



Risque de tuberculose dans les Centres de requérants d'asile

Jean-Pierre Zellweger

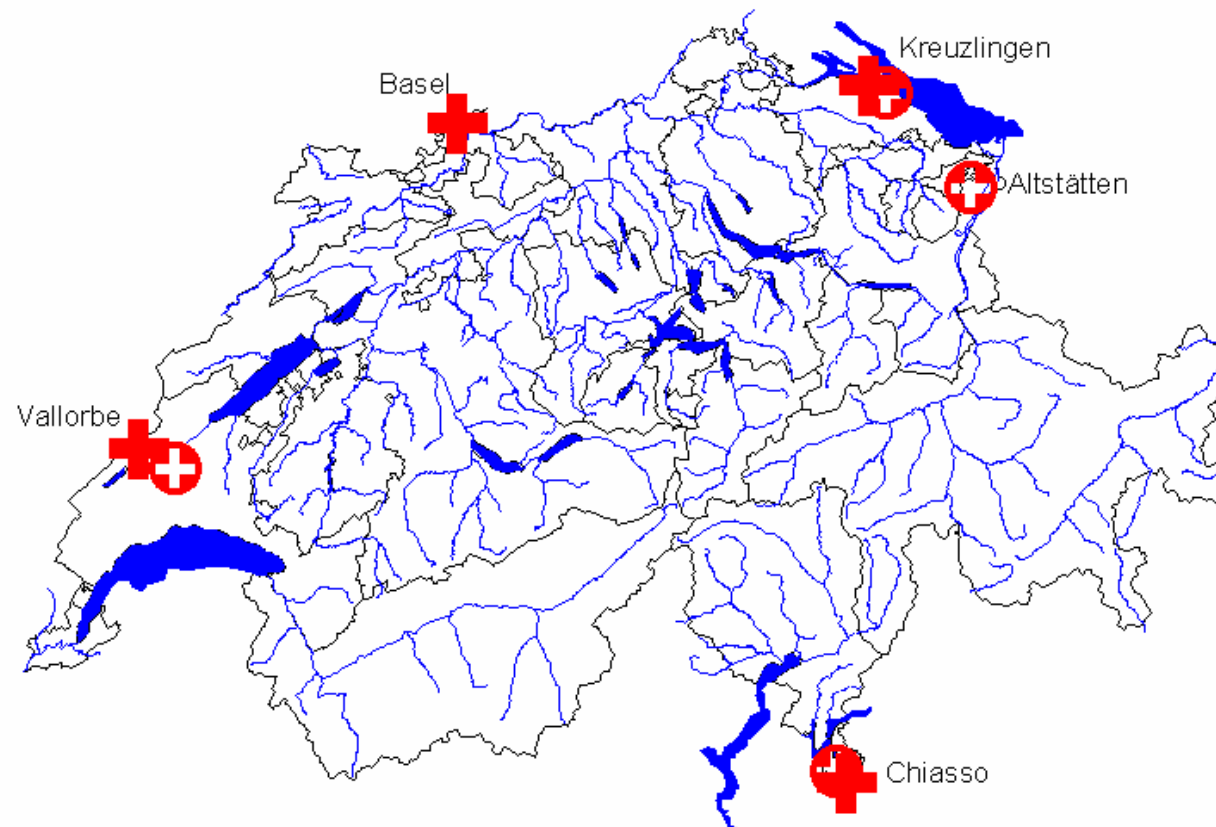
Ligue pulmonaire suisse

Vivre, c'est respirer

Centres fédéraux d'enregistrement des requérants d'asile en Suisse



2



Vivre, c'est respirer

Les risques de transmission de la tuberculose



- Pendant la période entre l'entrée dans le Centre et l'envoi pour examen médical
- Pendant le transport entre les Centres
- Si les requérants malades nient leurs symptômes
- Si les requérants séjournent longtemps dans un Centre (évolution progressive d'une TB ou réactivation d'une TB latente)
- Si les requérants attribués à un canton réactivent une tuberculose latente

Vivre, c'est respirer

Personnel des Centres de frontière



4

	Basel	Kreuzlingen	Chiasso	Vallorbe	Altstätten
ORS Service	17	12	20	20	10
Securitas	30	19	26	23	10
ODM/BFM	23	30	26	26	8
Total	70	61	72	69	28

Vivre, c'est respirer

Mesures de précaution appliquées dans les Centres de requérants (à la frontière)

