

Tuberculose bacillifère chez un soignant

Stratégie d'information
Dépistage des patients exposés

Critères de définition du risque tuberculeux

- Tuberculose pulmonaire contagieuse
D+ C+
- Contact étroit entre soignant et sujet contact

HÔPITAUX	SOIGNANT	SERVICES	BAAR/ch
CHIV	interne	chirurgie urgence	>100 caverne
Avicenne	Aide soignante	23 services	>100 caverne
Bry	Agent	Pédiatrie	>100 caverne
CHIC	infirmière	EFR, fibro	5
CHIC	agent	maternité	20
Galien	infirmière	chirurgie	15

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

- charge bactériologique des produits bronchiques
- présence de caverne radiologique
- toux
- définition d'une période de contagiosité
- risque plus ou moins important en fonction de ces facteurs

Facteurs d'exposition

- que les contacts étroits
- durée d'exposition
- confinement

Facteurs liés à l'hôte

- baisse des défenses immunitaires
- enfants en bas âge
- absence de BCG

Nb de BAAR > 100/ch et caverne

- **3 cas:**
 - interne en chirurgie
 - agent de pédiatrie
 - aide soignante du pool
- **Information et rappel de tous les contacts**

Nb de BAAR < 100/ch

Rappel :

- Agent de maternité car contact : NN
- Infirmière de chirurgie car durée d'exposition non évaluée

Pas de rappel :

- Infirmière des EFR et endoscopies car port du masque et durée d'exposition < 1h

Modalités de l'information 1

- Cellule de crise
- Courrier pour les patients
- Courrier pour les médecins traitants
- Numéro d'appel gratuit
- Communication à la presse

Consultations de dépistage

- Différents lieux
- Protocole de suivi :
 - . variable d'un département à un autre
 - . comporte toujours RP et consultation
 - . tubertest : systématique chez l'enfant

Modalités de l'information 2

Hôpitaux	Nb de patients exposés	Nb appels	Nb consultations	Nb infectés
CHIV	930	250 27%	147	0
Avicenne	1034	263 25%	93	0
Bry	43	32 74%	38	0
Galien	285	79 28%	56	0
CHIC	201	36 18%		2

Résultats

- Nb de patients exposés: 43 à 1034
- % d'appels:
 - . autour de 25% si numéro vert
 - . 74% si numéro du service
- Nb de patients infectés:
2 nouveaux nés au CHIC

Conclusion 1

- Collaboration de nombreux acteurs :
réactive et efficace
- Manque de données sur le nombre de tuberculose chez les soignants
- Réactivation de la vigilance des soignants par rapport au risque BK

Conclusion 2

- Nécessité d'avoir un consensus sur :
 - . Critères de définition des sujets exposés
 - . Modalités du suivi
 - . Critères de définition de la tuberculose infection latente
- Plus le dépistage est ciblé plus son efficacité sera grande