



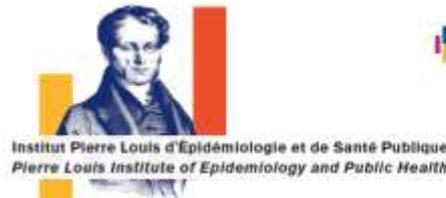
PADS1-01

Quel bilan de santé les médecins proposent-ils aux personnes migrantes arrivant sur le territoire français ?

Résultats d'une enquête de pratique

Nicolas Vignier^{1,2,3}, Camille Dreneau¹, Gaëtan Rauzet⁴, Julie Bottero⁵, Hélène Leroy⁶, François Deniaud⁷, Olivier Bouchaud^{8,9}, Gladys Ibanez¹⁰, Cécile Janseen³, Matthieu Mechain^{3,4}

(1) Sorbonne Universités, UPMC Univ Paris 06, INSERM, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (IPLESP UMRS 1136), Department of Social Epidemiology, F75012, Paris; (2) Groupe hospitalier Sud Ile-de-France, Melun; (3) Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française; (4) CHU de Bordeaux & Université de Bordeaux; (5) CHU Jean Verdier, APHP, Bondy; (6) Réseau Louis Guillaux, Rennes; (7) BPD (Bureau de la Prévention et des Dépistages), DASES, Ville de Paris; (8) CHU Avicenne, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), Bobigny; (9) Société de Médecine des Voyages; (10) : Département de médecine générale, Université Pierre et Marie Curie, Paris



Unité mixte de recherche en santé n° 1136 (UMR-S 1136)
Directrice : Dominique Costagliola



Conflits d'intérêts

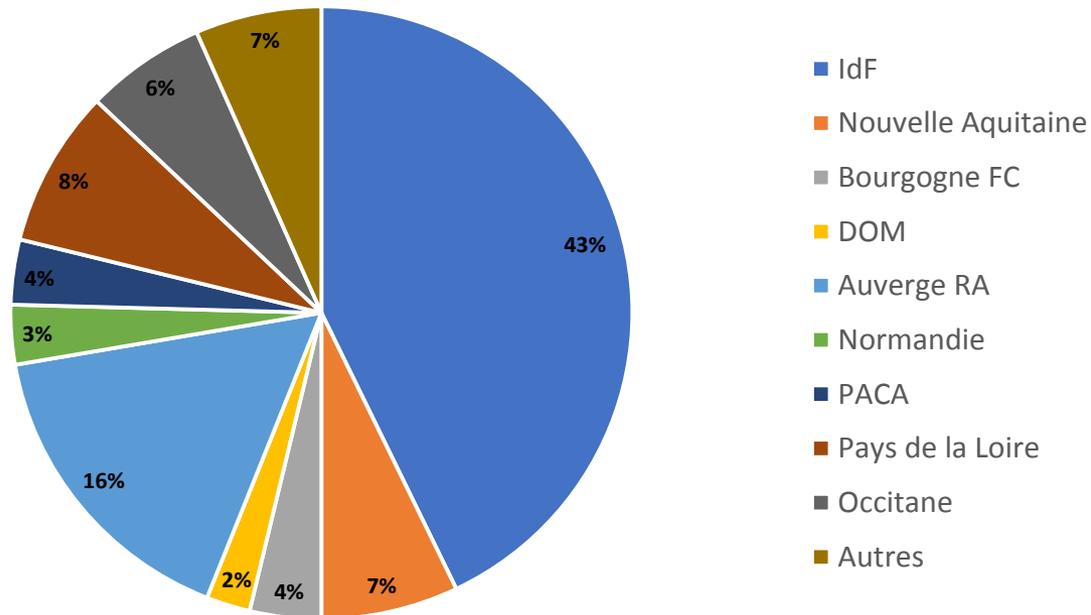
- **Prises en charge frais de congrès**
 - ViiV-Overcome, MSD, BMS, Gilead, Pfizer, Grunenthal SAS, Astrazeneca
- **Interventions ponctuelles non rémunérées dans des réunions organisées par des laboratoires**
 - Gilead, MSD, ViiV