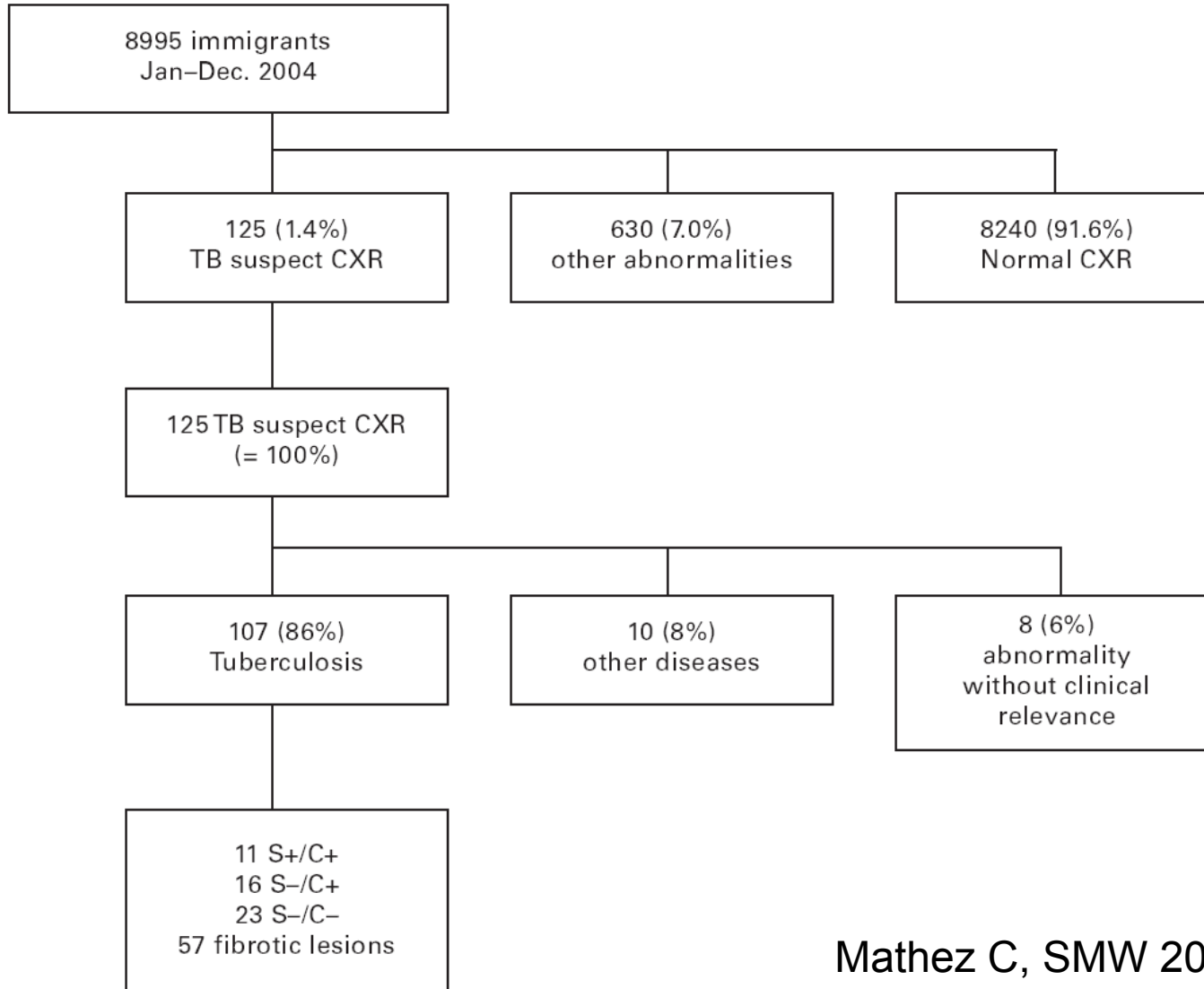


5

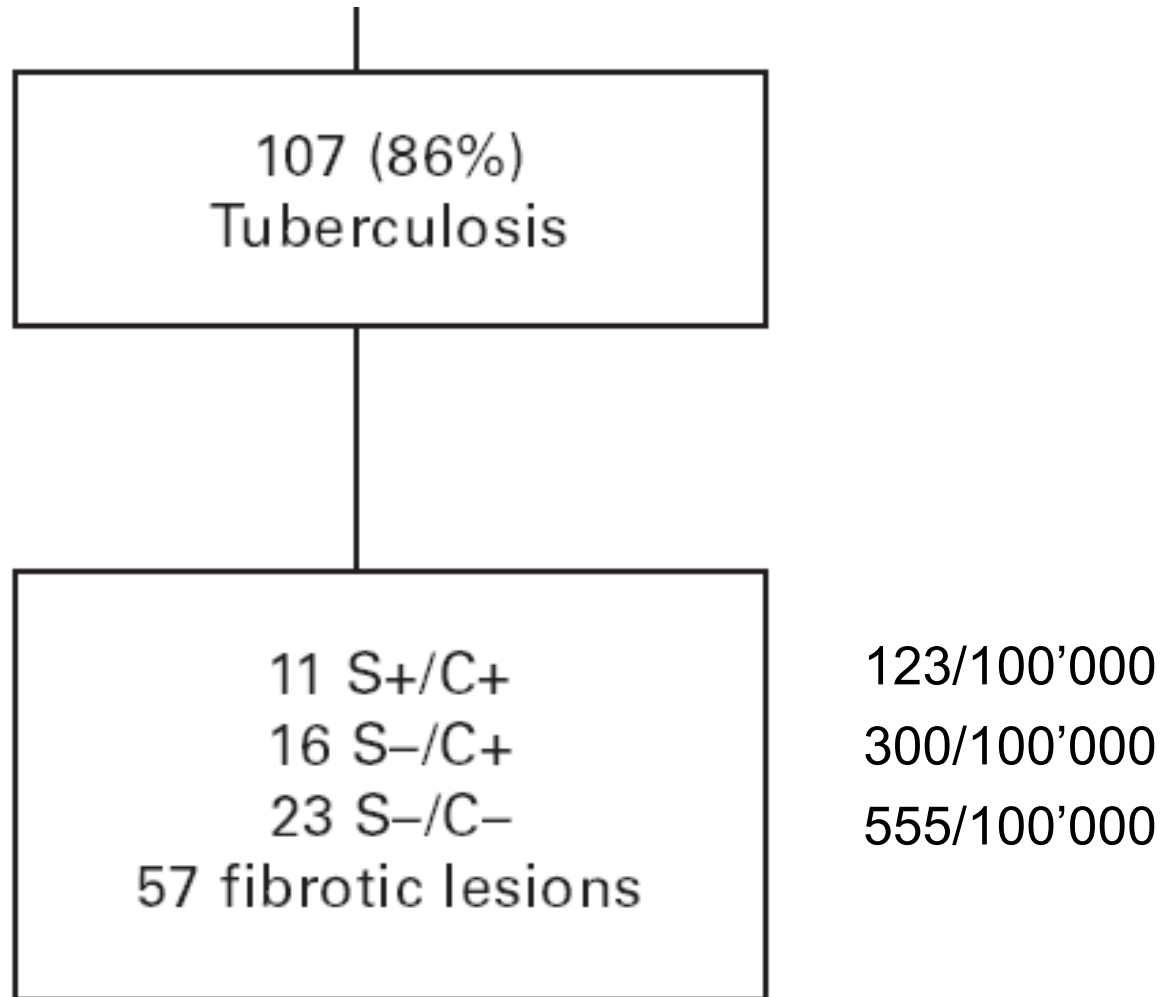
- Dépistage des cas potentiellement contagieux
 - Questionnaire individuel dans les heures qui suivent l'entrée
 - Examen médical des requérants malades (score ou décision de l'infirmière)
 - Envoi pour examen médical des requérants qui toussent
- Prévention de la transmission de mycobactéries
 - Aération des locaux
 - Mouchoirs en papier dans les salles d'interrogatoire
- Surveillance du personnel

