

BK-TubAge : facteurs associés à la mortalité chez les sujets âgés atteints de tuberculose





P. Caraux-Paz, M. Trichet, S. Gallien, B. De Wazières, J.-P. Lanoix, S. Diamantis

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : Trichet Martin

Titre : BK-TubAge : facteurs associés à la mortalité chez les sujets âgés atteints de tuberculose

L'orateur ne souhaite pas répondre 

-  Consultant ou membre d'un conseil scientifique
-  Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
-  Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
-  Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI  NON

OUI  NON

OUI  NON

OUI  NON

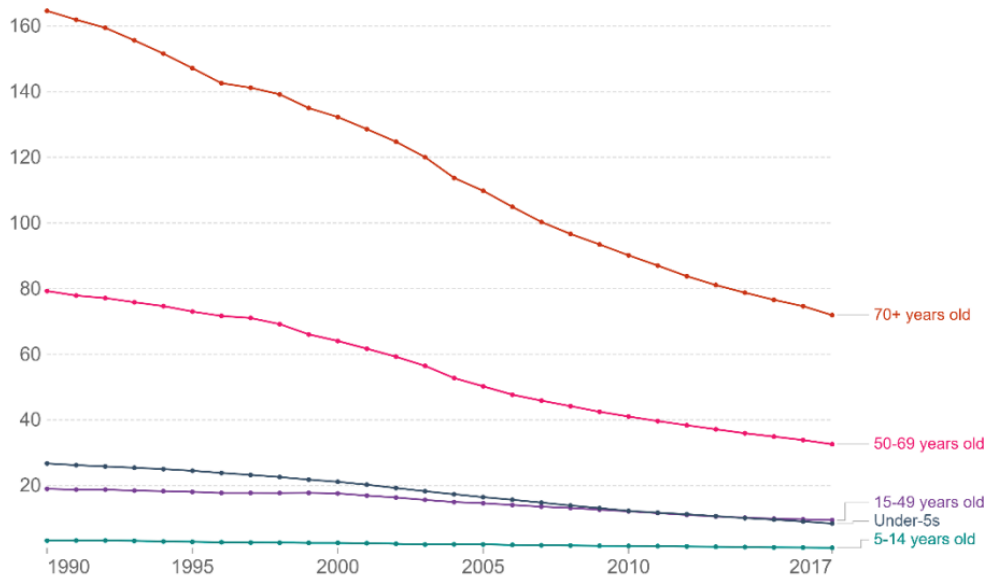
Tuberculose et sujets âgés

- **> 65 ans : 17,5%** des tuberculoses déclarées en France en 2019 (Santé Publique France)
 - **> 75 ans : 11,8 cas/100 000 hab.** en 2010 (BEH, 2012)
- **Mortalité** importante chez les sujets âgés

Tuberculose et sujets âgés

Mortalité globale en diminution...

...mais lourd tribut porté par les patients âgés



Source: IHME, Global Burden of Disease (2017)

OurWorldInData.org/causes-of-death • CC BY

Global Burden of Disease Study 2017 (GBD 2017) Population and Fertility 1950–2017|GHDx.
Available online: <http://ghdx.healthdata.org/record/ihme-data/gbd-2017-population-and-fertility-1950--2017>

BK-TubAge

- **Etude observationnelle**
- **Rétrospective**
- **Multicentrique (18 centres investigateurs)**
- **Sur dossiers médicaux**

BK-TubAge

- Patients ≥ 75 ans
- Pris en charge en MCO pour une tuberculose-maladie selon les critères SPF (cas confirmé ou cas probable)
- Diagnostic posé **entre 2010 et 2020**
- Exclusion des ITL

- Objectif de l'étude : décrire les facteurs associés à la **mortalité** à 1 an

BK-TubAge : résultats

	Overall (N=293)
Sexe	
Homme	180.0 (61.4%)
Femme	113.0 (38.6%)
Zone géographique de naissance	
NA	2.0
Afrique sub-saharienne	10.0 (3.4%)
Asie	19.0 (6.5%)
Autre pays d'Europe	21.0 (7.2%)
Caraïbes	3.0 (1.0%)
France	168.0 (57.7%)
Maghreb	70.0 (24.1%)
Lieu de vie	
NA	22.0
Au domicile sans aides	155.0 (57.2%)
Au domicile avec aides	88.0 (32.5%)
USLD	2.0 (0.7%)
EHPAD	26.0 (9.6%)
Age au moment du diagnostic (<i>An</i>)	
Moy (ET)	82.6 (5.3)
Min-Max	75.0 - 97.0
Age au diagnostic (categories)	
75-79 ans	103.0 (35.2%)
80-84 ans	96.0 (32.8%)
85-89 ans	58.0 (19.8%)
> 90 ans	36.0 (12.3%)

