

# LES PRISES EN CHARGE REALISEES PAR L'EMLT DU SAMUSOCIAL DE PARIS 2002-2006

On recense 142 patients tuberculeux pris en charge par l'EMLT entre 2002 et 2006.

La répartition des patients selon l'année de prise en charge est la suivante :

- 2002 : 12, soit 8,5%,
- 2003 : 29, soit 20,4%,
- 2004 : 40, soit 28,5%,
- 2005 : 40, soit 28,5%,
- 2006 : 21, soit 14,8%.

## I > LA POPULATION

### I> LES CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES PATIENTS

Les patients sont majoritairement des hommes (132 hommes (93%) et 10 femmes (7%).

Leur moyenne d'âge, au moment de la prise en charge, est de 43,4 ans (43,8 ans pour les hommes et 38,1 ans pour les femmes). La personne la plus jeune a 19 ans et la plus âgée 74 ans.

Les patients sont nés majoritairement en France (43%), 31,7% sont nés en Afrique (dont 19% en Afrique Sub-Saharienne et 12,7% au Maghreb), 12,7% en Asie/Moyen-Orient et 12,7% dans d'autres pays d'Europe.

Près de la moitié (47,9%) des patients a la nationalité française (68 patients).

La durée de vie sans domicile des patients est plus souvent supérieure ou égale à 5 ans (46,5%), 17,6% ont une durée de vie sans domicile entre 2 et 5 ans. Une proportion non nulle (17,6%) de patients sont sans domicile depuis moins de 3 mois (17,6%, 25), 18,3% depuis 3 mois à 2 ans.

Cinquante neuf patients (41,5%) ont déclaré avoir un territoire de vie.

Les territoires de vie sont situés dans Paris intra-muros et en région parisienne, les Hauts de Seine et le Val-de-Marne étant à parts égales.

Les principaux arrondissements sont le 13ième, 12ième, 18ième et le 10ième.

### II> LA SITUATION ADMINISTRATIVE

Lors de la création du dossier patient, le médecin de l'EMLT évalue la situation administrative des personnes.

Les données recueillies concernent les papiers d'identité, la couverture sociale, les ressources et le suivi social.

#### II – 1> Les papiers d'identité

Pour les personnes qui ont des papiers, il s'agit essentiellement de la carte nationale d'identité (48,1%), d'un passeport (39,6%) ou d'un récépissé (8,5%).

Parmi les personnes de nationalité étrangère, un peu plus d'un quart (27%) n'ont aucun papier en leur possession.

#### II – 2> La couverture sociale

La couverture sociale des patients reposait sur la Sécurité Sociale pour 7,7%, la Couverture maladie universelle (CMU) pour 50% ou l'Aide médicale état (AME) pour 18,3% et 23,9% n'avait aucune couverture sociale initiale.

#### II – 3> Les ressources

Près des deux tiers des patients (69,7%) déclarent n'avoir aucune ressource.

Pour ceux qui ont des ressources, il s'agit essentiellement du revenu minimum d'insertion – RMI - (56,6%) et de l'allocation adulte handicapé – AAH – (22,6%).

Notons que deux patients percevoient un salaire.

## **II – 4> Le suivi social**

Près d'un quart des patients (23,9%) déclarent n'avoir aucun suivi social.

Pour ceux qui ont un suivi social, il est assuré par la Permanence Sociale d'Accueil (32,4%), l'EMLT (22,2%) et les associations (20,4%).

## **III> LES ANTECEDENTS MEDICAUX, LES CONDUITES ADDICTIVES ET LA SEROLOGIE**

### **III – 1 > LES ANTECEDENTS MEDICAUX**

Trois quarts des patients déclarent avoir déjà eu un antécédent médical.

Les antécédents se répartissent de la manière suivante:

- psychiatrique : 45,3%,
- dermatologique : 33%,
- respiratoire : 32,1%,
- neurologique : 31,1%,
- gastro-entérologique : 31,1%,
- cardiologique : 14,2%,
- orthopédique : 1,5%.

Parmi les 106 patients ayant un antécédent médical, 65 (61,3%) en ont au moins deux.

### **III – 2 > LES CONDUITES ADDICTIVES**

#### **A> La consommation de tabac**

Environ trois quarts des patients (105) déclarent fumer quotidiennement. Peu de patients (15) déclarent ne jamais fumer.

La quantité minimale est de 3 paquets/année, la quantité maximale est de 100 paquets/année et la moyenne est de 30 paquets/année.

#### **B> La consommation d'alcool**

Environ deux tiers des patients (95) déclarent consommer quotidiennement de l'alcool.

La quantité minimale est de 1 g/jour, la quantité maximale est de 600 g/jour et la moyenne est de 155,2 g/jour.