Vivre, c'est respirer

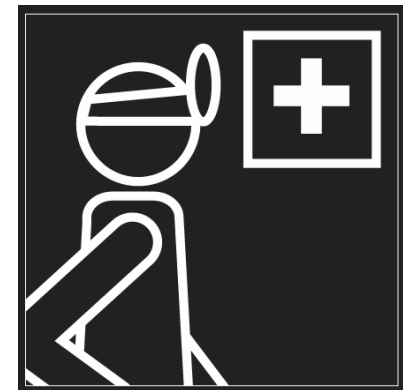
Diagnostic final chez 125 immigrants porteurs d'un cliché thoracique suspect de TB



Diagnostic final chez 125 immigrants porteurs d'un cliché thoracique suspect de TB



2006: questionnaire individuel et score de risque



Recherche de tuberculose par questionnaire et score de risque (2007)



LUNGENLIGA SCHWEIZ
LIGUE PULMONAIRE SUISSE
LEGA POLMONARE SVIZZERA
LIA PULMUNARA SVIZRA

Demandes d'asile (total)

10 387

1 884

Hors centres

Questionnaires (centres)

8 503

8 175

Pas d'examen

Envoyés p. examen

328

22

Pas vu
Perdu de vue
Dossier non disponible

Vu méd / hôpital

306

Score

280 ≥ 10

26 < 10

20 ≥ 10

2 < 10

RX

49
anormale

226
normale

31
pas faite

Diagnostic

5
TB confirmées

15
TB non confirmées

22
anciennes TB

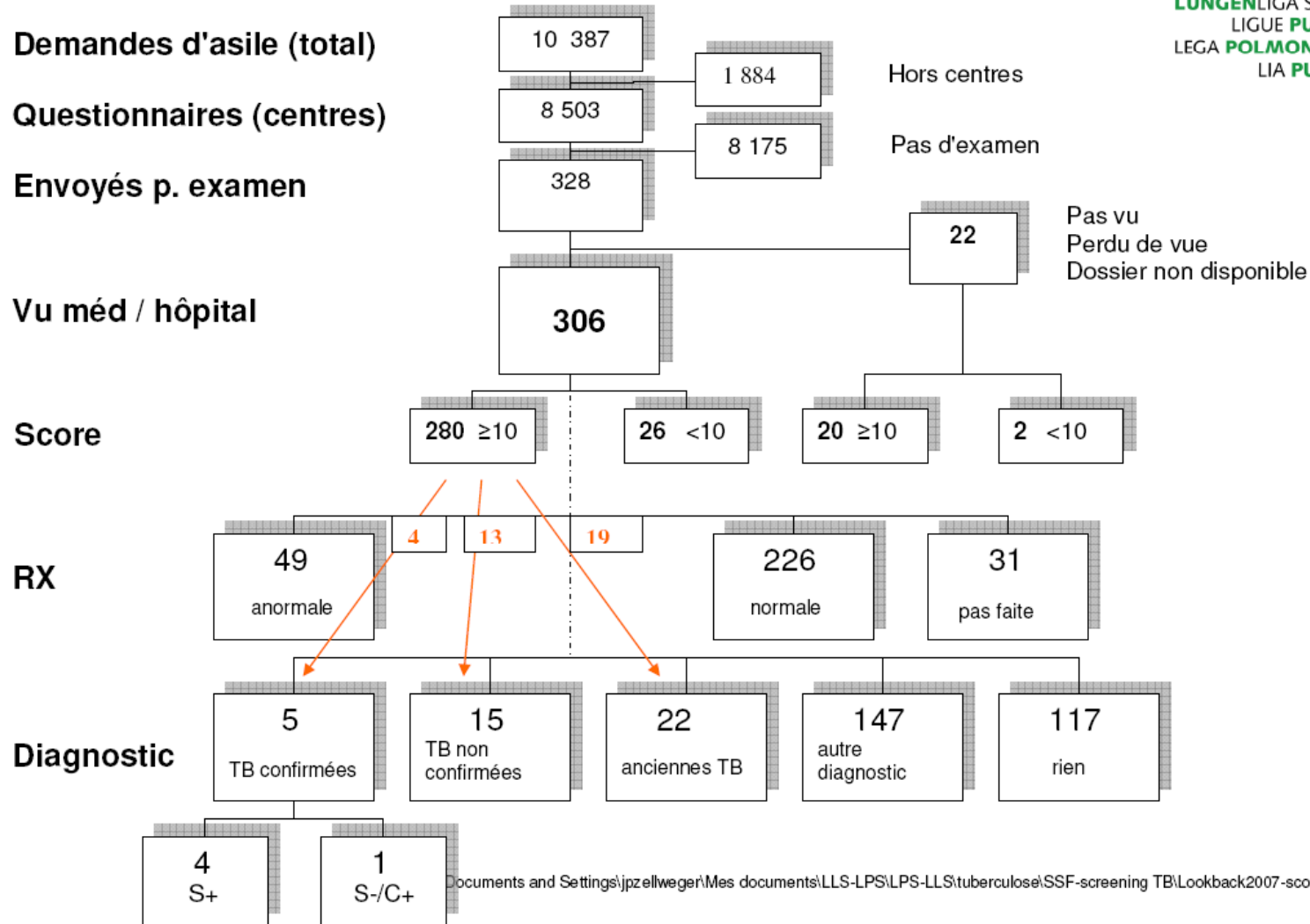
147
autre diagnostic

117
rien

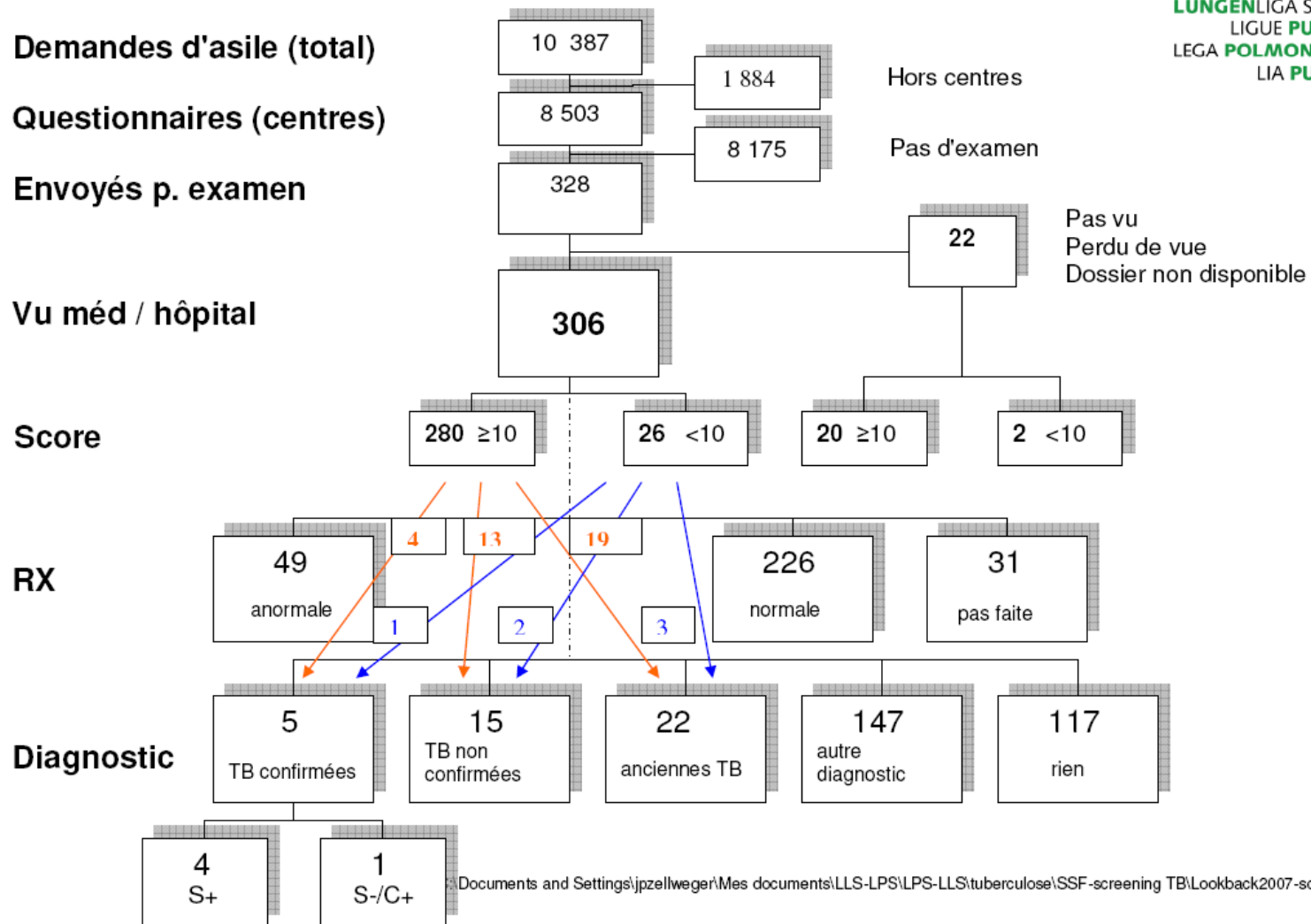
4
S+

1
S-/C+

Recherche de tuberculose par questionnaire et score de risque (2007)



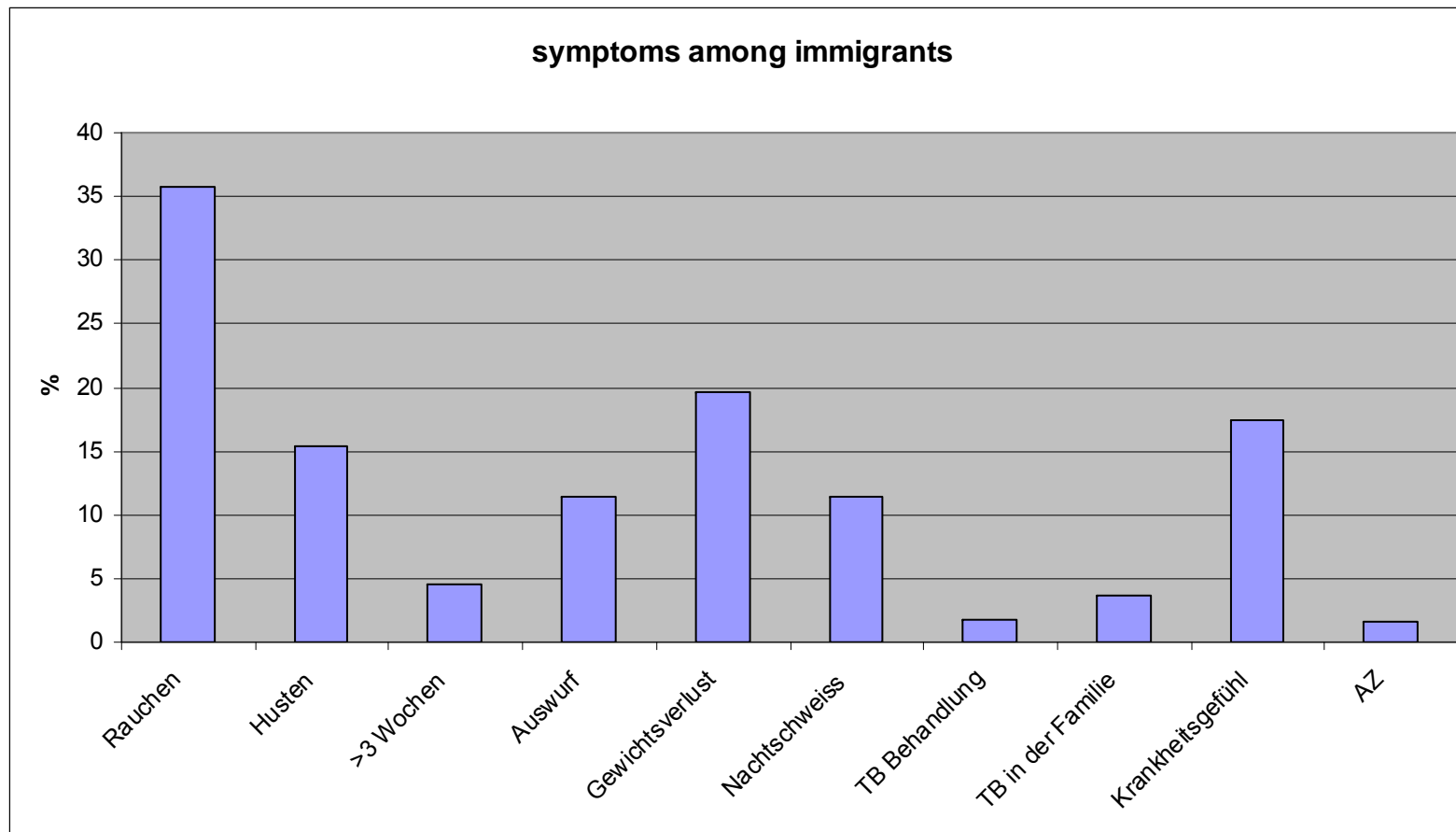
Recherche de tuberculose par questionnaire et score de risque (2007)



