

Étude des Tuberculoses MDR-XDR du grand Ouest



RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES



Plan : Tuberculose MDR et XDR du grand Ouest



1 - Objectifs de l'étude

2 – Résultats préliminaires

- ✦ Caractéristiques épidémiologiques des patients
- ✦ Présentations cliniques
- ✦ Principaux modes diagnostics
- ✦ Evolution

3 – Suite de l'étude et conclusion

Plan : Tuberculose MDR et XDR du grand Ouest



1 - Objectifs de l'étude

2 – Résultats préliminaires

- ✦ Caractéristiques épidémiologiques des patients
- ✦ Présentations cliniques
- ✦ Principaux modes diagnostics
- ✦ Evolution

3 – Suite de l'étude et conclusion

Objectifs de l'étude : Tuberculoses MDR et XDR

- Etude descriptive multicentrique rétrospective sur 10 ans, descriptive sur la zone du grand Ouest :

- Critères d'inclusions : tuberculose MDR/XDR

- ✦ Epidémiologique
- ✦ Clinique et biologique
- ✦ Prise en charge
- ✦ Évolution

- ✦ **Certaine :**
Documentation positive
- ✦ **Très Probable:**
Patients traités comme tel
Cas groupés familiaux

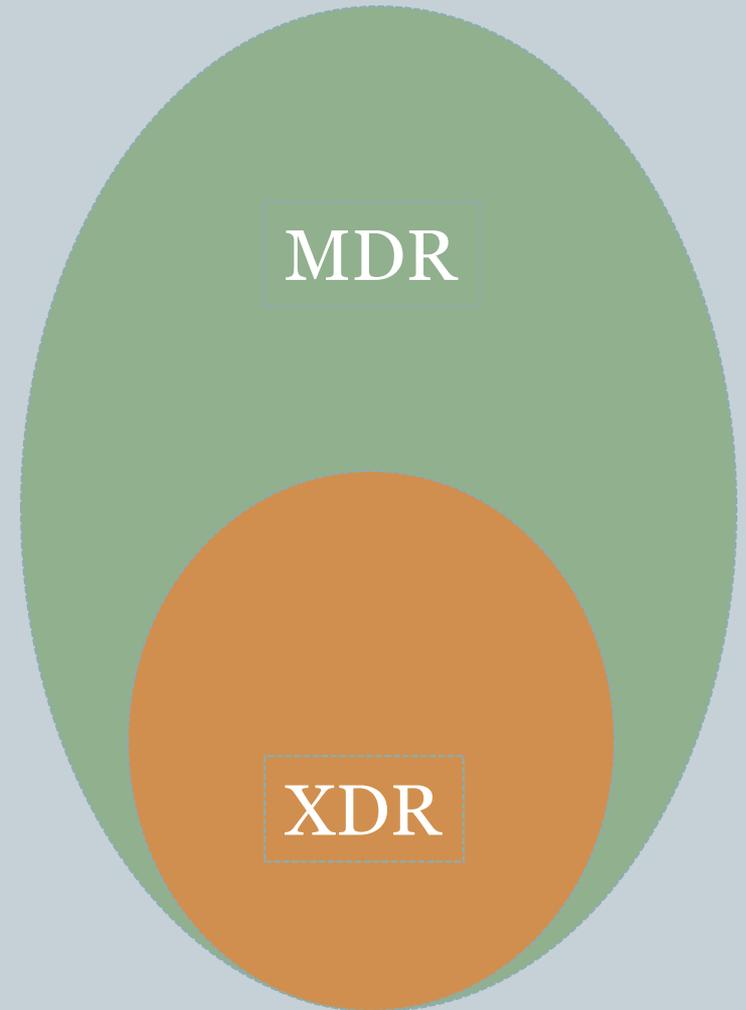
Définition MDR XDR :



- Isoniazide
- +
 - Rifampicine

+

- +
 - Une Fluoroquinolone
 - Un des aminosides de réserve :
 - ✦ Amikacine
 - ✦ Kanamycine
 - ✦ Capréomycine



Plan : Tuberculose MDR et XDR du grand Ouest



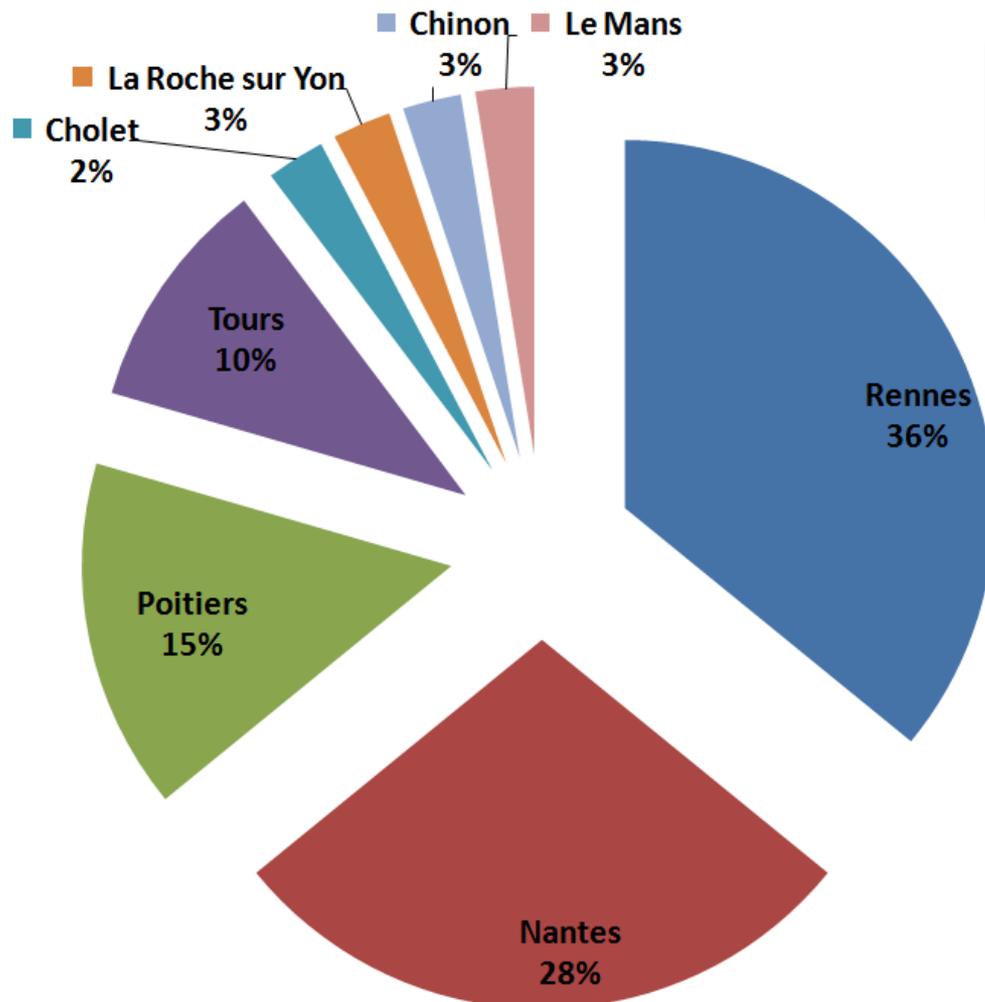
1 - Objectifs de l'étude

2 – Résultats préliminaires

- ✦ Caractéristiques épidémiologiques des patients
- ✦ Présentations cliniques
- ✦ Principaux modes diagnostics
- ✦ Evolution

3 – Suite de l'étude et conclusion

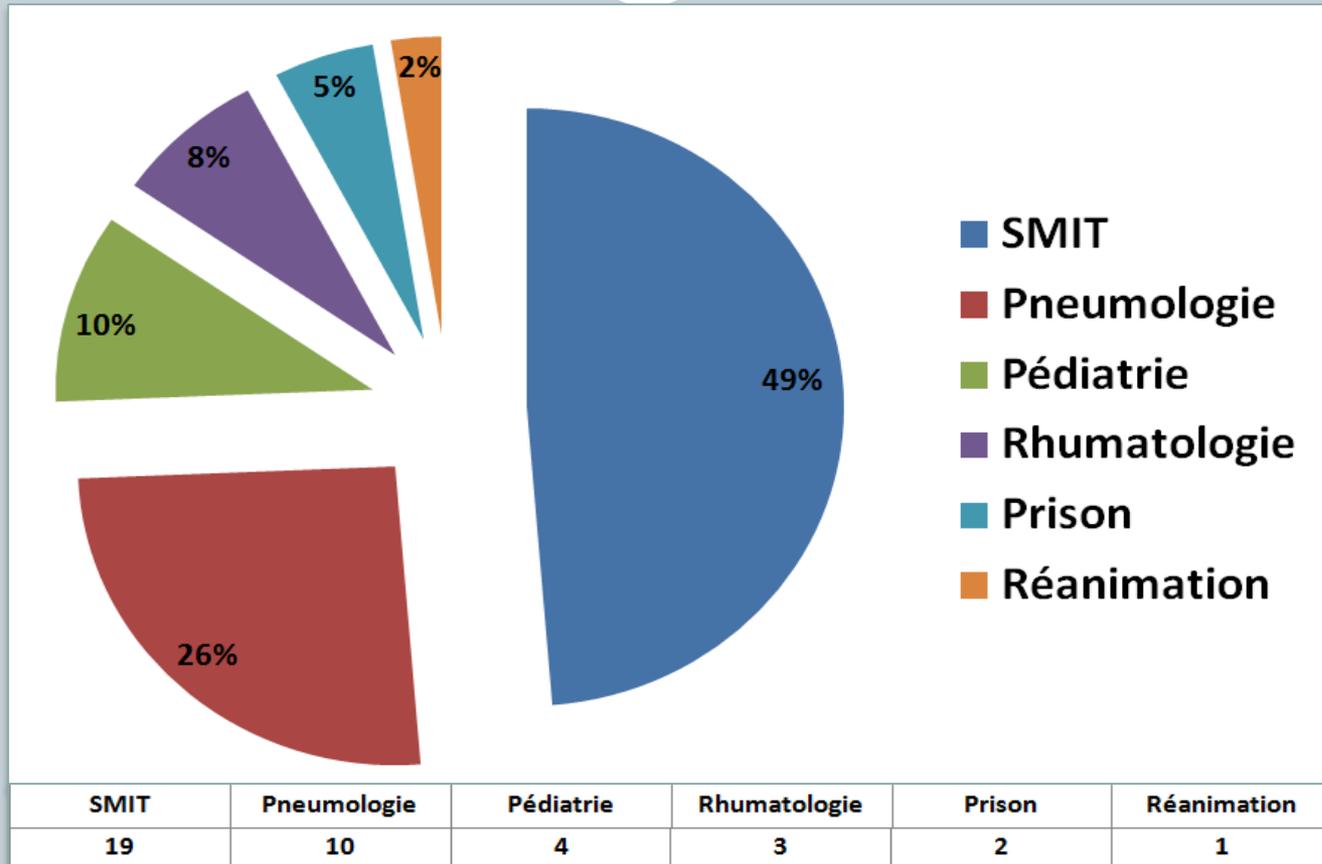
Épidémiologie : centres hospitaliers



- Centres de première hospitalisation
- 39 patients ... Recrutement en cours

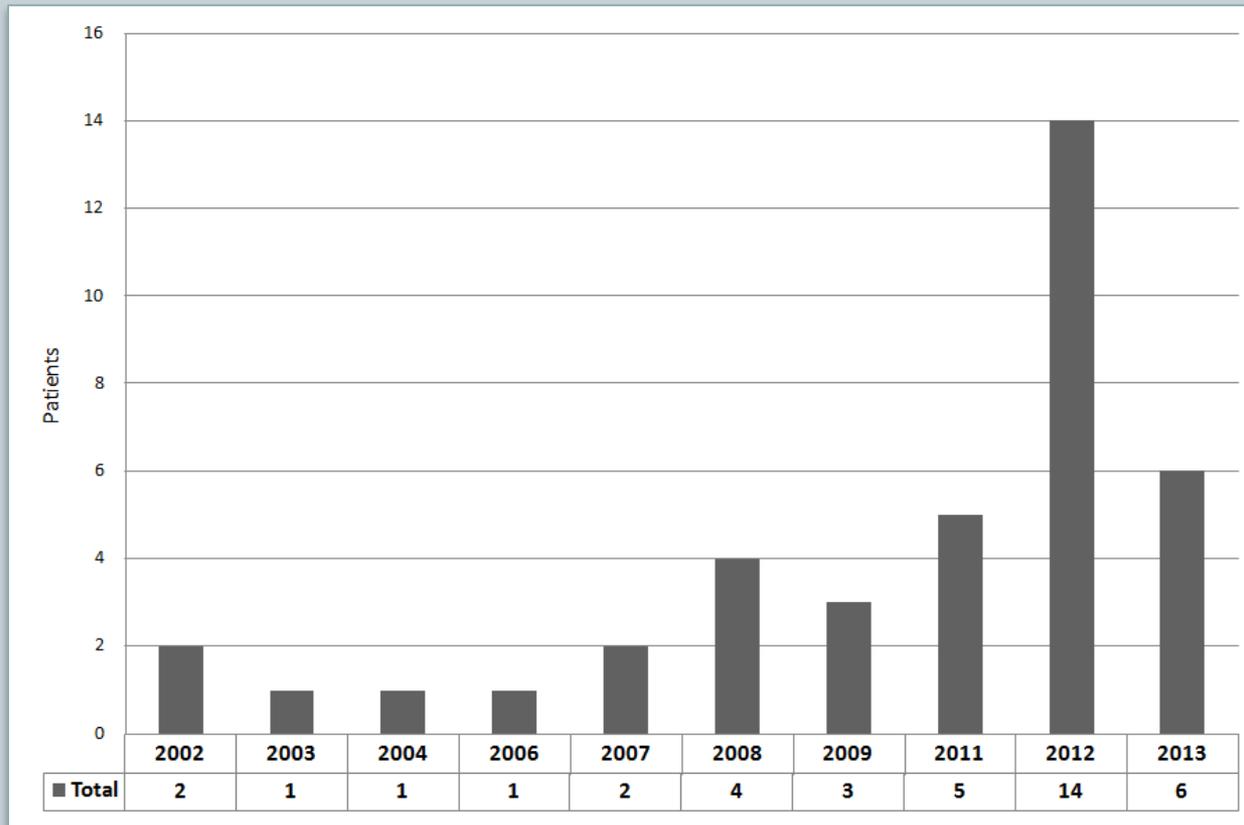
Rennes	Nantes	Poitiers	Tours	Cholet	La Roche sur Yon	Chinon	Le Mans
14	11	6	4	1	1	1	1

Services concernés



- Recrutement via les services d'infectiologie de l'Ouest
- Services de première hospitalisation hors SAU

Nombre de cas par année

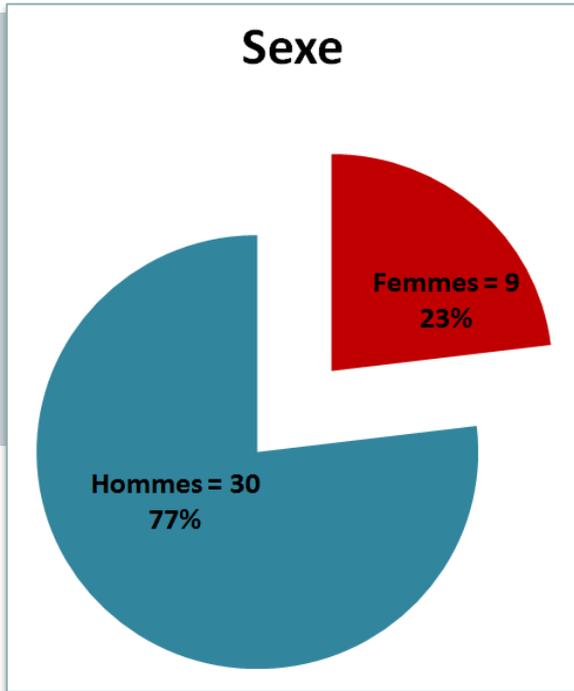


- Augmentation progressive du nombre de cas en reflet de l'épidémiologie nationale
- 2013 ... En cours de recrutement