Population étudiée

Hommes

82,6 ans d'âge moyen

Originaires de France

Relativement autonomes

Comédication : 5,5 principes actifs sur l'ordonnance

Peu d'immunodéprimés

BK-TubAge : résultats

Nombre de principes actifs sur l'ordonnance

NA	21.0
Moy (ET)	5.5 (3.6)
Min-Max	0.0 - 17.0

Clairance de la créatinine

NA	19.0
> 90	39.0 (14.2%)
60-90	99.0 (36.1%)
30-60	95.0 (34.7%)
< 30	41.0 (15.0%)

Immunodépression

NA	10.0
Oui	29.0 (10.2%)
Non	254.0 (89.8%)

Population étudiée

Hommes

82,6 ans d'âge moyen

Originaires de France

Relativement autonomes

Comédication : 5,5 principes actifs sur l'ordonnance

Peu d'immunodéprimés

BK-TubAge : résultats

Fièvre	
NA	11.0
Oui	96.0 (34.0%)
Non	186.0 (66.0%)
Toux	
NA	22.0
Oui	129.0 (47.6%)
Non	142.0 (52.4%)
Perte de poids récente	
NA	47.0
Oui	145.0 (58.9%)
Non	101.0 (41.1%)

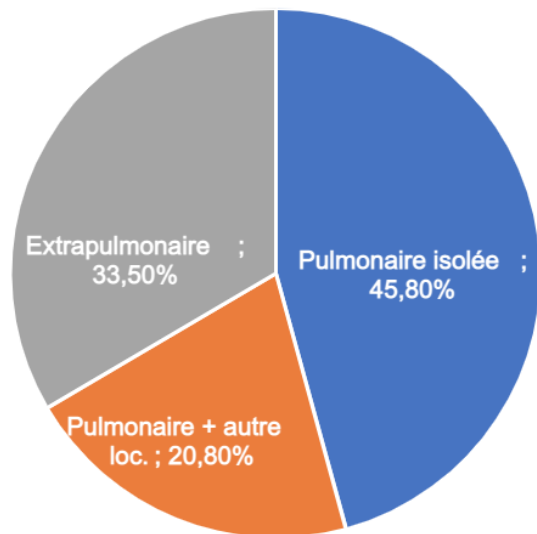
Clinique

Apyrexie dans près de deux tiers des présentations cliniques

Toux inconstante

Perte de poids fréquente

BK-TubAge : résultats



Localisations cliniques et microbiologie

Souche

NA	57.0
Mycobacterium tuberculosis	229.0 (97.0%)
Mycobacterium bovis	6.0 (2.5%)
Mycobacterium africanum	1.0 (0.4%)

Sensibilité à INH

NA	104.0
Sensible	179.0 (94.7%)
Résistant	10.0 (5.3%)

Sensibilité à RMP

NA	101.0
Sensible	191.0 (99.5%)
Résistant	1.0 (0.5%)

BK-TubAge: résultats

Antibiothérapie

Type de traitement d'attaque

NA	4
Quadrithérapie: INH - RMP - EMB - PZA	209 (71.3 %)
Trithérapie: INH - RMP - PZA	48 (16.4 %)
Autre [3]	33 (11.3 %)

- **Mortalité totale à 1 an :**
 - 77 patients sont décédés au cours du traitement ou dans l'année suivant le diagnostic
 - soit une **mortalité à 1 an de 29,3%**.

