



# Conséquences de l'élargissement de la surveillance des infections tuberculeuses latentes aux jeunes de 15-17 ans en Île-de-France, 2019-2023

Rémi Lefrançois<sup>1</sup>, Jean-Paul Guthmann<sup>2</sup>, Isabelle Joubert<sup>3</sup>, Arnaud Tarantola<sup>1</sup>

1 Santé publique France, Direction des Régions

2 Santé publique France, Direction des Maladies Infectieuses

3 Agence Régionale de Santé, Île-de-France



## Déclaration d'intérêt

- ❖ Intérêts financiers : aucun
- ❖ Liens durables ou permanents : aucun
- ❖ Intervention ponctuelles : aucun
- ❖ Intérêts indirects : aucun

# Contexte de l'élargissement de la DO des ITL en 2019 aux enfants < à 18 ans

- ❖ Mise à DO des ITL de l'enfant < 15 ans en 2003
- ❖ Actualisation des recommandations internationales : OMS (2015 et 2018) et ECDC (2018)
  - Dépistage ciblé et du traitement des ITL dans les pays à incidence TB < 10/100000
  - Mise en œuvre d'une stratégie globale adaptée à chaque contexte
- ❖ Adaptation de ces recommandation par le HCSP (2019)
  - Elargissement du dépistage des ITL
  - Recommandation : recentrer la surveillance DO et documenter les pratiques des professionnels si ITL

# Evolution des déclarations d'ITL 2019 - 2023 en IdF

- ❖ ↗ du nombre total de cas déclarés de 78% entre 2019 (n=289) et 2023 (n=570)
- ❖ Premiers cas déclarés chez les  $\geq 15$  ans à partir de 2021
- ❖ ↘ de 37% des cas  $<15$  ans (n=319 en 2019 vs n=202 en 2023)

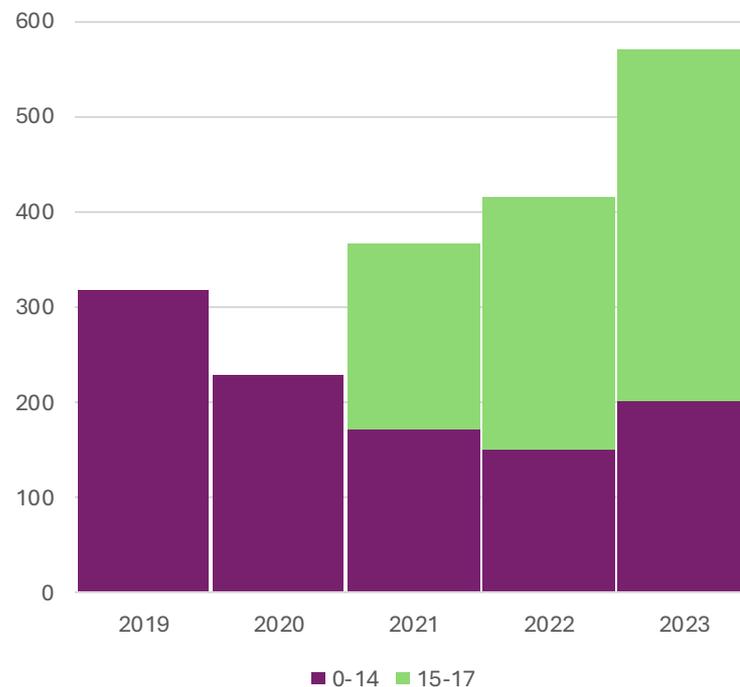


Figure 1 : Nombre de cas déclarés d'ITL, selon la classe d'âge < 15 ans ou  $\geq 15$  ans et <18 ans, Île-de-France, 2019-2023