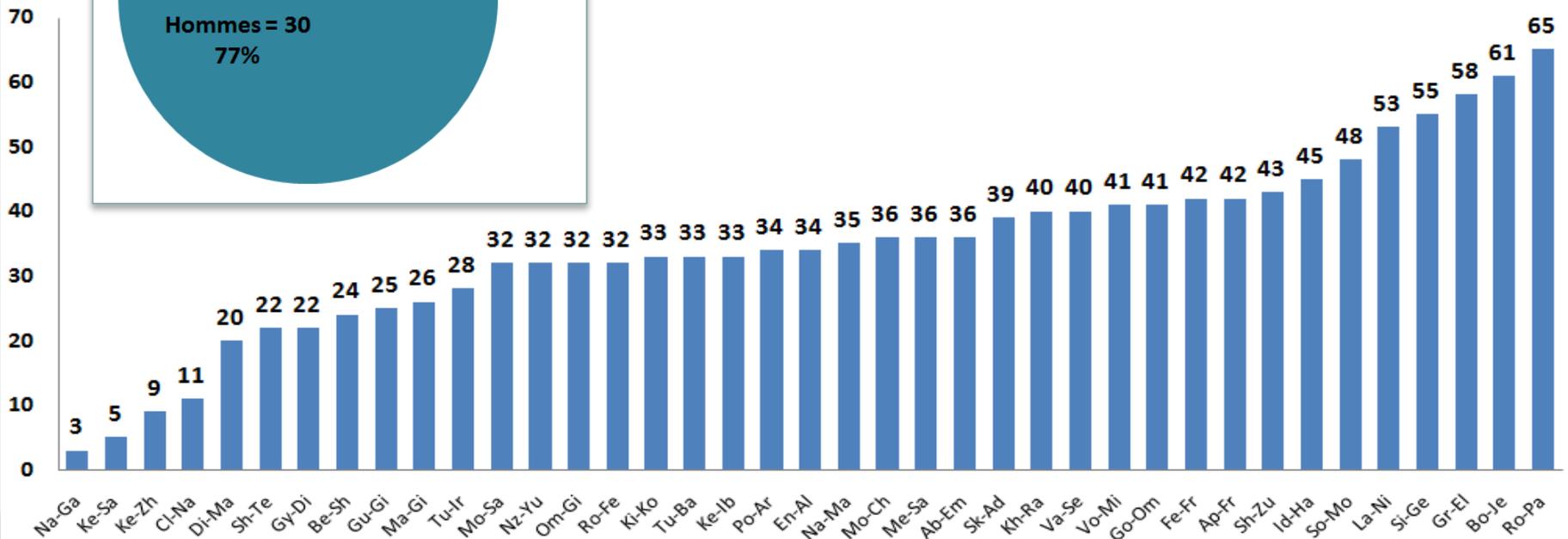
Distribution par sexe et âge :



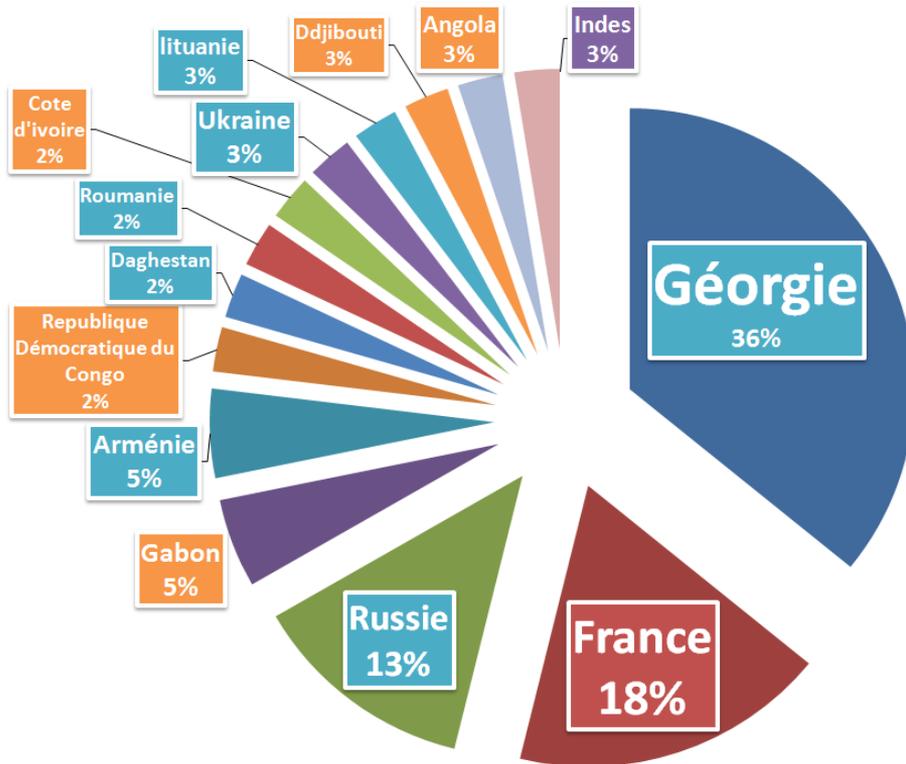
Sexe



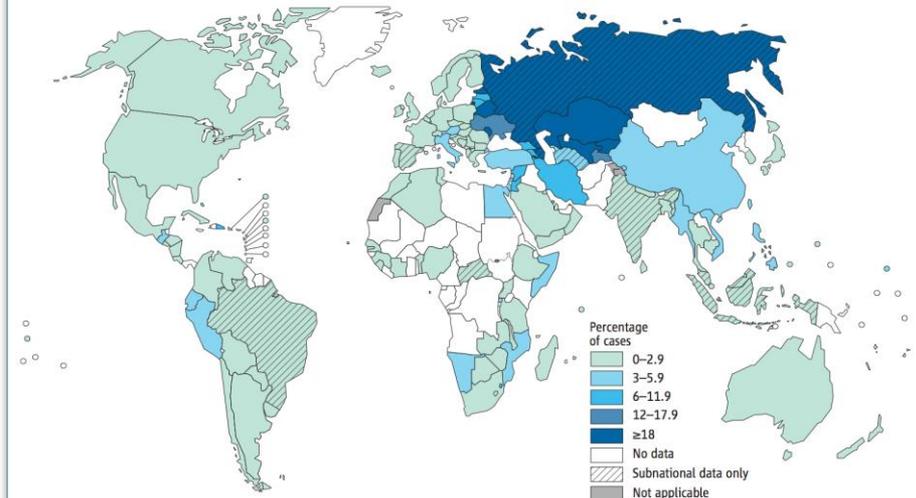
- 77% d'homme
- Age médian = 34 ans



Origine des patients MDR XDR :



Percentage of new TB cases with MDR-TB^a

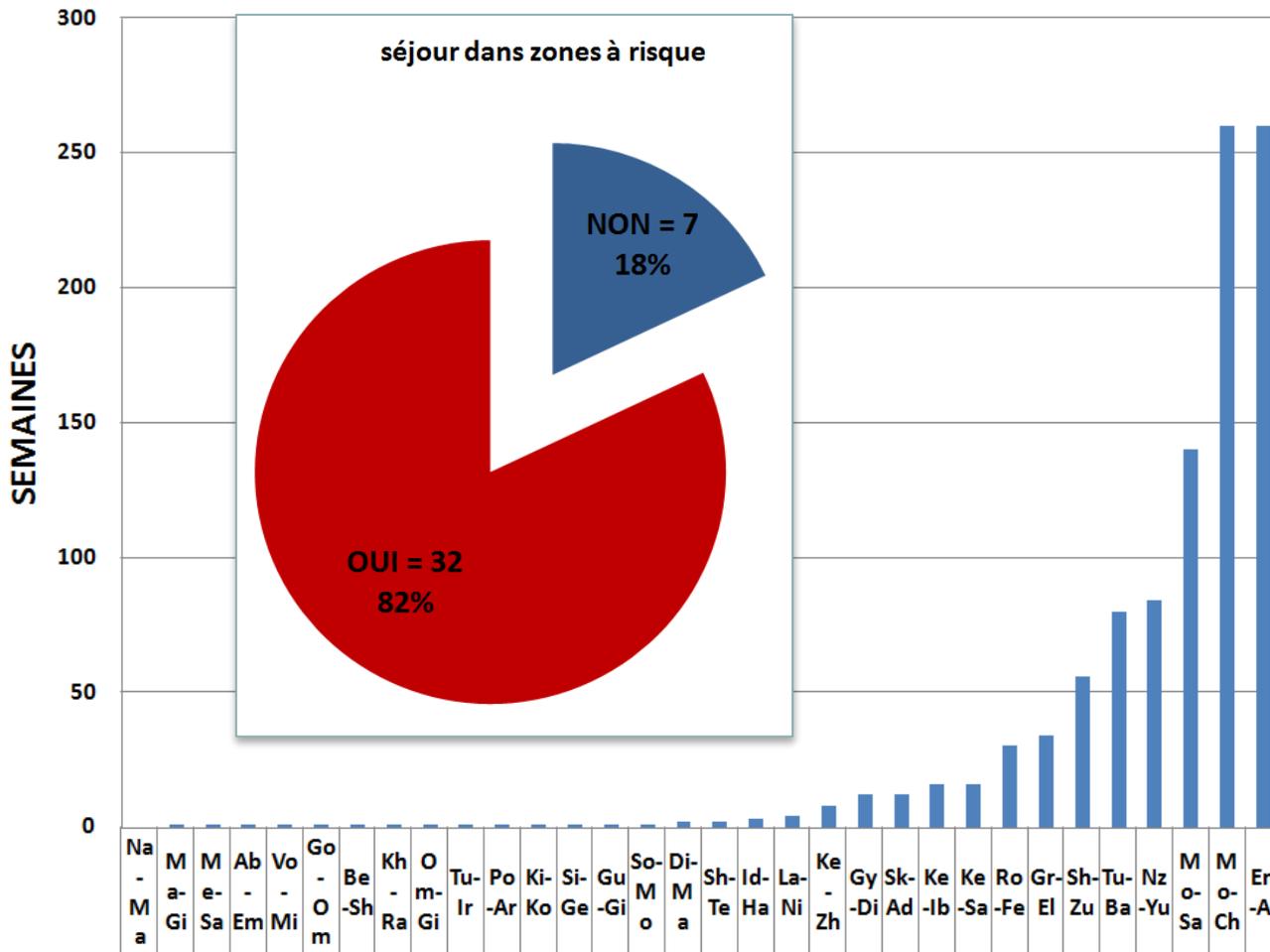


^a Figures are based on the most recent year for which data have been reported, which varies among countries.

- Pays de naissance des patients MDR ou XDR
- Europe de l'EST = 69%
- Afrique centrale = 13%
- Autochtone = 18%

Délais d'arrivée en France

Arrivée en France : nombre de semaines

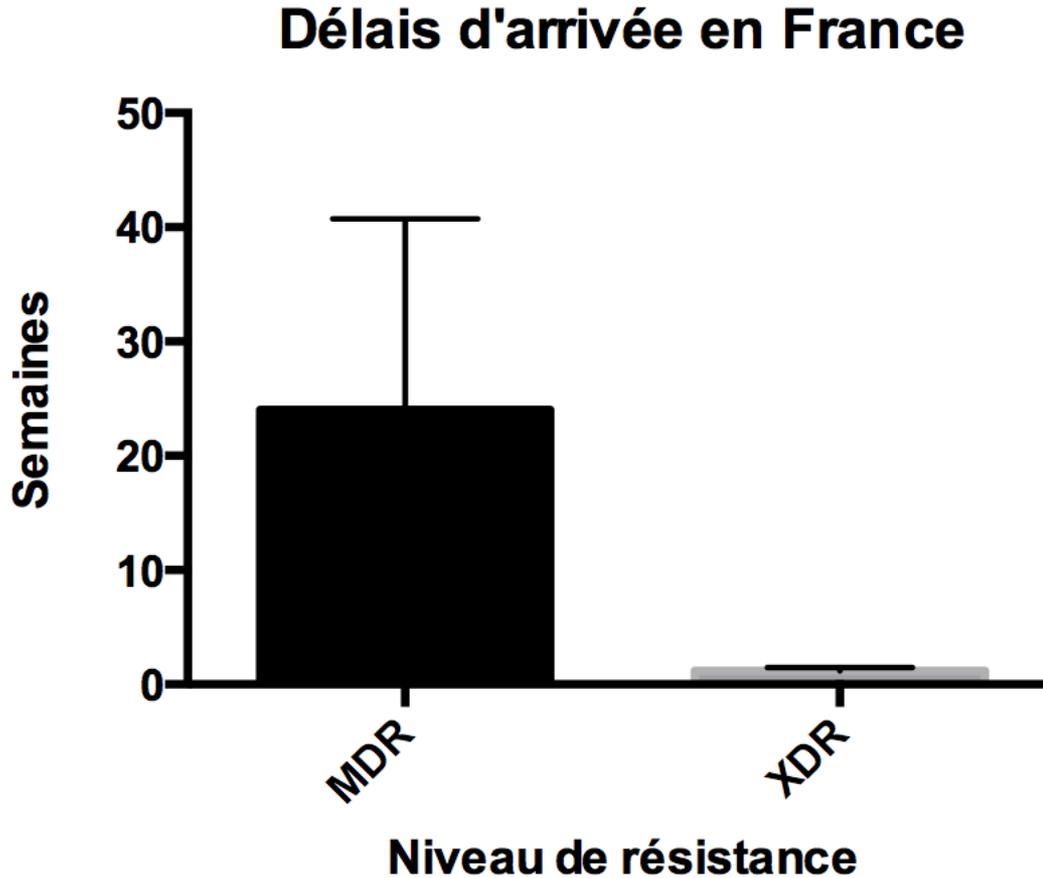
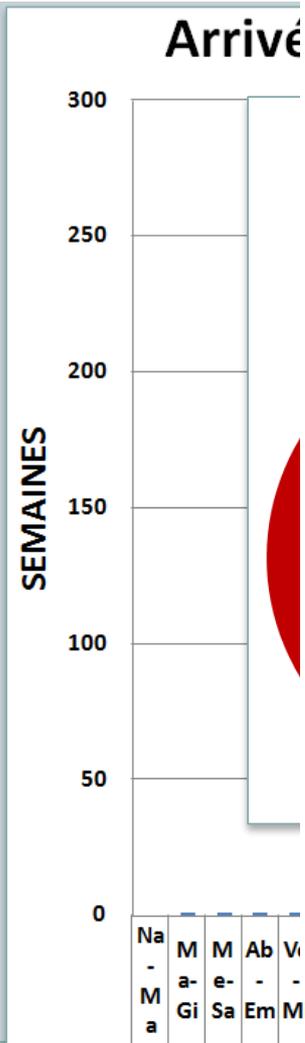


82% de Séjour dans zones à risques

Délais moyens : 3,25 Mois

Immigrations thérapeutiques ...

Délais d'arrivée en France



P value 0,0060

dans zones à
s 82% des cas

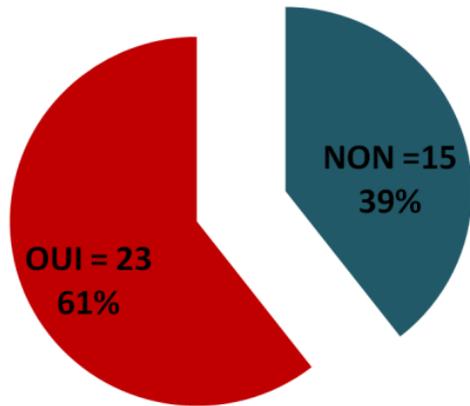
me : 3,25

es
bentiques ..