Symptômes et antécédents de tuberculose chez les immigrants vus à la frontière 2006-2007



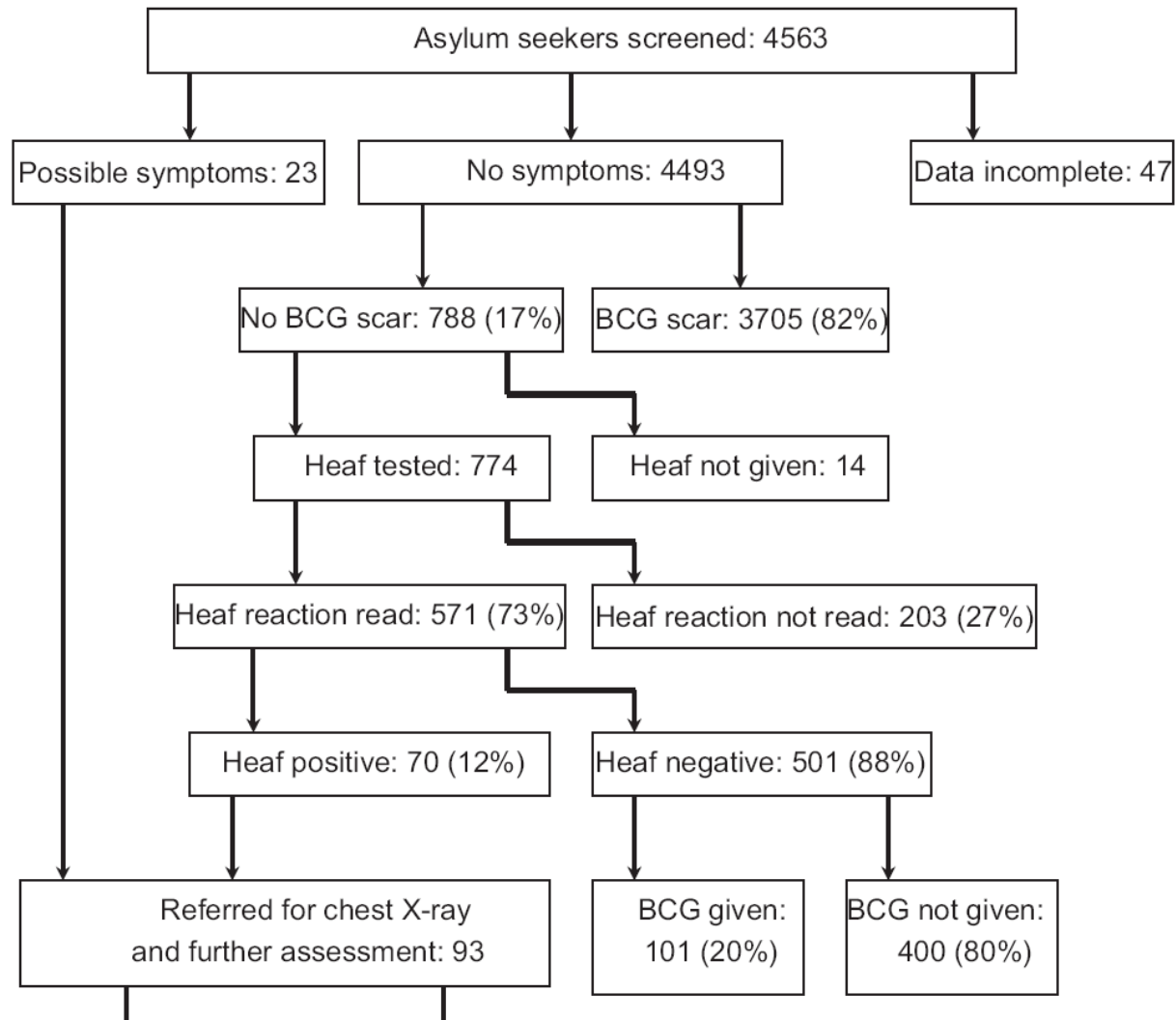
12



Vivre, c'est respirer

Tuberculosis screening of asylum seekers: 1 years' experience at the Dover Induction Centres

