

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

Yusra 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**

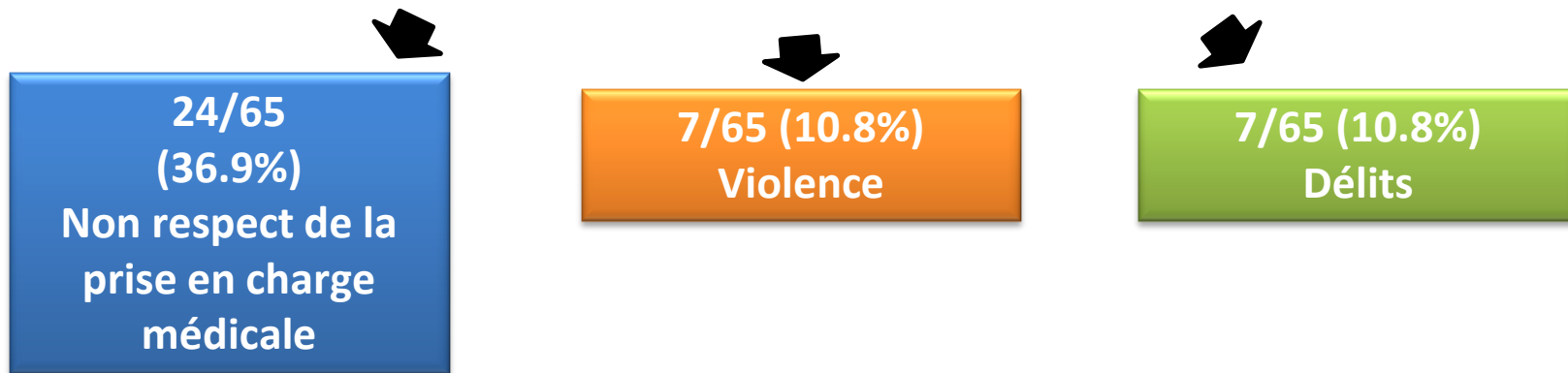
Non respect de la  
prise en charge  
médicale

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

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

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

# Résultats

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

**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
<b>Barrière de langue</b>	<b>17%</b>	<b>70.8%</b>	<b>&lt;0.0001</b>
<b>SDF</b>	<b>22 %</b>	<b>75 %</b>	<b>&lt;0.0001</b>
<b>Séjour en prison</b>	<b>2.4 %</b>	<b>41.7 %</b>	<b>&lt;0.0001</b>
<b>Antécédent drogue IV</b>	<b>0 %</b>	<b>37.5 %</b>	<b>&lt;0.0001</b>
Prostitution	4.9 %	4.2 %	1
<b>Irrégulière /demande d'asile</b>	<b>51.2 %</b>	<b>83.3 %</b>	<b>0.02</b>
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**