Contexte

- L'accueil médico-social des **personnes migrantes** primo-arrivantes est un sujet d'actualité
- Leur **état de santé** peut être altéré en lien avec les mauvaises conditions d'immigration, de vie en France et l'épidémiologie dans le pays d'origine
- L'organisation de l'**accueil sanitaire** est insuffisante en France avec bcp d'incohérences et d'interlocuteurs (OFII, SIUMPS, médecine générale, etc.) et une variabilité des pratiques
- Intérêt de mieux connaître les **pratiques des médecins français** en vue de l'établissements de recommandations

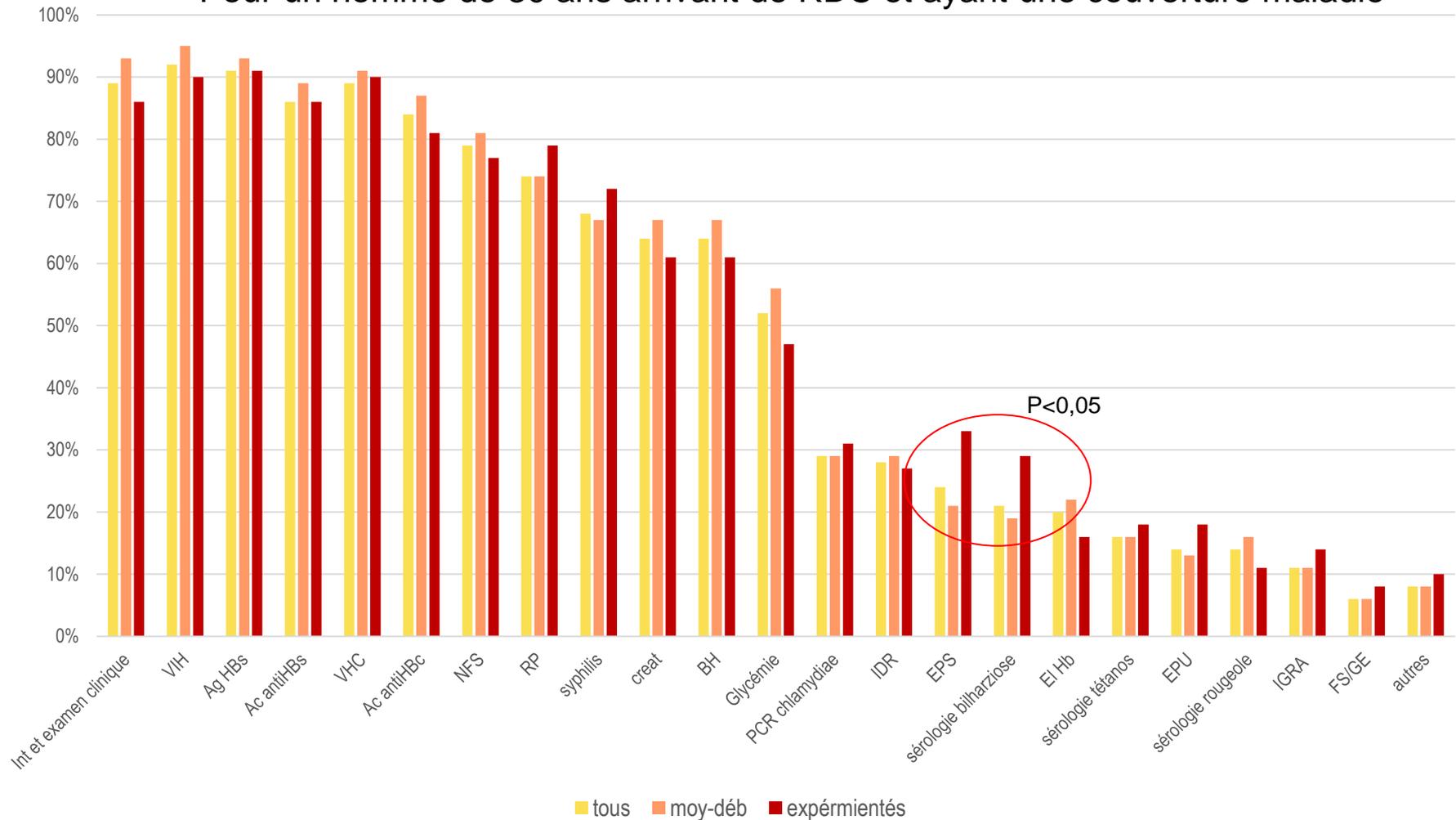
Résultats

- Questionnaire en ligne 04/2017-05/2018
- 366 médecins (1/3 MG, 1/4 MIT, 1/5 CeGIDD, 1/5 PASS)

