

Journées thématiques SPILF/SFLS

Prévention du risque infectieux en populations particulières : Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Rôle des CLAT dans la gestion des flux migratoires

Dr Céline Michelangeli

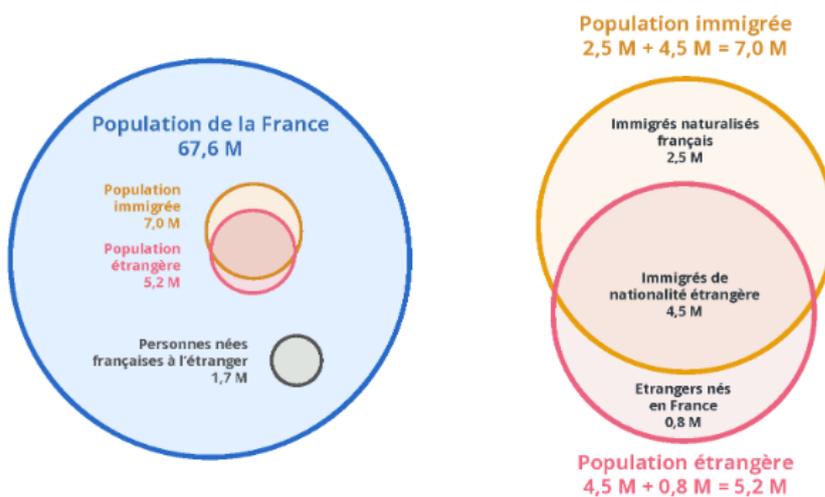
CHU Nice

SMIT / CLAT 06

30/06/2022

Démographie des migrants

Décomposition de la population vivant en France selon le lieu de naissance et la nationalité en 2021



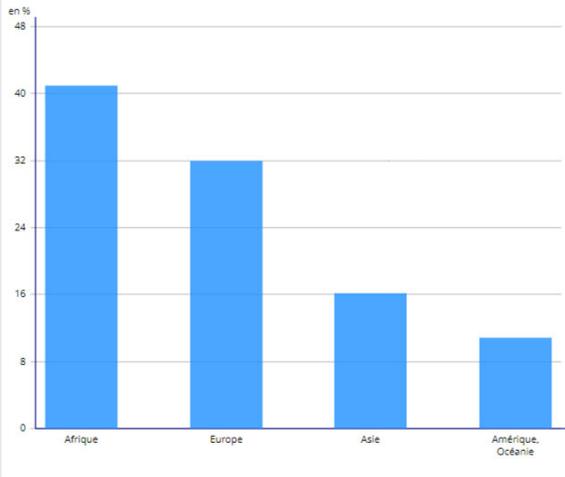
Source; Insee, estimation de population

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Démographie des migrants

Immigrés arrivés en France en 2020 selon leur continent de naissance



Lecture : en 2020, 41 % d'immigrés arrivés en France sont nés en Afrique.
Champ : France.
Source : Insee, estimations des flux d'entrées.



Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



La tuberculose dans le monde

1,5 million de † en 2020

13^e cause de mortalité

2^e cause infectieuse unique après le covid, avant le VIH

9,9 millions de personnes ont développé la tuberculose en 2021, dont 1.1 million d'enfants

