

# Prise en charge de la tuberculose latente : évaluation des pratiques en France

Amély Dumesges<sup>1</sup>, Clément Delage<sup>1</sup>, Claire Allais<sup>2</sup>,  
Françoise Brion<sup>3</sup>, Thomas Girard<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centre de Diagnostic et de Thérapeutique, Hôpital Hôtel-Dieu, Groupe hospitalier Paris centre, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

<sup>2</sup>Unité Guy Moquet, Hôpital Hôtel-Dieu, Groupe hospitalier Paris centre, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

<sup>3</sup>Faculté de Pharmacie, Université Paris Descartes

ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITAUX  
DE PARIS



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES  
PARIS CENTRE

Cochin • Port-Royal • Tarnier • Broca  
La Collégiale • La Rochefoucauld • Hôtel-Dieu

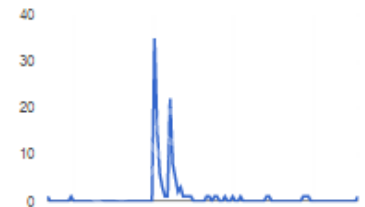
- Peu d'information sur les pratiques concernant la prise en charge de la tuberculose latente en France
- Recommandations hétérogènes, pas toujours accessibles (SPLF, articles, OMS 2015)
- Intérêt de traiter controversé

# Méthodologie

- Construction d'un questionnaire Google Form<sup>®</sup>
- Test par des praticiens de l'Hôtel-Dieu
- Utilisation d'un fichier recensant 4000 praticiens mis à disposition par le laboratoire Qiagen<sup>®</sup> (2000-3000 adresses mails valides)
- Envoie le 1<sup>er</sup> septembre 2015 (plusieurs relances)

→ Janvier 2016: **121** participants

Nombre de réponses quotidiennes



Dric

Associez-vous systématiquement de la Vitamine B6 (pyridoxine) au traitement? \*

# Prise en charge tuberculose latente

\*Obligatoire

## Évaluation de l'observance

Pour l'ensemble des tuberculoses latentes que vous avez traitées, à combien estimez-vous l'observance du traitement ? \*

- 10-20%
- 30-40%
- 50-60%
- 70-80%
- 90-100%

A combien estimez-vous l'efficacité globale de votre traitement ? \*

- 10-20%
- 30-40%
- 50-60%
- 70-80%
- 90-100%
- Vous ne savez pas

« Retour

Envoyer



100 % : vous avez réussi.

N'envoyez jamais de mots de passe via Google Forms.

« Retour

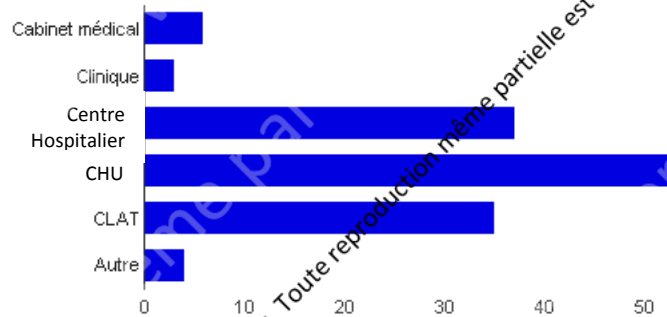
Continuer »



Terminé à 30 %

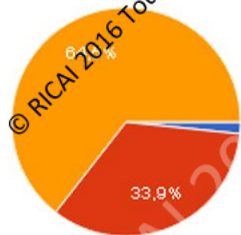
# Profils des praticiens

## Dans quel type de structure exercez-vous?



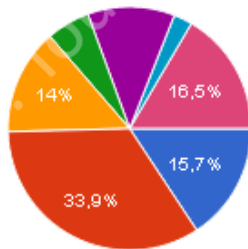
Cabinet médical	6	5 %
Clinique	3	2.5 %
Centre Hospitalier Général	37	30.6 %
Centre Hospitalier Universitaire	54	44.6 %
CLAT	35	28.9 %
Autre	4	3.3 %

## Dans quel milieu exercez-vous?



Commune < 10 000 habitants	2	1.7 %
Commune de 10 000 à 100 000 habitants	41	33.9 %
Commune > 100 000 habitants	78	64.5 %

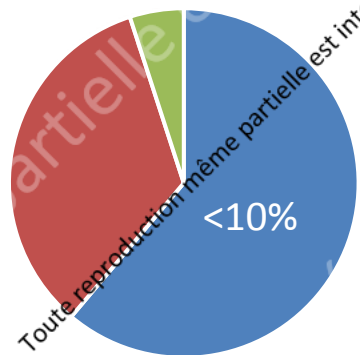
## Quel type de spécialité exercez-vous ?



