

Tuberculose et déplacement forcé – Etude épidémiologique d'un programme de suivi de contacts mis en place au sein de la population syrienne réfugiée en Jordanie

Edouard Hosten¹, Mandana Mehta², Khaled Abu Rumman³, Dimitri Van der Linden¹

Promoteur : Pr Dimitri Van der Linden



INTRODUCTION

Alors que les migrations forcées induisent une augmentation du risque de transmission de la tuberculose (TB), cette étude propose d'étudier les résultats d'un programme de suivi de contacts mis en place par le National Tuberculosis Program (NTP) jordanien au sein de la population réfugiée syrienne.

OBJECTIFS

Les objectifs de cette étude sont de déterminer 1. Les prévalences de tuberculose active et latente au sein de la population de contacts 2. L'existence de facteurs de risque d'infection au sein de cette même population. 3. Si le programme mis en place atteint les critères de performance définis par différentes guidelines internationales

MÉTHODE

Cette analyse transversale inclut tous les réfugiés syriens pris en charge pour une tuberculose pulmonaire par le NTP jordanien de janvier 2011 à mai 2014 (N=76) ainsi que leurs contacts ayant subi un screening médical (N=481). 24 variables ont été récoltées dans leurs dossiers médicaux et enregistrées en vue de mener une analyse statistique descriptive, uni- et multivariée.

RÉSULTATS

Au sein des contacts ayant subi un test Mantoux, la prévalence de tuberculose latente s'élève à 24,1% toutes catégories d'âge confondues et à 26,2% chez les moins de 5 ans. La prévalence de tuberculose active s'élève à 2,1% dans l'ensemble des contacts et à 5,3% chez les contacts de moins de cinq ans. Le risque d'infection est significativement plus élevée chez les contacts de patients dont le diagnostic de tuberculose a été bactériologiquement confirmé (OR: 6,33) ainsi que lorsque d'autres antécédents de tuberculose dans la famille ont été enregistrés (OR: 4,94). Le fait d'avoir sa tante, mère ou grand-mère atteinte est également un facteur risque chez les enfants de moins de quinze ans (OR: 2,83). Le programme mis en place atteint 3 des 4 objectifs d'efficacité définis par les recommandations internationales.

CONCLUSIONS

Nos résultats indiquent qu'un programme de suivi de contacts peut être implanté avec succès au sein d'une population réfugiée et satisfaire aux critères de performance internationaux. Nos résultats confirment l'importance d'évaluer en priorité les enfants et les contacts de patients présentant une tuberculose bactériologiquement confirmée. Compte tenu des spécificités liées à l'épidémiologie de la tuberculose au sein de la population étudiée et au développement des infrastructures sanitaires en Jordanie, il conviendrait d'évaluer l'efficacité de tels programmes dans des contextes disposant de ressources financières et humaines plus limitées.

Tuberculosis in displaced populations: an epidemiological study on a contact-tracing program implemented among Syrian refugees in Jordan

BACKGROUND

While forced displacement is associated with an increased risk of tuberculosis (TB) transmission, this study sought to assess the results of a contact-tracing (CT) program implemented by the Jordan National Tuberculosis Program (NTP) among Syrian refugees in Jordan.

OBJECTIVES

The objectives of this study were to determine: 1. the prevalence of active and latent tuberculosis infection (LTBI) in the contact population; 2. the presence of specific risk factors for LTBI in this population; 3. the ability of this CT program to meet the performance criteria defined by several international guidelines.

METHODS

This cross-sectional study included all Syrian refugees diagnosed with pulmonary TB and registered in the Jordan NTP between January 2011 and May 2014 (N=76), as well as their close contacts who underwent medical screening (N=481). In total, 24 variables were extracted from their medical files and recorded for uni- and multivariate descriptive analysis.

RESULTS

Among the contact population, the overall prevalence of LTBI was 24.1% and it reached 26.2% in children aged <5 years. The overall prevalence of active TB was 2.1%, and active TB was twice more frequent in children aged <5 years (5.3%) than in adults (2.5%). The infection risk was significantly higher in contacts of patients whose TB diagnosis was bacteriologically confirmed (OR: 6.33) as well as in the event of previous TB history in the family (OR: 4.94). Having a TB-infected female caregiver also represented a significant risk factor in children aged <15 years (OR: 2.83). The implemented program achieved three of the four efficiency objectives defined by international guidelines.

DISCUSSION

Our results showed that CT programs can be successfully implemented in refugee populations and meet international performance criteria. In line with priorities set by WHO, our findings stress the relevance of screening children and contacts of bacteriologically confirmed cases. Given the specific TB epidemiology among the Syrian refugee population, in addition to the good Jordan NTP infrastructure, the effectiveness of such programs should be further investigated in settings with more limited human and financial resources.

AFFILIATIONS

- ¹ Université catholique de Louvain (UCL), Cliniques universitaires Saint-Luc, Pédiatrie générale, B-1200 Buxelles;
- ² Fill that Gap
- ³ National Tuberculosis Program of Jordan