86 % dans les 30 pays présentant la plus forte incidence de la maladie

¼ de la population mondiale présente une ITL

avec un risque de développer la maladie entre 5 à 10%



source: OMS

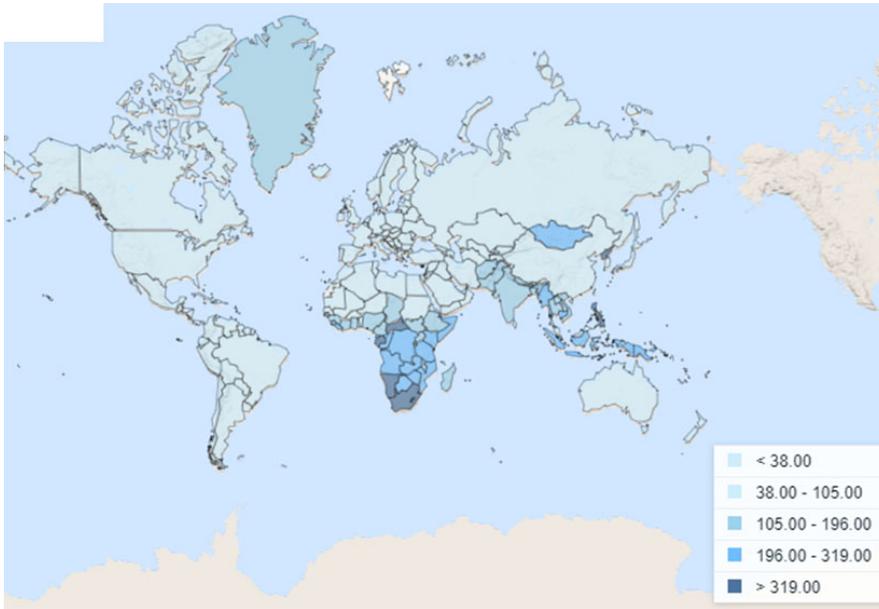


Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



La tuberculose dans le monde



Données de la Banque Mondiale

