



*Organisation et coordination par l'ARS  
du dispositif de dépistage de la  
Tuberculose au Lycée CANTAU  
d'ANGLET (64) – Année 2016-2017*

Dr Martine VIVIER-DARRIGOL  
Dr Jean-Bernard LAPORTE-ARRAMENDY  
Cellule de Veille Alerte et gestion Sanitaire  
Direction de la Santé Publique - ARS Nouvelle Aquitaine

**Journées Régionale de Santé Publique**  
**Vendredi 30 juin 2017**



# Plan de la présentation

- ALERTE TUBERCULOSE – Cas groupés signalés
- PRINCIPES du DEPISTAGE / critères OMS
- ESSENTIEL des ENJEUX / RISQUE de SANTE PUBLIQUE face à une exposition avérée au pathogène
- STRATEGIE du DEPISTAGE de novembre 2016 à mai 2017
- ACTEURS et OPERATEURS REGIONAUX et TERRITORIAUX
- Les modalités de la COORDINATION des ACTIONS par l'ARS
- IMPORTANTE ADHESION de l'EDUCATION NATIONALE
- RESSOURCES et MOYENS INCONTOURNABLES
- RECOURS à l'EXPERTISE
- PRINCIPES BUDGETAIRES de l'ARS
- COMMUNICATION CONTINUE et MAITRISEE
- OBJECTIFS et PERTINENCE de la deuxième vague de dépistage



# ALERTE TUBERCULOSE - cas groupés signalés

- La **tuberculose** est une maladie contagieuse qui se transmet par voie aérienne (toux, éternuements ...) et qui se soigne avec des antibiotiques adaptés. Elle se manifeste par la persistance de certains symptômes pulmonaires (toux, difficultés ou douleurs respiratoires, crachats...) ou généraux (fièvre, sueurs nocturnes, amaigrissement anormal...).
- Maladie à déclaration obligatoire de la maladie signalée systématiquement au point focal de l'ARS
- Rôle du CLAT départemental dans la gestion des dépistages autour d'un cas et dans le déclenchement d'un alerte

## Une ALERTE transmise à l'ARS par le CLAT :

- Recoupement lors d'échanges de pratiques des CLAT (BAYONNE – PAU et DAX)
- Du 25 mai au 16 septembre : 4 cas déclarés ayant fréquenté le même lycée

## Un DEPISTAGE de 1<sup>er</sup> CERCLE confirme l'ALERTE PRIORITAIRE

- Trois classes concernées (élèves – enseignants – intervenants – surveillants soit près de 100 personnes) – deux nouveaux cas malades identifiés et un taux d'ITL déjà très élevé

**OBJECTIF : ARRETER RAPIDEMENT LA  
CHAINE de TRANSMISSION**



# PRINCIPES du DEPISTAGE (critères OMS)

## VERIFICATION de la REALITE de TOUS CES PRINCIPES :

- La maladie dont on recherche les cas constitue une menace grave pour la santé publique
- Un traitement d'efficacité démontrée peut être administré aux sujets chez lesquels la maladie a été décelée.
- Les moyens appropriés de diagnostic et de traitement sont disponibles
- La maladie est décelable pendant une phase de latence ou au début de la phase clinique (
- Une épreuve ou un examen de dépistage efficace existe
- L'épreuve utilisée est acceptable pour la population
- L'histoire naturelle de la maladie est connue, notamment son évolution de la phase de latence à la phase symptomatique
- Le choix des sujets qui recevront un traitement est opéré selon des critères préétablis
- Le coût de la recherche des cas (y compris les frais de diagnostic et de traitement des sujets reconnus malades) n'est pas disproportionné par rapport au coût global des soins médicaux
- La recherche des cas est continue et elle n'est pas considérée comme une opération exécutée « une fois pour toutes »



