT

Traitement

- **Maladie** : **Quadrithérapie**

  Isoniazide, Pyrazinamide, Rifampicine et Ethambutol

  6 mois ou +

  ALD 100%

- **Infection Tuberculeuse Latente** : **Bithérapie**

  3 mois

  Rifampicine et Isoniazide

Vaccin BCG

- Efficacité : **enfant**
  - 80% formes disséminées et méningées
  - 50% formes pulmonaires
- Perte d'efficacité avec l'âge
- **Recommandé chez < 15 ans à risque élevé**

Une personne vaccinée peut être contaminée et nécessite un dépistage

Gironde
LE DÉPARTEMENT

En bref…

- **Exposition ≠ Contamination**
- **Contamination ≠ Maladie**
- **Contamination ≠ Contagiosité**
- **Maladie : pas forcément contagieux**

Direction de la promotion de la santé

- **MAISON DEPARTEMENTALE DE LA SANTE**

  Médecin Chef de service: Dr France AHANO-DUCOURNEAU

  Médecin coordinateur CLAT: Dr Pauline ROBERT

- Regroupe les services suivants:
  - CeGIDD
  - CDV
  - CLAT
  - CSS / périnatalité
  - Accompagnement Santé Adulte

Gironde
LE DÉPARTEMENT

Lutte contre la Tuberculose (LAT) : organisation nationale

- Mission d'état
- Compétence régionale: ARS
- Délégation au Département de la Gironde : CLAT
- **Rapport du HCSP (Haut Conseil de la Santé Publique): recommandations d'octobre 2013 et mai 2019**

Gironde
LE DÉPARTEMENT

Missions CLAT

- Consultations médicales, suivi des patients, délivrance des médicaments
- Enquêtes dans l'entourage des cas
- Actions de prévention primaire, dépistage ciblé (groupes à risque)
- Vaccination (BCG)
- Participation à la formation des professionnels
- Développement des partenariats
- Participation à l'évaluation et la surveillance épidémiologique

Équipe du CLAT

- **Médecins 4** MG, 1 infectiologue
- **IDE : 5** IDE
- **Secrétaires :** 2 secrétaires

Gironde
LE DÉPARTEMENT

Enquête autour d'un cas

- Réception DO
- Recueil des éléments concernant le **cas index** : dossier médical, visite au lit du malade
- **Elaboration stratégie de dépistage** (contagiosité, temps contact, vulnérabilité)
- Listing des **cas contacts** (+/- aisé sauf si demande anonymat strict par le cas index)

Gironde
LE DÉPARTEMENT

En pratique : 2 temps de dépistage

Premier temps dès que possible : éliminer une tuberculose maladie donc une contagiosité

- Consultation médicale
- **Radio pulmonaire**

Deuxième temps à 8 semaines minimum (12 semaines si vulnérabilité): éliminer ITL donc une contamination non contagieuse

- IDR +/- Quantiféron

Dépistage ciblé

- Migrants originaires pays forte endémie, arrivée < 5 ans
- **Tuberculose Maladie** : consultation + **radiographie pulmonaire**
- **Infection tuberculeuse latente si < 18 ans : Quantiféron**
- Traitement ou surveillance radiologique

Merci de votre attention

Gironde
LE DÉPARTEMENT