

# Evaluation des connaissances sur la tuberculose dans le cadre d'un programme ETP : Regards croisés des patients et des soignants

**E. Torres**, E. Zadi, E. Raby, N. Pum, K. Lacombe, J.-L. Meynard  
Service des Maladies Infectieuses, Hôpital Saint-Antoine, Paris

Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé  
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne  
souhaite  
pas répondre

- **Intervenant** : Torres Emma
- **Titre** : **Evaluation des connaissances sur la tuberculose dans le cadre d'un programme ETP : Regards croisés des patients et des soignants**

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI  NON

OUI  NON

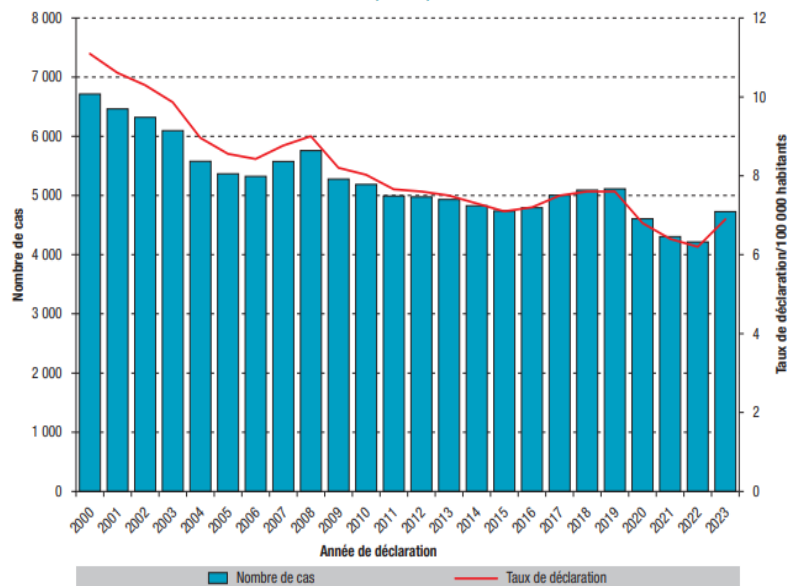
OUI  NON

OUI  NON

# Contexte

Figure 1

Nombre total de cas et taux de déclaration de tuberculose, France, 2000-2023\*



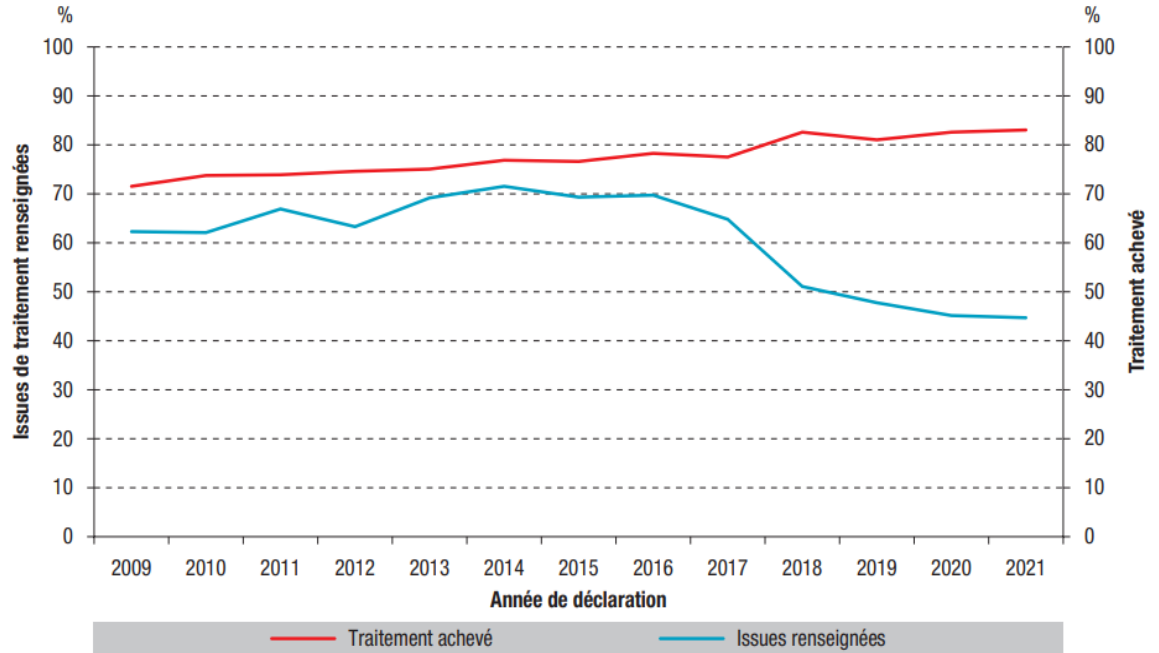
## ❖ Tuberculose en France ( données 2023 , Santé Publique France)

