

La surveillance des issues de traitement antituberculeux

Delphine Antoine, Fatima Belghiti
InVS

Réunion du réseau national des CLATs
Créteil - 11 décembre 2014

La surveillance des issues de traitement

- Importance de la notion de traitement complet et adéquat pour la lutte antituberculeuse (transmission et résistance)
- Parmi les indicateurs d'évaluation des efforts nationaux de la lutte antituberculeuse : % de cas guéris (s'obtient par la surveillance des issues de traitement)

L'OMS a fixé dès 1995 des objectifs pour les programmes nationaux de lutte anti tuberculeuse

- détecter 70% des cas contagieux de tuberculose
- guérir 85% de ces cas

La surveillance des issues de traitement en France

- Basée sur les définitions internationales
- A débuté sur les cas déclarés de tuberculose maladie en 2007 (Avis CSHPF 2006)
- Concerne :
 - les tuberculoses maladies
 - la situation du patient **un an** après le début du traitement
- Circuit de collecte
ARS
 - imprime fiche « issue de traitement » (logiciel BK4)
 - envoie au service déclarant (via ou non le Clat)
 - saisit les informations reçues du déclarant (logiciel BK4)
 - envoie le fichier une fois par an à l'InVS
- Service déclarant
 - remplit la fiche et la retourne à l'ARS (via ou non le Clat)



Les catégories d'issue de traitement déclaration de tuberculose, France

Traitement achevé dans les 12 mois suivant le début du traitement
Traitement achevé : le patient est considéré comme guéri par le médecin et a pris au moins 80% de la dose totale prescrite du traitement antituberculeux

Traitement non achevé dans les 12 mois suivant le début du traitement car :

- Le patient est décédé** pendant le traitement
 - Décès directement lié à la tuberculose
 - Décès non directement lié à la tuberculose
 - Lien inconnu entre décès et tuberculose
- Le traitement a été arrêté et non repris** car
 - diagnostic de tuberculose non retenu
 - autre raison, préciser
- Le patient est toujours en traitement à 12 mois** car
 - traitement initialement prévu pour une durée supérieure à 12 mois
 - traitement interrompu plus de deux mois
 - traitement modifié car (cocher la ou les cases correspondantes)
 - Résistance initiale ou acquise au cours du traitement
 - Effets secondaires ou intolérance au traitement
 - Echec du traitement initial (réponse clinique insuffisante ou non négatation des examens bactériologiques)

L'issue du traitement n'est pas connue car :

- Le patient a été transféré** (autre médecin, autre établissement ou structure de soins, ou autre pays)
- Le patient a été perdu de vue** pendant le traitement (et l'est toujours 12 mois après le début du traitement)
- Sans information**



Données présentées

Données non publiées

Patients avec tuberculose déclarée en 2011, France entière

La cohorte pour l'analyse ne comprend pas :

- les « faux cas de TB »
- les cas diagnostiqués post mortem
- les cas MDR (reco OMS 2013)

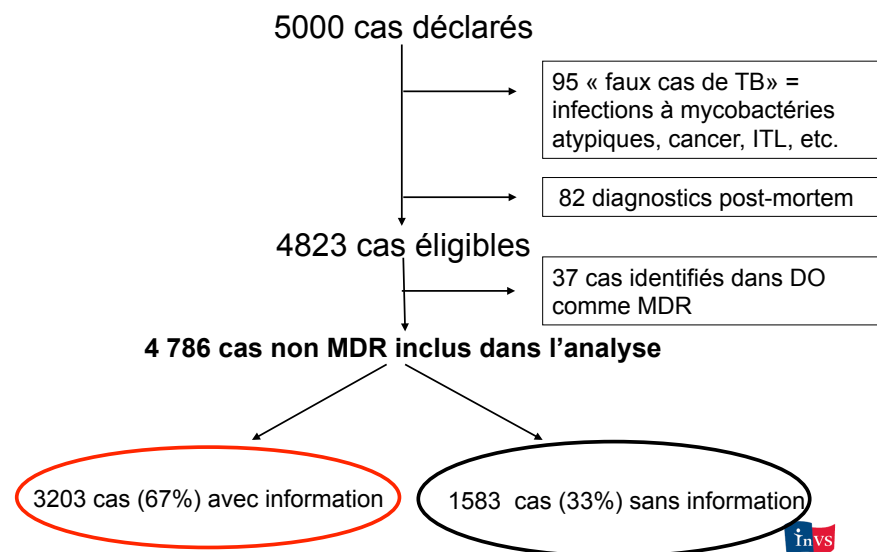
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/79199/1/9789241505345_eng.pdf