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022

France: incidence à 8 / 100 000 habitants

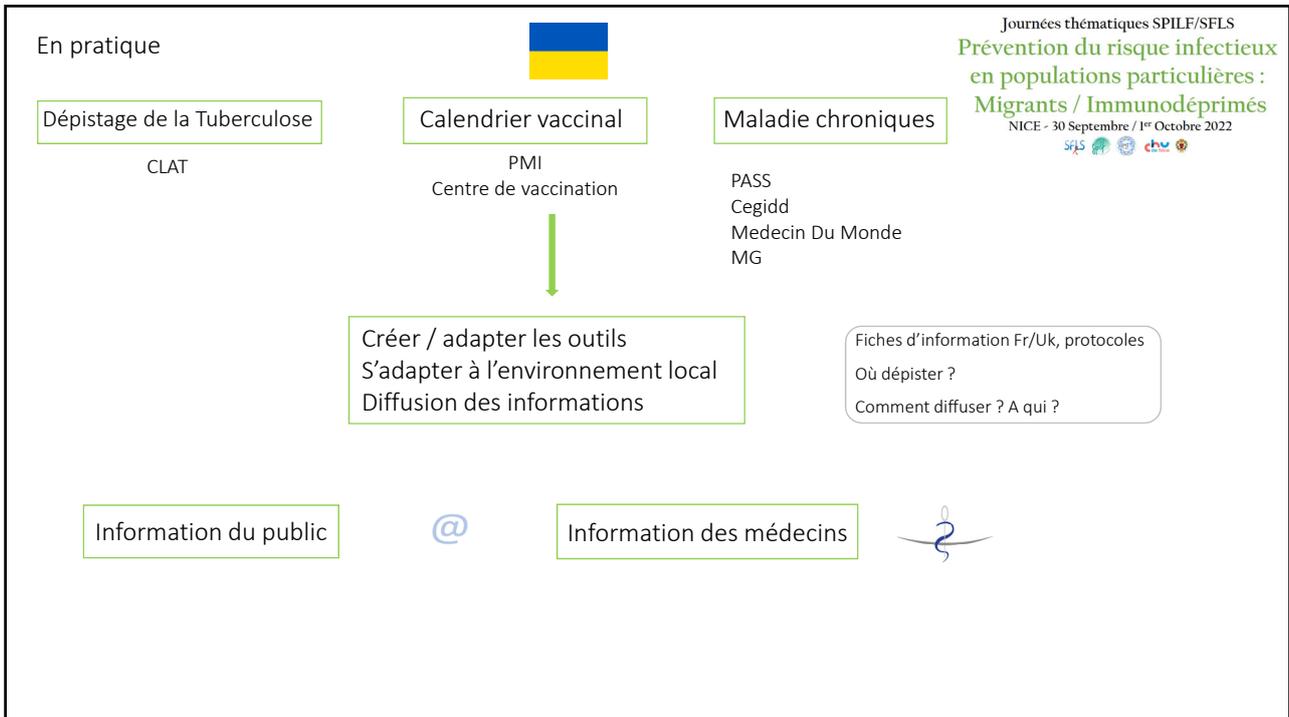
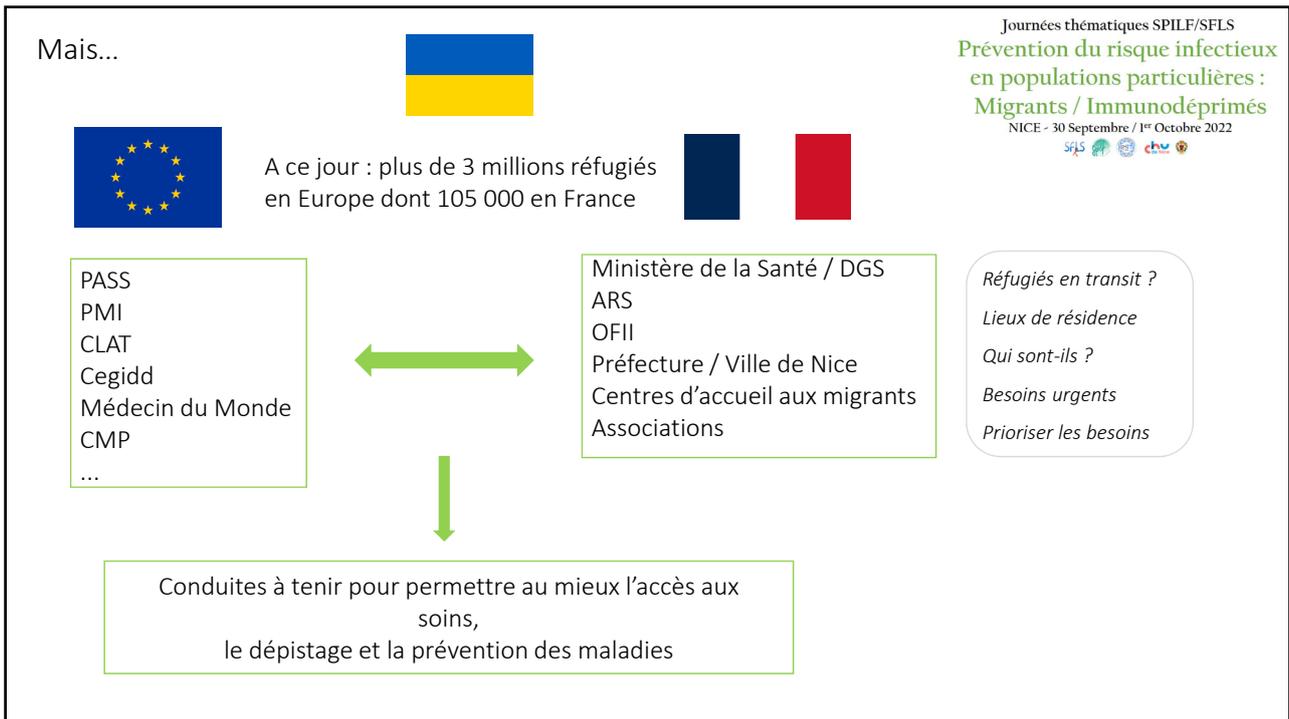
Le CLAT en 2021

- ➔ Dépistage de 506 migrants
33 ITL
4 TM
- ➔ Suivi de 10 migrants atteints de TM
- ➔ 11 recours à l'assistante sociale
- ➔ 82 délivrances de traitement antituberculeux
- ➔ 55 dépistage des IST



Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés

NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Information du public



Journées thématiques SPILF/SFLS
 Prévention du risque infectieux
 en populations particulières :
 Migrants / Immunodéprimés
 NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



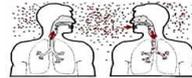
- **Для кого?** Для всіх з моменту приїзду до Франції
 - **Де?** Будуть створені спеціальні місця. Поки що проведення виявлення захворювання можливе у лікаря, який працює в місті.
- Ви можете зв'язатися з Центром по боротьбі з туберкульозом (CLAT), щоб отримати актуальну інформацію про організацію цієї роботи та її зміну.**

БЕЗКОШТОВНО

- **Умови**
 - Клінічний огляд та відповідь на запитання
 - Рентген грудної клітки
 - У певних випадках: підшкірна туберкулінова проба або аналіз крові (IGRA)

Що таке туберкульоз?

- Туберкульоз – це **заразне** захворювання, спричинене мікробом (паличка Коха).
- Яке розвивається переважно у легенях.
- Повітря навколо зараженого пацієнта заражене (палички можуть годинами знаходитися у повітрі закритого приміщення після знаходження там зараженого хворого на туберкульоз).
- Якщо людина заразилася: **чи є вона зараженою?**
 - У більшості випадків ні, паличка знаходиться у пригніченому стані, але вона може активізуватися.
 - **Ми можемо визнати, чи є ви носіями палички в пригніченому стані, і якщо це так, можемо запропонувати вам безкоштовне спостереження або лікування, якщо ви погодитесь.**
 - Чому у деяких людей паличка активізується? Коли зараження відбулося недавно або якщо організм ослаблений (діабет, рак, дитячий або похиллий вік, імунodefіцит, стрес та травми...), паличка може активізуватися, розмножуватися у легенях і стати заразною.
 - **Якщо я хворію, чи є я заразним? ТАК**
 - **Чи можу я бути заразним до того, як захворію? ТАК**
 - **Чи лікується це захворювання? Так, повністю і у Франції це безкоштовно.**
 - **Які симптоми туберкульозу? Спочатку симптомів немає, потім поступово настає слабкість, кашель, що триває більше трьох тижнів, втрата ваги, потіння вночі, іноді збільшуються лімфовузли, виникають болі...**



- **Чому вас просять пройти обстеження на виявлення цього захворювання?**
 - Туберкульоз зустрічається в Україні частіше: 73/100000 жителів
 - Умови припинення лікування, сильний стрес та скученість підвищують для кожного з біженців ризик заразитися і у разі зараження захворіти на туберкульоз.
 - Ваші умови життя у Франції не повинні ставити вас у ситуацію надмірного ризику.
 - Тому мережа Центрів по боротьбі з туберкульозом рекомендує систематично проходити обстеження, для вашої безпеки і здоров'я.

Як зв'язатися з Центром по боротьбі з туберкульозом (CLAT)?

- По телефону : 04 92 03 34 11 / 04 92 03 34 15
- По імейлу : clat-refugies@chu-nice.fr

Information des medecins



Modalités dépistage Tuberculose Réfugiés UKRAINIENS



Journées thématiques SPILF/SFLS
 Prévention du risque infectieux
 en populations particulières :
 Migrants / Immunodéprimés
 NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



Objectif: Dépister la Tuberculose Maladie TM (fréquemment asymptomatique, incidence élevée en UKRAINE) + chez le < 18ans l'infection latente (ITL infection tuberculose latente)
Délai: dans les 4 mois suivant son installation fixe sur le département. A noter qu'une ITL de l'enfant secondaire à un contage récent (<8 sem), contage lié aux conditions de vie récentes liées à la guerre, ne sera pas dépistée efficacement par une IDR réalisée < 8 semaines du contage, amenant à répéter ou retarder l'examen au cas par cas.