R. Harling^{a,*}, M. Pearce^b, M. Chandrakumar^b, K. Mueller^b, A. Hayward^a



Tuberculosis screening of asylum seekers: 1 years' experience at the Dover Induction Centres

R. Harling^{a,*}, M. Pearce^b, M. Chandrakumar^b, K. Mueller^b, A. Hayward^a

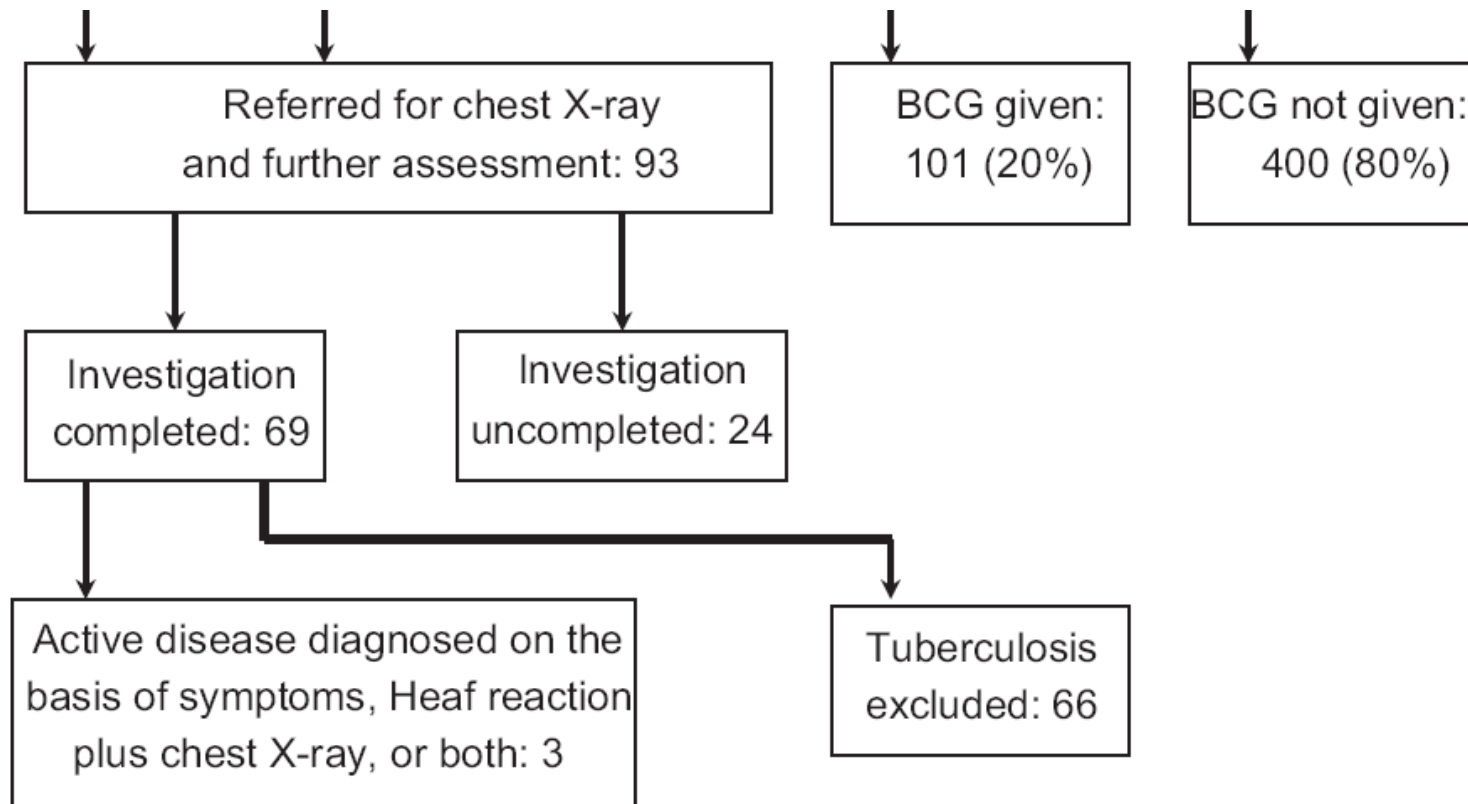


Fig. 1 Screening outcomes during first 6 months. BCG, Bacillus Calmette-Guérin.