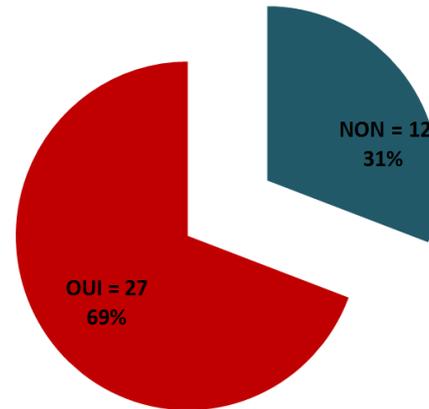
Facteurs sociaux :



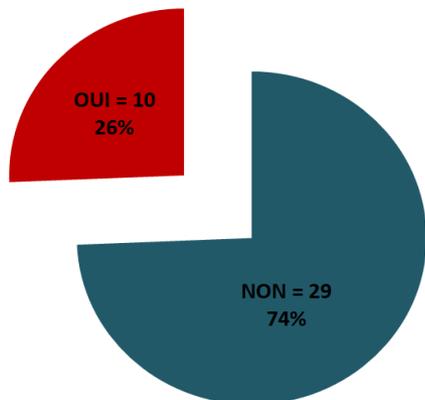
nécessité d'interprète :



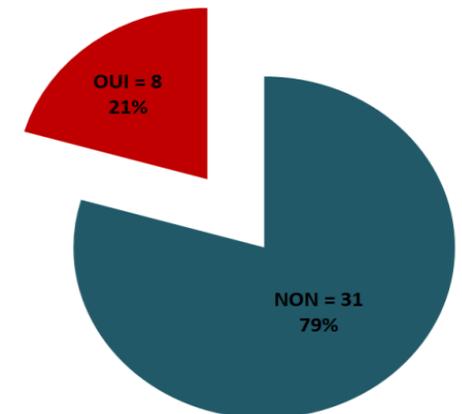
vie précaire :



toxicomanie :



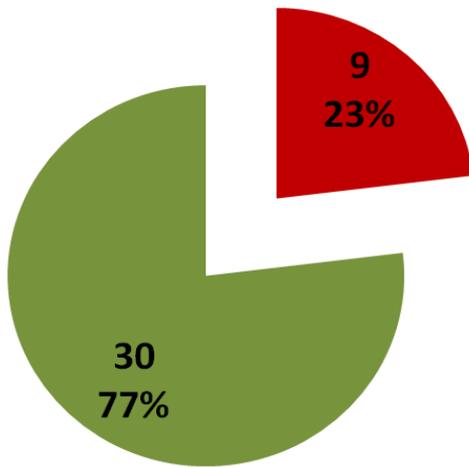
incarcération:



MDR-XDR :

Total

■ XDR ■ MDR



Niveau de Résistance

mdr

xdr pre-xdr

Primaire

Secondaire

MDR

Pré-XDR

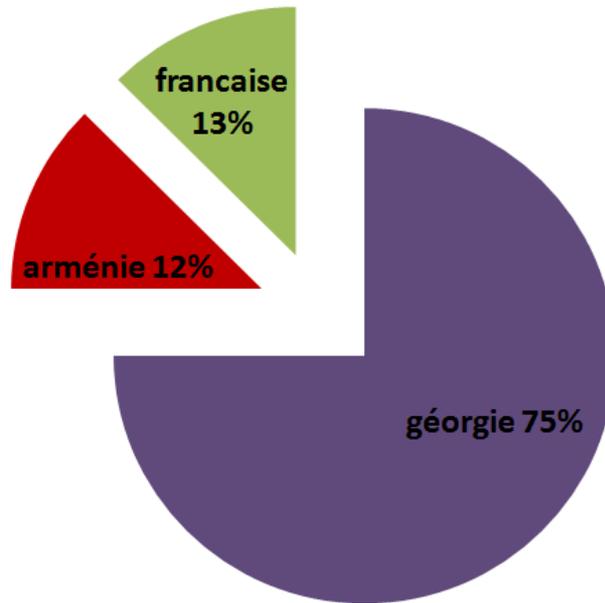
XDR

Résistance

Patients XDR



XDR nationalités :



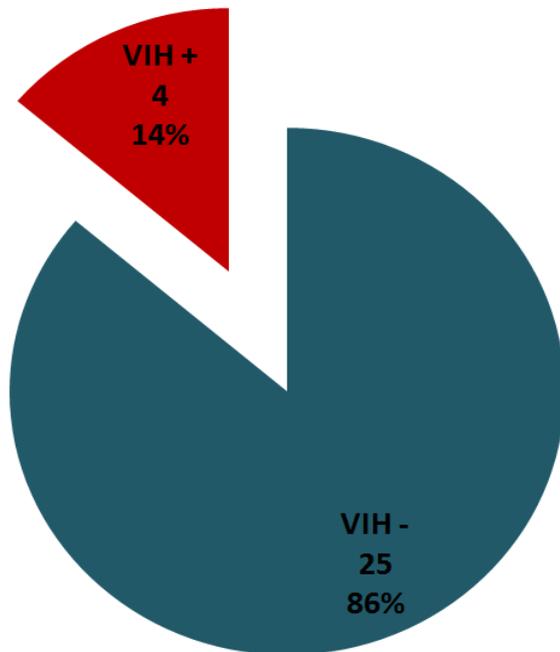
géorgie	arménie	française
6	1	1

- 87% originaire d'Europe de l'EST
- 1 cas autochtone : forme possiblement secondaire après contagé

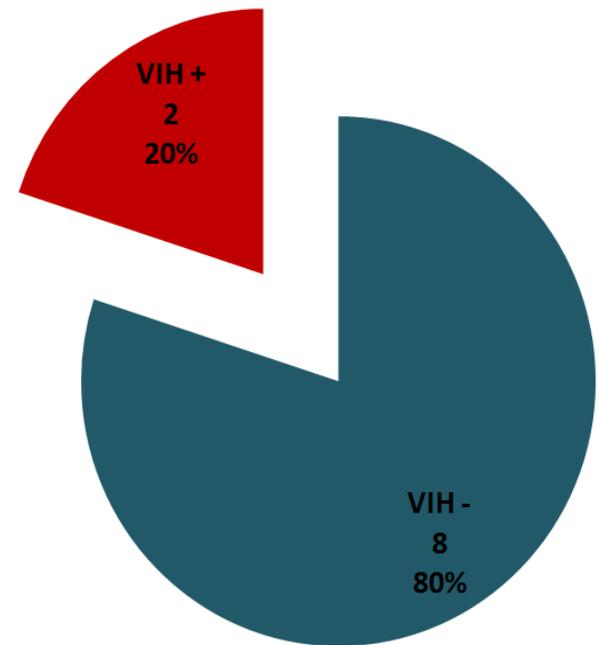
VIH



MDR : VIH



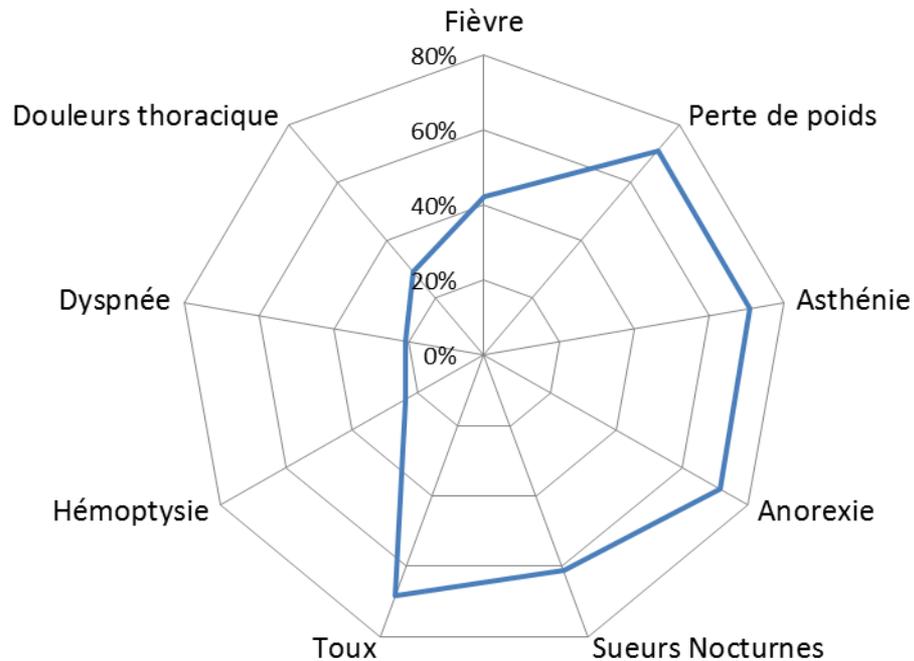
XDR : VIH



- Entre 14 et 20% de séropositivité VIH dans les différents groupes
- 100% de découvertes concomitantes

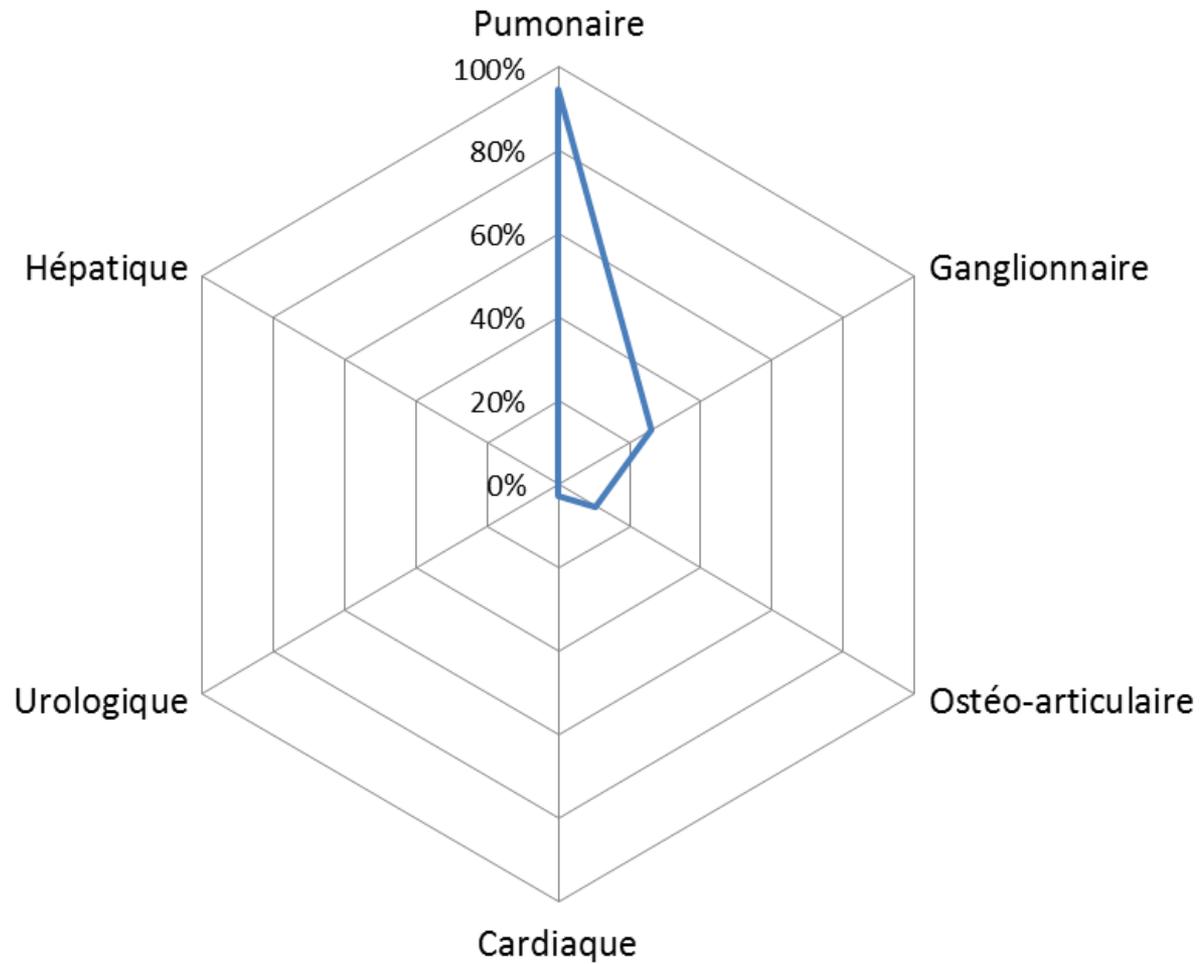
Présentation clinique :

Caractéristiques cliniques initiales

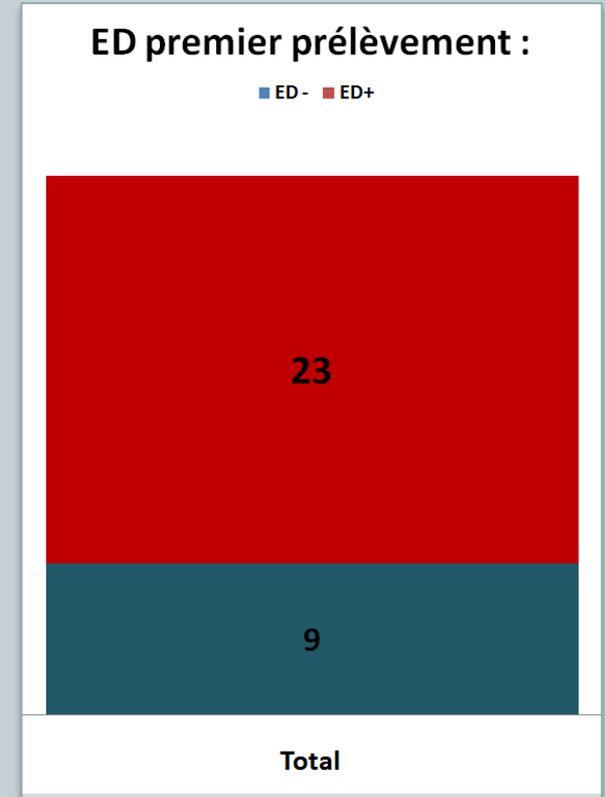
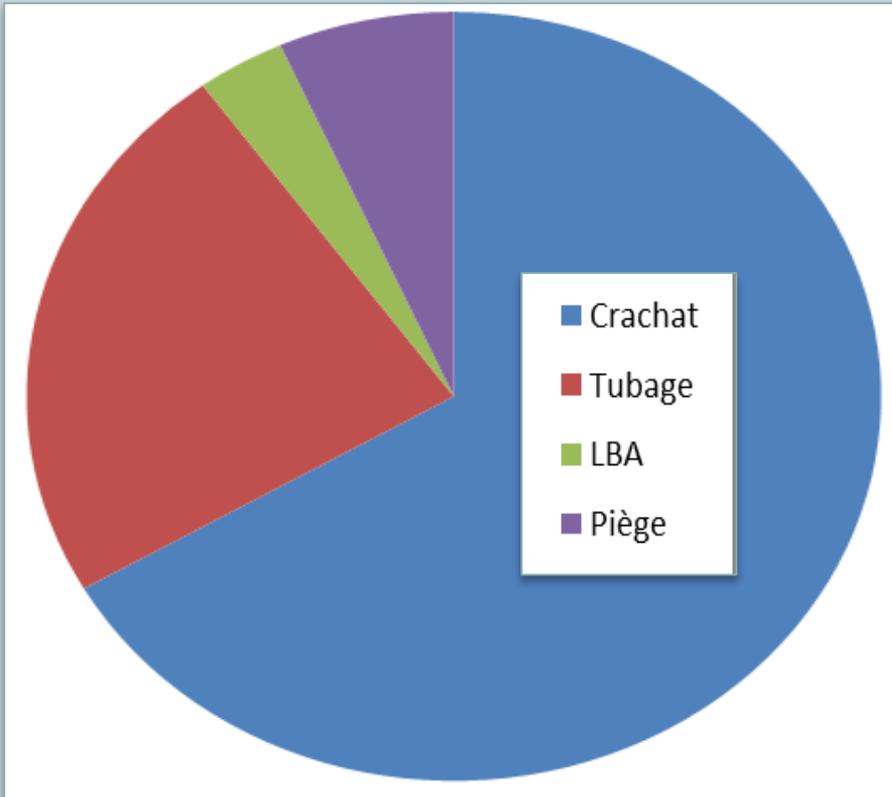