1- Questionnaire Tuberculose Spécifique Réfugiés Ukrainiens

- ATCD personnel de TM ou ITL
- Symptômes évocateurs de TM
- Contage probable récent TM < 8 sem
- Patient Immunodéprimé (ID)

NON → 2- Dépistage Tuberculose Maladie (TM)
 OUI → Contacter CLAT

2- Dépistage Tuberculose Maladie (TM)
 - Examen Clinique (cf)
 - Radiographie thoracique de Face

Anomalie évocatrice de TM?
 OUI → Contacter CLAT
 NON → Enfants-Ado < 18 ans? Adultes ID?

OUI → 3- Dépistage ITL = IDR
 NON → STOP

A/ Patient immunocompétent, et en dehors d'un contage < 8 semaines			
A adapter selon type d'exposition			
IDR < 10 mm	BCG < 10 ans	BCG > 10 ans	
Fai #ITL	Fai #ITL	Fai #ITL	Population demeurant à risque plus élevé de TM surtout si contage récent probable Toute symptomatologie évocatrice devra faire évoquer le diagnostic
Avis CLAT (OIT)	Avis CLAT (ITL+)	Avis CLAT (ITL+)	
IDR > 15 mm ou PHLYCTENULAIRE	Vingte tuberculins (>10 mm entre 2 IDR de -2 ans)		
	Avis CLAT (ITL+)	Avis CLAT (ITL+)	Le moment du dépistage est un moment de SENSIBILISATION du patient
B/ Patient Immunodéprimé : contacter le CLAT			

Réalisation d'une IDR: injection en intradermique de 0.1ml (5UI) de tuberculine (CI si antécédent connu de TM). Lecture à 72h à 96h de l'induration qui doit être noté en mm dans la partie médiale du questionnaire. Ce test nécessite 2 visites (information claire à donner au patient)

Examen clinique: rechercher une asthénie inhabituelle, perte de poids inexpliquée, fièvre, sueurs nocturnes, toux chronique, adénopathies, douleurs vertébrales d'horaires inflammatoires... questionnaire spécifique tuberculose

Elaboration de protocoles de prise en charge d'un migrant face au risque de tuberculose

Elaboration d'un questionnaire ciblé

Avec la fiche d'information

Diffusion locale à nos partenaires habituels

Diffusion large par le Conseil de l'Ordre

➡ A l'échelle nationale

Réseau des CLAT

Echanges des **pratiques** lors de réunions dédiées

Echanges des **protocoles** sur le site de la SPLF

Surveillance du dépistage des réfugiés ukrainiens au sein des CLAT (fichier Excel), Dr Philippe Fraisse

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



➡ A l'échelle régionale

Réunions pilotées par l'ARS - PACA et regroupant tous les CLAT de la région (04, 05, 06, 13, 83, et 84)

Echanges des **protocoles**

Echanges des **pratiques**

Retour d'expériences et problématiques / freins rencontrés

Mais tout n'est pas fait...

Les besoins à ce jour

➡ Avoir un retour sur le nombre de dépistages réalisés en ville

Le dépistage a-t-il été réalisé ?

Autres problématiques ressenties plus urgentes par le patient

➡ Traçabilité de l'information

Barrière de langue

➡ Nécessité de faciliter les échanges

PASS, PMI, Médecin du Monde, MG...

➡ Outils informatiques existants : DMP, Mon Espace Santé

En français, nécessite droits ouverts, pas systématique, géré par le patient

Idéal : dossier patient informatisé commun
Alimenté par les structures de soin
Dépistage tuberculose, vaccinations, sérologies IST

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022



En conclusion

Tuberculose ←————→ Migrant

↓
CLAT

Prise en charge globale (tuberculose, santé infectieuse, BCG)
Partenaires (médicaux et sociaux)
Réseau des CLAT (ARS, échelle nationale)

Problématique actuelle

↓
Dossier patient adapté

Journées thématiques SPILF/SFLS
Prévention du risque infectieux
en populations particulières :
Migrants / Immunodéprimés
NICE - 30 Septembre / 1^{er} Octobre 2022