Le nombre minimum d'année de consommation est de 2 ans, le nombre maximum est 33 ans et la moyenne est de 15,4 ans.

#### **C> La consommation de drogue**

Dix neuf patients déclarent consommer quotidiennement de la drogue. Les drogues illicites consommées sont essentiellement le cannabis (5), la cocaïne (3) et l'héroïne (3). D'autre part, beaucoup de substances thérapeutiques (benzodiazépines (8), subutex (4), buprenorphine (6)) sont détournées de leur usage.

Tous ces patients fument et boivent quotidiennement.

Le nombre minimum d'année de consommation est de 2 ans, le nombre maximum est 20 ans.

Parmi les 106 personnes ayant au moins un antécédent médical, 82,1% fument quotidiennement, 75,5% boivent quotidiennement et 17% consomment de la drogue.

### **III – 3 > LES SEROLOGIES**

Parmi les patients pour lesquels les résultats des tests sérologiques ont été renseignés, 11,2% (12/107) des patients étaient séropositifs pour le VIH, 7,8% (5/64) étaient antigène HbS positif et 18,6% (11/59) étaient séropositifs pour le VHC.

## **II> LA TUBERCULOSE**

### **I> LES ANTECEDENTS DE TUBERCULOSE**

Un peu plus d'un quart (26,1%) des patients a déjà eu un antécédent de tuberculose.

Parmi eux 27 n'en ont eu qu'un, 6 patients 2 épisodes et 4 patients 3 épisodes.

Les dates des épisodes précédents s'échelonnent entre 1985 et 2006.

La localisation du dernier épisode est connue pour l'ensemble des patients, elle est principalement pulmonaire (91,9%).

La durée minimum de traitement a été de 2 jours et la durée maximum de 365 jours.

### **II> LA TUBERCULOSE ACTUELLE**

#### **II - 1 > LE DEPISTAGE DE LA TUBERCULOSE ACTUELLE**

La majorité des patients (88,7%) pris en charge par l'EMLT a été diagnostiquée à l'hôpital.

#### **II - 2 > LA LOCALISATION ET LE SITE**

Près des trois quart des patients (73,9%) ont une tuberculose pulmonaire, 10,6% une tuberculose extra-pulmonaire et 15,5 % une tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire.

Par ailleurs, 24 patients (16,9%) présentaient une caverne et 5 une résistance (3,5%) dont 1 multirésistance.

#### Lien entre localisation actuelle et précédente tuberculose

La localisation de la tuberculose actuelle est identique à celle de l'épisode précédent sauf pour 3 patients qui avaient une tuberculose pulmonaire et qui ont actuellement une tuberculose pulmonaire et extra pulmonaire traduisant une aggravation de leur état de santé et 1 patient pour lequel c'est l'inverse.

#### **II - 3> LES BAAR**

La recherche de BK pulmonaire à l'examen direct, réalisé chez 95,8% des patients, a donné un résultat positif dans 46,5% des cas. La culture, réalisée chez 93,7% des patients, a donné un résultat positif dans 71,8% des cas.

La recherche de BK extra-pulmonaire à l'examen direct, réalisé chez 86,7% des patients concernés, a donné un résultat positif dans 33,3% des cas. La culture, réalisée chez 80% des patients, a donné un résultat positif dans 46,7% des cas.

#### **II - 4> LES MODALITES DU TRAITEMENT**

Plus de la moitié des patients a été orientée vers l'EMLT par l'hôpital (44,4%) ou le sanatorium (20,4%); les autres modes d'entrée sont essentiellement les centres d'hébergement (9,9%) et les équipes mobiles (7,7%).

L'EMLT a initié le traitement pour 19 patients (13,4%).

Lors de leur prise en charge par l'EMLT, 62,7% des patients étaient en phase I de traitement et 37,3% en phase II.

Huit patients (5,6%) avaient déjà eu au moins une interruption de traitement en phase 1 avant leur prise en charge par l'EMLT et 3 patient en phase 2 de traitement.

La moitié des patients (50,7%) avaient une durée initiale de traitement standard prévu pour les deux phases, soit 60 jours en phase I et 120 jours en phase II.

Pour les patients n'ayant pas une durée standard de traitement prévue, la durée de traitement en phase I variait de 15 à 365 jours et de 1 à 594 jours en phase II.

Les raisons principales de la durée non standard étaient la gravité de l'infection (60,0% des cas - caverne, miliaire, extra-pulmonaire), la résistance (10%), l'allergie au Pyrazinamide (13%) et la compliance (7%).

Cinq patients présentaient une résistance, dont un une multi-résistance.