Evènements indésirables sous traitement :

- 102/293 (37,2%)
 - Dont sévères : 20,6%
 - Dont graves : 25,8%
- Essentiellement digestifs et hépatiques

BK-TubAge : résultats

- Facteurs de risque de mortalité à 1 an :

Caractéristiques	Statut vital		p-value	OR	95% CI	p-value
	Vivant; N:185	Décédé; N:77				
Sexe			0.2			
Homme	120 (73%)	44 (27%)				
Femme	65 (66%)	33 (34%)				
Age			0.003			
75-79 ans	76 (80%)	19 (20%)				
80-84 ans	61 (73%)	22 (27%)		1.44	0.72, 2.93	0.3
85-89 ans	32 (63%)	19 (37%)		2.37	1.11, 5.10	0.025
>90 ans	16 (48%)	17 (52%)		4.25	1.83, 10.1	<0.001
Lieu de vie			0.4			
Domicile	155 (72%)	61 (28%)				
EHPAD/USLD	30 (65%)	16 (35%)				

BK-TubAge : résultats

- Facteurs de risque de mortalité à 1 an :

Caractéristiques	Statut vital		p-value	OR	95% CI	p-value
	Vivant; N:185	Décédé; N:77				
Délai au diagnostic <3M			0.2			
< 3 mois	103 (67%)	50 (33%)				
3-6 mois	38 (73%)	14 (27%)				
> 6 mois	32 (82%)	7 (18%)				
Unknown	12	6				
Toux			0.4			
Non	92 (75%)	30 (25%)				
Oui	85 (71%)	35 (29%)				
NA	8	12				
Fièvre			<0.001			
Non	137 (80%)	35 (20%)				
Oui	42 (52%)	38 (48%)		3.54	2.00, 6.33	<0.001
NA	6	4				
Perte de poids récente			0.002			
Non	77 (85%)	14 (15%)				
Oui	83 (65%)	44 (35%)		2.92	1.51, 5.90	0.002
NA	25	19				

BK-TubAge : résultats

- Facteurs de risque de mortalité à 1 an :

Caractéristiques	Statut vital		p-value	OR	95% CI	p-value
	Vivant; N:185	Décédé; N:77				
Pulm vs Extra pulm			0.6			
Atteinte pulmonaire isolé ou pas	112 (70%)	47 (30%)				
Atteinte extra pulmonaire	56 (74%)	20 (26%)				
NA	17	10				
Clairance de la créatinine 30			0.005			
>90	24 (73%)	9 (27%)				
60-90	61 (71%)	25 (29%)				
30-60	69 (80%)	17 (20%)				
< 30	19 (49%)	20 (51%)		2.81	1.06, 7.83	0.041
NA	12	6				
Quadrithérapie VS Trithérapie			0.6			
Quadrithérapie	137 (72%)	54 (28%)				
Trithérapie	29 (67%)	14 (33%)				
NA	19	9				
Résistance			>0.9			
Sensible	113 (68%)	53 (32%)				
Résistant	12 (67%)	6 (33%)				
NA	60	18				

BK-TubAge : résultats

- Facteurs de risque de mortalité à 1 an :

Caractéristiques	Statut vital		p-value
	Vivant; N:185	Décédé; N:77	
Evènement indésirable lié au traitement			0.072
Non	119 (75%)	40 (25%)	
Oui	59 (64%)	33 (36%)	
NA	7	4	

BK-TubAge : conclusion

- Présentation clinique **fruste**
- Mortalité proche de **30% à 1 an**
- La mortalité est plus importante **chez les plus âgés**
- La mortalité semble d'autant **plus importante que les patients sont symptomatiques (fièvre, perte de poids)**
- **Pas de surmortalité identifiée en cas de trithérapie vs quadrithérapie**
- **Effets indésirables fréquents mais pas responsable de surmortalité.**

Remerciements

- Dr P. Caraux-Paz (CHI Villeneuve Saint-Georges)
- S. Goro (CHI Créteil)
- L'ensemble des investigateurs membres du GInGer

Remerciements

- Centres investigateurs :
CH Alès Cévennes, CH de Chambéry, CH Jacques-Coeur de Bourges, CHI Villeneuve-Saint Georges, CHU d'Amiens, CHU de Nîmes, CHU de Bordeaux, CHU de Dijon, CHU de Grenoble-Alpes, GH Melun Sud Ile de France, CHU de Reims, Hôpital Tenon, Hôpital Henri-Mondor, Hôpital Bretonneau, Hôpital Charles-Foix, Centre Hospitalier du Sud-Francilien, CH de Saint-Nazaire, GHT Yvelines Nord, GHICL