# Evolution des déclarations départementales d'ITL entre 2019 et 2023, en IdF

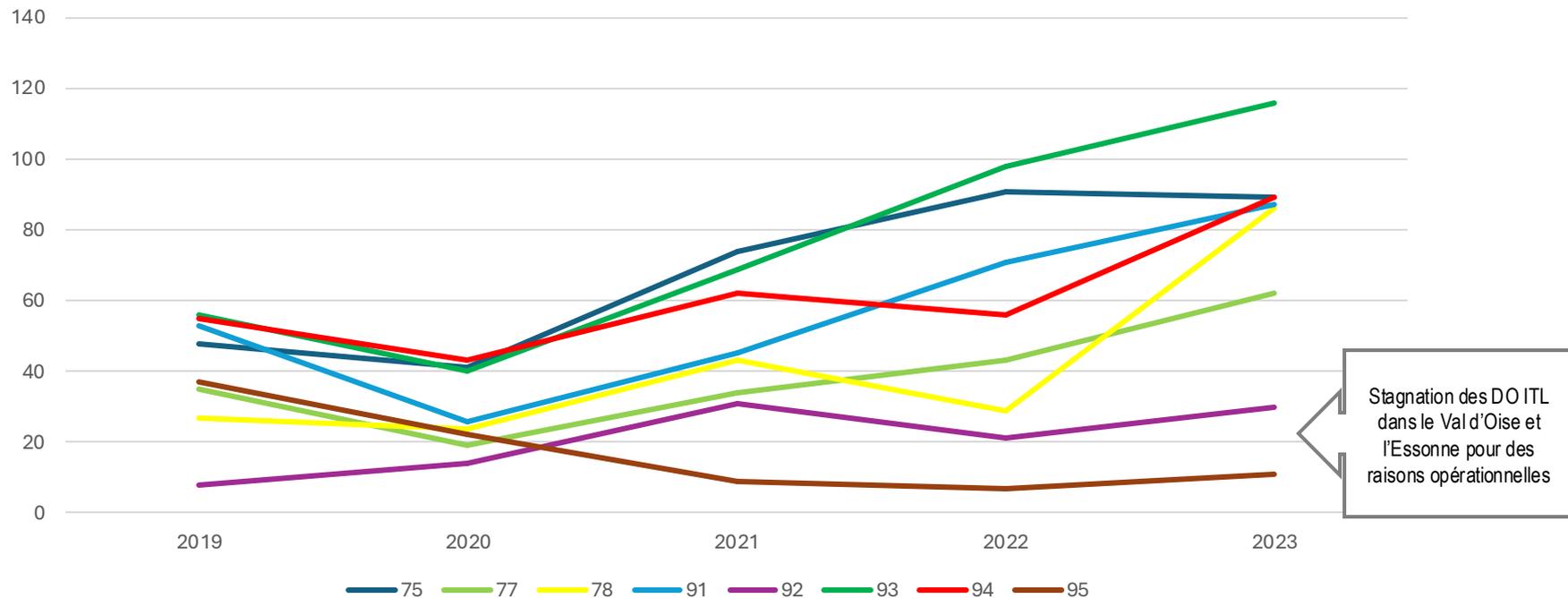


Figure 2 : Evolution du nombre de cas déclarés d'ITL <18 ans selon le département de domicile du cas, Île-de-France, 2019-2023

# Description et comparaison des ITL chez les <15 ans, pré et post élargissement (2019-2020 vs 2021-2023)

❖ Pas d'évolution significative de la population < 15 ans pré et post élargissement concernant :

- la distribution du sexe
- du % d'enfants nés en France vs. Afrique subsaharienne
- du contexte diagnostique, le plus souvent associé à une enquête autour d'un cas de TB maladie

❖ ↗ de l'âge médian des cas et modification de la distribution des département de domicile

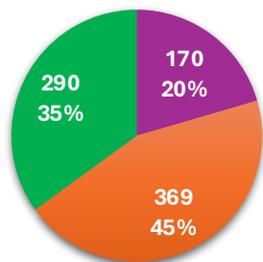
Tab 1. Comparaison des caractéristique des cas d'ITL < 15 ans, 2019-2020 vs 2021-2023, Île-de-France

Caractéristiques	Période 2019-2020	Période 2021-2023	p-value
<b>Age médian [IQR]</b>	7 [3-11]	9 [5-12]	<0,0001
<b>Sexe</b>	N = 548	N=524	
Femme	247 (45%)	242 (46,2%)	0,71 (NS)
Homme	301 (55%)	282 (53,8%)	
<b>Région de naissance du cas</b>	N = 493	N = 483	
Autres régions	206 (41,8%)	215 (44,5%)	0,38 (NS)
France	287 (58,2%)	268 (55,5%)	
Autres régions	362 (73,4%)	345 (71,4%)	0,48 (NS)
Afrique subsaharienne	131 (26,6%)	138 (28,6%)	
<b>Contexte diagnostique</b>	N=485	N=424	
Autre contexte	165 (34%)	148 (34,9%)	0,78 (NS)
Enquête autour d'un cas	320 (66%)	276 (65,1%)	
<b>Département de domicile</b>	N=548	N= 524	
75	89 (16,2%)	93 (17,7%)	
77	54 (9,9%)	56 (10,7%)	
78	51 (9,3%)	71 (13,5%)	
91	79 (14,4%)	57 (10,9%)	
92	22 (4%)	58 (11,1%)	
93	96 (17,5%)	72 (13,7%)	
94	98 (17,9%)	100 (19,1%)	
95	59 (10,7%)	17 (3,2%)	

↓ des déclarations  
91 et 95 pour  
des raisons  
opérationnelles

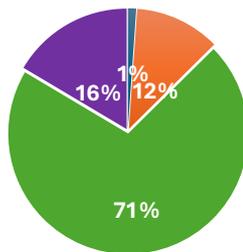
# ITL 15-18 ans, post élargissement (2021-2023)

## Description de la population $\geq 15$ ans et $< 18$ ans, Île-de-France



■ 15 ■ 16 ■ 17

Répartition des âges



Contexte diagnostique

■ recours spontané vers le système de soin

■ Enquête autour d'un cas

■ Dépistage organisé

■ Autre contexte

85% de sexe masculin

Tab.2. Région de naissance des cas  $> 15$  ans, 2021-2023, Île-de-France

Région de naissance du cas	Total
Afrique du Nord	5,1%
Amériques-Océanie	0,5%
Asie	4,3%
Autre Afrique	84,9%
Autre Europe et UE	0,7%
France	4,5%