- 4728 cas déclarés **soit a nouveau en augmentation** après la baisse observée pendant les années Covid
- L'Ile-de-France cumule **38% des cas.**
- Trois catégories de la population identifiées comme les plus affectées par la maladie
  - les personnes sans domicile (68 cas pour 100 000 habitants)
  - les personnes détenues (44 cas pour 100 000 habitants).
  - les personnes nées hors de France (32 cas pour 100 000 habitants)

# Contexte

- ❖ Un des enjeux majeurs **l'observance au traitement**
- ❖ Les recommandations de l'OMS soulignent que l'objectif de guérison doit être de 90 % , non atteints sur les issues de traitements déclarées

Issues de traitement des cas de tuberculose maladie déclarés, France, 2009-2021



# Contexte

- ❖ Les représentations et les connaissances , des patients sur la tuberculose peuvent être variables et ces facteurs sont connus comme pouvant altérer la complétude du traitement de même que la stigmatisation .
- ❖ Dans ce contexte, une bonne connaissance des soignants est nécessaire pour aider les patients à bien appréhender les enjeux des traitements et de leur prise en charge.

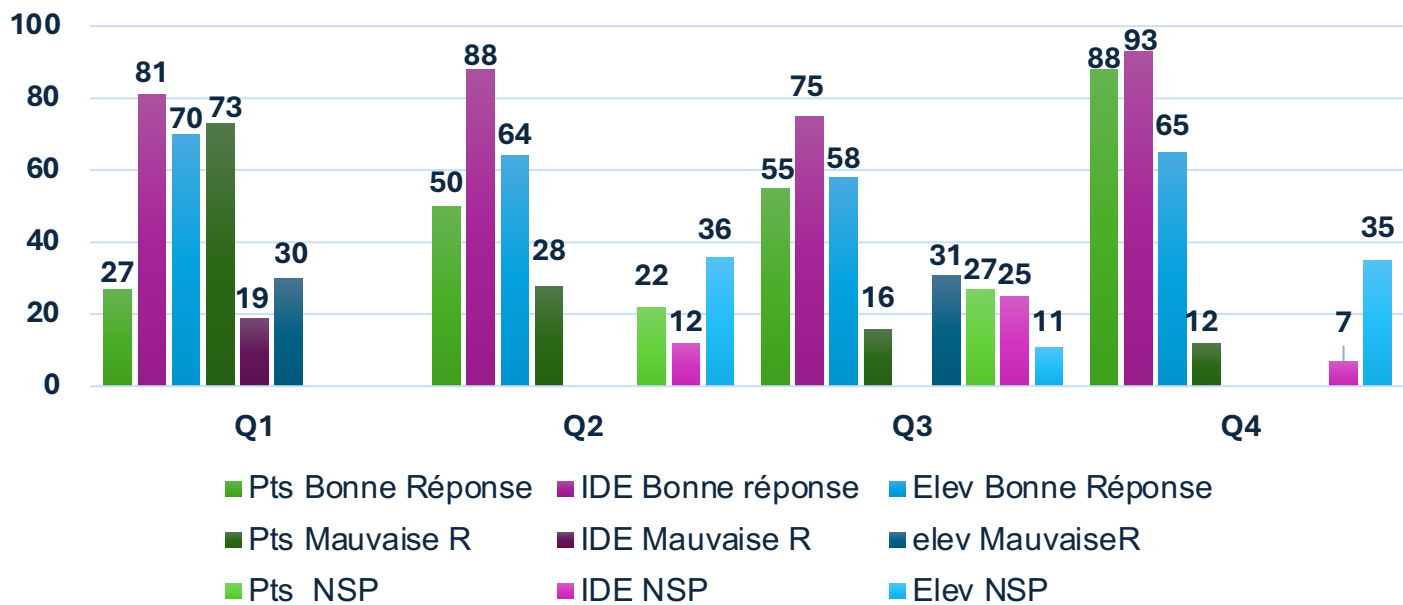
# Méthodes

- ❖ Elaboration d'un questionnaire d'évaluation des connaissances sur la tuberculose portant sur la transmission, maladie, traitement, stigmatisation pour les patients (Chen et al. BMC Public Health (2021) 21:6 ).
- ❖ Parallèlement le questionnaire portant sur les connaissances a été remis aux IDE du service (n = 16) et aux élèves infirmiers (EI) de deuxième année(n = 60) ayant reçu un enseignement sur la tuberculose aux cours de l'année

# Résultats

- ❖ Entre le 01/01/2021 et le 31/12/2023 questionnaires remis à 60 patients consécutifs vu en ETP (Age médian 43 , 36H, 24 F, 72 % Afrique Subsaharienne)
- ❖ Parallèlement le questionnaire portant sur les connaissances a été remis aux IDE du service (n = 16/, 14 F, 2H , 9 années en moyenne dans le service) et aux élèves infirmiers (EI) de deuxième année(n = 60 , 51 F, 9H) ayant reçu un enseignement sur la tuberculose aux cours de l'année 2023

# Connaissances transmission (%)



Q1 La tuberculose est toujours contagieuse

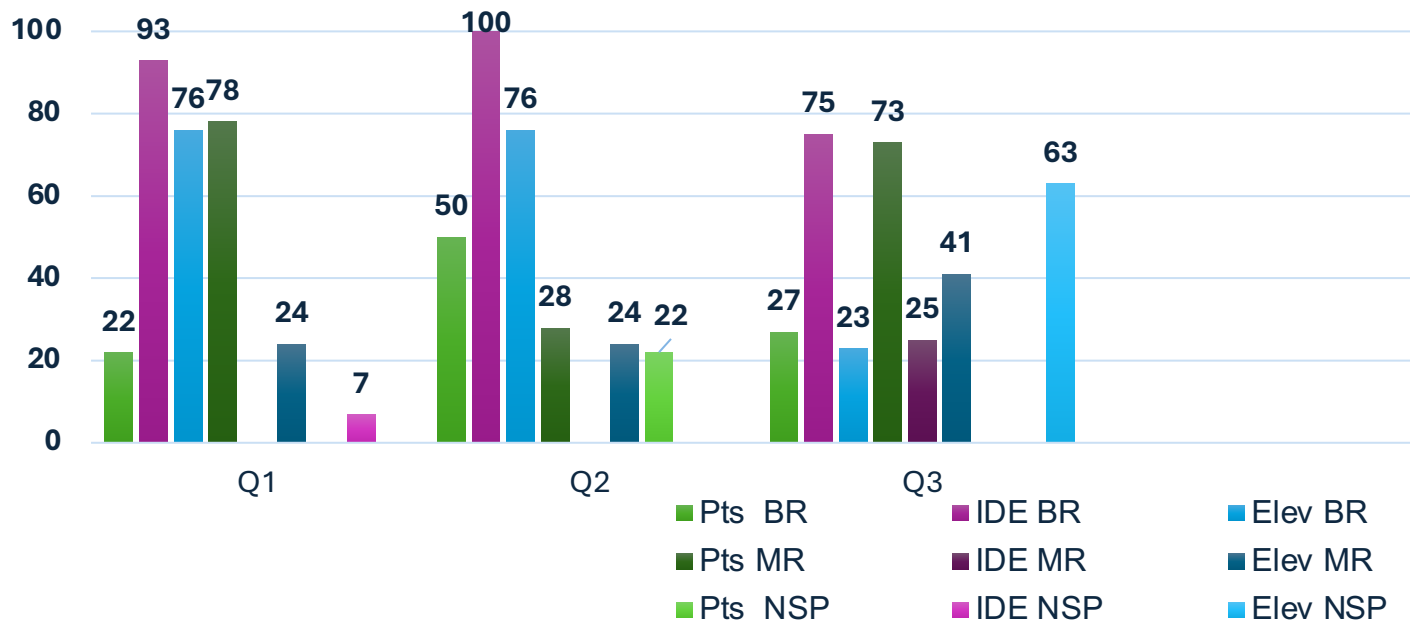
Q2 La tuberculose peut se transmettre par le sang