Médecine générale	19	15.7 %
Pneumologie	41	33.9 %
Infectiologie	17	14 %
Rhumatologie	7	5.8 %
Pédiatrie	14	11.6 %
Gastro-entérologie	3	2.5 %
Autre	20	16.5 %

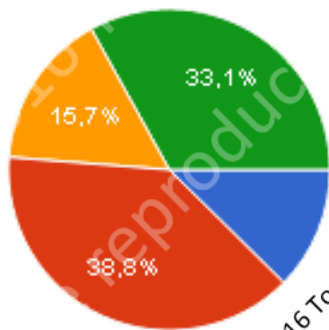
→ Majoritairement praticiens hospitalier spécialisés  
 → Panel varié  
 Pneumologie, Infectiologie, Médecine Interne ...

### Quelle est la proportion de patients ayant immigré récemment (< 2 ans) parmi vos patients?



< 10%	<b>74</b>	61.2 %
10-50 %	<b>41</b>	33.9 %
> 50%	<b>6</b>	5 %

### Combien de diagnostic de tuberculose latente avez-vous effectué depuis 1 an ?



0	<b>15</b>	12.4 %
1 à 5	<b>47</b>	38.8 %
5 à 10	<b>19</b>	15.7 %
>10	<b>40</b>	33.1 %

**121 participants**



**106 ayant  
diagnostiqués  
au moins 1 TL  
dans l'année**

- Profils des patients et activité des praticiens hétérogènes
- La majorité traite peu de migrants récents

# Diagnostic

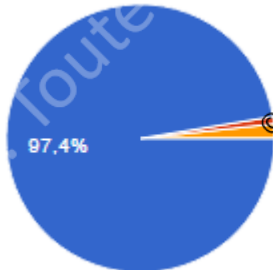
Quel(s) examen(s) avez-vous utilisé ?

- Environ 60% des praticiens utilisent les deux tests immunologiques et la radiographie du thorax
- 7 utilisent uniquement le QuantiFERON
- IGRA > IDR

Test IGRA de libération de l'interféron gamma (QuantiFERON ou T-Spot)	111	92.5 %
IDR (test cutané à la tuberculine)	83	69.2 %
Radio du thorax	78	65 %
Autre	10	8.3 %

→ Autre :  
Prélèvements  
bactériologiques,  
examen clinique,  
TDM ...

Si vous en avez utilisé, de quel test IGRA vous êtes vous servis ?



QuantiFERON ®	112	97.4 %
T-Spot ®	1	0.9 %
Autre	2	1.7 %

# Traitement

En cas de tuberculose latente avérée, dans quel(s) cas décidez vous de la mise en place d'un traitement ?

Tous les cas de tuberculoses latente	22	20.8 %
Vous ne traitez pas les tuberculoses latentes	1	0.9 %
Les tuberculoses latentes associées à un contexte d'immunodépression et/ou de maladie chronique	66	82.3 %
Les tuberculoses latentes associées à une notion de contact tuberculeux récent (< 2 ans)	61	77.5 %
Chez le jeune <15 ans	41	58.6 %
Chez le jeune <18 ans	19	27.9 %
Autre	15	14.2 %

