

Etude TripTB : Difficultés médico-psycho-sociales du parcours de soins des patients atteints de tuberculose MDR/XDR

Yousra KHERABI, Bastien MOLLO, Olivia COLO, Sandrine GERARD
Xavier LESCURE, Christophe RIOUX, Yazdan YAZDANPANA
AP-HP- Hôpital BICHAT- SMIT

Etats des lieux

Patients MDR, pré-XDR et XDR plus difficiles à prendre en charge sur le plan comportemental et social

- **rares évènements graves signalés dans la littérature: contaminations communautaires**

Lafeuille et al. Médecine Mal Infect. 2016.

- **mais pas de données sur la prévalence des difficultés comportementales rencontrées au quotidien par les soignants**

- **Etude observationnelle rétrospective analytique**
- Dossiers des 65 patients avec TB MDR/pré-XDR/XDR
- Hospitalisés au SMIT de Bichat entre 01/2008 et 10/2018 pour la prise en charge de cette tuberculose

- **Objectif principal** : décrire quantitativement les difficultés de prise en charge des patients atteints de tuberculose MDR, pré-XDR ou XDR

1) Dossiers médicaux informatiques et archives papiers de l'hôpital Bichat :

- CRH et CRC effectués à Bichat
- Autres CRH/CRC extérieurs (sanatorium, SSR ...) insérés préalablement dans le dossier médical de Bichat

2) Transmissions paramédicales informatisées de l'hôpital Bichat

Critère de jugement principal

Survenue d'une difficulté de prise en charge médico-psycho-sociale (critère composite) définie par au moins l'un des éléments suivant :

- Fugue (absence du service > 12 heures)
- Sortie contre avis médical
- Sortie disciplinaire
- Non-respect des précautions AIR d'isolement respiratoire
- Consommation d'alcool ou de drogue dans l'hôpital
- Refus de traitement
- Refus d'examen biologique ou d'imagerie
- Départ dans un autre pays sans justification médicale ou familiale
- **Violence verbale**
- **Violence physique**
- **Vol pendant la période d'hospitalisation**
- **Garde à vue pendant la période d'hospitalisation**
- **Emprisonnement : pendant la période de traitement ou pendant le suivi**

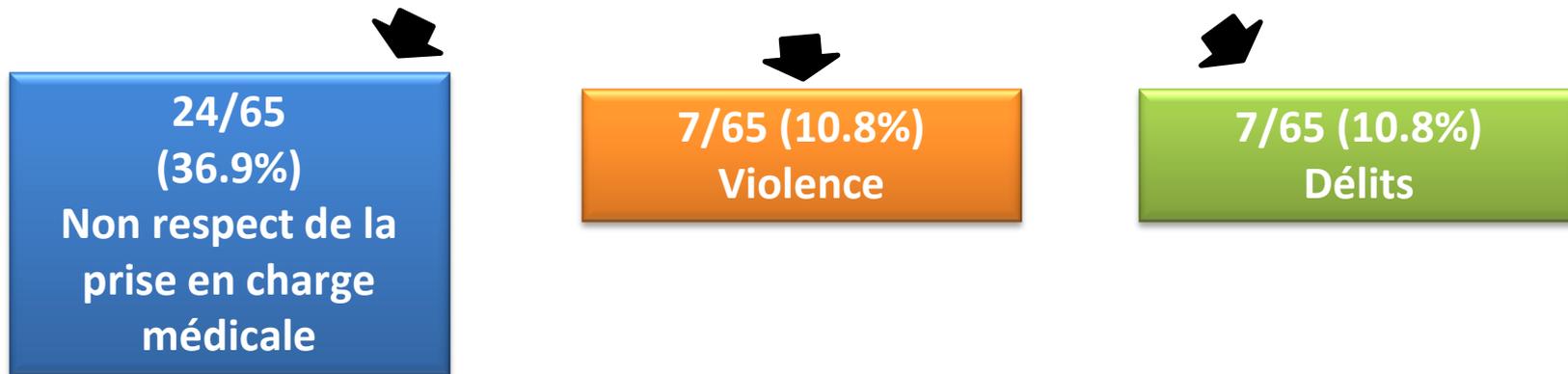
Non respect de la
prise en charge
médicale