Q3 La tuberculose peut se transmettre par voie sexuelle

Q4 La tuberculose peut se transmettre par voie respiratoire



# Connaissances Maladie (%)

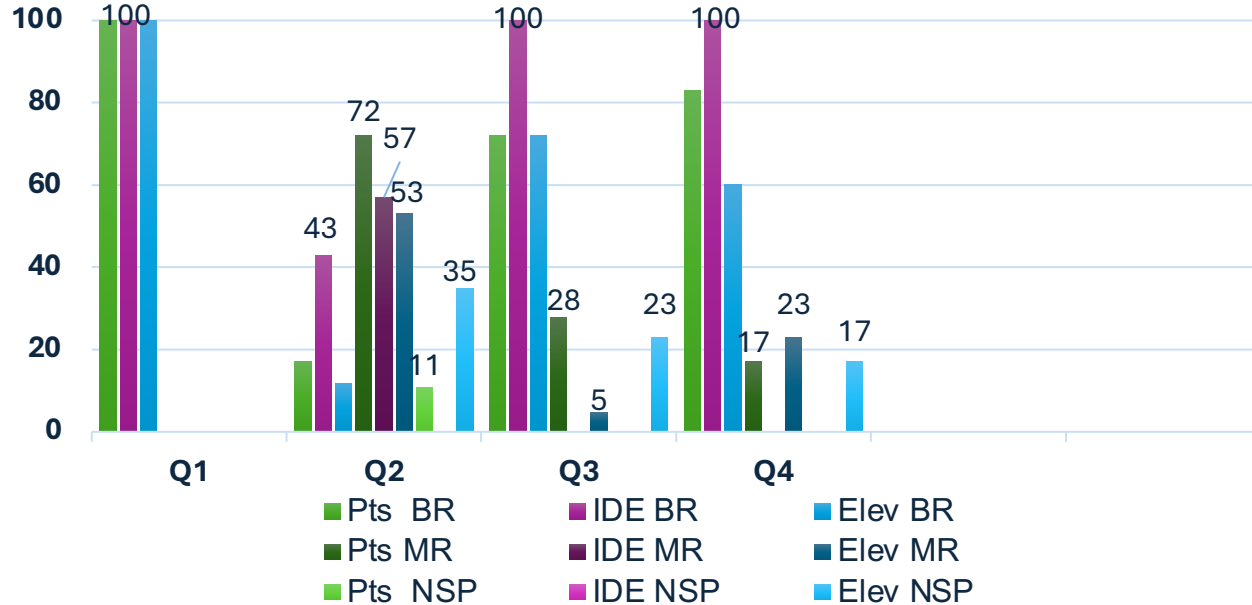


Q1 On peut avoir plusieurs fois la tuberculose

Q2 Dans les formes contagieuses un isolement respiratoire de 48 h est suffisant

Q3 Le traitement peut parfois être débuté sans preuve microbiologique

# Connaissances Traitement (%)



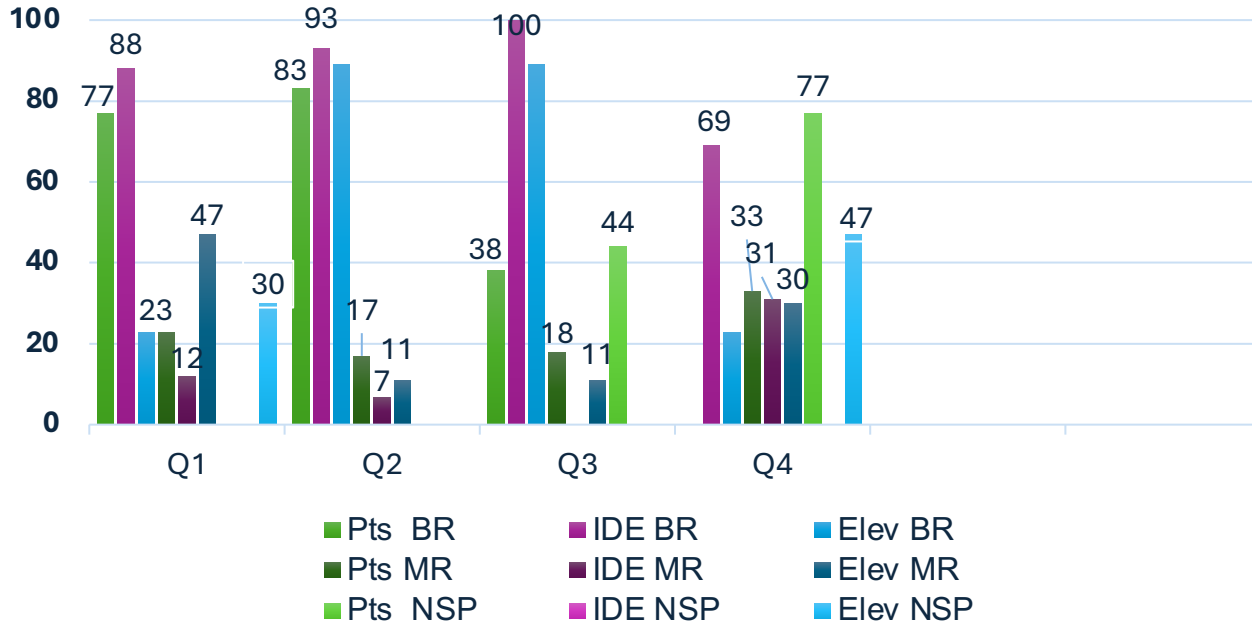
Q1 La prise quotidienne et régulière du tt est nécessaire pour son efficacité