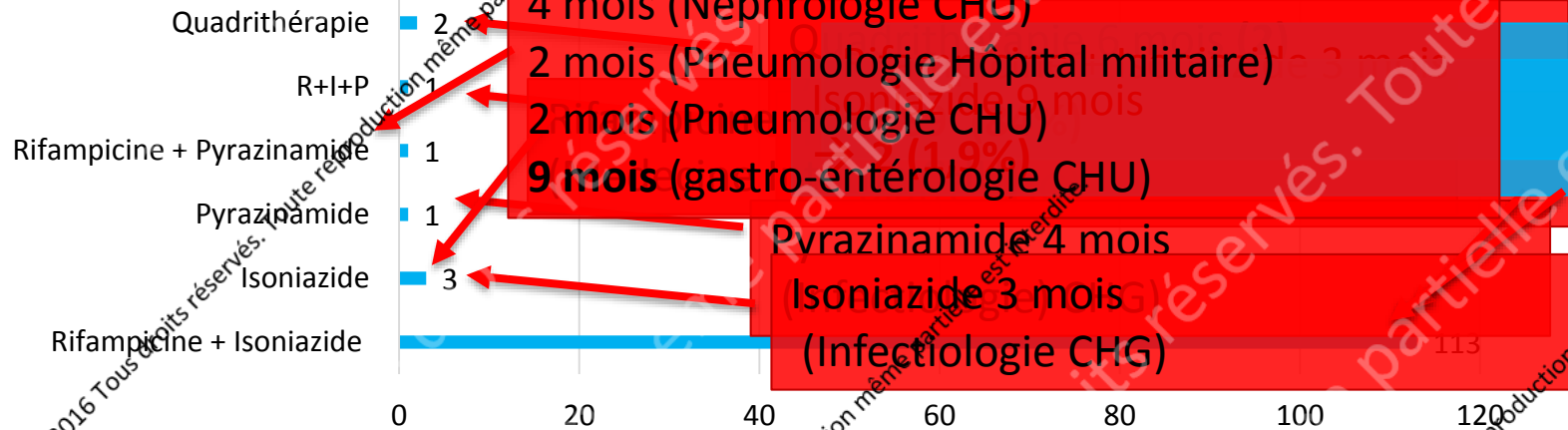
- 1 seul ne traite pas les tuberculoses latentes quelque soit le contexte (infectiologie, >10 TL/an)
- 20% des praticiens traitent systématiquement (≠ recommandations)



Les questions suivantes concernent une population adulte (>15 ans), en dehors d'un contexte d'immunodépression ou de maladie chronique associée.

# Traitement

En cas de traitement



## Rifampicine + Isoniazide

4 mois (Pneumologie CHG)

4 mois (Médecine Interne CHG)

4 mois (Néphrologie CHU)

2 mois (Pneumologie Hôpital militaire)

2 mois (Pneumologie CHU)

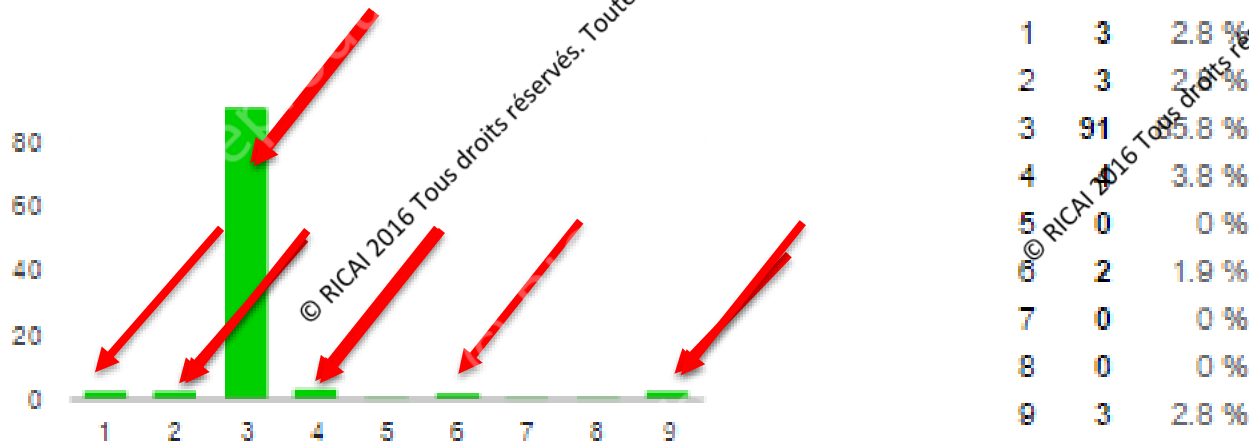
9 mois (gastro-entérologie CHU)

Pyrazinamide 4 mois

Isoniazide 3 mois

(Infectiologie CHG)