# ESSENTIEL des ENJEUX / Risque de SANTE PUBLIQUE face une exposition au pathogène

- Dépister les contacts personnels et familiaux autour de chaque cas
- Dépister précocement les contacts de premier niveau de la collectivité en intégrant les enseignants et les personnels techniques de l'éducation nationale
- Respecter la confidentialité des cas malades et notamment pour ce qui concerne le cas probable index
- Prendre en considération les facteurs de promiscuité de vie en collectivité (internat - activités communes fréquentes ....)
- Prendre en compte la différence entre temps médical et temps médiatique pour adapter la communication
- Agir rapidement mais pausément pour garantir une organisation efficiente
- Développer un partenariat préfecture, services de l'éducation nationale et opérateurs de santé
- Fédérer les acteurs du terrain et partager les informations au fil de l'eau
- Apporter un soutien continu au CLAT en charge de cette gestion
- Définir les modalités de la transparence par une communication continue tout au long du dispositif



# STRATEGIE du DEPISTAGE

## De novembre 2016 à mai 2017

- Une première vague destinée à tous les élèves et personnels du Lycée CANTAU qui fréquentaient le Lycée en 2016 -2017
  - Sur le site du Lycée du ...au
  - Exceptionnellement au CLAT ou chez leur médecin traitant en cas d'impossibilité
- Un dépistage des élèves et personnels ayant fréquentés le lycée durant l'année 2015 – 2016
  - Invitation par courrier à consulter le médecin traitant
- Une deuxième vague destinée à tous les élèves et personnels du Lycée CANTAU à l'exception de ceux qui ont déjà été dépistés positifs (malades ou ITL)
  - Sur le site du Lycée du ... au
  - Exceptionnellement au CLAT ou chez leur médecin traitant en cas d'impossibilité



# ACTEURS et OPERATEURS REGIONAUX et TERRITORIAUX

- Quels opérateurs départementaux ?
  - Préfet du département des Pyrénées Atlantiques
  - Délégation départementale des Pyrénées Atlantiques
  - CLAT 64 et ceux limitrophes
  - Education Nationale : administration
  - Médecine du travail des personnels et enseignants
  - Médecine scolaire départementale
  - Centre Hospitalier de Bayonne
  - Médecins Généralistes
- Quel opérateurs régionaux ?
  - Rectorat de BORDEAUX
  - L'ARS siège de Bordeaux
  - La CIRE –Santé Publique France
- Autres prestataires extérieurs (laboratoire – radiologue ...)



# Modalités de la coordination des ACTIONS par l'Agence Régionale de Santé

- Connaître les partenaires à associer systématiquement aux échanges
- Favoriser l'engagement des acteurs dans cette dynamique solidaire et territoriale par des échanges réguliers – contacts interindividuels
- Obtenir des bilans d'activité des différents prestataires d'intervention permettant de croiser avec les activités du terrain
- Organiser des conférences techniques avec les experts nationaux
- Organiser des conférences téléphoniques régionales avec l'ensemble des opérateurs du territoire
- Se déplacer avec les acteurs de santé sur le site pour les réunions de communication et d'information à destination du public concerné

LA LEGITIMITE de l'ACTION et le PILOTAGE par l'ARS  
du DISPOSITIF mis en OEUVRE  
visé à RASSURER et FEDERER les ACTEURS





# IMPORTANTE ADHESION de l'éducation nationale

- Une opération de communication du recteur pour rassurer et en faveur de cette action exceptionnelle de santé publique dès le 21 octobre 2016
- La participation de personnels de santé de l'éducation nationale au-delà du territoire de proximité du Lycée
- La contribution active et la mobilisation du proviseur du Lycée et de son équipe pour la réalisation du dépistage au sein de son lycée sans aucun frein à sa mise en œuvre
- L'invitation du recteur d'académie de se rapprocher du médecin du travail en cas de positivité et de nécessité de reconnaissance en maladie professionnelle pour les personnels