Q2 En cas de vomissements dans les 2 h suivant la prise du traitement, il faut les reprendre

Q3 Le traitement peut être arrêté sans avis médical en cas d'effets indésirables

Q4 Le traitement doit être pris avec un repas

# Connaissances Traitement (%)



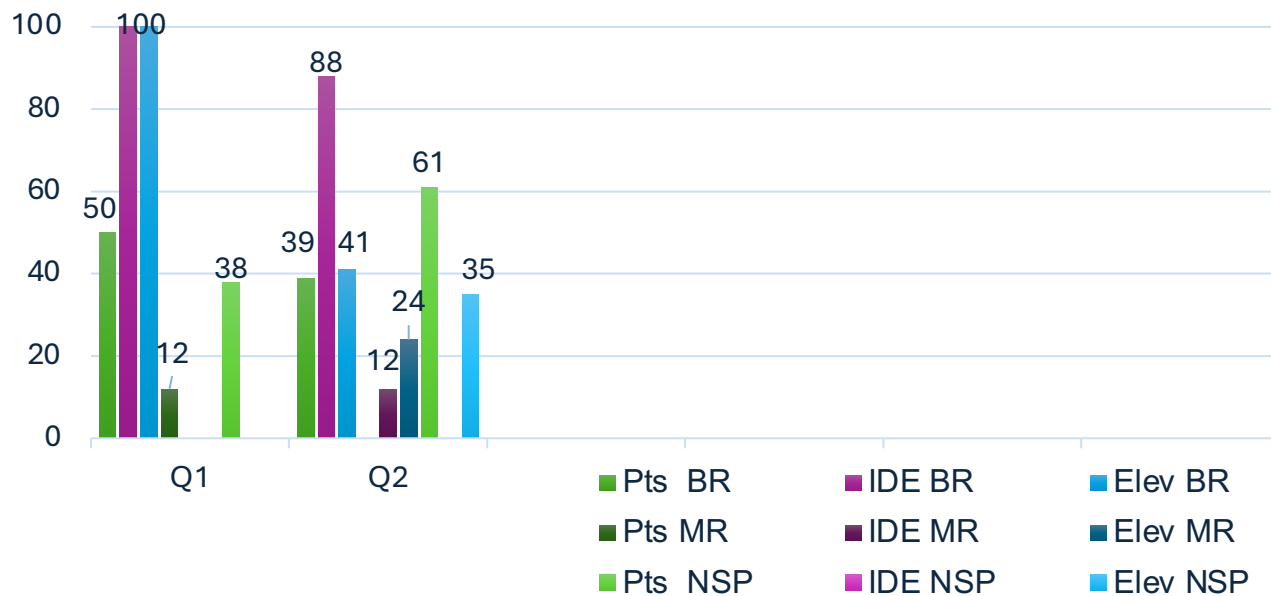
Q1 On peut manger 30 minutes après la prise du traitement

Q2 La durée de traitement est d'au moins 6 mois

Q3 La consommation d'alcool majore la toxicité du traitement

Q4 L'efficacité de la contraception orale est diminuée par le traitement antituberculeux