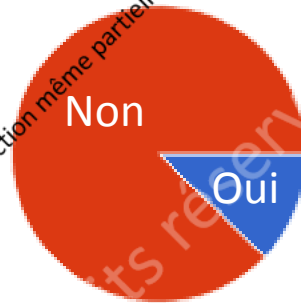
Pour quelle durée de traitement ? (en mois)



Recommandations  
OMS 2015 :  
R+I 3 mois  
I seul 9 mois

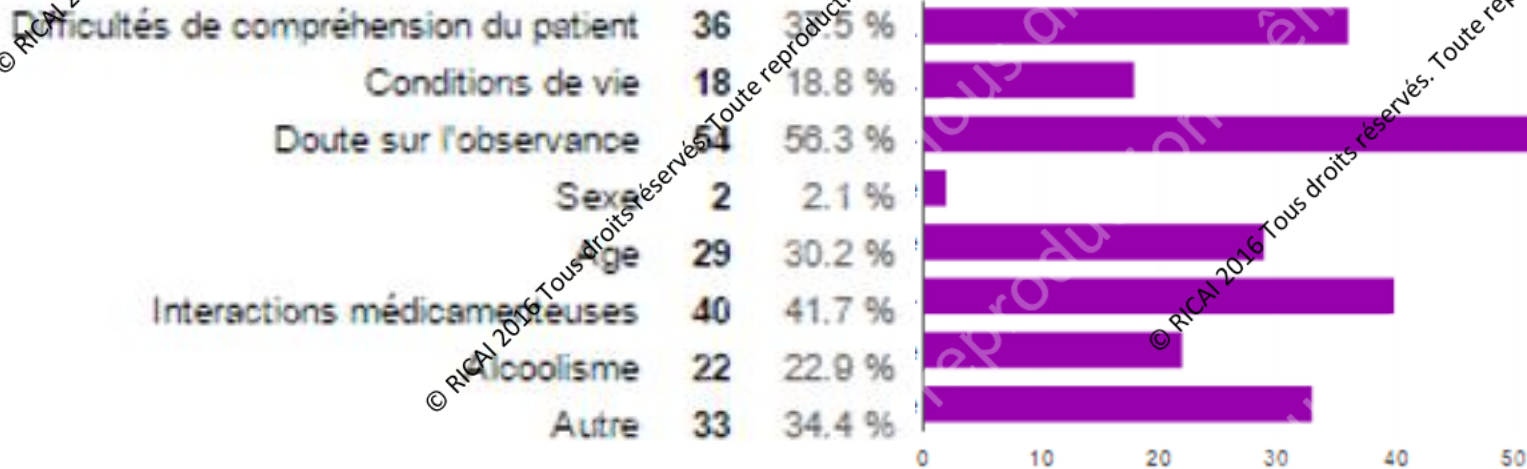
# Traitement

Associez-vous systematiquement de la Vitamine B6 (pyridoxine) au traitement?



Oui	13	12.3 %
Non	93	87.7 %

Selon certaines situations, decidez-vous de ne pas traiter ?



Autre : 12 ont répondu « aucune »

# Traitement

**Décision de ne pas traiter et adaptation du traitement : réponses ouvertes**

**En cas d'effets indésirables :**

**Arrêt du traitement (7)**, Changement de posologie (2), Monothérapie Rifampicine (1), **Isoniazide (1)**, Vitamines (2), **Isoniazidémie (2)**, Modification horaires prises (2)

**En cas d'interaction médicamenteuse :**

**Isoniazide en monothérapie (9)**, pas de traitement (3), adaptation des autres traitements (3), de la contraception (5), Vitamines (2)

**Doute sur l'observance/Difficultés de compréhension/Conditions de vie :**

**Pas de traitement ou arrêt (7)**, **Monothérapie Isoniazide (1)**, **isoniazidémie (1)**, suivi infirmier important (3), surveillance radiologique (1), interprète (1), **éducation thérapeutique (1)**

# Traitement

## Contraception oestro-progestative :

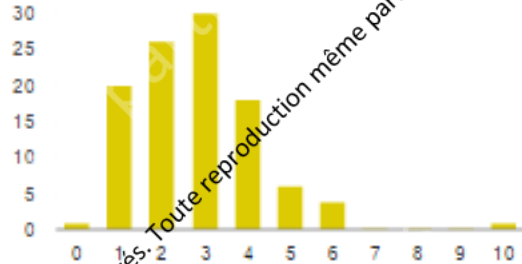
- Monothérapie INH (2)
- Pas de traitement (1)
- Arrêt contraception (1)