Les cas MDR identifiés dans la DO comme cas résistant à (RMP et INH) ou RMP

L'analyse porte sur les cas avec information renseignée sur issue de traitement



Les issues de traitement antituberculeux, France, cas déclarés en 2011



La surveillance des issues de traitement, déclarations de tuberculose, France

% de cas TB avec informations sur issue de traitement	Nombre de départements	
	2009	2011
< 30%	19	12
30 à 49%	12	9
50 à 69%	24	20
70 à 89%	29	40
>90%	14	20
Total	100 *	101

* Sans mayotte



Les issues de traitement antituberculeux, cas déclarés* en 2011, France

Caractéristiques des cas	Cas avec issue de traitement renseignée (n = 3 203)	Cas sans information sur issue de traitement (n = 1 583)
Hommes	60%	61%
Age médian	42 ans	42 ans
Personnes nées à l'étranger	53%	57%
En collectivité	13%	13%
Personnes sans domicile fixe	5%	5%
Antécédent de TB traitée	10%	11%
TB pulmonaires	74%	71%
TB méningées et/ou miliaires	4%	4%

*TB MDR non inclus
% calculé parmi les cas avec information



Les issues de traitement antituberculeux cas déclarés * en 2011, France

Situation à 12 mois	Total ** n = 3203	Localisation de la TB	
		Pulmonaire *** n= 2358	Extra pulmonaire **** n = 812
Traitement achevé	73,9%	73,3%	75,5%
Décès	6,8%	7,7%	4,2%
Traitement arrêté	1,7%	1,9%	1,5%
Toujours en traitement	3,9%	3,6%	4,9%
Transfert	5,5%	5,3%	5,9%
Perdu de vue	8,1%	8,1%	8,0%
TOTAL	100%	100%	100%

% traitement achevé des cas pulmonaires microscopie ou culture + = **73%**

*TB MDR non inclus

**comprend 33 cas sans information sur la localisation de la maladie

*** avec ou sans localisation extra pulmonaire **** extra pulmonaire exclusivement



Les issues de traitement antituberculeux, France, cas déclarés * en 2011

Issue de traitement	Total n = 3203 **	Localisation de la TB	
		Pulmonaire *** n= 2358	Extra pulmonaire **** n = 812
Traitement achevé	73,9%	73,3%	75,5%
Décès en lien avec TB	1,8%	2,1%	1,1%
Décès non lié à TB	3,0%	3,3%	2,0%
Décès sans information sur lien avec TB	2,0%	2,3%	1,1%
Traitement arrêté et non repris	1,7%	1,9%	1,5%
Toujours en traitement (tt prévu + 12 mois)	1,5%	1,3%	2,2%
Toujours en traitement (tt modifié)	1,6%	1,7%	1,5%
Toujours en traitement (tt interrompu + 2 mois)	0,3%	0,2%	0,7%
Toujours en traitement (raison non renseignée)	0,5%	0,5%	0,5%
Transféré vers autre médecin ou service	5,5%	5,3%	5,9%
Perdu de vue	8,1%	8,1%	8,0%
TOTAL	100,0%	100,0%	100,0%