- Peu de formes cliniques « graves » à la prise en charge
- 1 cas de SDRA rapidement fatal

Atteinte d'organes :

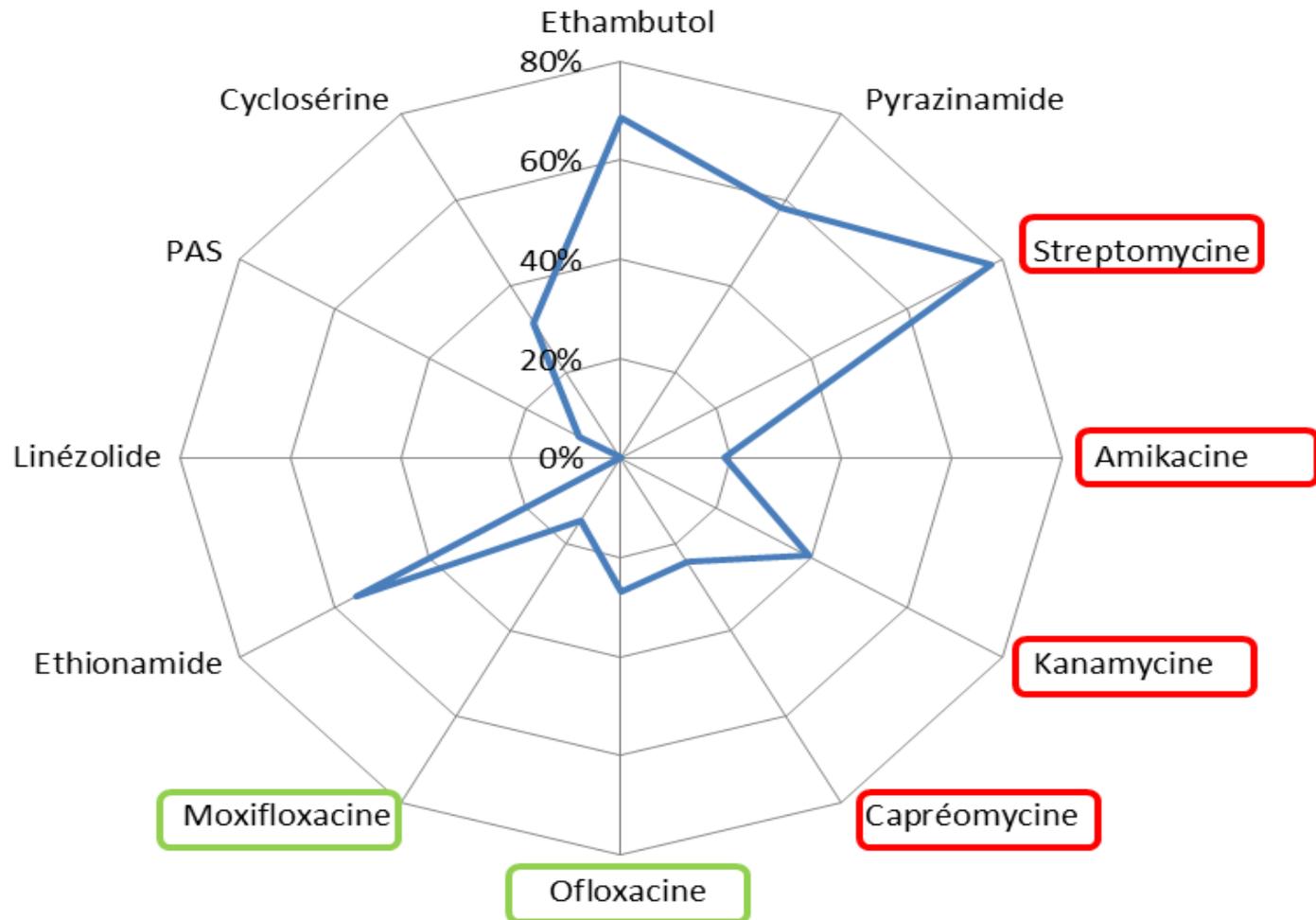


Documentation :



- 60 % de l'ensemble des patients bacillifères
- Délais de positivité jusqu'à 20 jours

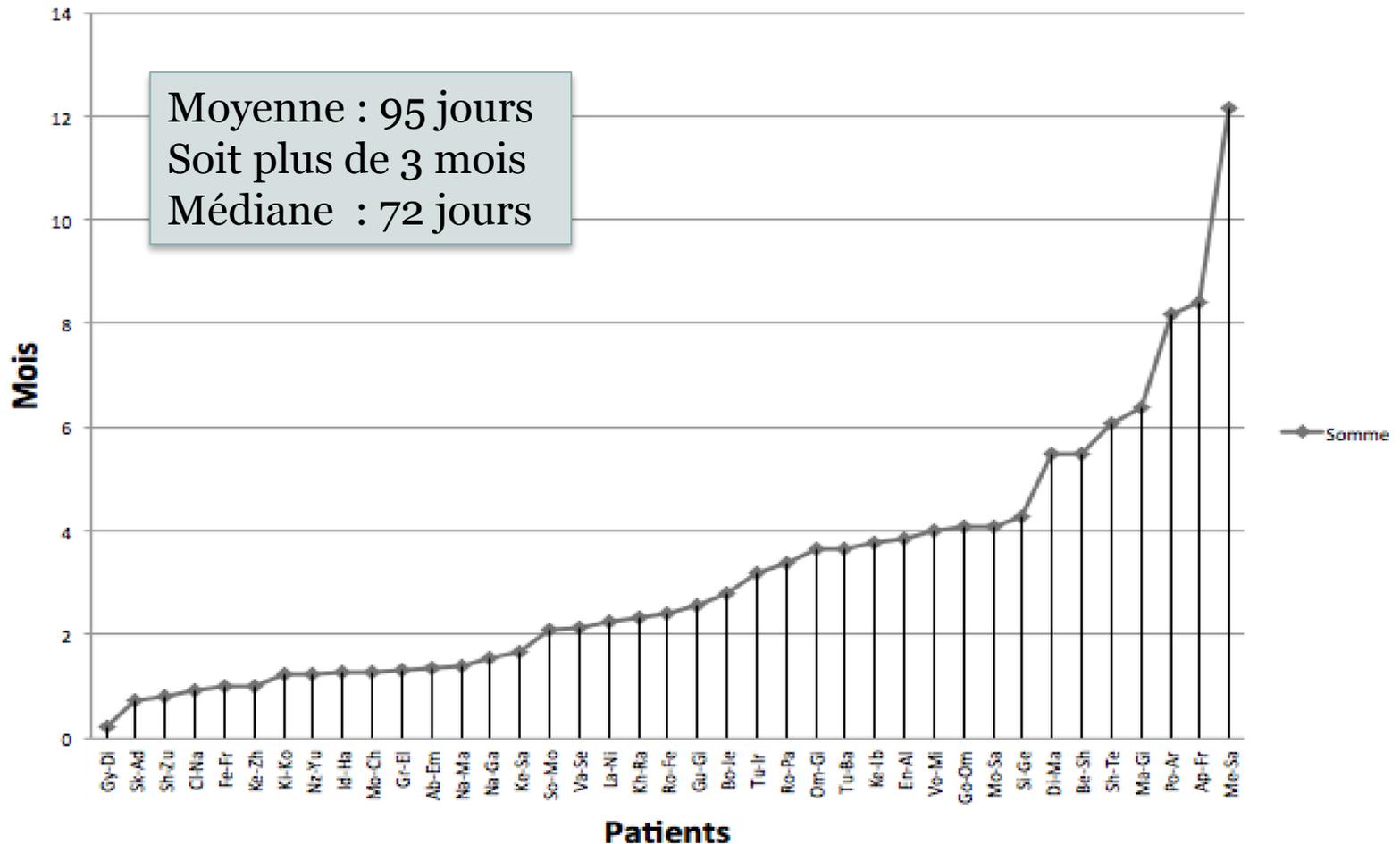
Profil de résistance :



Durée d'hospitalisation par patient :



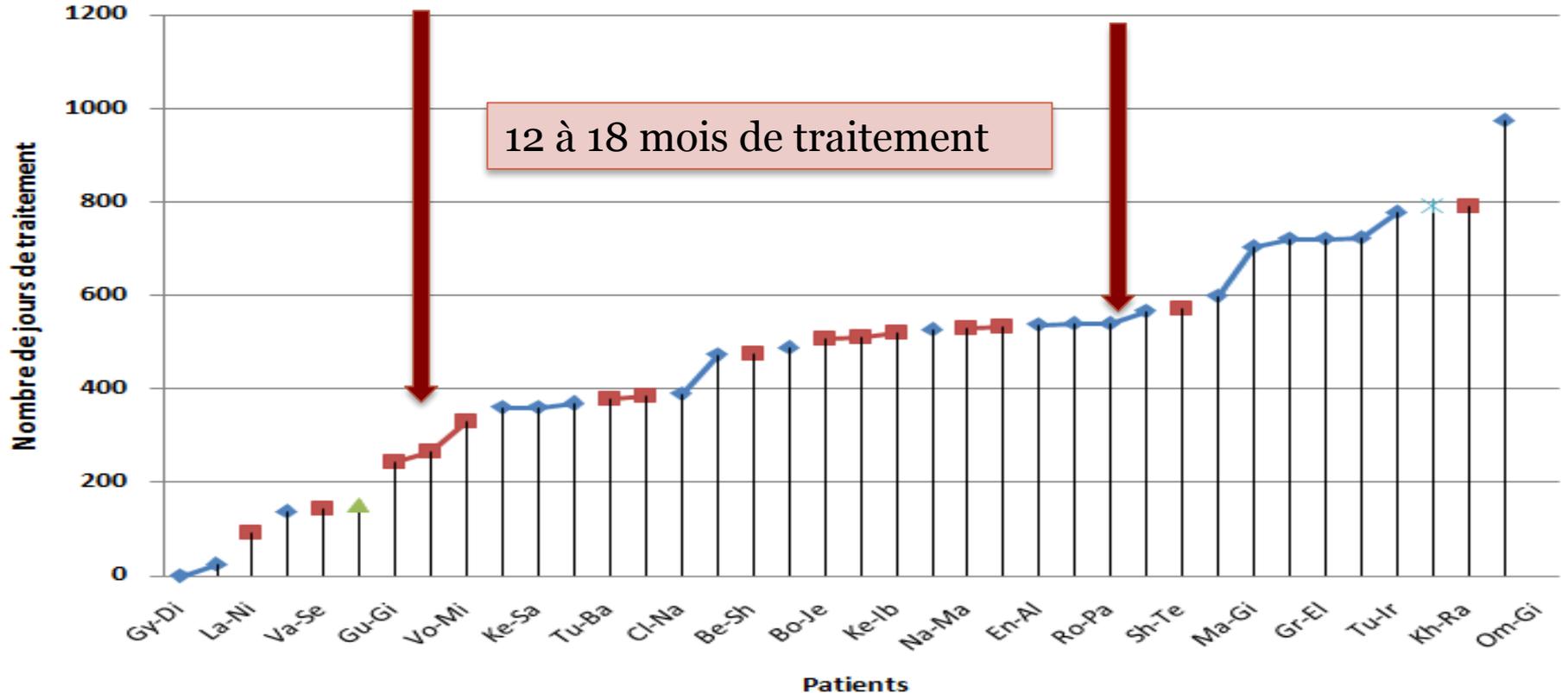
durée d'hospitalisation :



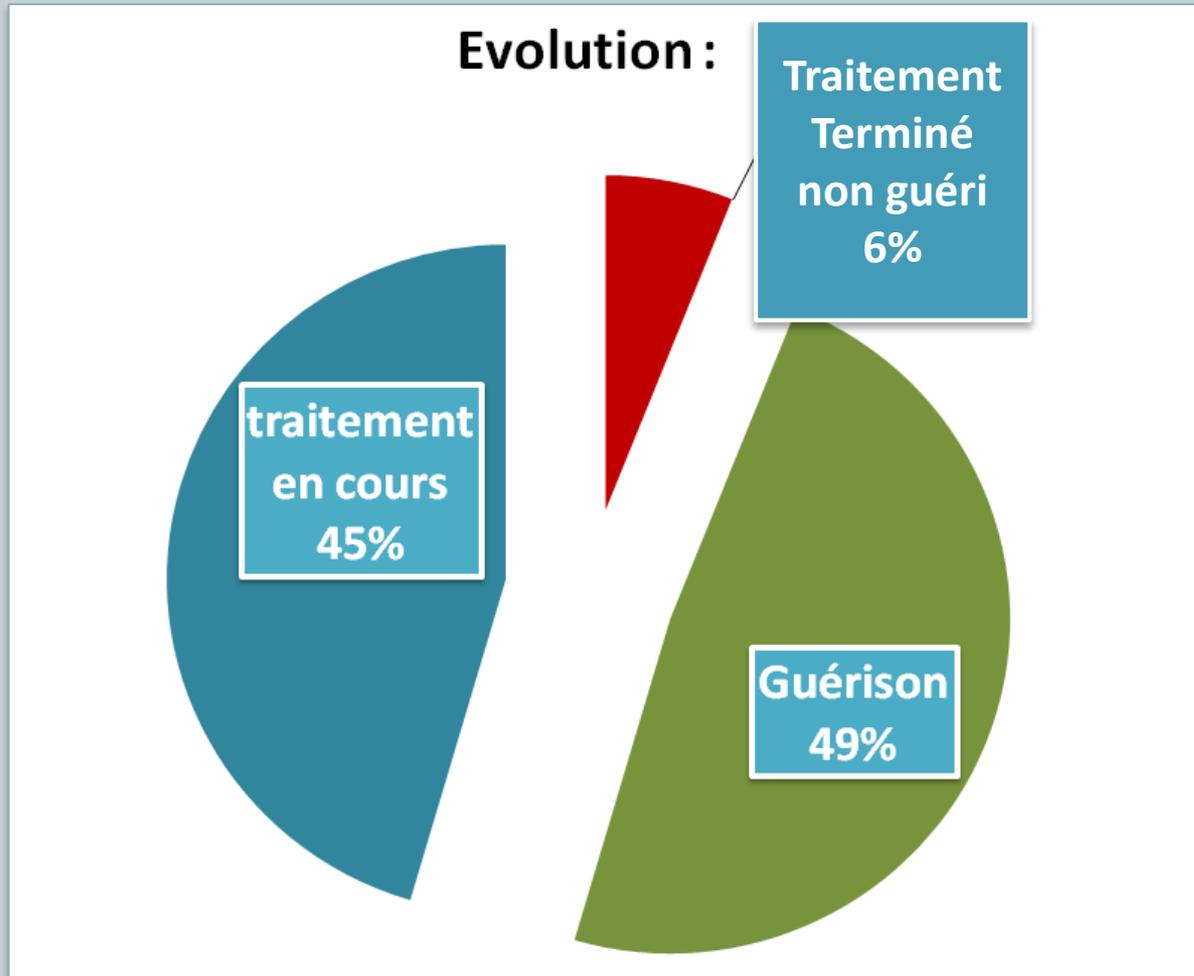
Durée de traitement effectif

- Nombre de jours de traitement effectués

- ◆ traitement terminé
- traitement en cours
- ▲ arrêt pour grossesse
- ✕ en attente prélèvement BK pour atbg
- ✧ reprise de traitement envisagé



Evolution :



Plan : Tuberculose MDR et XDR du grand Ouest



1 - Objectifs de l'étude

2 – Résultats préliminaires

- ✦ Caractéristiques épidémiologiques des patients
- ✦ Présentations cliniques
- ✦ Principaux modes diagnostics
- ✦ Evolution

3 – Suite de l'étude et conclusion

La suite ..



