

LUNGENLIGA

LIGUE **PULMONAIRE**

LEGA **POLMONARE**



Déroulement d'une Enquête d'Entourage (EE) dans le canton de Vaud

REALITE DU TERRAIN (2^{ème} situation)

24.03.2022

Objectif d'une EE : Lutter contre la propagation de la tuberculose

Déclaration d'une nouvelle situation

- Mai 2021, nous recevons la déclaration d'un nouveau cas de tuberculose par le biais de la DGS (Direction Générale de la Santé).
- Il s'agit d'une jeune femme de 26 ans habitant dans l'Est vaudois.
- Atteinte au niveau pulmonaire avec **3 cavités**.
- PCR à l'examen direct du 12 mai 2021 **positive**.
- Microscopie directe **positive**.
- Culture **positive**, (qui a poussé en 14 jours).

Démarrage de l'Enquête d'Entourage :

Premier contact avec le cas source

Explications du parcours de Mme jusqu'à son diagnostic :

- En novembre 2020, Mme a eu le Covid. Forte toux, et persistance de la fatigue.
- Fin février, reprise d'une toux sèche, 1^{ère} consultation.
- En avril la toux a repris, 2^{ème} consultation aux urgences.
- Le 12.05.2022, 3^{ème} consultation aux urgences; investigation par RX –Thorax, qui a permis de visualiser des cavernes.
- Hospitalisation avec mise à l'isolement, + scanner qui a confirmé une TB pulmonaire active.
- Début de traitement le 14.05.2021 : avec Isoniazide, Rifampicine, Pyrazinamide et Ethambutol.

Elaboration de la liste des cas contacts potentiels à contrôler et évaluation des cas contacts à risque

5

- **EE sous le même toit** : enfant de moins de 5 ans ou personnes à risque ?
- Durée de contact de plus de 8h dans un espace fermé et mal ventilé ?
 - ✓ Sa sœur de 23 ans avec comorbidité (a tester en priorité).
 - ✓ Sa mère souffre d'allergie, mais elle va bien.
 - ✓ Son père est en bonne santé.
 - ✓ Son petit ami est en bonne santé également.
 - ✓ Pas d'enfant de moins de 5 ans.
- **EE de son cercle social** (les parents du petit ami, amis, cousins lors d'un anniversaire courant avril dans le cadre familial)
 - ✓ Délégation extra-cantonale de contrôle de 2 enfants.

Elaboration de la liste des cas contacts potentiels à contrôler et évaluation des cas contacts à risque (suite)

6

- EE élargie 2^{ème} cercle – contacts professionnels
- Contacts professionnels : Mme est en dernière année de stage HEP, elle dirige une classe de 3P de 17 enfants âgés entre 8 et 9 ans, à raison de 2 jours/semaine.
- Mme côtoie 10 collègues de travail, à la pause de midi.

Importance de la disponibilité et de la réactivité de l'équipe infirmier-ères de la LPV pour contacter les personnes exposées et déjà informées de la contagiosité du cas index :

- Problème des réseaux sociaux, qui entraînent une dispersion massive des informations incontrôlable sur un état de santé.
- Discrétion au niveau professionnel, transmission de l'information à sa collègue de stage, qu'elle a chargée d'informer la direction scolaire.
- Prise de contact avec les cas contacts dans le but de :
 - ✓ Ecouter les craintes, rassurer.
 - ✓ Prendre les informations sur la personne; âge, état de santé.
 - ✓ Clarifier les temps et lieux d'exposition.
 - ✓ Expliquer le déroulement de l'EE.

Contacts professionnels - Environnement scolaire toujours particulier

8

- Obtenir les coordonnées de la direction de l'école, adresses des parents référents des enfants.
- Ce qui prend du temps, c'est l'élaboration du courrier malgré des trames existantes.
- Réflexion commune entre les différents intervenants.
- Connaissance et accord du contenu avant d'y apposer leur signature.
- Mode de transmission des courriers à adapter selon besoin.
- Besoin du consentement des parents pour contrôler leurs enfants.

T0 : Organisation du contrôle

9

- Confirmation des médecins référents de la tuberculose de contrôler les élève de l'école à T0.
- Les 17 élèves de la classe vont être contrôlés, sauf 1 orienté chez son pédiatre, par choix des parents.
- Contacter l'infirmière scolaire, ainsi que la pédiatre référente pour la collaboration.
- Participation de l'enseignante de la classe pour l'organisation du dépistage.
 - ✓ Le mercredi, avant la récréation, application de l'EMLA aux enfants, et après la récréation nous avons commencé les prises de sang.
- 16 enfants ont été contrôlés (tous négatifs).

T2 : Nouvelle organisation pour le contrôle des élèves et des enseignants pendant les vacances d'été

10

- Elaboration d'un nouveau courrier en lien avec le changement du lieu de contrôle.
- Contexte plus compliqué pour regrouper les contrôles des enfants, avec la présence des parents.