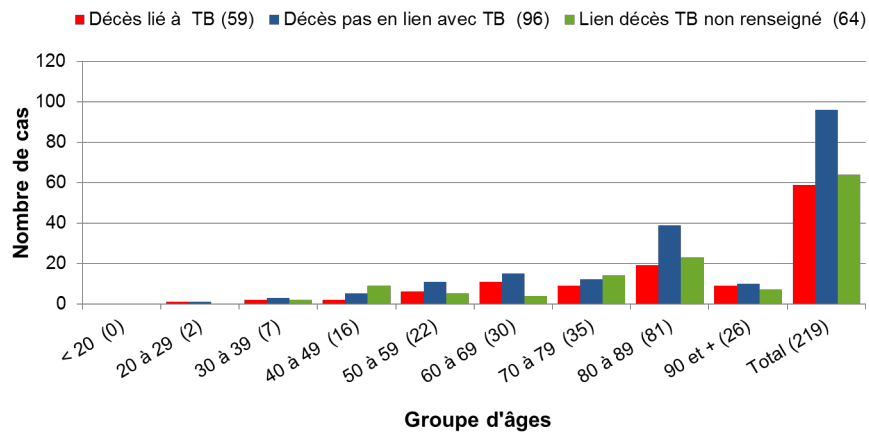
*TB MDR non inclus

** comprend 33 cas sans information sur la localisation de la maladie

*** avec ou sans localisation extra pulmonaire **** exclusivement extra pulmonaire



Les patients décédés pendant le traitement, cas de tuberculose déclarés * en 2011, France



*TB MDR non inclus



Les issues de traitement antituberculeux cas déclarés en 2011, France

Issue de traitement (situation à 12 mois)	TB MDR (n=23)	TB Pas MDR (n=3203)	TOTAL
Traitement achevé	21,7%	73,9%	73,5%
Décès	4,3%	6,8%	6,8%
Traitement arrêté	4,3%	1,7%	1,8%
Toujours en traitement	60,9%	3,9%	4,3%
Transfert	4,3%	5,5%	5,5%
Perdu de vue	4,3%	8,1%	8,1%
TOTAL	100,0%	100,0%	100,0%



Les catégories d'issue de traitement déclaration de tuberculose, France

Traitement achevé dans les 12 mois suivant le début du traitement

Traitement achevé : le patient est considéré comme guéri par le médecin et a pris au moins 80% de la dose totale prescrite du traitement antituberculeux

Traitement non achevé dans les 12 mois suivant le début du traitement car :

2 **Le patient est décédé** pendant le traitement

- Décès directement lié à la tuberculose
- Décès non directement lié à la tuberculose
- Lien inconnu entre décès et tuberculose

3 **Le traitement a été arrêté et non repris** car

- diagnostic de tuberculose non retenu
- autre raison, préciser

4 **Le patient est toujours en traitement à 12 mois** car

- traitement initialement prévu pour une durée supérieure à 12 mois
- traitement interrompu plus de deux mois
- traitement modifié car (cocher la ou les cases correspondantes)
- Résistance initiale ou acquise au cours du traitement
- Effets secondaires ou intolérance au traitement
- Echec du traitement initial (réponse clinique insuffisante ou non négatation des examens bactériologiques)

L'issue du traitement n'est pas connue car :

5 **Le patient a été transféré** (autre médecin, autre établissement ou structure de soins, ou autre pays)

6 **Le patient a été perdu de vue** pendant le traitement (et l'est toujours 12 mois après le début du traitement)

7 **Sans information**



Les patients avec arrêt de traitement cas de tuberculose déclarés * en 2011, France

Raison de l'arrêt de traitement (hors diagnostic de TB non retenu) telle que mentionnée dans DO	TOTAL*	Pulmonaire**	Extra pulmonaire***
Refus ou arrêt TT par patient, pb. de suivi	23	18	5
Arrêt en raison d'effet secondaire	12	9	3
Grossesse	2	2	0
Guérison spontanée	2	1	1
Résistance ATB (RMP)	1	1	0
Transfert	2	2	0
Patient perdu de vue	4	3	1
Autre diagnostic non confirmé	5	4	1
A vérifier	2	2	0
Non renseignée	3	0	3
TOTAL	56	42	14

* TB MDR non inclus

** avec ou sans localisation extra pulmonaire *** extra pulmonaire exclusivement



Comment regrouper les catégories d'issues de traitement ?

- Traitement achevé = issue favorable de traitement
- Comment analyser les cas avec traitement non achevé ?