# RESSOURCES et MOYENS incontournables

- Un CAMION de RADIOGRAPHIE
  - Des échanges téléphoniques pour s'assurer d'une disponibilité rapide
  - La mise en lien avec les principaux opérateurs territoriaux
  - Demande formalisée du DGARS d'intervention prioritaire du camion de radiographie et urgente sur le site d'Anglet (64)
- Un prestataire de laboratoire pour la réalisation des dépistages sanguins (Quantiferon)
  - Le choix du type de dépistage biologique
  - Les modalités de mise en œuvre et les négociations tarifaires / laboratoire de biologie
- Effectifs en personnels techniques nécessaires
  - La définition des effectifs par domaine spécifique nécessaire
  - Un pilotage opérationnel sur site par la CLAT territorialement compétent
  - La réalisation de plannings dans le cadre de l'organisation sur site mise en place
  - La réalisation de la réquisition de personnels éducation nationale par la préfecture (ARS)
- Optimisation et la mise en commun des outils
  - Documents tuberculose réalisés – documents INPES – SpF – courriers ....



# RECOURS à l'EXPERTISE

- Conférence Téléphonique Nationale avec CORRUSS et Sante Publique France
  - Novembre 2016 : choix du test tuberculose IDR / Quantiferon / T SPOT-TB en fonction de leurs caractéristiques

	QTF	T-Spot	IDR
Sensibilité %	81-83	90-94	89-95
Spécificité %	99	88	85-86
VPN %	99.8	97.8	99.7
VPP%	2.8-14.6	3.3-10	2.3-3.3

A noter que l'IDR nécessite une deuxième consultation pour la lecture à la différence des 2 autres  
Meilleure spécificité du quantiferon évite de traiter des non-malades

- Février 2017 : périmètre de la 2<sup>nde</sup> vague de dépistage en fonction des taux d'ITL observés au premier dépistage - **Recommandations de Santé publique France**
  - **proposer un deuxième dépistage aux élèves ayant été dépistés une première fois entre juillet et octobre 2016. Le délai minimal entre dépistage et dernier contact est de 8 semaines ;**
  - Dépister les élèves des classes dépistées lors du deuxième dépistage dans lesquelles ont été identifiés de nouveaux cas de tuberculose ;
  - Dépister les élèves des classes dont la prévalence des ITL est supérieure au seuil attendu. En prenant le seuil de 5% qu'on peut doubler (population mixte, parents originaires de pays d'endémie, voyages en pays d'endémie), nous proposons de dépister les classes dont la prévalence des ITL est supérieure à 10%.
  - De dépister tout élève ayant été en contact avec un malade contagieux. Ceci sera décidé en fonction de la contagiosité des cas et de leur parcours au sein de l'école.



# PRINCIPES Budgétaire ARS

- **LEGITIMITE de l'ACTION**
  - Risque sanitaire majeur de santé publique
  - Risque médiatique de grande ampleur
- **PERTINENCE du Financement Complémentaire pour l'action déterminée**
  - Dépasse les limites du système de droit commun existant (ampleur du dispositif à mettre en œuvre – expertise scientifique connue pour les moyens et ressources utilisées ...)
  - Pas d'autre moyen possible équivalent de substitution
  - Rapport bénéfice / risque acceptable
- **REACTIVITE en URGENCE sur un budget de Veille Sanitaire**
  - Circuit court de décision avec l'avis expert de professionnels de santé
  - Nécessite une anticipation annuelle des moyens difficile à évaluer



# COMMUNICATION CONTINUE et MAITRISEE

- Réaliser des éléments de langage pour partage des informations et réponse éventuelle aux journalistes (CVAGS et DD-64)
- Réaliser un communiqué de presse (service communication ARS)
- Répondre au média en fonction des sollicitations
- Prévoir un message mis sur le site du lycée et actualisé de façon hebdomadaire avec un point de situation du dépistage (CVAGS / DD64 – Direction Lycée)
- Organisation d'une réunion des instances représentatives des parents et des enseignants et personnels (Direction Lycée EN – CLAT et CVAGS – DD64)
- Organisation de réunion d'information des parents, des élèves et des personnels
- Mise à disposition de documents du CLAT / tuberculose dans les lieux stratégiques de l'établissement et affichages (fournis par le CLAT : salle d'attente lors du dépistage – salle des professeurs – foyer socio-éducatif et internat)
- Réaliser des courriers à l'attention des médecins généralistes du département (CVAGS et envoi par DD64 en lien avec caisse d'assurance maladie)
- Réaliser des courriers aux parents d'élèves et personnels avec les autorisations parentales pour enfants mineurs (Education Nationale)
- Transmission des résultats définitifs aux parents, élèves et personnels par courrier



# LA FIN de l'ÉPIDÉMIE

Fichier Édition Affichage Historique Marque-pages Outils ?