## Autre :

- Résistances (4)
- **Pas de traitement sans notion de contagé récent (3)**
- Dénutrition : adaptation de posologie (3), vitamines B6 (1)
- Alcoolisme : Arrêt/pas de traitement (4), Vit B6 (1), adaptation posologie (1), surveillance biologique renforcée (2)
- Ages extrêmes : pas de traitement (2), galénique inadaptée (1), adaptation des posologies (2)
- **Traitement systématique (2)**
- **Jamais de traitement (1)**
- Décision du patient (3)
- **Surveillance sur deux ans (1)**
- Rapport Bénéfice/Risque (1)

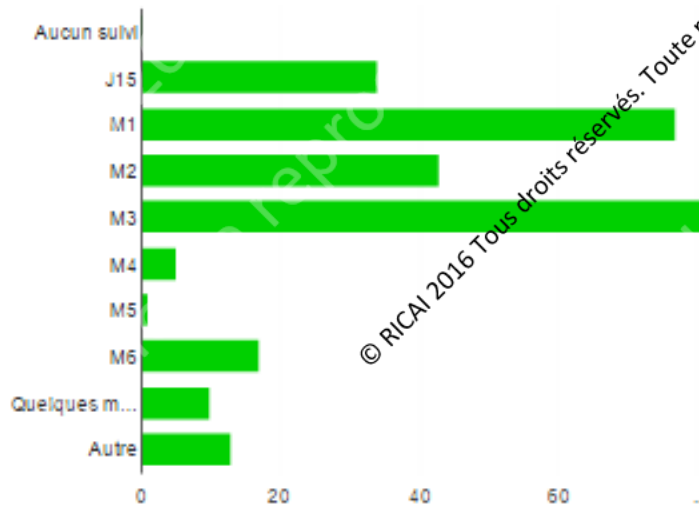
# Suivi du traitement

Nombre de consultations de suivi pendant la durée du traitement?



0	1	0.9 %
1	20	18.9 %
2	26	24.5 %
3	30	28.3 %
4	18	17 %
5	6	5.7 %
6	4	3.8 %
7	0	0 %
8	0	0 %
9	0	0 %
10	1	0.9 %

À quel moment effectuez-vous des consultations de suivi pendant le traitement?



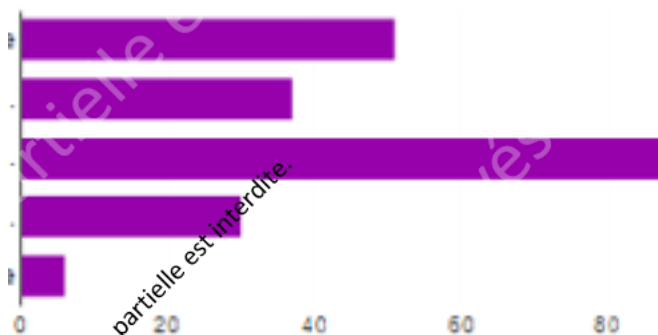
Aucun suivi	0	0 %
J15	34	32.1 %
M1	77	72.6 %
M2	43	40.6 %
M3	81	76.4 %
M4	5	4.7 %
M5	1	0.9 %
M6	17	16 %
Quelques mois après la fin du traitement	10	9.4 %
Autre	13	12.3 %

Quelques mois après la fin du traitement

# Suivi du traitement

Quel(s) examen(s) de suivi demandez vous ?

Hémogramme	51	56%
Ionogramme, urée, créat	37	40,7%
Dosage des transaminases	89	97,8%
Radiographie du thorax	30	33%
Autre	6	6,6%



Informez-vous le patient :

Sur les symptômes faisant suspecter l'évolution vers une tuberculose maladie?	75	70.8 %
Sur les signes témoignant d'une éventuelle toxicité du traitement (douleurs abdominales, anorexie, vomissement, ictère...)?	95	89.6 %
La nécessité de l'observance?	101	95.3 %
L'inefficacité d'une contraception oestroprogestative?	82	77.4 %
Les interactions avec les autres médicaments?	84	79.2 %
La nécessité de prendre le traitement à jeun?	101	95.3 %
Sur la gravité et le risque de contagion en cas d'évolution vers une tuberculose maladie ?	67	63.2 %
Autre	4	3.8 %

# Suivi du traitement

Dans quel pourcentage de cas avez-vous constaté des effets indésirables ?