Situations qui posent question

- Décès en lien avec TB
- Traitement arrêté
- Toujours en traitement car Interruption de traitement > 2 mois
- Perdu de vue

Situations non évaluables

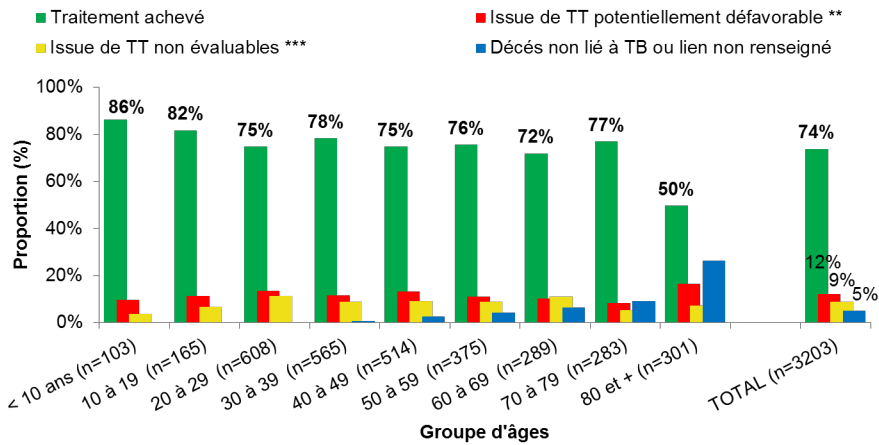
- toujours en traitement à 12 mois car TT prévu de plus de 12 mois ou traitement modifié
- transfert

Les issues de traitement antituberculeux cas de tuberculose déclarés* en 2011, France

Issue de traitement (situation à 12 mois)	Nombre de cas	Proportion (%)	
Traitement achevé dans les 12 mois	2367	73,9%	
Décès en lien avec TB	59	1,8%	} Issue de traitement potentiellement défavorable (390 12%)
Traitement arrêté	56	1,7%	
Traitement interrompu plus de 2 mois	16	0,5%	
Perdu de vue	259	8,1%	
Traitement initialement prévu de plus de 12 mois	48	1,5%	} Issue de traitement non évaluable (286 9%)
Traitement modifié	62	1,9%	
Transfert	176	5,5%	
Décès non lié à TB ou lien non renseigné	160	5,0%	
TOTAL	3203	100,0%	

* Cas de TB MDR exclus

Les issues de traitement antituberculeux cas de tuberculose déclarés* en 2011, France



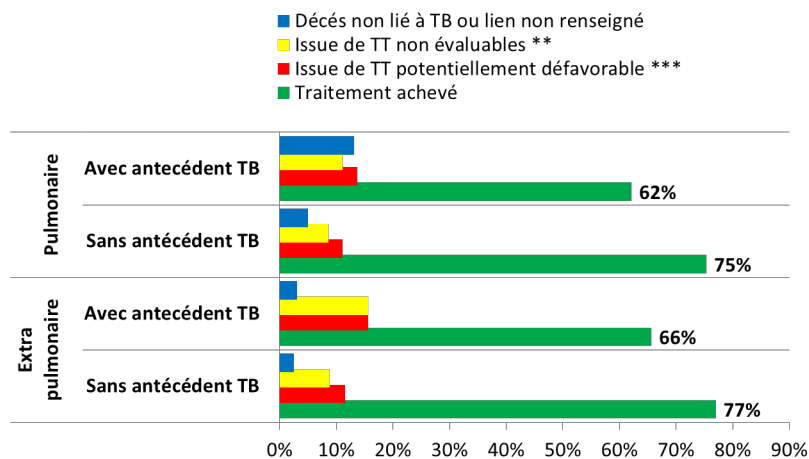
* Cas de TB MDR exclus

** décès dus à TB, perdus de vue, traitement arrêté, interruption de TT > 2 mois

*** cas toujours en traitement car TT prévu de plus de 12 mois ou traitement modifié, transfert



Les issues de traitement antituberculeux cas de tuberculose déclarés* en 2011, France



* Cas de TB MDR exclus

** Cas toujours en traitement car TT prévu de plus de 12 mois ou traitement modifié, transfert

*** Décès dus à TB, perdus de vue, traitement arrêté, interruption de TT > 2 mois



Les issues de traitement antituberculeux cas de tuberculose déclarés*en 2011, France