Disponibilité de l'équipe TB pour le contrôle des enfants :

- ✓ Le T2 a pris 2x plus de temps que le T0 (impossibilité de regrouper les enfants).
- ✓ Impératif de présence minimale de 2 soignants pour contrôler les enfants.
- 13 enfants ont pu être contrôlés par la LPV, 4 enfants auprès des pédiatres ; les 17 enfants étaient **négatifs**.
- 5 enseignants ont été contrôlés **négatifs**, les 5 autres n'entrant pas en considération pour l'EE.

Résumé de l'Enquête d'Entourage :

11

T0 : Contrôle famille et ami(e)s

- Sœur **positive**, plusieurs examens pour exclure une TB active.
Traitement : Rifampicine pour 4 mois, suivi jusqu'à son terme.

T2 : Contrôle famille et ami(e)s

- Père **positif**, traitement pas encore terminé (avril 2022).
- Mère **positive**, traitement sur 8 mois pas encore terminé (juin 2022).
- Le petit ami, ainsi que ses parents (**négatifs**).
- 5 personnes dans le cadre des ami(e)s proches : **1 positive** (a voyagé dans un pays à risques).

Conclusion

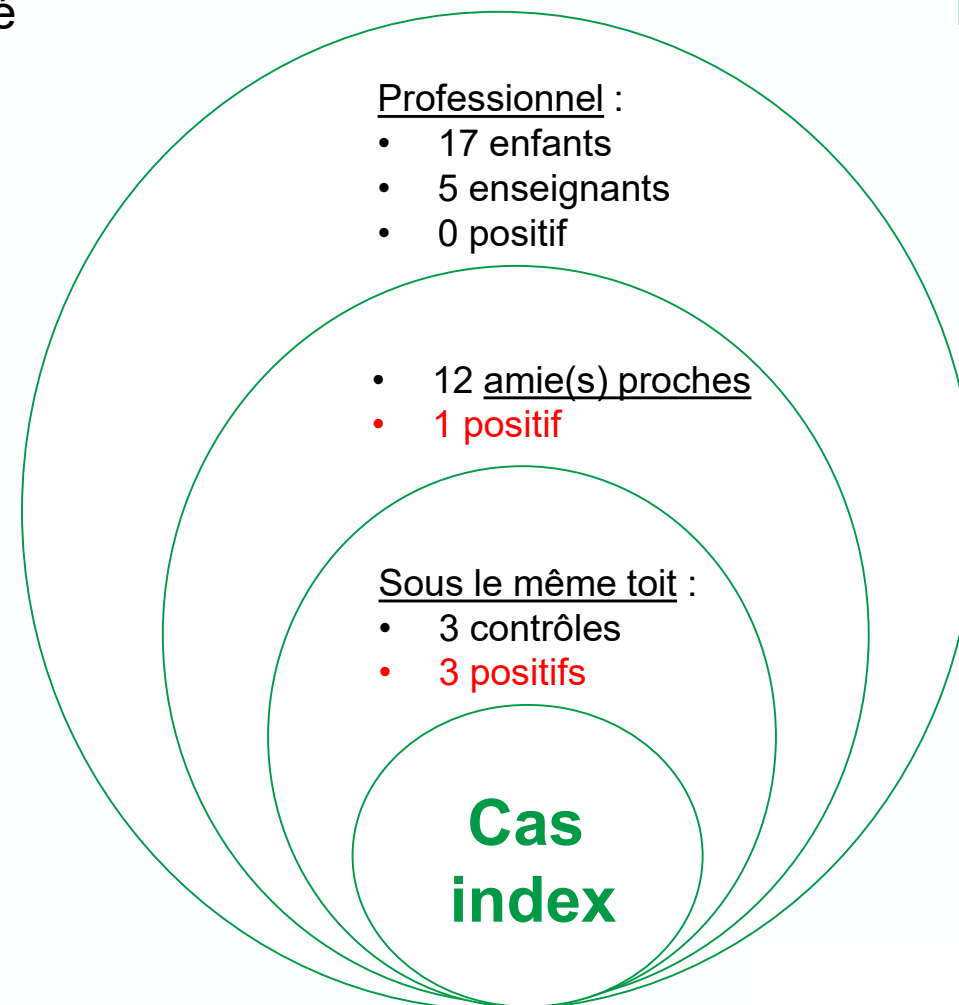
- Dans cette EE, il y avait 61 personnes contacts donné
 - ✓ Nous avons contrôlé 37 personnes, 4 personnes positives sur 37, dont 3 sous le même toit.

Nous avons appris que le grand-père paternel était décédé d'une tuberculose.

La tante a été traitée pour une tuberculose active.

C'est dans cette famille que se passent les vacances d'été et les fêtes de fin d'année.

- Ce qui confirme bien que les expositions sous le même toit sont les lieux de transmission les plus propices.



Merci de votre attention.

Questions ?