

Enquête autour d'un cas de tuberculose en milieu de soins

- Christine Poirier – CLAT 94
- Anne Carbonne – CCLIN Paris Nord

Groupe de travail CSHPF

Objectifs :

- modalités pratiques de l'enquête autour d'un cas en s'appuyant sur le guide CSHPF 2003
- émettre des recommandations pour améliorer la prise en charge rapide de l'entourage d'un cas de tuberculose
- Sous groupes/ types de collectivités

Présentation de « Enquête en milieu de soin »

Membres du groupe de travail

- Henri-Pierre MALLET (Président)
- **Dominique ABITEBOUL**
- **François BLANC-JOUVAN**
- **Anne CARBONNE**
- Didier CHE
- Carole de PICCIOTO
- **Philippe FRAISSE**
- Joël GAUDELUS
- Thierry KERN
- Sylvie LARNAUDIE
- Sylvain LERASLE
- Marie-Claire PATY
- **Christine POIRIER**
- Geneviève RICHARD
- Marie-Christine SOULA
- Jacqueline TUFFELLI
- Véronique VINCENT
- Olivier CAUBET
- Christina GUTTIEREZ
- Jean-Louis HERMANN
- Anne LAPORTE
- Jeanette MAUGEIN

Spécificités du milieu de soins

- Risque personnels / malades
- Mesures préventives
- Risques de transmission élevée
- Malades = sujets immunodéprimés
- Caractère nosocomial
- Engagement de la responsabilité de l'établissement
- Maladie professionnelle

Cas d'un personnel atteint de tuberculose contagieuse

- Recherche du cas source
- Recherche de cas d'infections secondaires
 - Parmi les personnels exposés : par la médecine du travail/niveau de risque du secteur
 - **Parmi les patients exposés...**

Cellule de crise multidisciplinaire¹

- Membres
 - Médecine du travail, CLIN, CLAT, Services cliniques, Direction,
 - CCLIN en recours méthodologique
- Définition des patients « contact »

Critères de définition des patients exposés

- Facteurs de risque liés au cas index
- Facteurs de risque liés à l'exposition
- Facteurs de risque liés au sujet contact

Facteurs liés au cas index

- Présence de caverne radiologique
- Charge bactériologique des produits bronchiques (M+ ou M-)
- Toux
- Période de contagiosité : 3 mois avant le diagnostic

Facteurs d'exposition

- Proximité
- Durée d'exposition (>1 heure cumulée)
- Confinement
- Manœuvres à risque

Facteurs liés aux sujets contact

- Ages extrêmes
- Dénutrition
- Immunodépression : maladie ou traitement
- Alcoolisme, tabagisme, toxicomanie...
- Certaines maladies : diabète, silicose...

Cellule de crise multidisciplinaire2

- Organiser l'information des sujets contact
 - Courrier patient et médecin traitant
 - Numéro d'appel gratuit
 - Communication à la presse éventuelle
- Organiser le suivi des sujets contact
 - Lieu? Protocole?
- Evaluation du suivi

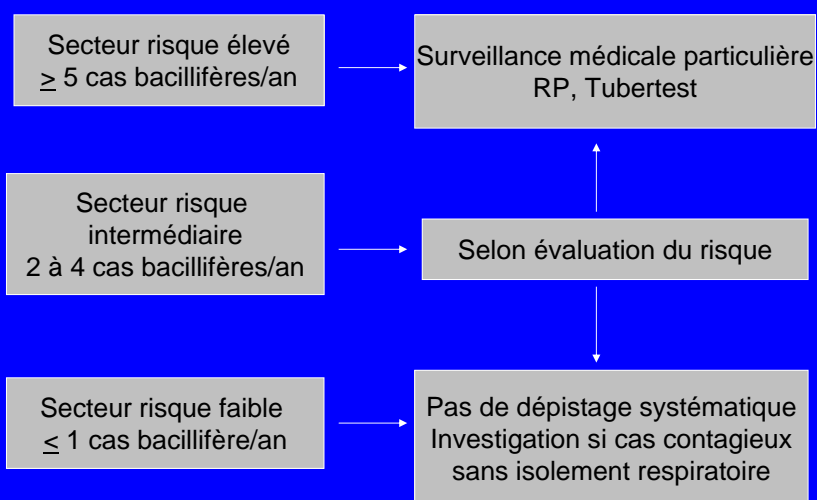
Critères de reprise du travail du soignant

- Après négativation des cultures des prélèvements bronchiques
Ou
- Après le délai habituel de cette négativation

Cas d'un malade atteint de tuberculose

- Si Isolement « air » non institué pendant la période de contagiosité
- Suivi du personnel en fonction du niveau de risque du secteur
- Suivi des patients hospitalisés cf cas précédent

Surveillance



Conclusion

- Impact sur l'indication de l'isolement
M- + traitement présomptif
- Impact sur les indications des dépistages:
dépistage des SC autour des CI M-C+
- rôle du médecin du travail dans la protection
des patients par la surveillance médicale du
personnel
- Rôle coordinateur des CLAT

Perspectives

- Améliorer la coordination entre tous les
acteurs
- Formation du personnel soignant
- Registre des cas de tuberculose chez
les soignants
- Dosage de l'interféron
- Typages moléculaires plus
systématique