Surveillance du personnel



15

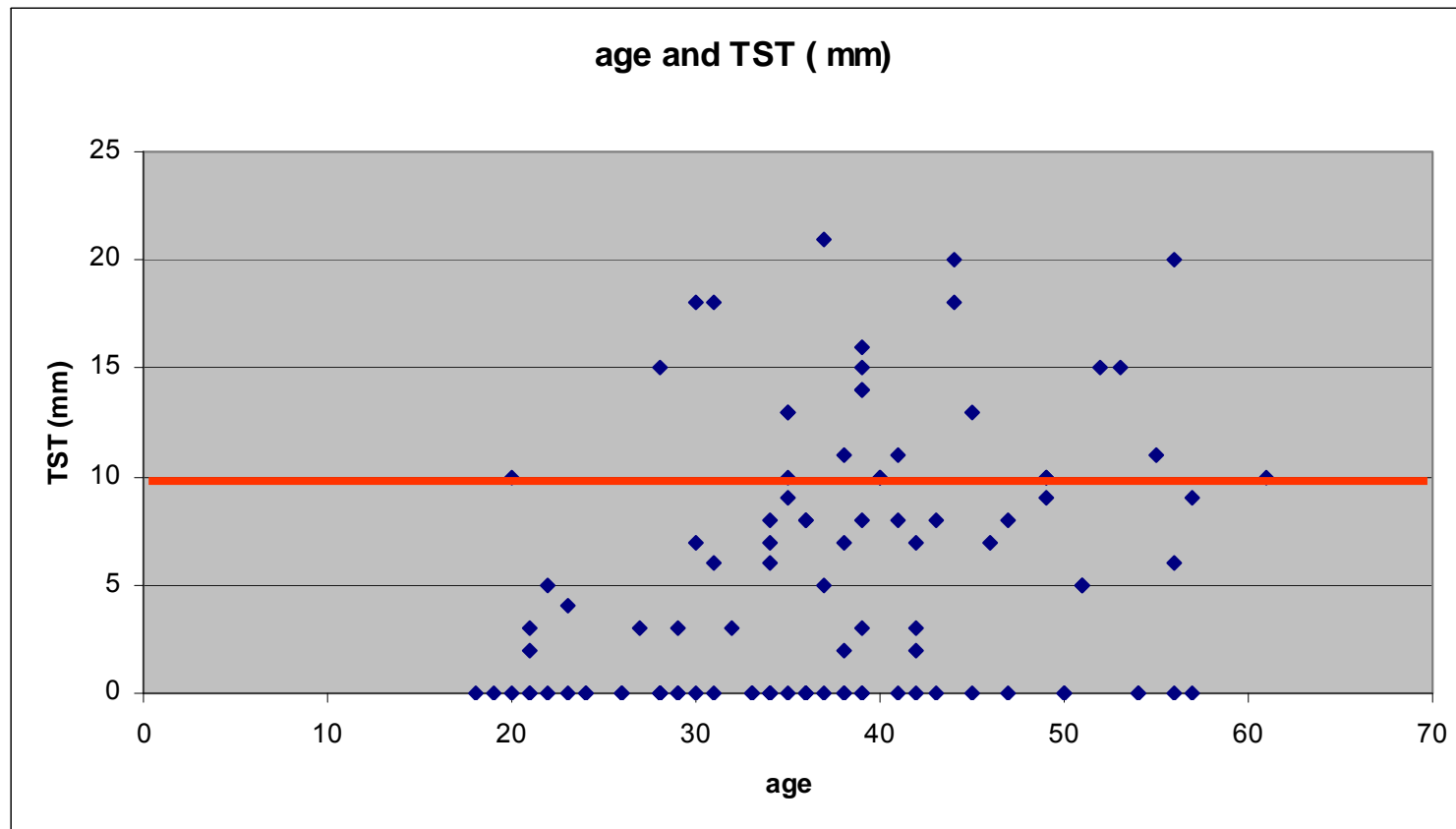
- 2000 – 2003:
 - Test tuberculinique à l'entrée, répété annuellement si négatif (volontaire)
- Depuis 2006:
 - Test sanguin (Gamma-Interferon), répété annuellement si négatif (volontaire)

Vivre, c'est respirer

Taille du test tuberculinique initial (107 employés entrés en service entre 2001 et 2003)