Violence

Délits

Résultats

36.9 % (24/65) des patients ont présenté au moins une difficulté médico-psycho-sociale ou comportementale lors de leur prise en charge



Résultats

Non-respect des modalités de prise en charge	36.9% (24/65)
Non-respect de l'isolement AIR	16.9 % (11/65)
dont ayant nécessité un garde 24/24	1.5 % (1/65)
Sortie contre avis médical	6.2 % (4/65)
Fugue (>12h)	20 % (13/65)
Non respect traitement	13.8% (9/65)
Refus des examens complémentaires	12.3% (8/65)
Sortie disciplinaire	13.8% (9/65)
Consommation d'alcool ou de cannabis	7.7 % (5/65)
Départ dans un autre pays :	7.7% (5/65)
Allemagne	6.2% (4/65)
Suisse	1.5% (1/65)

**24/65
(36,9%)
Non respect de la
prise en charge
médicale**

Résultats

Violences contre les soignants	10.8% (7/65)
Violences physiques	3.1% (2/65)
Violences verbales	10.8% (7/65)
Port de plainte à la gendarmerie	1.5% (1/65)
Délits, gardes à vue, emprisonnement	10.8% (7/65)
Vol commis dans le service	1.5% (1/65)
Vol commis en dehors du service mais pendant l'hospitalisation	3.1% (2/65)
Altercation avec les forces de l'ordre en cours d'hospitalisation mais en dehors de l'hôpital	7.7% (5/65)
dont gardes à vue	6.2 % (4/65)
Emprisonnement en cours de suivi	4.6% (3/65)
alors que le traitement n'est pas fini	3.1% (2/65)

**7/65 (10.8%)
Violence**

**7/65 (10.8%)
Délits**

Résultats

Caractéristiques	Groupe « pas de difficultés » 41 patients	Groupe « difficultés » 24 patients	p
Age, années (IQR)	35 (28-47)	33 (28.8-36.3)	0.08
Sexe (M)	68.3%	87.5%	0.13
Barrière de langue	17%	70.8%	<0.0001
SDF	22 %	75 %	<0.0001
Séjour en prison	2.4 %	41.7 %	<0.0001
Antécédent drogue IV	0 %	37.5 %	<0.0001
Prostitution	4.9 %	4.2 %	1
Irrégulière /demande d'asile	51.2 %	83.3 %	0.02
MDR	31 (75.6%)	12 (50%)	0.1
Pré-XDR	6 (14.6%)	6 (25%)	
XDR	4 (9.8%)	6 (25%)	

Forces de l'étude

- **Données quantitatives**
- **Données qualitatives** : à toutes les étapes de la prise en charge
- **Profils de patients à risque**
 - Le patient en grande urgence sociale
 - Le patient avec antécédents judiciaires, toxicomane
- **Un élément clef** : barrière de la langue +++

Limites de l'étude

- **Etude rétrospective : chiffres probablement sous estimés**
 - Pas d'accès à Osiris (anonymisé)
 - Pas de notification systématique
 - Détails des altercations non détaillés
- **Effectif limité : pas d'analyse multivariée**

Conclusion

- **36.9 %** (24/65) des patients ont présenté au moins une difficulté médico-psycho-sociale ou comportementale lors de leur prise en charge
- Nécessité urgente de repenser la prise en charge de ces patients, selon le profil à risque
- Problème de la barrière de la langue : un levier d'action facile d'accès

Je vous remercie de votre attention

Remerciements à :



Centre hospitalier de Bligny

Dr JACHYM



Equipe Mobile de Lutte contre la Tuberculose

Dr TREBUCHET