	Traitement achevé	Issue de TT potentiellement défavorable **	Issue de TT non évaluables ***	Décès non lié à TB ou lien non renseigné	TOTAL
TOTAL	74%	12%	9%	5%	100%
Hommes	71%	14%	9%	6%	100%
Femmes	78%	9%	9%	4%	100%
Nés en France	73%	12%	7%	8%	100%
Nés à l'étranger	75%	12%	10%	2%	100%
En collectivité	70%	12%	13%	5%	100%
Pas en collectivité	75%	12%	8%	5%	100%
Sans domicile fixe	60%	30%	9%	1%	100%
Pas sans domicile fixe	75%	11%	9%	5%	100%
Antécédent de TB	63%	14%	12%	12%	100%
Pas d'antécédent de TB	76%	11%	9%	4%	100%
TB Pulmonaire	73%	13%	8%	6%	100%
TB Extra pulmonaire	75%	11%	10%	3%	100%

P<0,01

* Cas de TB MDR exclus

** décès dus à TB, perdus de vue, traitement arrêté, interruption de TT > 2 mois

*** cas toujours en traitement car TT prévu de plus de 12 mois ou traitement modifié, transfert



Déterminants des issues potentiellement défavorables de traitement, cas de tuberculose pulmonaire déclarés en 2009, France

Facteurs associés de manière significative avec une issues potentiellement défavorables comparés à l'issue de traitement achevé (analyse multivariée*) :

- être un homme : OR=1,6 ; IC 95% [1,1-2,1]
- être né à l'étranger et ayant vécu en France moins de 10 ans avant le début du traitement
 - OR=1,6 ; IC 95% [1,1-2,4] pour ancienneté de l'entrée < 5 ans
 - OR=1,8 ; IC 95% [1,1-3,0] pour ancienneté de l'entrée de 5 à 9 ans
- vivre dans des collectivités (logements-foyers, centres d'hébergement, prison, ou maisons pour personnes âgées (OR=2,5 ; IC 95% [1,7-3,7])
- avoir des antécédents de traitement anti-TB (OR=2,0 ; IC 95% [1,2 -3,1])

* Variables incluses dans le modèle : sexe, âge, lieu de naissance et ancienneté d'arrivée en France, en collectivité, antécédent de traitement, résultat de microscopie et MDR

Source : Antoine et Che Eurosurveillance 2013 :

<http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V18N12/art20434.pdf>



Discussion

Proportion de cas sans information importante

- Plusieurs intervenants dans le parcours de soins
- Type de collecte (pas de registre et outils de collecte pas toujours adapté)
- Implication ou non des CLAT
- Amélioration : 33% de cas sans information sur issue de traitement en 2011 vs. 40% en 2008

Qualité des informations :

- Patient perdu de vue ou dossier perdu de vue ou sans information ?
- Erreur de codage
- TB MDR mal identifiées dans DO (37 sur 2011 dans DO vs. 75 CNR)

Généralisation des résultats ?

- cas avec information similaire aux cas sans information sur la plupart des informations démographiques et cliniques
- mais autres facteurs pouvant intervenir (co-morbidités, conditions socio économiques..)



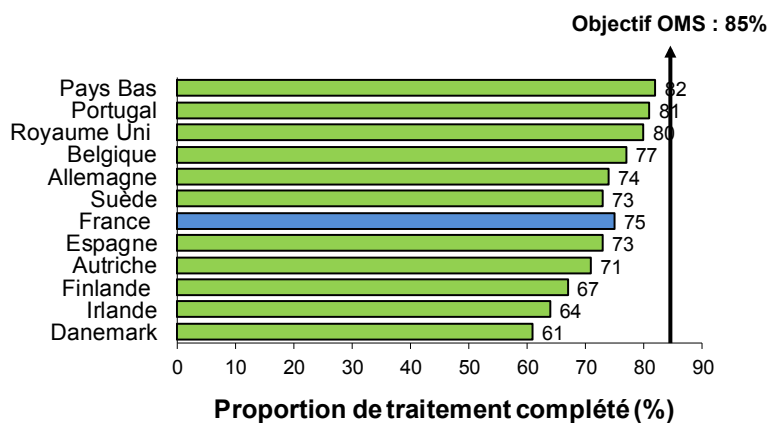
Discussion

Pourquoi un taux de traitement complété faible comparé à l'objectif OMS (74% vs. 85%) ?

