



# Acceptabilité et Tolérance du Traitement de l'Infection Tuberculeuse Latente chez les Professionnels de Santé en Zone d'Endémie Tuberculeuse

**Aba Mahamat\*# , Gérard Dumetz\* , Sylvie Sewgobind\* , Alain Berlioz-Artaud\*\* , Félix Djossou\* et Maryvonne Dueymes\***

**\*Centre hospitalier Andrée Rosemon, Cayenne, \*\*Institut Pasteur de la Guyane, Cayenne, #UFIR CPIAS Corse, CH Ajaccio**

# Conflit d'intérêt

**Aucun**

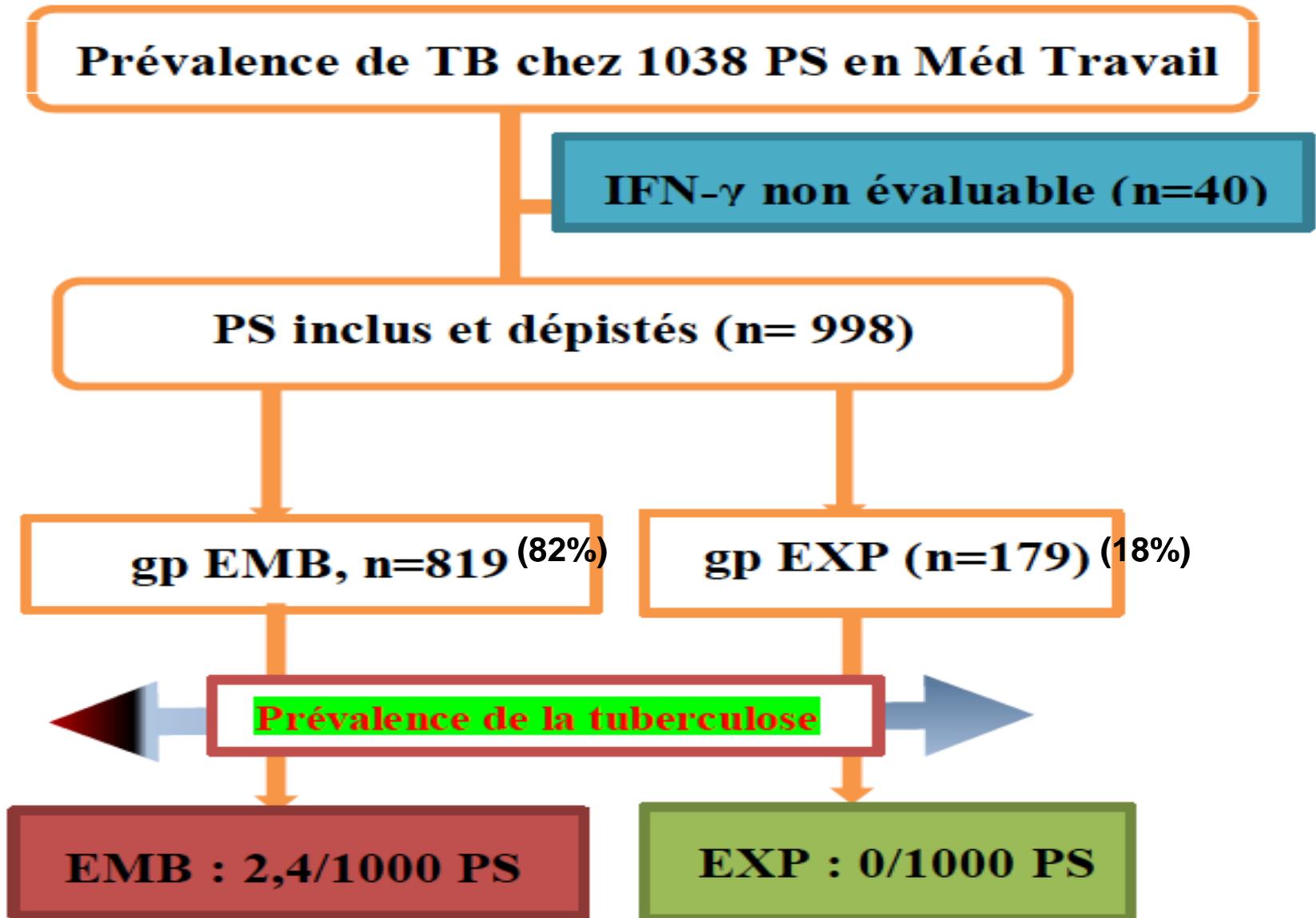
# Introduction

- Incidence TB : Guyane ( $30/10^5$  hbts) vs France ( $<7/10^5$ hbts)
- BCG encore recommandé en Guyane
- Parmi les groupes à risque de TB: Professionnels de Santé
- Nouvelle politique de dépistage de la TB: test IFN- $\gamma$ , 2014
  - A l'embauche (groupe EMB)
  - Post-exposition avec patient bacillifère (groupe EXP)
- Objectifs de ce travail :
  - Estimer la prévalence de la TB dans les groupes EMB et EXP
  - Estimer la prévalence de l'ITL dans les groupes EMB et EXP
  - PS ITL+ : évaluer l'acceptabilité et la tolérance au traitement anti-BK dans les 2 groupes

# Méthodes

- **Critère d'inclusion:** Tout PS consultant en médecine du travail pour visite d'embauche ou de post-exposition à patient bacillifère sans PC «air».
- **Critère de non inclusion:** PS aux antécédents de TB ou d'ITL
- **Période d'étude :** entre le **01/01/2014** et le **31/12/2017**
- Diagnostic de l'ITL basé sur les tests de détection de l'IFN- $\gamma$
- Comparaison des pourcentages: test de  $X^2$

# Résultats (1)



# Résultats (2)

## ITL : Prévalence, acceptabilité du traitement & tolérance

	EMB (n=792)	EXP (n=169)	Total (n=961)	P
Nb ITL	41	29	70	
Prévalence ITL et IC95%	5,18 (3,6 - 6,7)	17,2 (11,5 - 22,9)	7,28 (5,6 - 8,9)	<0,0001
Acceptabilité du traitement ITL(%)	14,6 (3,8 - 25,4)	48,2 (30,0 - 66,4)	28,5 (18,0 - 39,1)	<0,0001
Effet secondaire à la bithérapie HR	1	1	2	NS

# Conclusion

- Prévalence TB chez les PS à l'embauche:  $3/10^3$  #  $300/10^5$
- ITL: **Risque x 3** groupe EXP versus groupe EMB.
- Acceptabilité globale du traitement anti-ITL faible : **30%**. Elle est meilleure dans le **groupe EXP (48%)**.
- Tolérance du traitement par bithérapie HR: **idem 2 groupes**.
- Mais **effectif faible** : 20 PS traités par HR

**Conclusion:** Chez les PS en zone de haute endémicité de TB, l'analyse bénéfice/risque semblait en faveur d'une proposition de traitement de l'ITL à l'embauche (prévalence élevée).

# Merci pour votre attention