0 %	22	20.8 %
10-20 %	68	64.2 %
30-40 %	10	9.4 %
50-60 %	6	5.7 %
70 - 80 %	0	0 %
90- 100 %	0	0 %

Quels effets indésirables ou complications du traitement avez-vous constaté ?

Cytolyse hépatique	72	85,7%
Neuropathies périphériques	10	11,9%
Grossesse non pensée	6	7,1 %
Réactions cutanées/troubles d'hypersensibilité	36	42,9%
Autre	27	32,1%

0 30 45 60

**Autres** : troubles digestifs, 1 crise comitiale, céphalées, asthénie, dysménorrhées, vertiges, malaises, douleurs musculosquelettiques, troubles de l'humeur, thrombopénie, RGO chez les enfants ...

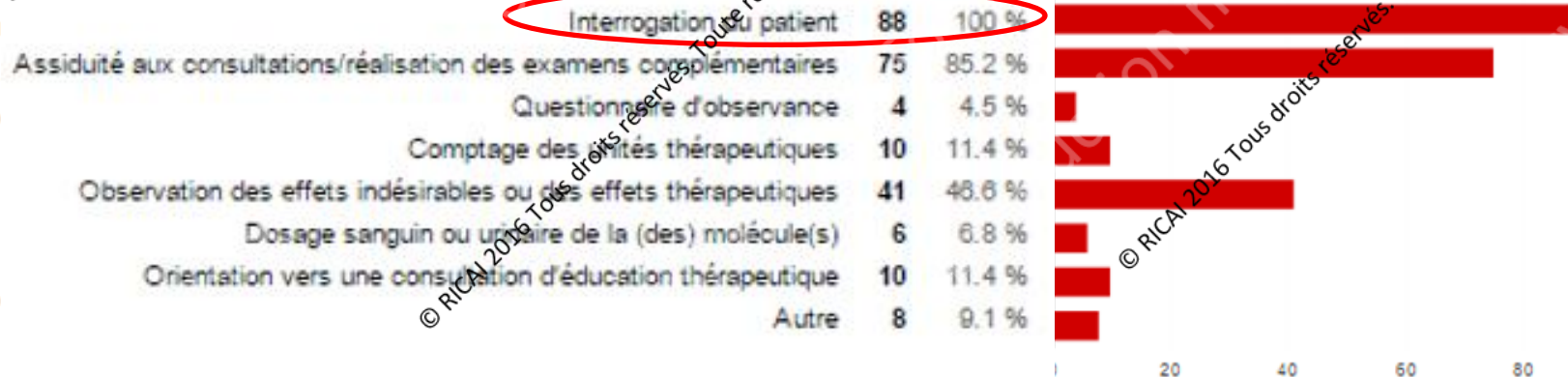
# Evaluation de l'observance

Evaluez-vous l'observance du traitement ?