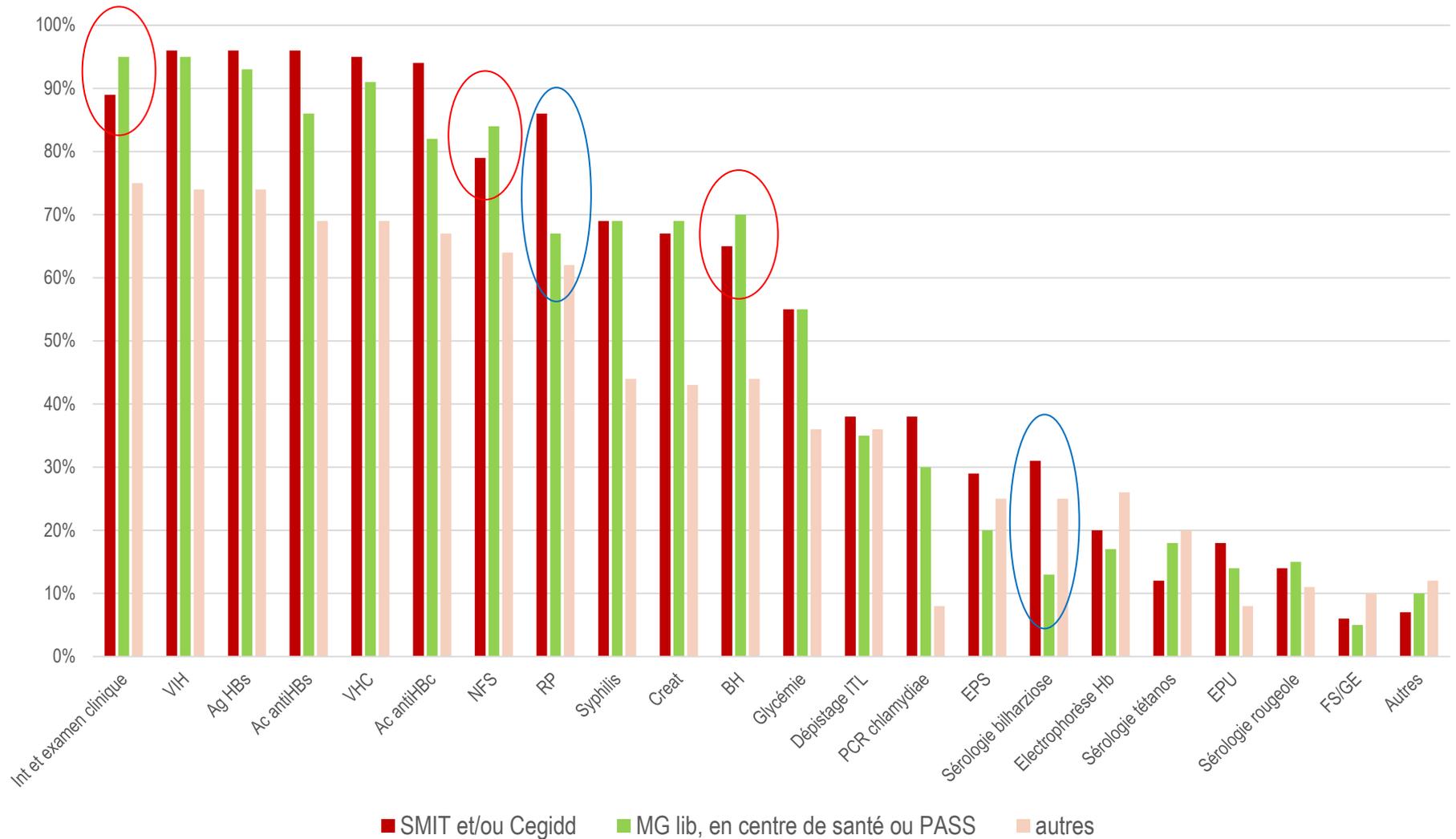


Résultats: examens prescrits en fonction de l'expérience déclarées

Pour un homme de 30 ans arrivant de RDC et ayant une couverture maladie



Résultats: examens prescrits en fonction du type d'exercice



Conclusion

- Pratiques assez **uniformes** de réalisation d'une **bio standard avec sérologies VIH, VHB, VHC**
- $\frac{1}{4}$ ne font pas la **RP** ($\frac{1}{3}$ en médecine générale)
- **Hétérogénéité** des pratiques pour le dépistage de **l'infection tuberculose latente**, des **parasitoses**, des **hémoglobinopathies** et des **sérologies prévaccinales**
- Echantillon de médecins concernés
- Intérêt de rédiger des recommandations pratiques sous l'égide de la SPILF en partenariat avec d'autres sociétés savantes

Remerciements

- **Tous les médecins qui ont pris le temps de répondre++**
- **L'équipe de recherche: M. Mechain, G. Rauzet, AM Arousseau, C. Dreneau, S. Moussaoui, S Paquet, P Chauvin, G Ibanez, H Cordel, M Mefebvre, O Bouchaud**
- **Le groupe Vaccination Prévention de la SPILF et son groupe de travail Migration Prévention**