# Comparaison des ITL <15 ans et 15-18 ans après élargissement de la surveillance (2021-2023)

Les jeunes de 15-18 ans (n = 829) étaient :

- Plus souvent de sexe M (85% vs. 54%)
- Plus souvent nés à l'étranger (95,5% des cas vs. 43,7%) et plus souvent nés en Afrique subsaharienne (85%, contre 29%)
- Parmi ceux nés à l'étranger, 91% arrivés depuis < 2 ans
- Plus fréquemment hébergés en résidence collective (65% des cas vs. 14%) et plus fréquemment SDF (9% vs. 4%)
- Plus souvent après dépistage organisé (71% contre 19%).

Tableau 3. Comparaison des caractéristique des cas d'ITL < 15 ans et ≥ 15 ans après élargissement de la surveillance, 2021-2023, Île-de-France

Caractéristiques	Âge < 15	Âge = 15-17	p-value
<b>Sexe</b>	N = 524	N=829	
Femme	242 (46,2%)	128 (15,4%)	< 0,0001
Homme	282 (53,8%)	701 (84,6%)	
<b>Région de naissance du cas</b>	N = 476	N = 770	
France	268 (56,3%)	35 (4,5%)	< 0,0001
Autres régions	208 (43,7%)	735 (95,5%)	
Afrique subsaharienne	138 (29%)	654 (84,9%)	< 0,0001
Autres régions	338 (71%)	116 (15,1%)	
<b>Ancienneté d'arrivée en France</b>	N = 197	N = 725	< 0,0001
<2	152(77,2%)	658(90,8%)	
≥2	45(22,8%)	67(9,2%)	
<b>Contexte diagnostique</b>	N = 424	N = 721	
Autre contexte	343 (80,9%)	210 (29,1%)	< 0,0001
Dépistage	81 (19,1%)	511 (70,9%)	
<b>Hébergement en résidence collective</b>	N = 451	N = 736	
Oui	63 (14%)	478 (64,9%)	< 0,0001
Non	388 (86%)	258 (35,1%)	
<b>Statut "sans domicile fixe"</b>	N= 417	N = 564	
Oui	16 (3,8%)	51(9%)	<0,001
Non	401 (96,2%)	513 (91%)	

# Analyse des déclarants d'ITL pour l'année 2023, IdF

Croisement des informations relatives au service déclarant et à l'identité du déclarant

→ reclassement

- ❖ CLAT à l'origine de la DO dans des proportions proches chez les <15 ans et les 15-18 ans
- ❖ Les déclarations spontanées d'ITL par les cliniciens plus fréquentes chez les < 15 ans
- ❖ L'espace Santé Jeune CHU Hôtel-Dieu Paris contribue à plus d'1/3 des ITL déclarées chez les plus de 15 ans

Tableau 4. Comparaison des déclarants d'ITL < 15 ans et ≥ 15 ans, année 2023

Caractéristiques	< 15	15-17	p-value
<b>Déclarant</b>	N = 202	N = 365	
CLAT	103 (51%)	178 (48,8%)	0,61 (NS)
Médecin clinicien (Hôpital, Ville)	93 (46%)	55 (15,1%)	< 0,0001
Espace Santé jeune (CHU Hôtel-Dieu)	6 (3%)	132 (36,1%)	< 0,0001

# DO ITL selon l'âge en 2021-2023, Île-de-France

## <15 ans

- ❖ Majoritairement nés en France
- ❖ Sexe-ratio équilibré
- ❖ Dépistage et DO à l'occasion de ttt (péd) ou enquêtes (CLAT)



## 15-18 ans

- ❖ Majoritairement nés à l'étranger (surtout Af SubS)
- ❖ 85% d'hommes
- ❖ Précarité \*
- ❖ Dépistages systématiques
- ❖ L'espace Santé Jeune CHU Hôtel-Dieu Paris > d'1/3 des DO en 2023

\* Plus souvent des mineurs non accompagnés

# Conclusions

- ❖ L'élargissement de la DO des ITL aux 15-18 ans
  - ➔ augmentation majeure du nombre de cas déclarés en Île-de-France
- ❖ Le nombre d'ITL diagnostiquées chez les < 15 ans n'augmente pas
- ❖ 15-18 ans ont des caractéristiques très différentes de celle des <15 ans
- ❖ La prise en charge des ITL 15-18 ans pourrait avoir un impact positif sur l'incidence de la tuberculose maladie
- ❖ Ces ITL des 15-18 ans sont elle réellement mises sous traitement ?  
Ces patients sont ils facile à suivre ?
- ❖ Evaluation en cours de cette surveillance



Merci de votre  
attention

Dr. Rémi Lefrançois

CR Santé publique France en Île-de-France

[cire-idf@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-idf@santepubliquefrance.fr)