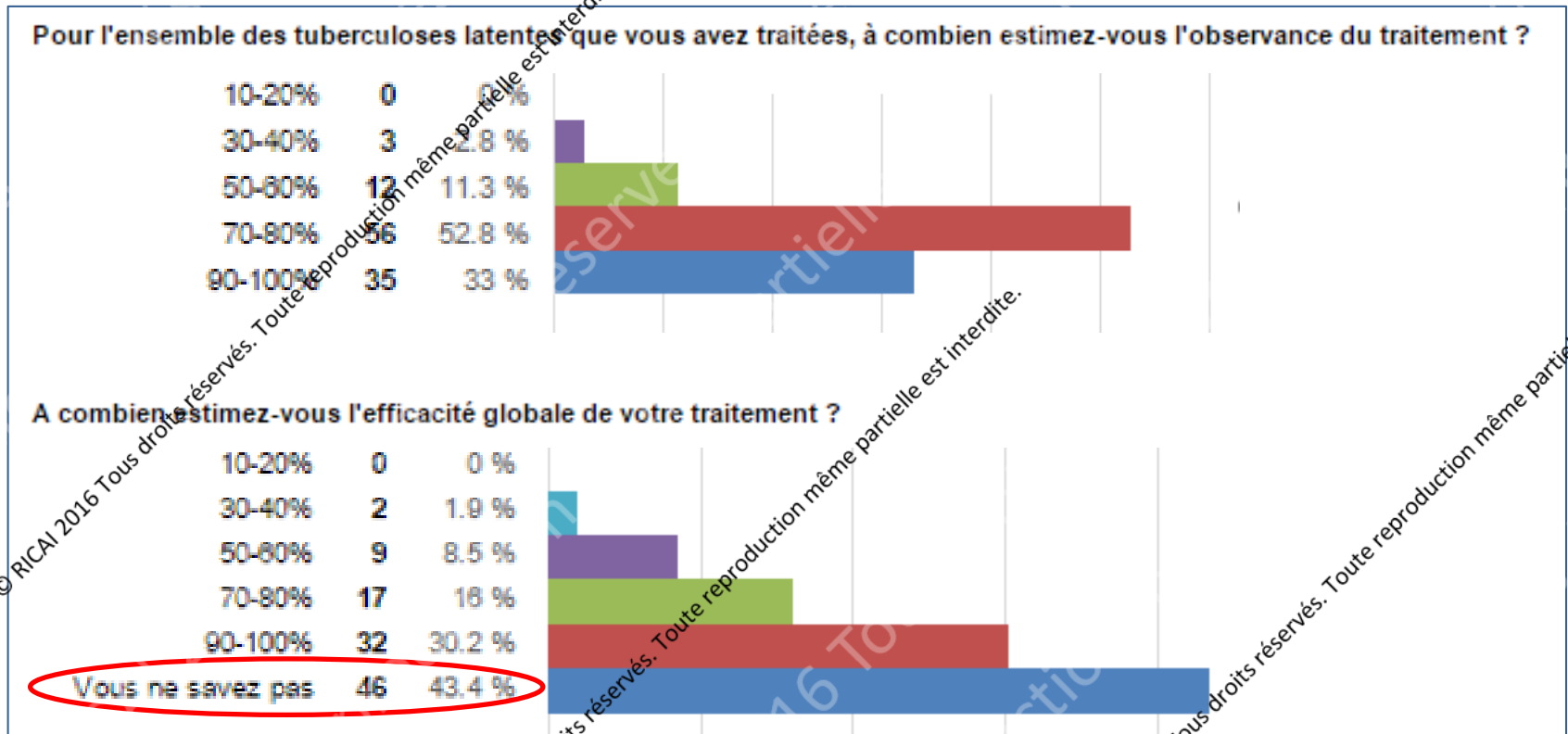
Oui	89	84 %
Non	17	16 %

En pratique, comment évaluez-vous l'observance des patients ?





# Evaluation de l'observance



- Efficacité du traitement mal connue
- Observance acceptable ?

# Conclusion

## → Pratiques hétérogènes

20% traitent en systématique, 1 ne traite jamais

RIF + INH pendant 3 mois majoritaire

Indication, adaptation et suivi

## → Arrêt en cours de traitement

Fréquent, non homogène

Conséquences ?

## → Effets indésirables

80 % ne donnent pas de Vit B6 en systématique

12% des praticiens constatent des neuropathies périphériques

6 grossesses non pensées

## → Education thérapeutique

16% n'évaluent pas l'observance, 30% n'informent pas sur les symptômes faisant suspecter l'évolution vers une TM.

# Conclusion

## → Indication à traiter ?

- Si Quantiféron positif seul ? Adjoindre notion contagé ?
- Rapport B/R à évaluer pour chaque patient
- Efficacité et suivi à long terme ?

## → INH en monothérapie 9 mois

- Traitement avec le plus haut niveau de preuves
- Mieux supporté avec moins d'interactions : recommandé chez patient VIH
- Étendre recommandations chez femme sous contraception hormonale ?

## → Intérêt de l'isoniazidémie (acétyleur lents) ?

## → Rôle de l'éducation thérapeutique (à encourager +++)

## → Induction de résistances ?

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

# Merci de votre attention

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.