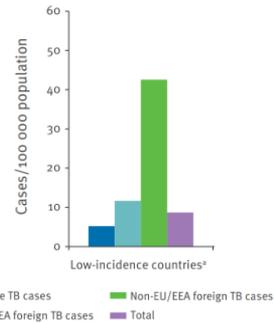


Le suivi des migrants en Centre d'accueil et d'orientation et de leurs personnels

Dr P. FRAISSE CLAT 67 et Réseau des CLATS



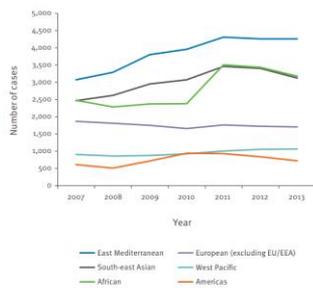
Incidences selon le pays d'accueil et d'origine



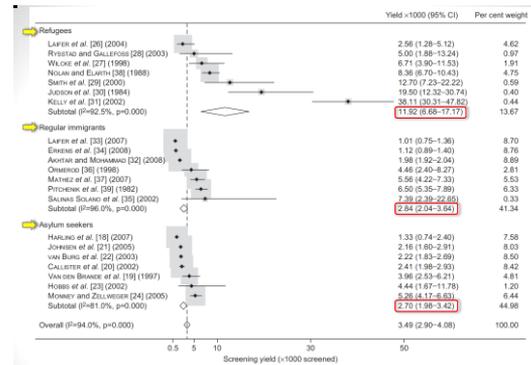
Hollo V, Kotila SM, Ködmön C, Zucs P, van der Werf MJ. The effect of migration within the European Union/European Economic Area on the distribution of tuberculosis, 2007 to 2013. Euro Surveill. 2016;21(12):pii=30171. DOI: <http://dx.doi.org/10.2807/1560-7917>

Epidémiologie en Europe selon les origines

Number of tuberculosis cases of non-European Union/European Economic Area origin by year and World Health Organization Region, 2007-2013 (n=91,925)



Ködmön C, Zucs P, van der Werf MJ. Migration-related tuberculosis: epidemiology and characteristics of tuberculosis cases originating outside the European Union and European Economic Area, 2007 to 2013. Euro Surveill. 2016;21(12):pii=30164. DOI: <http://dx.doi.org/10.2807/1560-7917>



Dépistage de la tuberculose à l'entrée

Quel taux de positifs ?

Arshad S et al. Active screening at entry for tuberculosis among new immigrants: a systematic review and meta-analysis. Eur Respir J 2010; 35: 1336-1345



MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ

AVIS DU
Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France
(séance du 30 septembre 2005)

Recommandations relatives à la lutte antituberculeuse
chez les migrants en France

Les demandeurs d'asile

Information à la préfecture
Séparer dépistage de la demande d'asile
Réaliser le dépistage dans un CLAT (délai 4 mois)
Inscrire ce dépistage dans le cahier des charges des habitations/conventions
Brochure d'info générale à la préfecture
Brochure d'info détaillée au CLAT

Les autres migrants

« Aller vers »
Enquêtes précoces autour d'un cas
Foyers de migrants (information, personnel de santé)
Camion radiographique
Lits halte santé

Autres dépistages

Dépistage et traitement des ITL < 15 ans (arrivée ou avant entrée en collectivité)
Traitement des TB en rémission spontanée
Surveillance radio annuelle pendant 2 ans des adultes
Dépistage radio à l'embauche des personnels de l'enfance +/- IDR

Les recommandations (CSHPF 2005)



6.5. Populations en situation de précarité

- Difficulté d'identifier les sujets contact
 - Rendement hétérogène des enquêtes
 - Faisabilité parfois limitée des tests immunologiques
 - Risque d'interruption des traitements d'ITL
- 1) Fréquentant régulièrement des structures (dont foyers de migrants)
 - a. Enquête « classique »
 - 2) Sans abris ou dans des lieux non prévus pour l'habitation
 - a. Dépistage large, par camion itinérant, seulement des tuberculoses (maladies)

Les recommandations (HCSP 2013)

Enquête et propositions du Réseau des
CLATs