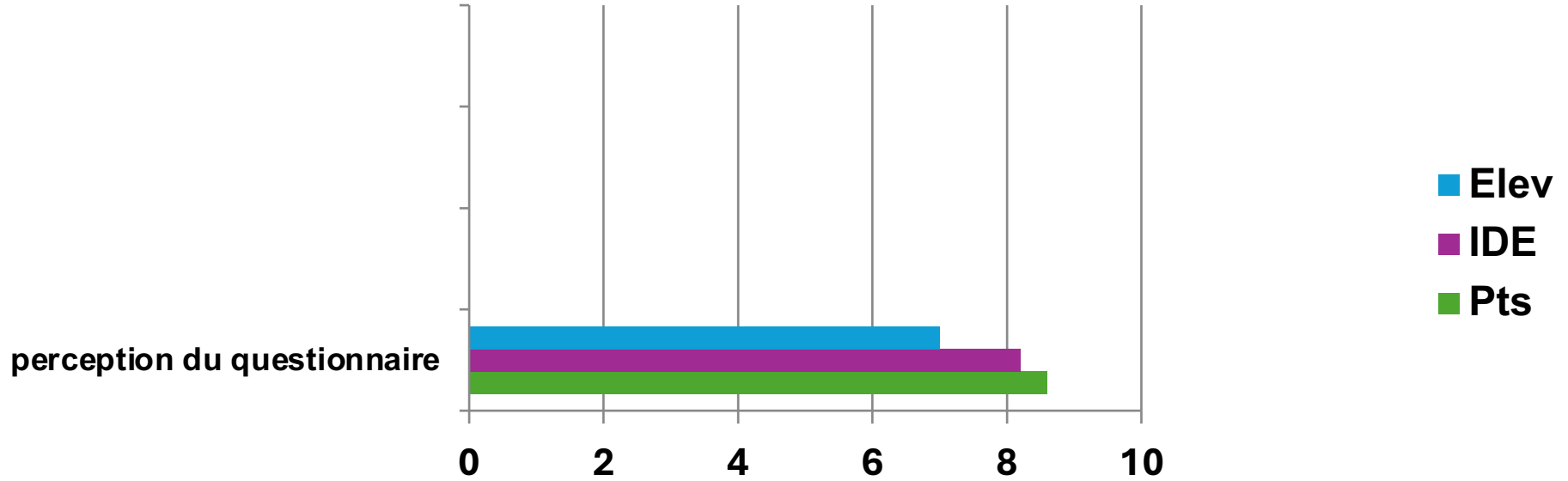
# Connaissances Sociales (%)



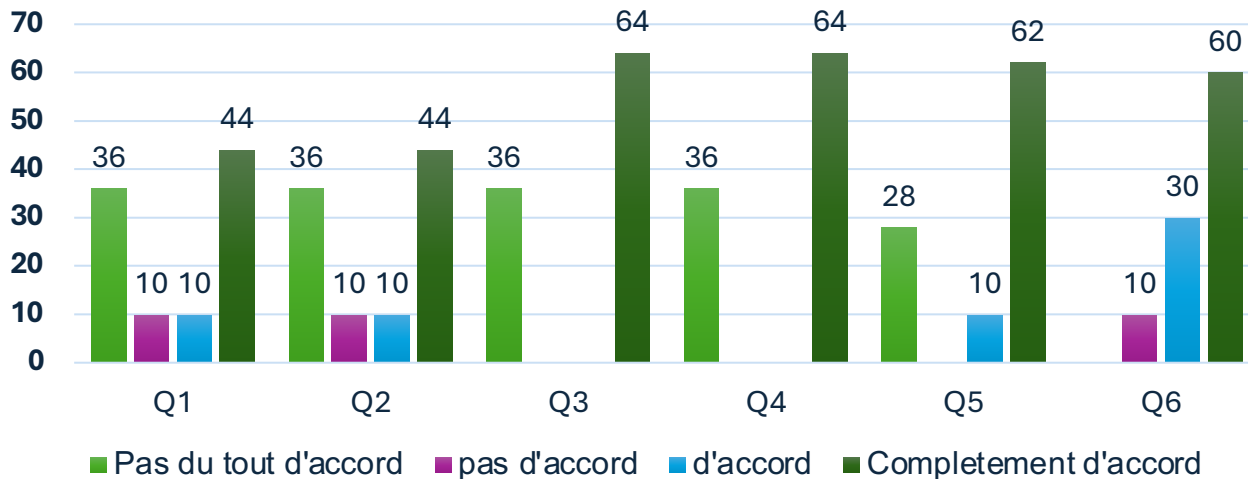
Q1 La tuberculose est une maladie à déclaration obligatoire