Maladies à transmission ve... x SI VSS - v2.4.2 x Le lycée x +

www.lycee-cantau.net

Rechercher

Les plus visités Santé publique France... Getting Started Fièvre hémorragique à... GRR (Gestion et Réser... Virus émergents Accueil - DO des més... Astreinte SPILF - Infectiologie - ... Les modes d'hospitalis... Virus Ebola - Fiches te...

LYCÉE CANTAU LE LYCÉE LES FORMATIONS LA VIE SCOLAIRE ET PÉDAGOGIQUE CONTACTS

Offres d'Emploi

**Message de l'Agence Régionale de Santé** : Dépistage de la tuberculose au Lycée CANTAU d'ANGLET (64)

"Du 10 mai 2017 au 24 mai 2017, un dépistage de la tuberculose a été réalisé au Lycée Cantau dans les suites d'un premier dépistage généralisé à tous les élèves et professeurs en novembre 2016. En effet, au cours de ce premier dépistage qui avait concerné près de 1800 élèves et personnels, 9 cas de tuberculoses et 172 cas d'infections tuberculeuses latentes concernant pour la majorité les internes puis les élèves, ont été diagnostiqués et se sont vu proposer une prise en charge thérapeutique.

Ce dernier dépistage avait donc pour objectif d'identifier les cas n'ayant pu être dépistés auparavant et de pouvoir déclarer la fin d'une épidémie.

Les élèves, enseignants et personnels ont de nouveau tous bénéficié d'une radiographie pulmonaire, d'une consultation médicale, et des examens biologiques de dépistage par classe.

Les radiographies thoraciques réalisées se sont révélées toutes normales. Aucune radio n'a nécessité de contrôle avec scanner.

A ce jour les quelques cas positifs pour une infection tuberculeuse latente (non contagieuse) nouvellement dépistés (moins de 2%) ont été contactés pour traitement. Le nombre faible de cas observés est largement inférieur à celui qui aurait été constaté dans une population en dehors de tout contexte épidémique.

Ainsi plus 1800 élèves et enseignants ont bénéficié au moins une fois du dépistage par quantiféron. Aucune radio n'a nécessité de contrôle avec scanner. Les résultats sont très satisfaisants et permettent donc de déclarer une fin d'épidémie de tuberculose au Lycée Cantau.

Il est rappelé toutefois que pour les quelques élèves qui n'ont pas eu l'opportunité de bénéficier de ce dépistage organisé, il est vivement conseillé pour eux et dans leur intérêt personnel soit de consulter au Centre de Lutte AntiTuberculeux de Bayonne, soit se rendre chez leur médecin traitant pour la réalisation à minima d'une radiographie pulmonaire et d'un test intradermique à la tuberculine. Les résultats des examens réalisés et validés par le médecin traitant devront faire l'objet d'une transmission au médecin ou à l'infirmière de l'éducation nationale du Lycée. Un courrier leur sera prochainement adressé par l'ARS et l'éducation nationale en ce sens.

Un remerciement très sincère est adressé à tous les professionnels, acteurs et partenaires et contributeurs du département qui ont œuvré pour le bon déroulement et la mise en œuvre d'un dépistage d'une telle envergure".

**Dr Martine VIVIER-DARRIGOL**  
Médecin inspecteur Général de Santé Publique  
Responsable de la Cellule de Veille Alerte et Gestion / VSS  
Direction de la Santé Publique

Vous êtes ici : Accueil

19:08 27/06/2017