- Poursuite du recrutement :
 - Tours 6 cas ..
 - Brest 2 cas
- Analyse des données de prise en charge ...
- Complément de l'étude : étude cas-témoins
 - Comparaison à une population de patients présentant une Tuberculose sensible
 - Pertinence des constatations descriptives ?

Conclusion : dans le grand Ouest



- Patients MDR et XDR : en augmentation
 - Homme jeune
 - Migrant récent d' Europe de l'est, Afrique centrale
 - Forme pulmonaire
 - VIH 14 à 20 %

Evolution favorable :
50%
Toujours en cours de
traitement : 45%

- XDR : souvent forme secondaire
 - Europe de l'Est = Géorgiens
 - Notion incarcération et toxicomanie
 - Voyage Thérapeutique

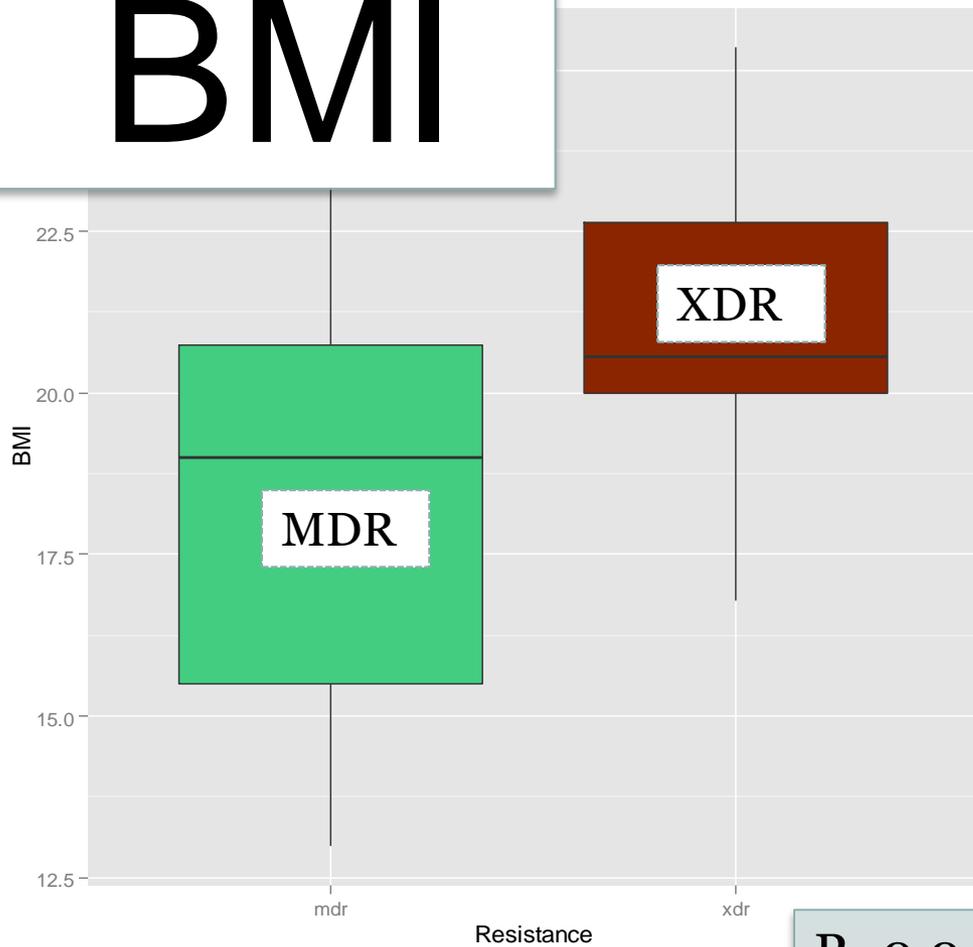
Remerciements :



- À l'ensemble des membres du GERICCO :
 - Pour les nombreuses réponses
 - Et les dossiers à venir

BMI et niveau de résistance..

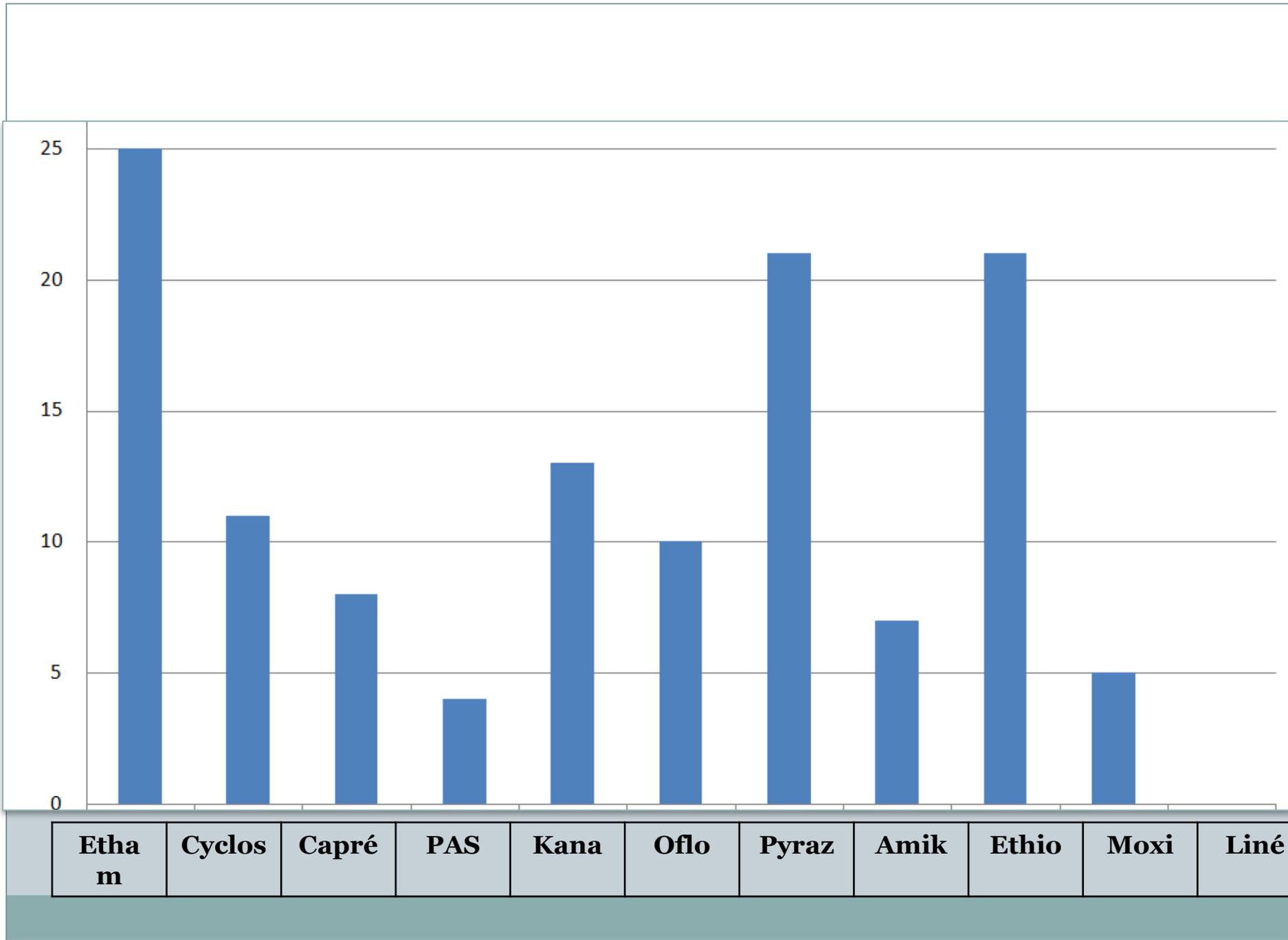
BMI



Les patients XDR ..

Des patients lourds !!!

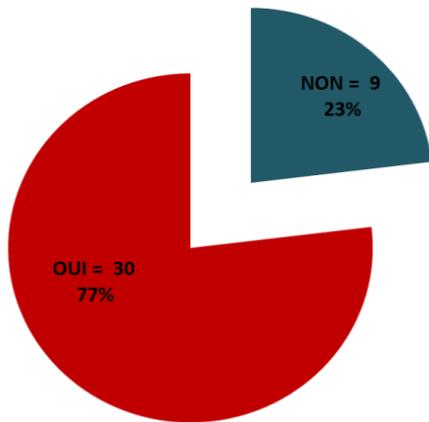
$P=0.04$



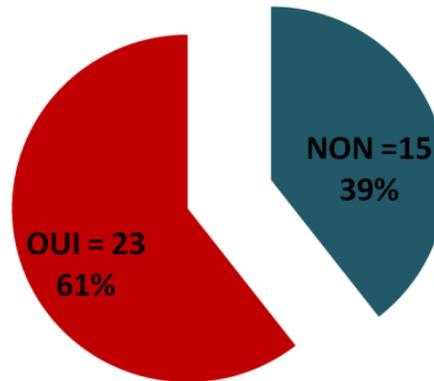
Facteurs sociaux et résistances :



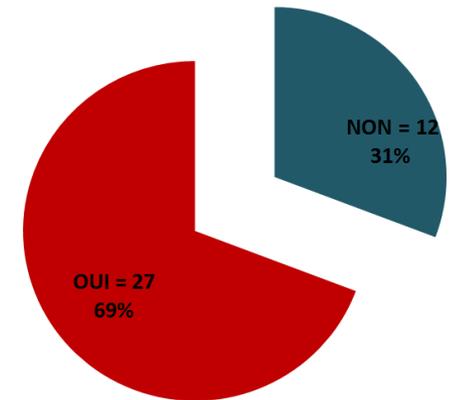
immigration récente :



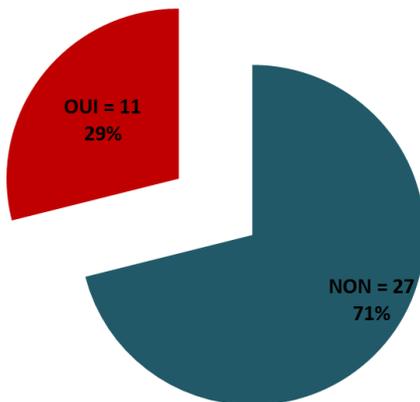
nécessité d'interprète :



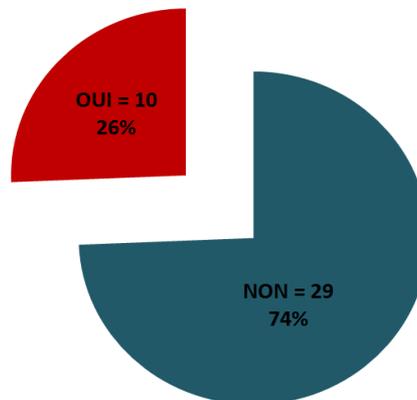
vie précaire :



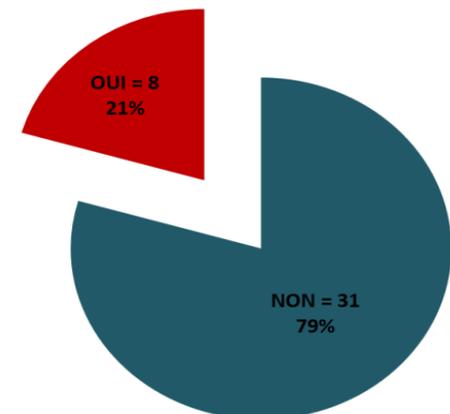
SDF :



toxicomanie :



incarcération:



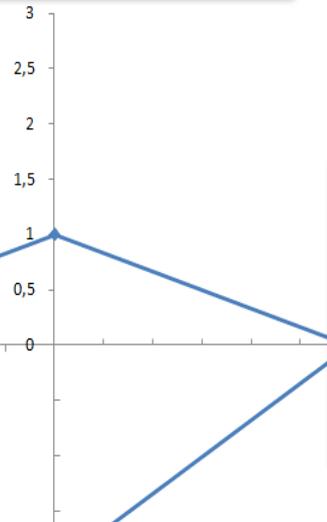
Paramètres socio-économiques :



XDR :

Interprète
Incarcération
Toxicomanie
Vie précaire
BK

Interprète
Incarcération
Toxicomanie
Vie précaire
BK



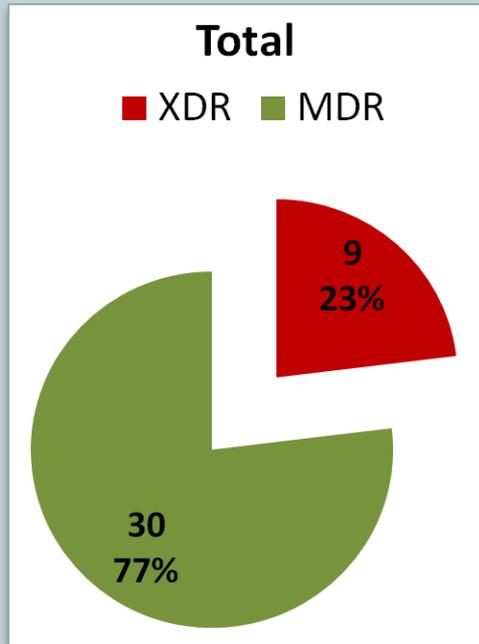
Interprète
Incarcération
Toxicomanie
Vie précaire
BK

Interprète
Incarcération
Toxicomanie
Vie précaire
BK

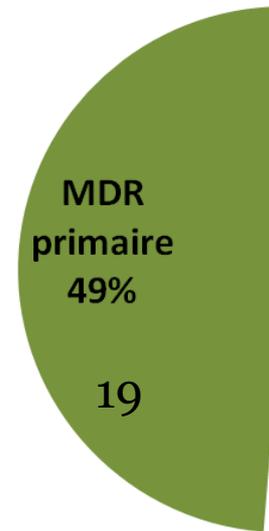
• Caractéristiques des patients XDR :

- origine géorgienne
- nécessité d'interprete
- toxicomanie,
- tuberculose
- vie précaire

XDR MDR : primaire et secondaire



Resistances primaires et secondaires :

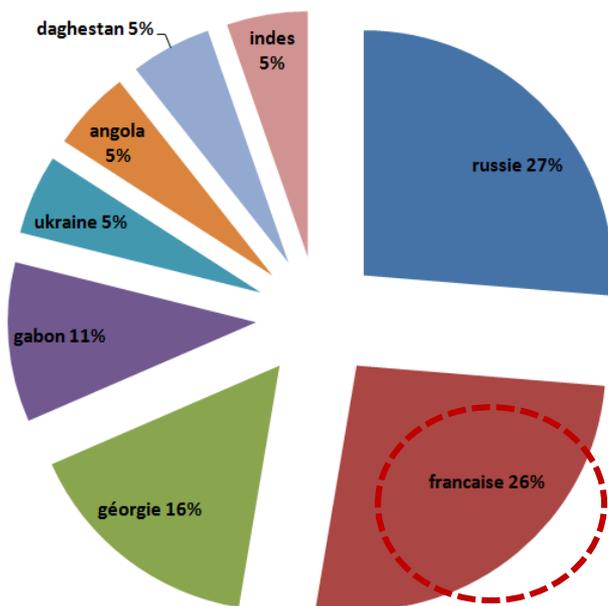


	mdr	pre-xdr	xdr
Primaire	17	1	0
Secondaire	10	2	8

- 63 % des MDR sont primaires
- 36% des MDR secondaires
- 100% des XDR secondaires