- Objectif OMS basé sur traitement court, système dédié de lutte anti TB et surveillance basée sur registre de TB
- En France :
 - impact des décès (impact de la TB chez personnes âgées)
 - impact de l'organisation des soins et de la mobilité des populations
 - 9% de cas avec issue non évaluables à 12 mois dont :
 - 1/3 toujours en traitement à 12 mois : issues finales du traitement probablement favorables compte tenu des ressources médicales et techniques
 - 2/3 de transfert
 - 12% d'issues potentiellement défavorables de traitement dont
 - décès en lien avec TB : 1,8%
 - arrêt de TT : 1,7%
 - Interruption de TT : 0,3%
 - perdu de vue : 8,1 %



Traitement complété (%), cas pulmonaires sans antécédent de TB, microscopie ou culture + , 2011



Source : rapport ECDC tuberculose 2014



Discussion

- Comment améliorer l'exhaustivité et la qualité de la surveillance des issues de traitement ?
 - Améliorer les outils de collecte et le partage des informations (outil internet, télé DO ?)
 - Améliorer la rétro information
- Comment améliorer la proportion de traitement achevé ?
 - Identifier précocement les éléments pouvant altérer le suivi du traitement et les risques d'interruption de traitement
 - Améliorer l'information et l'accompagnement des patients (rôle de la DOT et de l'éducation thérapeutique, soutien social, travail avec les associations, rôle possible de la médiation culturelle etc.)
 - Améliorer le diagnostic et la prise en charge de la TB chez les personnes âgées
- A venir :
 - publications des résultats 2011
 - Analyse des résultats 2012 (avec prise en compte de cas sans informations sur issue de traitement)



Merci :
à vous
aux déclarants
aux CLAT
aux ARS



La surveillance des issues de traitement : les définitions

	OMS	Europe	France
Cohorte	Cas pulm BAAR +	Cas pulm confirmés	Tous les cas
Date	A la fin du traitement	Non précisé (< 12 mois)	À 12 mois
Méthode de collecte	registre	Non précisé	Enquête annuelle
Issue favorable	<ul style="list-style-type: none"> • Guérison: preuve bactériologique (microscopie) • Traitement achevé sans preuve bactériologique 	<ul style="list-style-type: none"> • Guérison preuve bactériologique (microscopie ou culture) • Traitement achevé sans preuve bactériologique 	Traitement achevé avec ou sans preuve bactériologique (<i>patient considéré comme guéri par le médecin et ayant pris 80% ou + de la dose totale prescrite du traitement</i>)



Les catégories d'issue de traitement déclaration de tuberculose, France

Traitement achevé dans les 12 mois suivant le début du traitement

Traitement achevé : le patient est considéré comme guéri par le médecin et a pris au moins 80% de la dose totale prescrite du traitement antituberculeux

Traitement non achevé dans les 12 mois suivant le début du traitement car :

- 2 **Le patient est décédé** pendant le traitement
- Décès directement lié à la tuberculose
 - Décès non directement lié à la tuberculose
 - Lien inconnu entre décès et tuberculose
- 3 **Le traitement a été arrêté et non repris** car
- diagnostic de tuberculose non retenu
 - autre raison, préciser
- 4 **Le patient est toujours en traitement à 12 mois** car
- traitement initialement prévu pour une durée supérieure à 12 mois
 - traitement interrompu plus de deux mois
 - traitement modifié car (cocher la ou les cases correspondantes)
 - Résistance initiale ou acquise au cours du traitement
 - Effets secondaires ou intolérance au traitement
 - Echec du traitement initial (réponse clinique insuffisante ou non négatation des examens bactériologiques)

L'issue du traitement n'est pas connue car :

- 5 **Le patient a été transféré** (autre médecin, autre établissement ou structure de soins, ou autre pays)
- 6 **Le patient a été perdu de vue** pendant le traitement (et l'est toujours 12 mois après le début du traitement)
- 7 **Sans information**