16

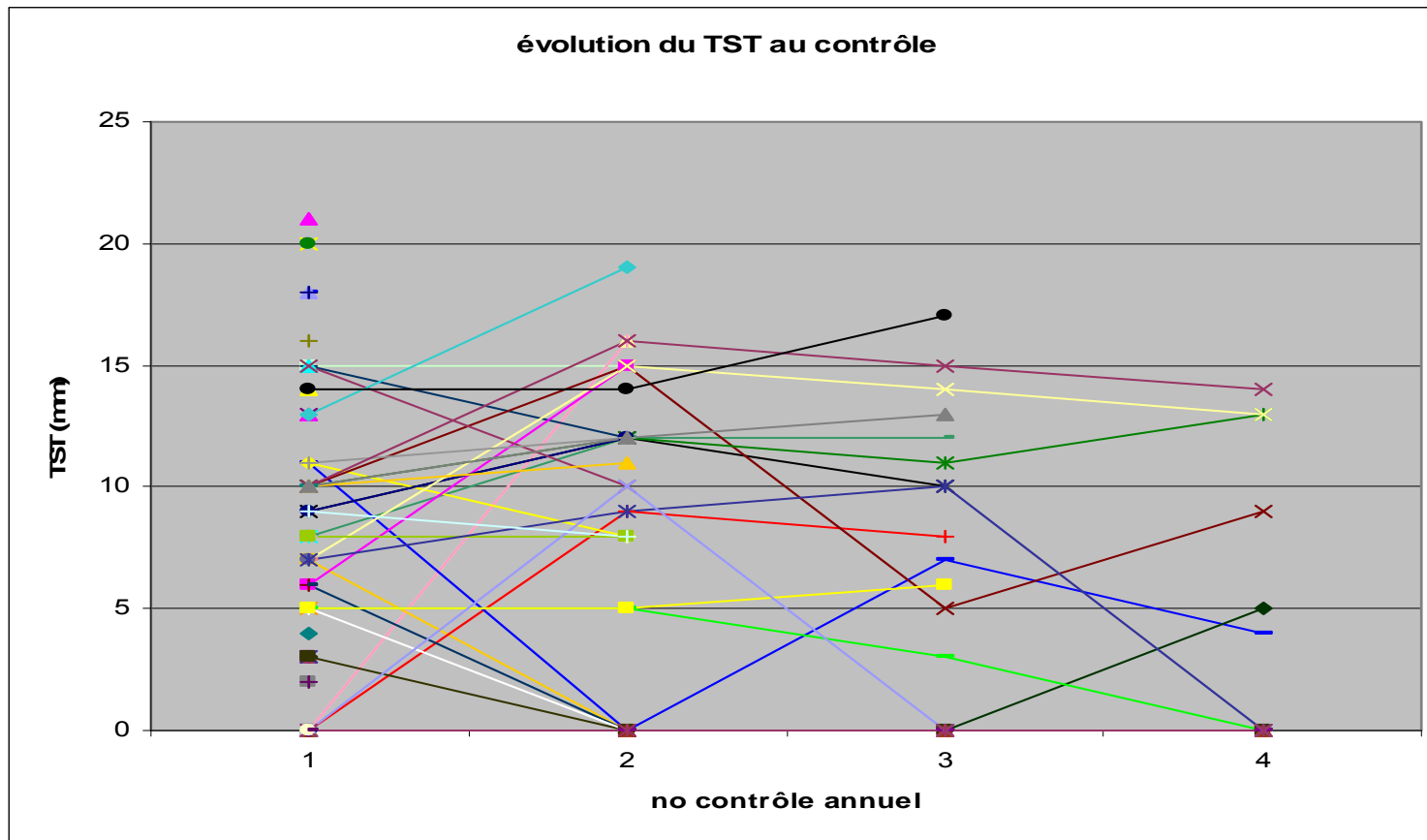


Vivre, c'est respirer

Evolution de la taille des tests tuberculiniques au contrôle annuel



17

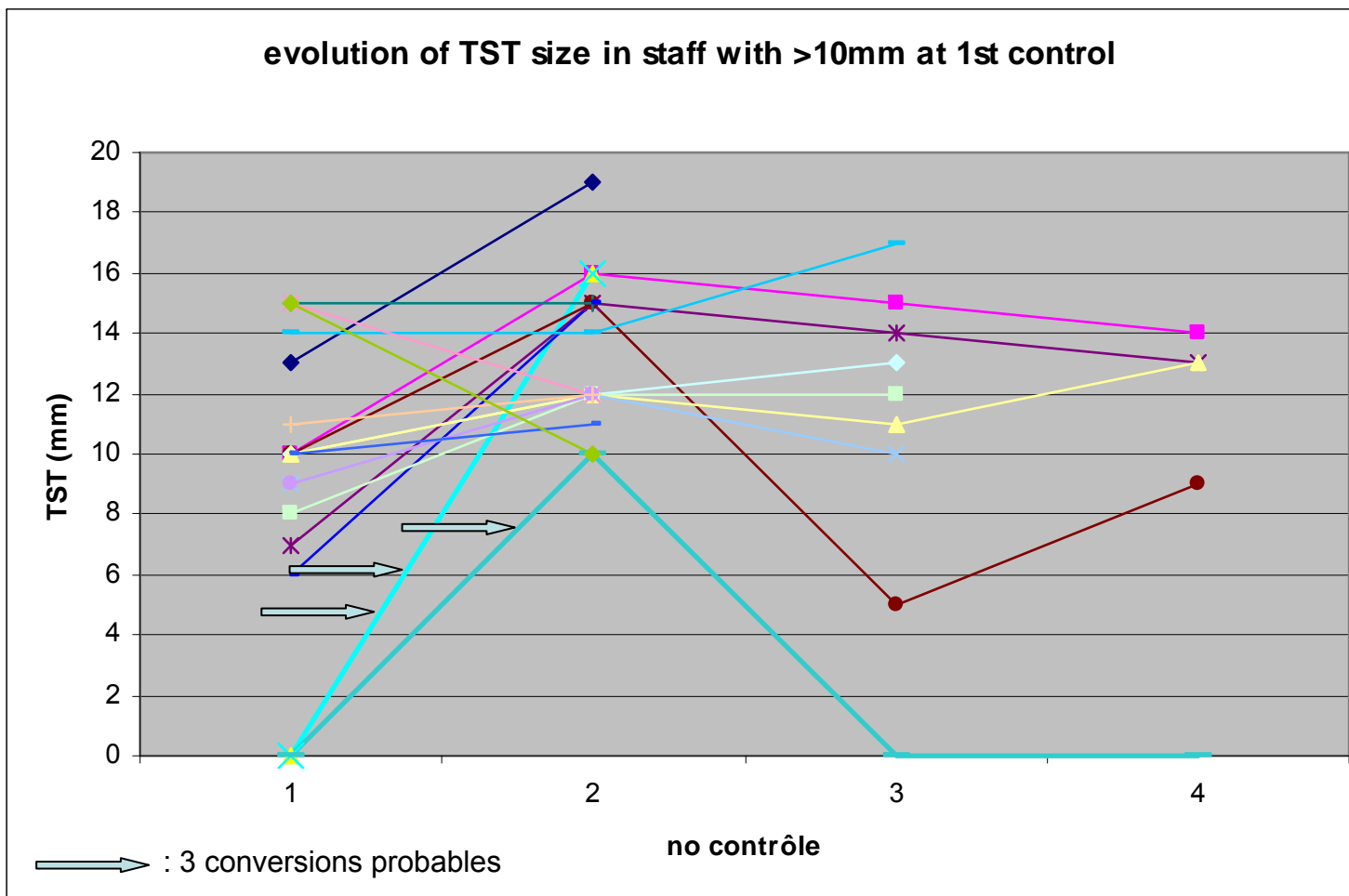


Vivre, c'est respirer

Evolution de la taille du TST chez les employés dont le 2^e test est ≥ 10 mm



18



Vivre, c'est respirer

Contrôle du personnel des Centres par test tuberculinique



19

- 107 personnes contrôlées à l'entrée
- Corrélation entre âge et taille du test
- 26 personnes positives à l'entrée
- 41 personnes re-testées
- 3 conversions probables (+ 10 mm), toutes entre T0 et 1 an, dont une réversion 2^e année
- 6 conversions possibles (+ 5-9 mm)
- Aucune conversion après la 1^{ère} année de travail
- 1 cas de tuberculose non documenté (culture négative)

Surveillance du personnel par test Gamma-Interferon (depuis fin 2006)



20

- Test initial (personnel nouveau et déjà engagé): 180/300
- 10/ 180 positifs au premier contrôle (examen médical individuel)
- 170/180 négatifs, à surveiller
- 1 infection probable (augmentation du taux après exposition à un cas positif à l'examen direct)
- Contrôle à 1 an dès 2008

Vivre, c'est respirer

Conclusions



21

- Il existe un faible risque de transmission de la tuberculose des migrants au personnel ou entre les migrants
- Le dépistage de la TB active chez les migrants est justifié
- Les mesures de précaution doivent être régulièrement rappelées
- La surveillance du personnel par un test sensible et spécifique doit être maintenue
- Dans les centres cantonaux, le risque est évalué par les enquêtes d'entourage
- Le « risque zéro » n'existe pas

Vivre, c'est respirer