Q2 La tuberculose fait partie des maladies permettant une ALD 30

# Perception du questionnaire



# Stigmatisation (%)



Q1 Je me sens honteux d'avoir la tuberculose

Q2 Je ne veux pas révéler ma tuberculose à ma famille

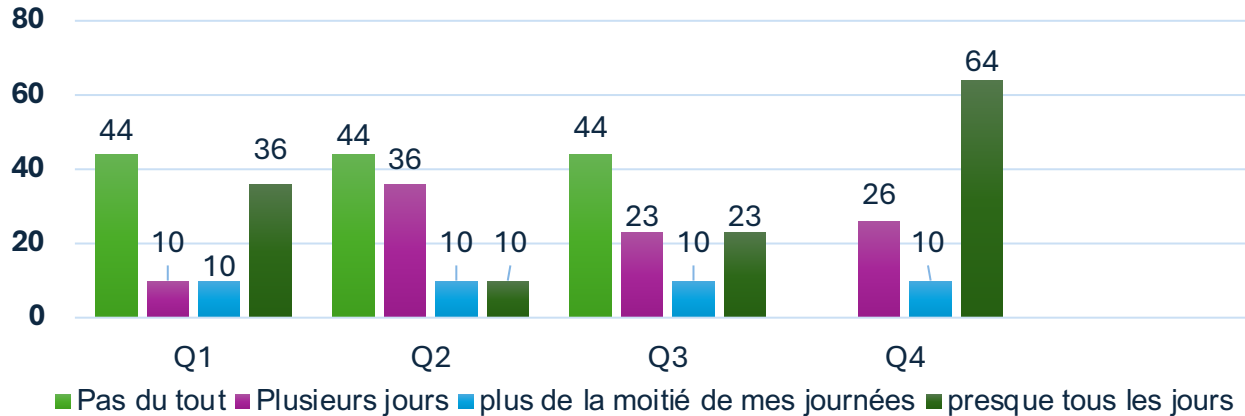
Q3 Je ne veux pas révéler ma tuberculose à mes amis

Q4 Je pense que l'image de moi va être mauvaise auprès de mes proches à cause de la tuberculose

Q5 Je pense que ma famille et mes proches vont m'éviter à cause de la tuberculose