93% des patients étaient en traitement initial DOT de 7 jours sur 7 et 6.3% en DOT 5/7.

### Lien entre antécédent de tuberculose et épisode de tuberculose actuelle

Parmi les patients ayant eu un antécédent de tuberculose, plus de la moitié (55,6%) l'ont eu l'année de leur prise en charge par l'EMLT.

La médiane du nombre de mois entre la date de fin de traitement de l'épisode précédent et l'épisode de tuberculose actuelle est de 10 mois. La moitié des patients ont donc eu leur traitement actuel moins de 10 mois après leur dernier épisode.

Un quart des patients ont été pris en charge par l'EMLT moins de 6 mois après l'épisode précédent et trois quart moins de 4 ans après.

## **III> LES ISSUES DU TRAITEMENT**

### **III – 1> DONNEES GENERALES**

Parmi les 142 patients pris en charge par l'EMLT, 13 (9,1%) sont toujours en cours de traitement à la date de l'analyse (26/01/07) et le traitement est terminé pour 129 patients (90,9%).

Parmi les 129 patients dont la prise en charge est terminée,

- 102 (79,1%) ont bénéficié d'un traitement complet,
- 16 (12,4%) ont été transférés,
- 2 (1,6%) sont décédés pour un motif autre que la tuberculose,
- 1 (0,8%) a interrompu son traitement,
- 8 (6,2%) ont été perdus de vue.

### **III – 2> LES ISSUES DU TRAITEMENT POUR LES PATIENTS AYANT EU UN ANTECEDENT DE TUBERCULOSE**

Parmi les 37 patients ayant eu au moins un antécédent de tuberculose avant leur PEC par l'EMLT, 30 ont suivi le traitement jusqu'à son terme, 2 sont actuellement en cours de traitement, 2 ont été transféré et 3 ont été perdus de vue.

### **III – 3> LES ISSUES DU TRAITEMENT POUR LES PATIENTS AYANT EU UN TRAITEMENT COMPLET**

Près des trois quart (71,8%) des patients pris en charge ont eu un traitement complet à ce jour.

Parmi les 102 patients ayant bénéficié d'un traitement complet, 29,4% ont eu au moins un épisode précédent de tuberculose (20 en ont eu 1, 6 en ont eu 2 et 4 en ont eu 3).

Le nombre de jours de traitement pris lors de ce précédent épisode varie de 2 à 301 jours.

Lors de l'épisode actuel, 14 patients avaient une caverne et 4 une résistance (dont une multirésistance).

Pour la moitié des patients (54,9%), une durée standard de traitement avait été prévue (60 jours en phase 1 et 120 jours en phase 2).

Pour les autres, la durée de traitement variait de 61 à 150 jours en phase I (durée la plus fréquente était de 90 jours : 9 patients) et de 166 à 594 jours en phase II (durées les plus fréquentes étaient de 180 jours et 210 jours : 9 et 11 patients respectivement).

Notons que deux patients ne bénéficiaient d'aucun traitement en phase I (les durées de traitement en phase II les concernant étaient 180 et 594).

La majorité des patients (88,2%) avaient déjà commencé leur traitement avant leur prise en charge par l'EMLT. Le nombre moyen de jours déjà pris en phase 1 était de 45 jours et le nombre moyen de jours déjà pris en phase II était de 39 jours.

Six patients avaient déjà eu une interruption de traitement en phase I et 2 patient en phase II.

Par ailleurs, 60% des patients étaient en phase I de traitement et 40% en phase II.

**Concernant les interruptions de traitement**, 15,7 % des patients en ont eu au moins une au cours de la phase I de leur traitement (le nombre maximum d'interruption est de 7). Le nombre maximum de jours d'interruption est de 41 jours.

Au cours de la phase II, 42,2 % des patients en ont eu au moins une interruption de leur traitement (le nombre maximum d'interruption est de 19). Le nombre maximum de jours d'interruption est de 102 jours (non consécutifs et ne nécessitant pas une reprise).

Compte tenu des interruptions et des durées corrigées de traitement, **la durée totale moyenne effective de traitement** est de 255 jours (durée moyenne effective de traitement en phase 1 : 73 jours, en phase 2 : 182 jours). La durée effective minimum de traitement est de 44 jours en phase 1 et de 71 jours en phase 2. La durée effective maximum de traitement est de 170 jours en phase 1 et de 480 jours en phase 2.

La durée moyenne initiale de traitement prévue pour ces patients étaient de 231 jours (67 jours en phase 1 et 164 jours en phase 2).

Pour 37 patients (36%), **la durée prévue** est identique à la **durée effective de traitement** à 5 jours près et entre 6 à 10 jours près pour 13 patients (13%). Ainsi pratiquement la moitié des patients (49%) a reçu un nombre de jours de traitement quasiment identique au nombre de jours initialement prévus.