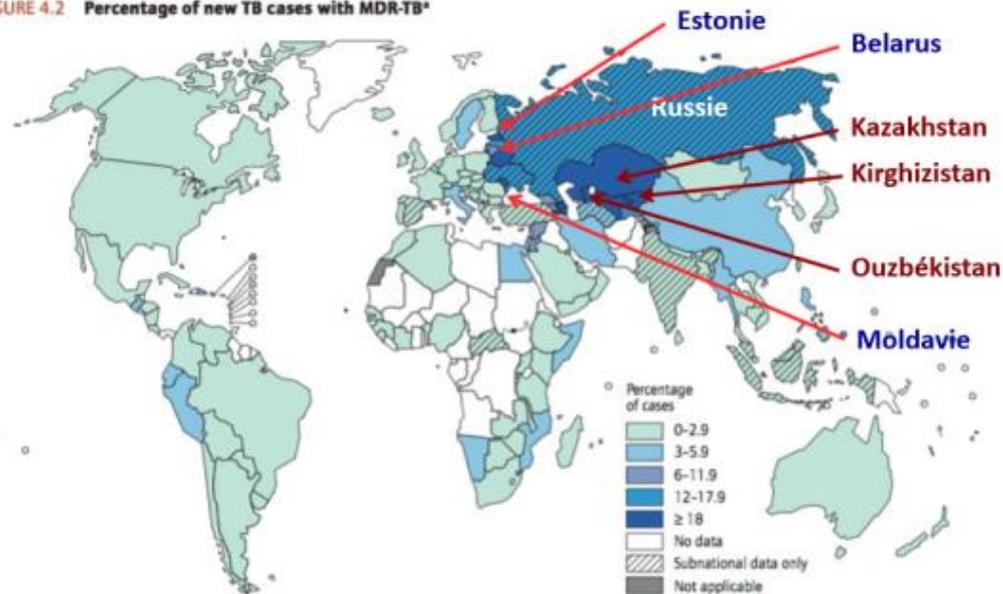
Patients MDR primaires :

nationalités MDR primaires :

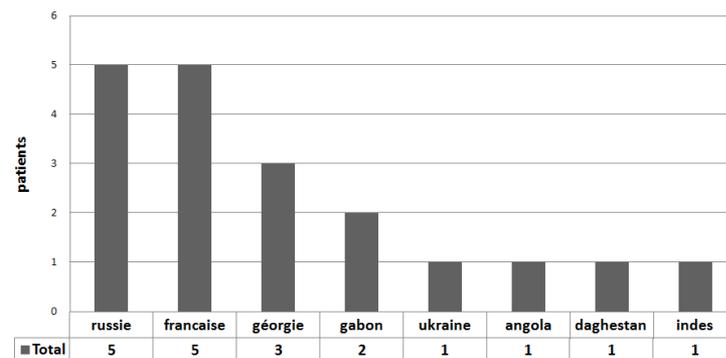


- MDR primaire : représentation des zones à risque
- + cas autochtones

FIGURE 4.2 Percentage of new TB cases with MDR-TB*

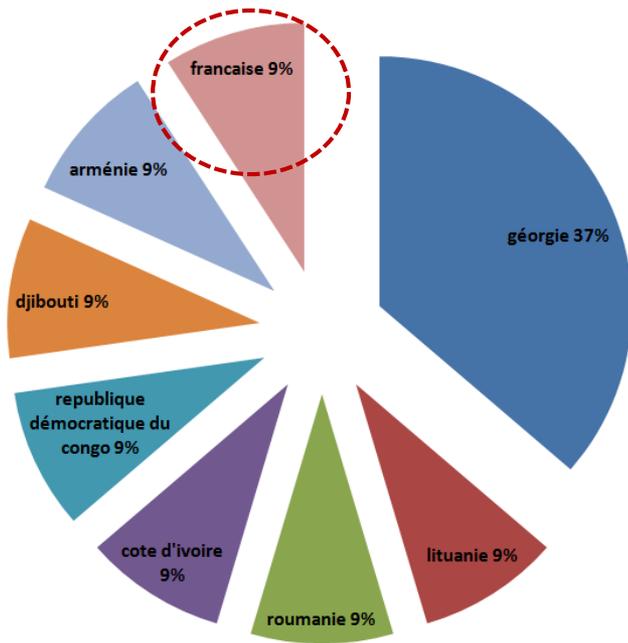


MDR : primaire



Patients MDR secondaires :

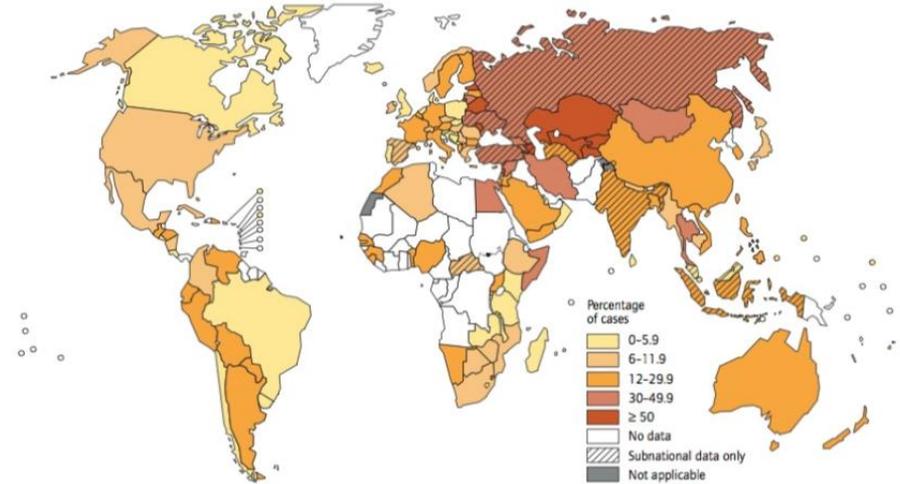
nationalités MDR secondaire :



- Majorité de patients originaire de pays à risque



FIGURE 4.3 Percentage of previously treated TB cases with MDR-TB*



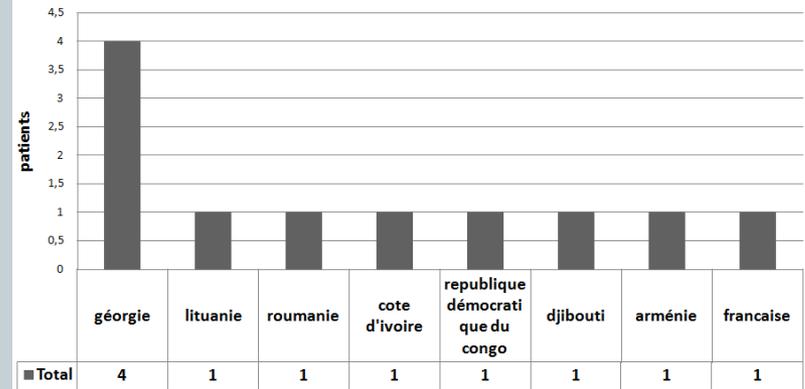
J. Robert - JMI - 2013

*Figures are based on the most recent year for which data have been reported, which varies among countries.

WHO 2012

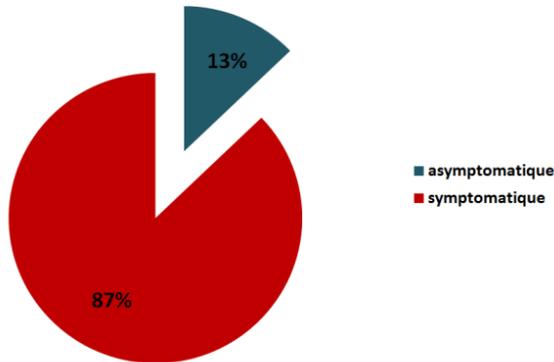


MDR : secondaire



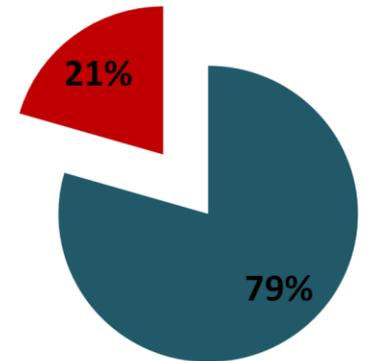
Présentations cliniques :

Symptomatologie :



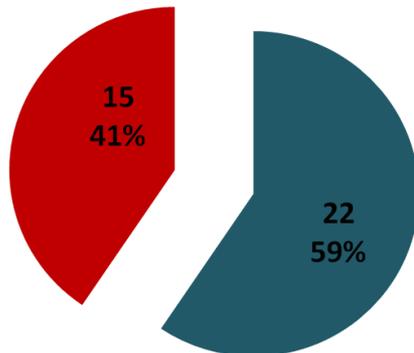
dyspnée :

■ eupnéique ■ dyspnée



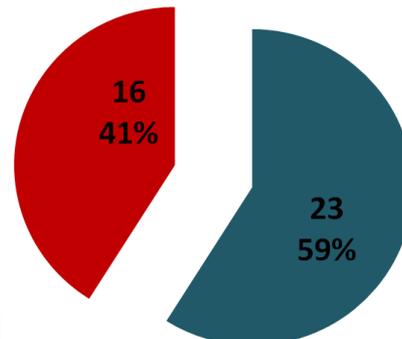
sueurs nocturnes

■ sueurs nocturnes - ■ sueurs nocturnes +



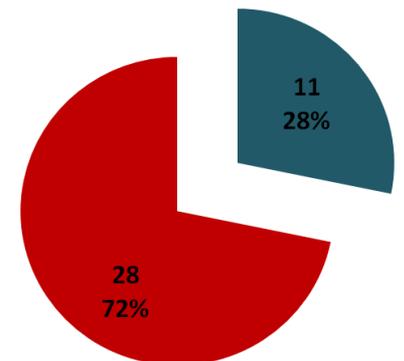
hyperthermie

■ hyperthermie- ■ hyperthermie+

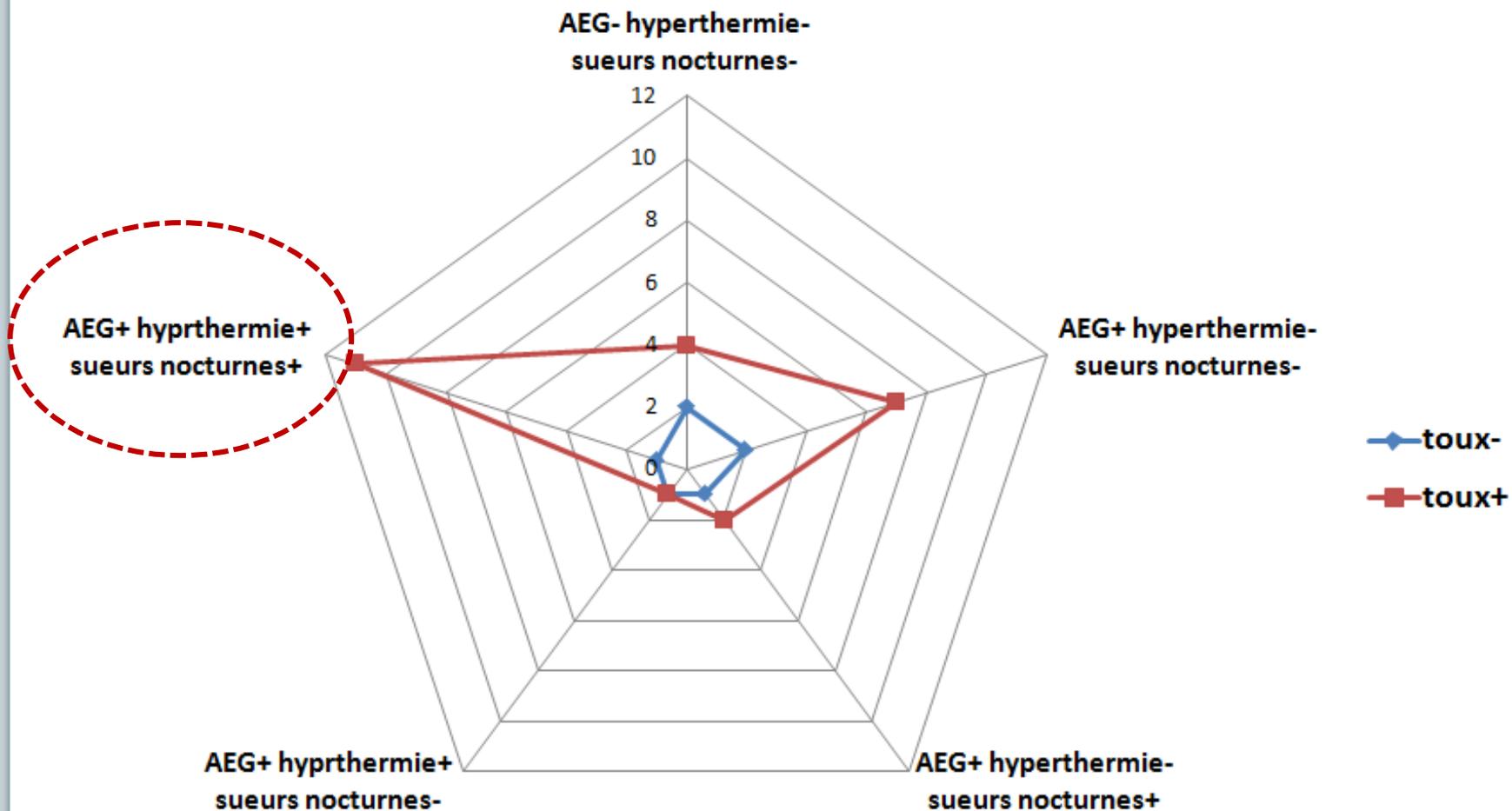


AEG

■ AEG- ■ AEG+

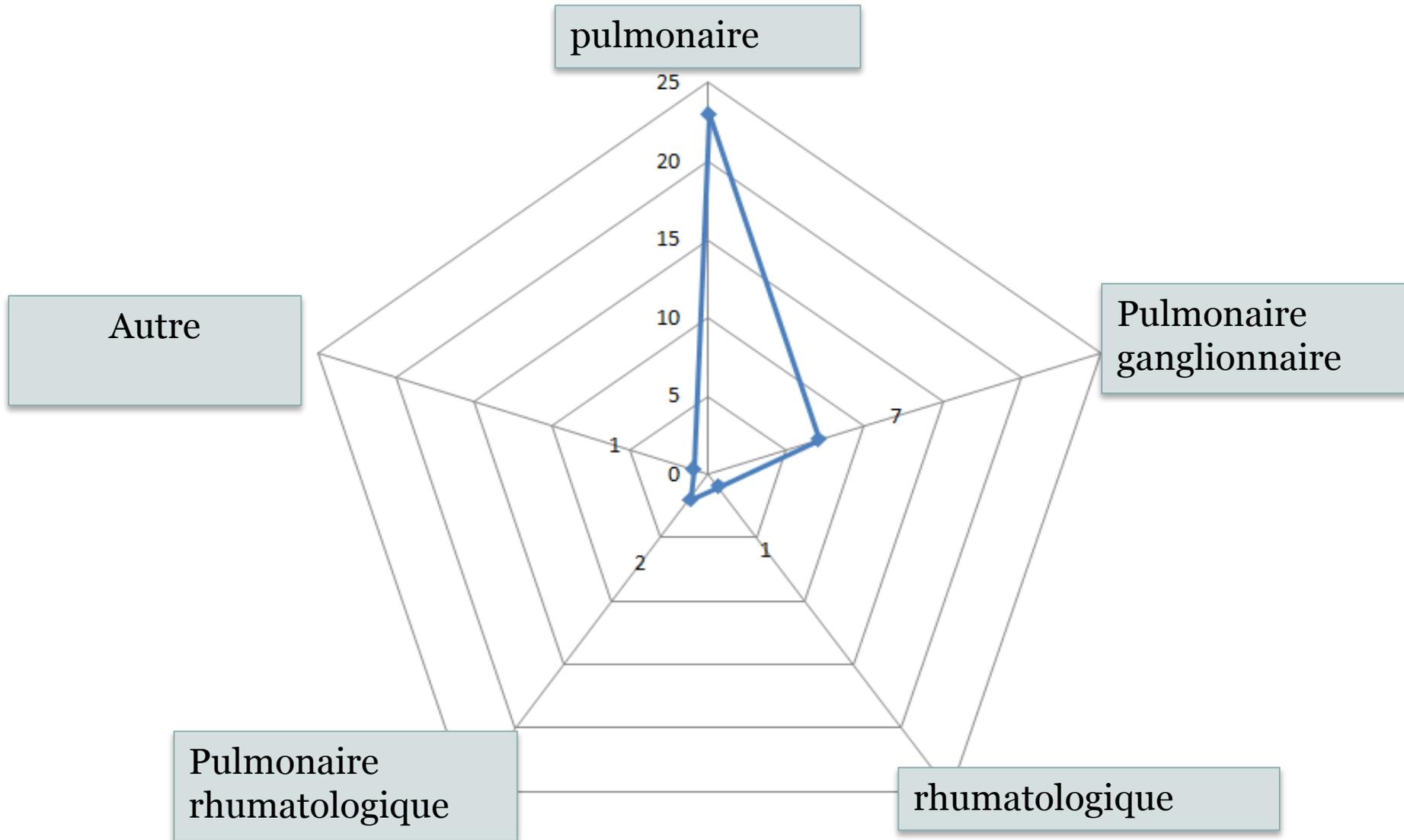


Risques de transmissions :