- **Les sociétés savantes partenaires: SPILF, SFLS, SMV, SFTG Recherche, Réseau Sentinelle, Réseau MDM France, collectif PASS, FNCS, réseau des CLAT**

Un « bilan de santé migrants » à débattre

- Intérêt de mutualiser les efforts de dépistage de différentes maladies. Accessibilité? Moyens?
- Variable en fonction du profil. Et variabilité des pratiques +
- A considérer:
 - Examen clinique (TA+) + BU
 - NFS, iono, urée, créat, ASAT, ALAT, glycémie
 - Sérologies VIH, VHB, VHC, TPHA/VDRL
 - Sérologie bilharziose (ASS), Chagas (Am Sud)
 - Radio pulmonaire (IDR/IGRA pour les moins de 15 ans)
 - Recherche souffrance psychique, notion de violences subies, vulnérabilité sexuelle
 - FCV, dépistage K colon, dépistage K sein
 - Examen dentaire +/- OPH, ORL
 - +/- Examen parasitologique des selles et des urines, frottis « midi »
 - Et/ou traitement antiparasitaire systématique ivermectine 200 ug/kg + albendazole 400 mg/j pdt 3 j
 - +/- test de grossesse, PCR Chlamydiae/gono
 - +/- Electrophorèse de l'hémoglobine (ASS, Inde, Caraïbes)
 - +/- sérologies pré ou post vaccinales (Ac antitétanique, rougeole, varicelle, rubéole, hépatite A)
 - Spécificités enfants (Ferritine, Plomb)

Faites nous part de vos commentaires: dr.vignier@gmail.com