Q6 Je supporte mal de devoir être isolé

# Anxiété (%)



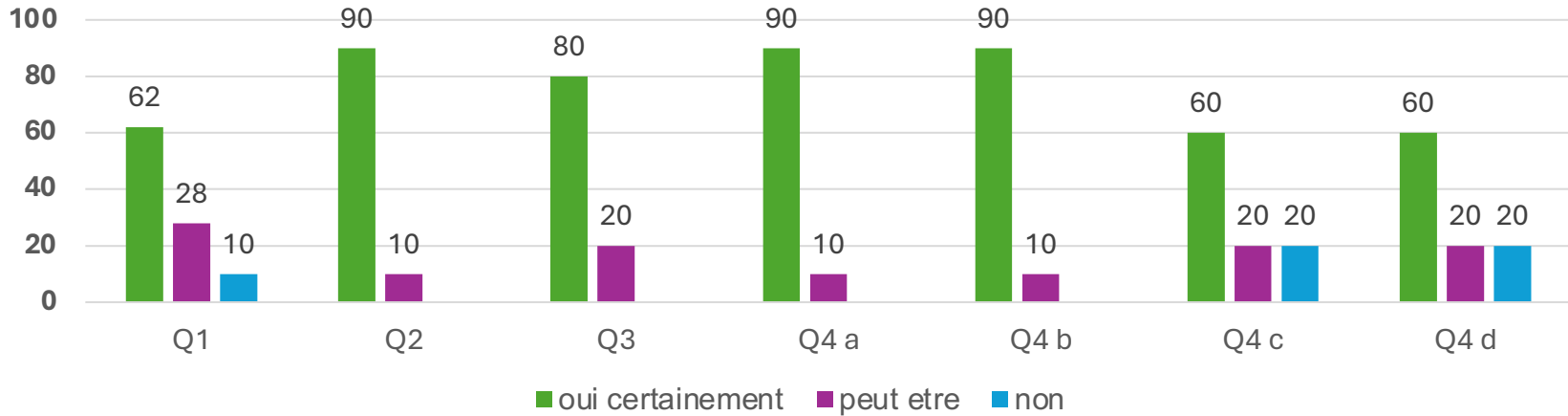
Q1 Je me sens anxieux , irritable

Q2 Je ne peux pas Contrôler mes colères

Q3 beaucoup de choses me mettent en colère

Q4 J'ai peur que quelque chose de grave m'arrive

# Ressenti (%)



Q1 Pensez vous que votre état de santé est inquiétant ?

Q2 Pensez vous que vous allez guérir ?

Q3 Le traitement vous paraît-il contraignant ?

Q4 parmi les éléments suivants lesquels ?

a) Durée de traitement

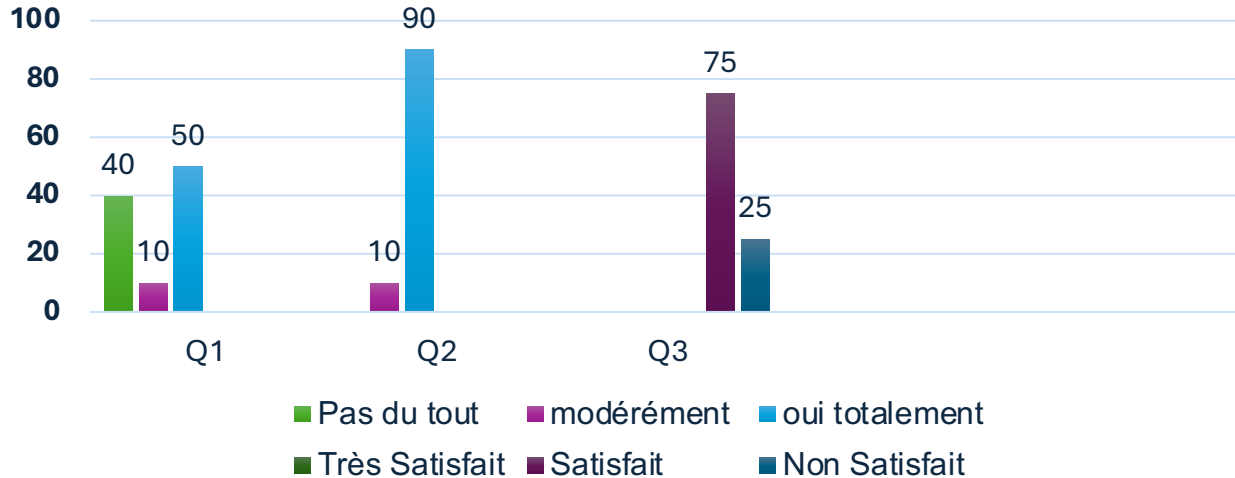
b) Nombre de comprimés

c) Taille des comprimés ou gélules

d) Prise à jeun



# Environnement (%)



Q1 Vous sentez vous aidé par vos proches ?

Q2 Vous sentez vous aidé par le système de soins ?

Q3 Etes vous satisfaits des explications des soignants sur votre maladie ?

# Conclusion

- ❖ Les connaissances des patients sur la transmission , maladie et traitement sont globalement mal connues
- ❖ La stigmatisation est ressentie par une majorité de patients, source d'anxiété et de peur et d'isolement.
- ❖ Les contraintes liées aux modalités du traitement apparaissent importantes pour les patients
- ❖ Tous ces éléments sont susceptibles d'entraver l'adhésion aux traitements et les enjeux de la maladie d'où l'intérêt d'une prise en charge en ETP. ( début d'un PRI sur le sujet en 09/2024)
- ❖ Les connaissances des Elèves Infirmières apparaissent partiellement acquises . Mise en place de situation concrète ( jeux de rôle) et consultation systématique avec l'infirmière d'ETP

# Remerciements

- ❖ A toute l'équipe du service MIT hôpital St Antoine
- ❖ Au Dr Jean Luc Meynard coordinateur du programme ETP
- ❖ Aux patients qui doivent restés aux centres de nos préoccupations
- ❖ A vous tous pour votre écoute