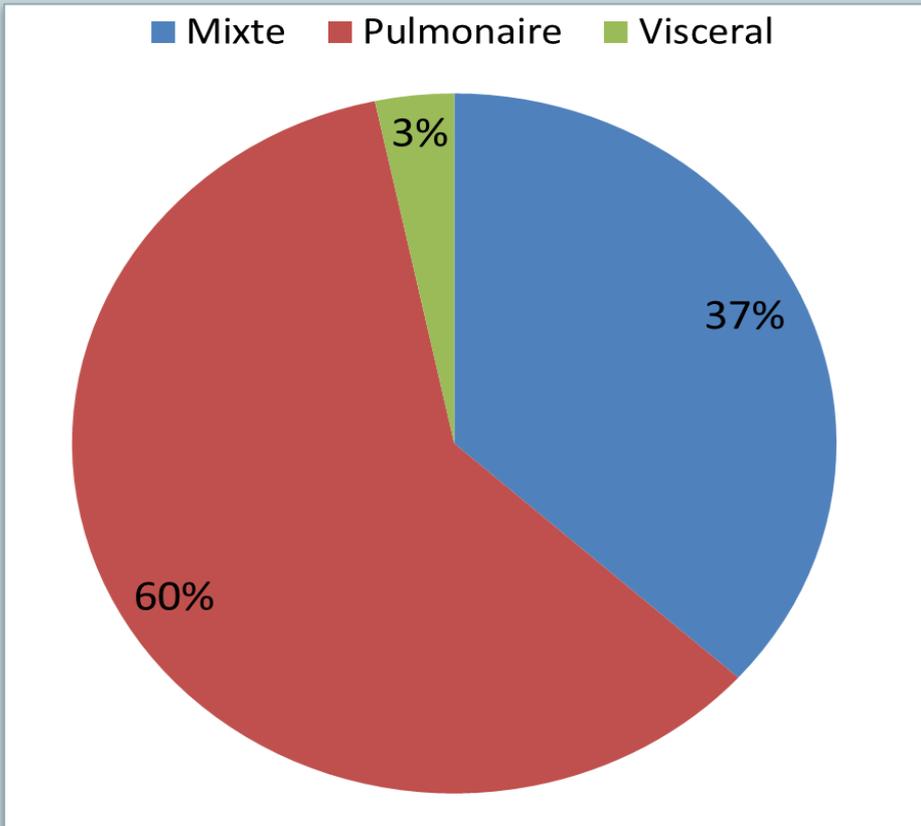


Atteintes d'organes :

—◆— symptomatique

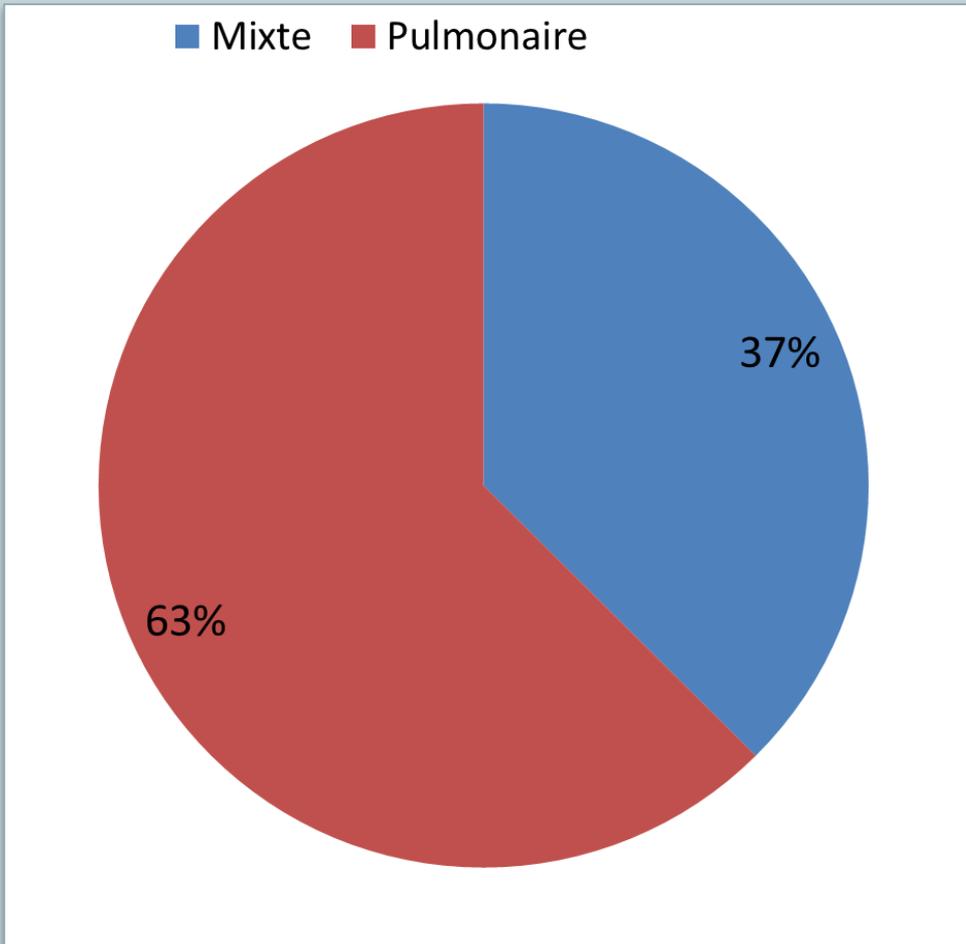


Localisation MDR :



- Majorité d'atteinte respiratoire isolée :18
- Un cas d'atteinte viscérale isolée = coxite
- « mixte » = atteinte pulmonaire associé à :
 - Atteinte ganglionnaire (médiastinale):11
 - Atteinte pleurale: 3
 - Atteinte rhumatologique: 3

Localisation XDR :



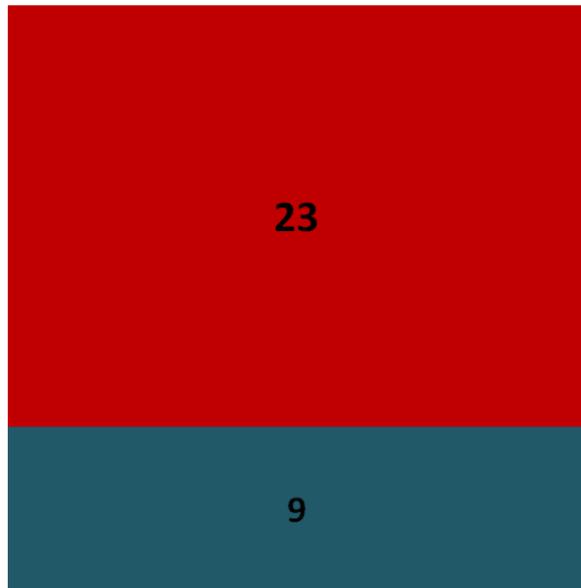
- XDR : 100% d'atteinte respiratoire(5)
- 37% associée à une atteinte (3):
 - Pleurale
 - Miliaire
 - Adénopathies médiastinale

Documentation :



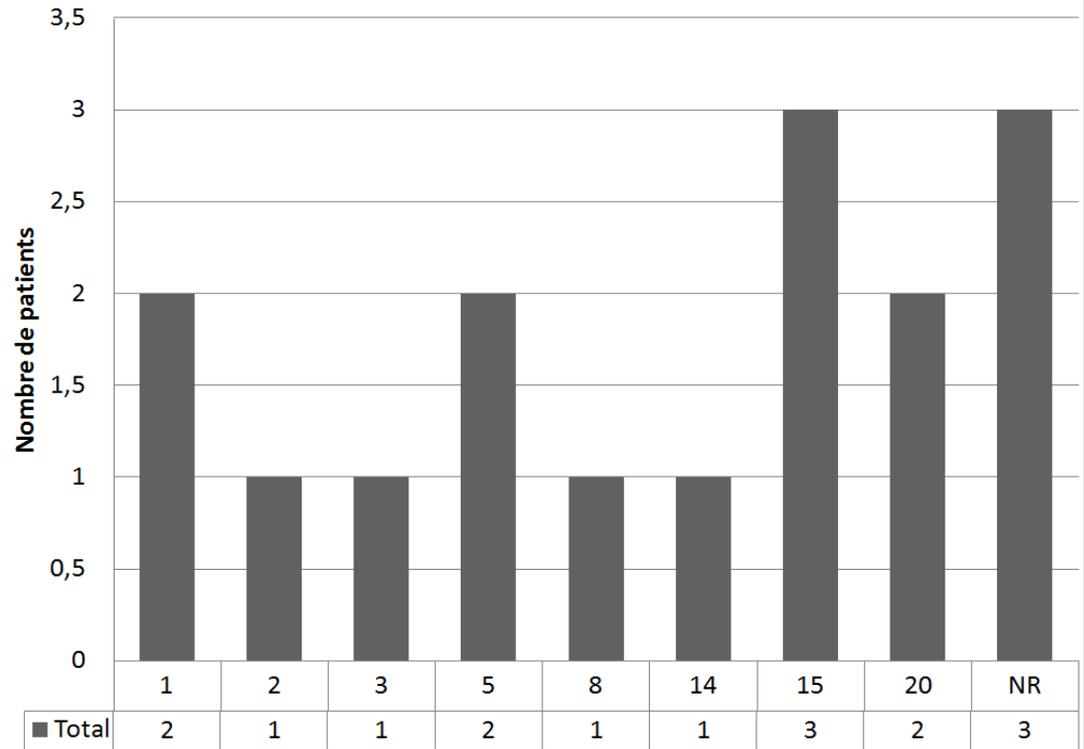
ED premier prélèvement :

■ ED- ■ ED+



Total

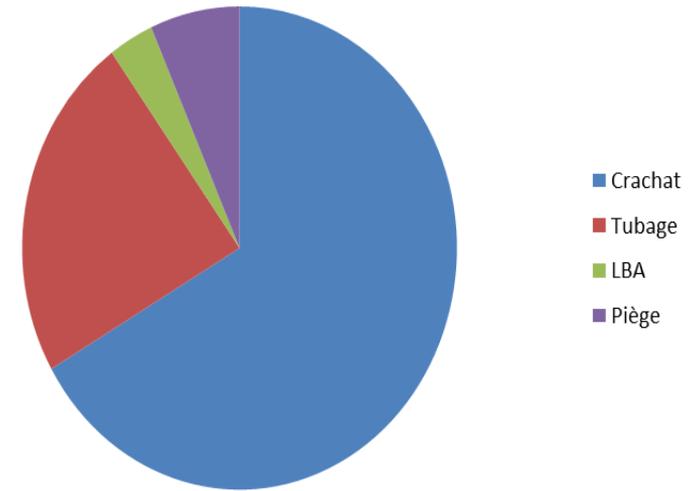
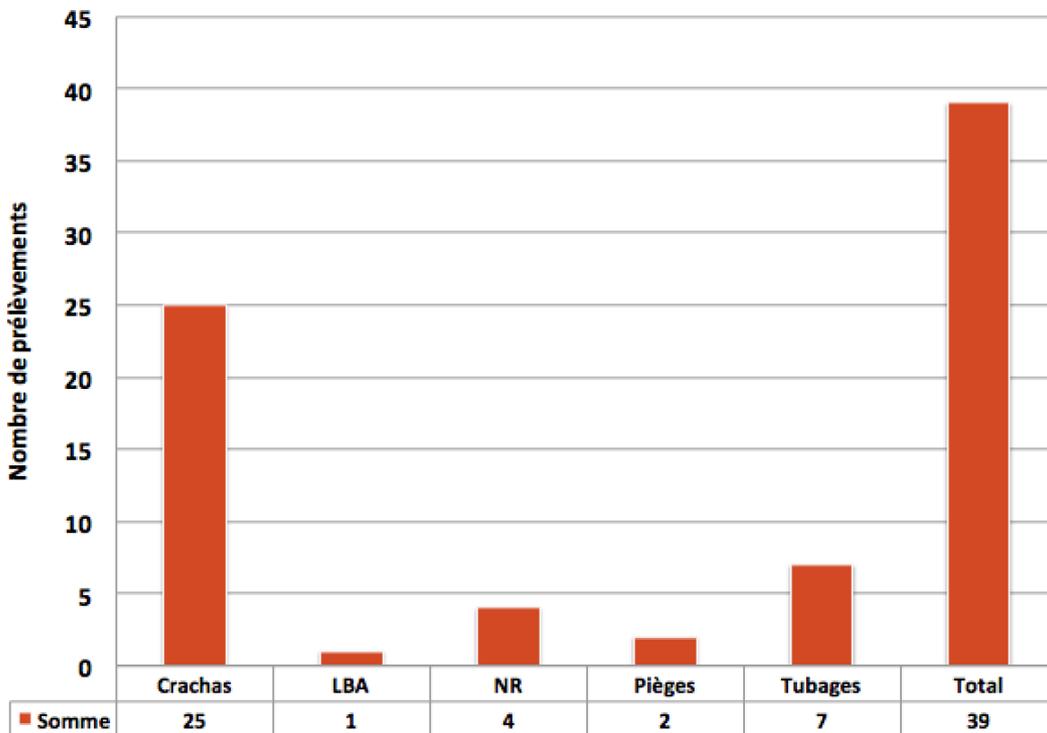
delais positivité jours :



- 60 % de l'ensemble des patients bacillifères
- Délais de positivité jusqu'à 20 jours