L'écart le plus important entre le nombre de jours total prévus et le nombre de jours effectifs de traitement est de 150 jours.

Concernant la phase 1 de traitement, la durée effective est identique à la durée prévue pour 79,4% des patients, la durée effective est plus courte pour 2% des patients et plus longue pour 18,6% des patients.

Concernant la phase 2 de traitement, la durée effective est identique à la durée prévue pour 57,4% des patients, la durée effective est plus courte pour 8,9% des patients et plus longue pour 33,7% des patients.

Enfin parmi les 102 patients ayant eu un traitement complet, 8 ont eu un suivi post thérapeutique complet, 48 ont un suivi post thérapeutique en cours, 46 n'en ont pas encore (dont 3 présentent une date de clôture).

### III – 4> LES ISSUES DU TRAITEMENT POUR LES PATIENTS PERDUS DE VUE

Les 8 perdus de vue sont des hommes dont la moyenne d'âge est très proche de celle de l'ensemble des hommes pris en charge par l'EMLT (43,2 versus 43,8 ans). Six étaient en errance depuis plus de 5 ans et 5 avaient déclaré un territoire de vie. Il n'a pas été possible de les retrouver à ce jour.

Cinq d'entre eux présentaient des antécédents psychiatriques. Deux d'entre eux avaient une infection VIH.

Trois d'entre eux avait déjà présenté un antécédent de tuberculose. Il s'agissait d'une tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire.

Du fait de leurs antécédents et de la localisation de la tuberculose actuelle (3 tuberculoses pulmonaires et extra-pulmonaires), seuls deux patients avaient une durée standard de traitement prévue. L'allongement de la durée de traitement concernait la phase I (90 pour 2 patients) et la phase II (180 pour 3 patients et 210 pour 2 patients).

Durant leur prise en charge par l'EMLT, 2 ont eu des interruptions de traitement en phase 1 et 5 en phase 2.

Date de prise en charge par l'EMLT	Age en années	Pays de naissance	Localisation de la tuberculose	durée effective/durée prévue en phase 1	durée effective/durée prévue en phase 2
06/03/2003	34 ans	Sénégal	pulmonaire et extrapulmonaire	0/0	15/180
10/09/2004	49 ans	France	pulmonaire et extrapulmonaire	48/60	0/210
13/05/2005	45 ans	Pologne	pulmonaire et extrapulmonaire	89/90	122/180
25/05/2005	43 ans	France	pulmonaire	60/60	6/210
30/11/2005	39 ans	Inde	pulmonaire	83/60	85/120
20/12/2005	62 ans	Maroc	pulmonaire	60/60	32/120
28/12/2005	43 ans	France	pulmonaire	150/90	10/180
19/04/2006	31 ans	Pologne	extrapulmonaire	0/0	41/120

## Chiffres clefs

- De 2002 à 2006 : 142 patients pris en charge ;
- Moyenne d'âge de 43,4 ans avec une majorité d'hommes (93%)
- Un peu plus de la moitié (55,7%) sont nés en Europe (dont 43% en France), 31,7% sont nés en Afrique et 12,7% sont nés en Asie/Moyen Orient.
- Parmi les 142 patients, **13** sont toujours en cours de traitement et le traitement est terminé pour **129** patients.
  - 102 ont bénéficié d'un traitement complet
  - 16 ont été transférés,
  - 1 a interrompu son traitement,
  - 8 ont été perdus de vue (5,6%).
- **La durée totale moyenne effective de traitement** est de **255** jours, soit 75 jrs de plus que le traitement standard (+42%).

La durée moyenne effective de traitement par l'EMLT est de **200** jours, 49 jours en phase 1 et 151 jours en phase 2.

- **La médiane de la durée de prise en charge totale** des patients pour ceux qui ont eu un traitement complet est de **9 mois** (dont 30% 6 mois ; 25% entre 9 et 10 mois, 10% 12 mois).

La médiane de la durée de prise en charge des patients par l'EMLT pour ceux qui ont eu un traitement complet est de **6 mois** (30% entre 7 et 9 mois; 10% entre 10 et 13 mois; 1 patient pour 17 mois).

- Traitement complet et localisation pulmonaire :  
La médiane de la durée de prise en charge **totale** est de **8 mois**.  
La médiane de la durée de prise en charge par l'EMLT est de **6 mois**.

Traitement complet et localisation autre que pulmonaire :  
La médiane de la durée de prise en charge **totale** est de **9 mois**.  
La médiane de la durée de prise en charge par l'EMLT est de **6 mois**.