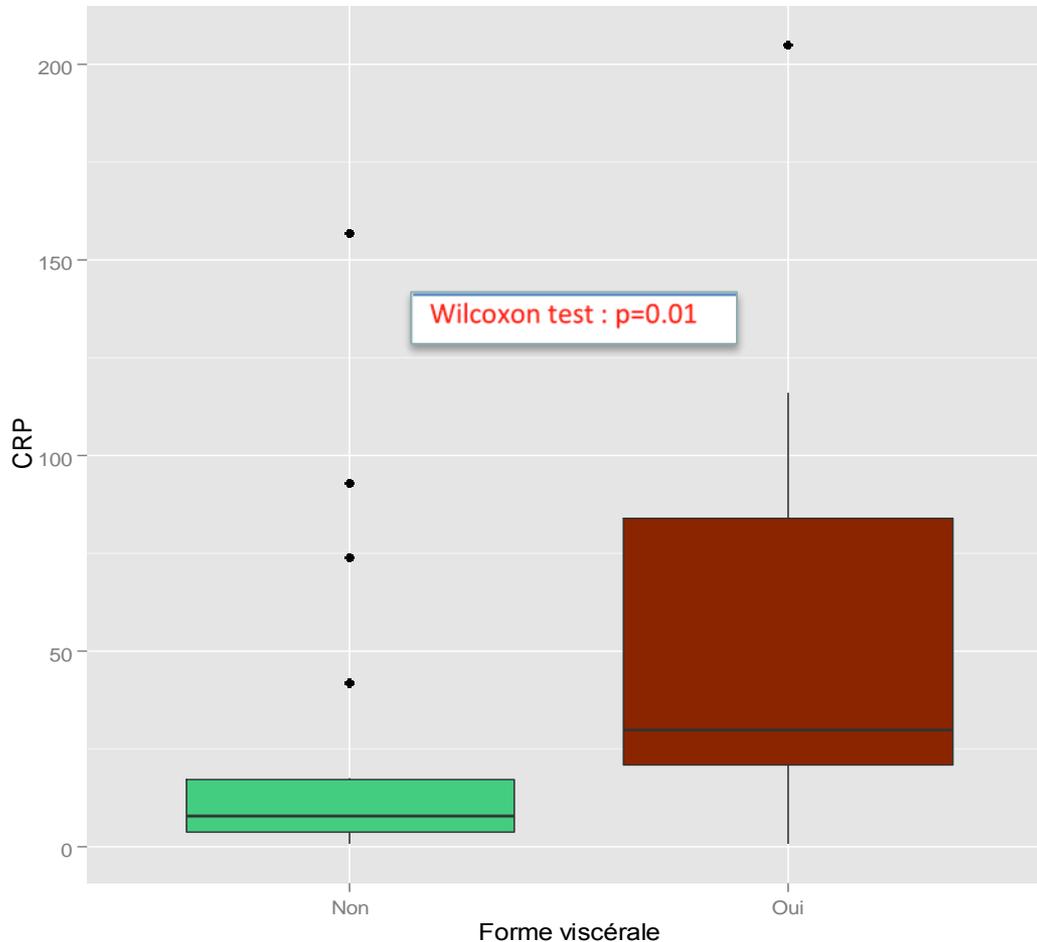
Type de premier prélèvement positif :

Premier prélèvement positif



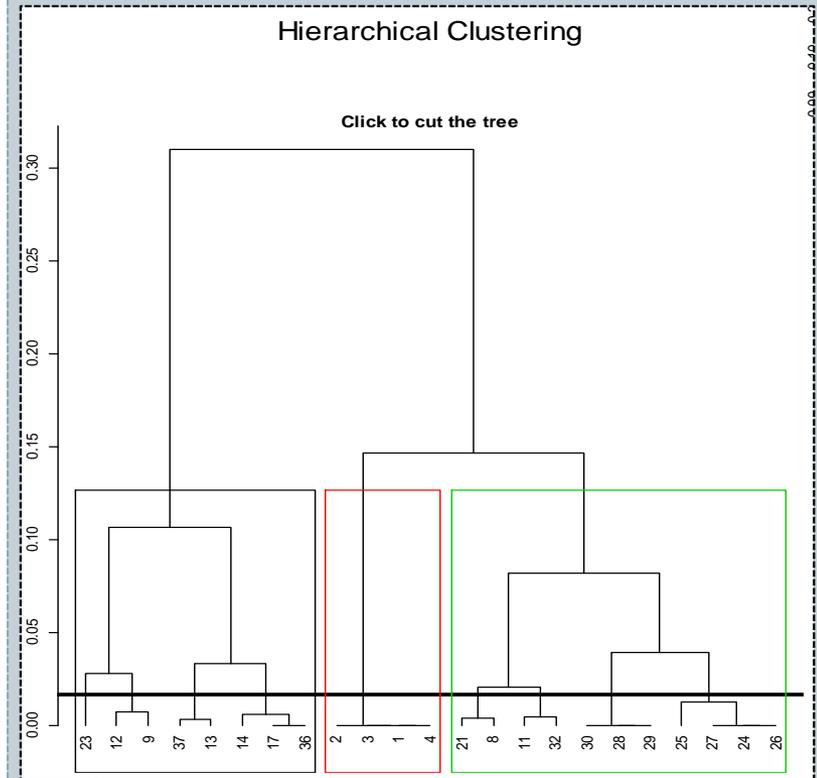
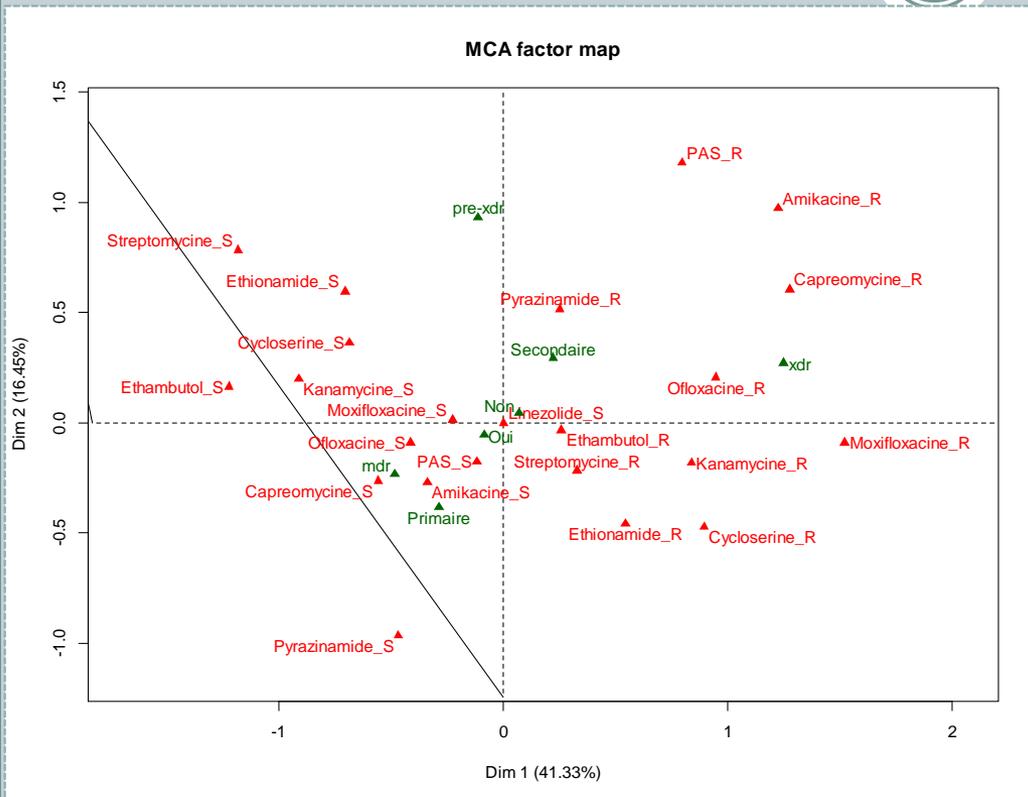
- 4 patients sans prélèvements respiratoires positifs :
 - Atteinte viscérale isolée(1)
 - Cas secondaires (2)
 - Non documenté pour le type de prélèvement (1)

Corrélation CRP et atteintes viscérale :



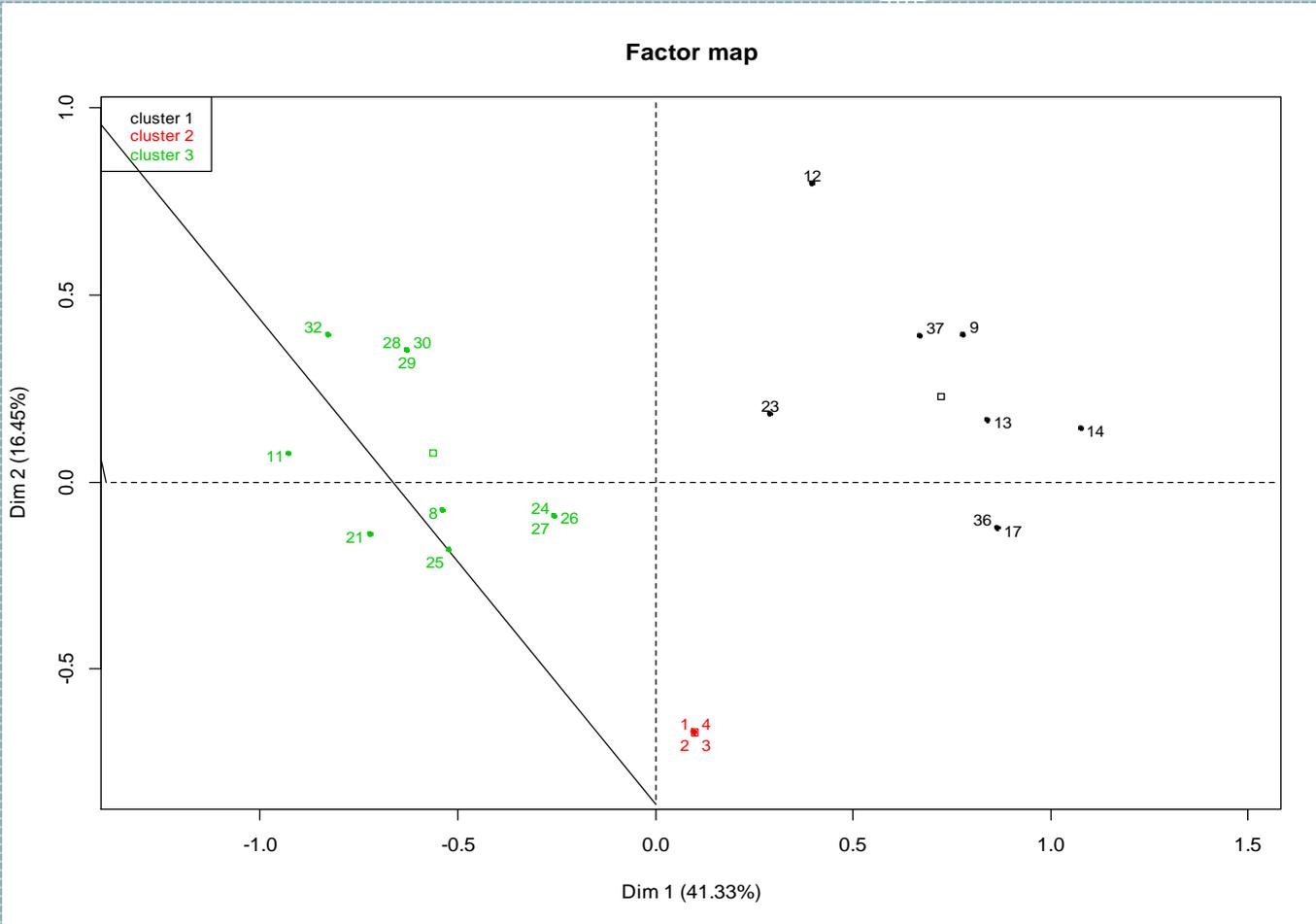
- CRP significativement augmentée lors d'une atteinte viscérale associée

Association par profil de résistance :



- Souches sensibles = MDR primaire
- Souches résistants = XDR et secondaire.
- La séparation en groupes est surtout le fait de la résistance aux aminosides
:
 - Kanamycine, Capréomycine, Cycloserine, Amikacine

Association par profil de résistance

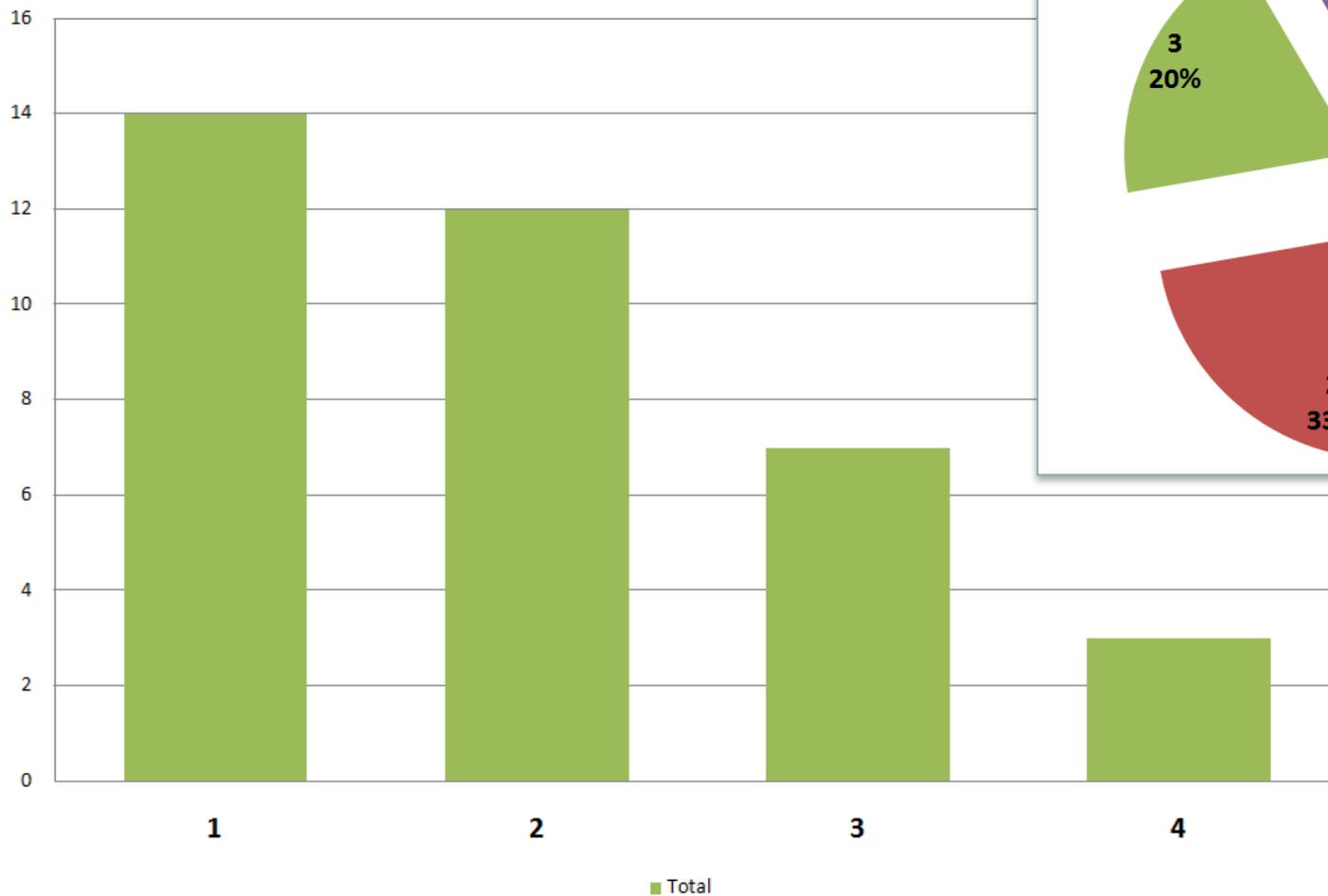


- Cluster 1 : forte résistance, à l'ensemble des antibiotiques
 - = secondairement résistantes
- Cluster 2 : atypique, difficile à caractériser de façon certaine
- Cluster 3 : les plus sensibles
 - = résistance primaire

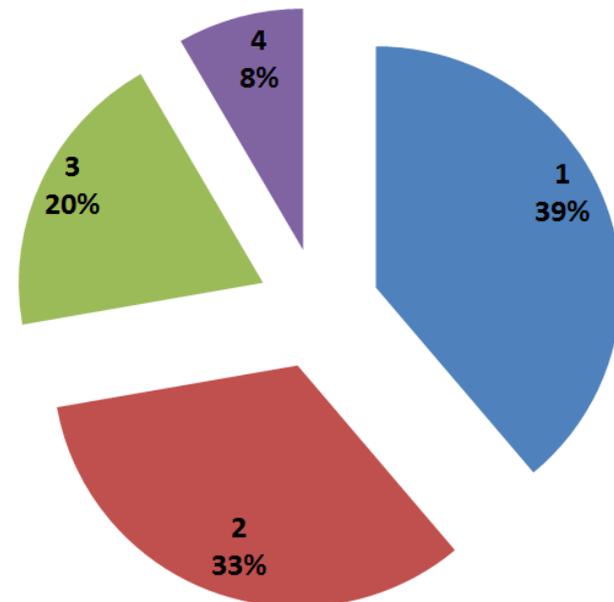
Traitements



nombre de lignes de traitement :



nombre de lignes de traitement :



Evolution :

