



# **PRÉVENTION ET DÉPISTAGE DES MALADIES INFECTIEUSES DANS LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES MIGRANTES À LEUR ARRIVÉE EN FRANCE**

Document à destination des médecins généralistes  
Réalisé par le Centre Fédératif Prévention Dépistage  
Février 2026

**CHU de Nantes**

# LA TUBERCULOSE (TB)

## QUE DÉPISTE-T-ON ?

### LA TUBERCULOSE MALADIE (TM)

C'est la forme active de l'infection par le BK (Bacille de Koch). Elle peut toucher tous les organes, mais la **forme la plus courante et contagieuse est l'atteinte des voies respiratoires** (80% des cas de TM, par atteinte essentiellement des poumons, mais aussi des bronches et/ou du larynx).

- Interrogatoire + examen clinique + radio thorax de face systématiques
- Autres examens selon points d'appel (BK crachats...)

**La tuberculose est une maladie à déclaration obligatoire**

### L'INFECTION TUBERCULEUSE LATENTE (ITL)

L'ITL témoigne d'une exposition avec infection par le BK. Cette infection est toutefois contrôlée par la réponse immunitaire qui empêche la multiplication et la propagation du bacille. A ce stade, le patient est généralement asymptomatique et toujours **non contagieux**.

**L'ITL est à déclaration obligatoire pour les enfants de moins de 18 ans.**

Le risque de passage de l'ITL à la maladie est d'environ :

- 10% chez l'adulte immunocompétent (soit 90% des cas qui ne développeront jamais de TM de leur vie)
- 30 à 50 % chez les enfants âgés de moins de 2 ans et les immunodéprimés.

*Ce risque peut être diminué d'environ 70% par la prise d'un traitement antituberculeux prophylactique.*

On la dépiste par l'intermédiaire de **tests indirects** qui explorent la réponse immunitaire à l'infection :

- **test cutané à la tuberculine par IDR** (mesure du diamètre transversal de l'induration à 48-72h)
- **test sanguin IGRA (\*)** (Interferon Gamma Releasing Assay) (*Quantiferon®*, *T-SPOT TB®*) :

*IGRA (\*) : très spécifiques de l'infection tuberculeuse et n'interagissent pas avec la vaccination BCG. Remb.S.S à 60% et uniquement pour les enfants de moins de 15 ans. Dans les autres cas, si nécessaire et sur décision médicale spécialisée, ils peuvent être réalisés et pris en charge au CLAT.*

## QUI DEPISTE-T-ON ?

**Les enfants, adolescents et adultes originaires d'un pays de forte endémie tuberculeuse (incidence TB > 100/10<sup>5</sup> hab.)**

La liste actualisée de l'incidence de la tuberculose dans le monde par pays, selon les estimations de l'OMS

<https://data.who.int/fr/indicators/i/13B4226/C288D13>

## QUAND FAIRE LE DÉPISTAGE ?

- Dès l'arrivée en France (dans les 4 mois suivant l'arrivée) et jusqu'à 5 ans après l'arrivée en France

### INDICATIONS D'UNE CONSULTATION SPÉCIALISÉE AU CLAT

- **ATCD de tuberculose**, personnel ou entourage proche
- **Immunodépression** (pathologie ou thérapeutique)
- **Symptômes évocateurs de TB** (évolution depuis plusieurs semaines), tels que :
  - Signes généraux : asthénie, anorexie, amaigrissement / Fièvre / Sueurs nocturnes abondantes, qui trempent les draps
  - Signes locaux
    - Formes respiratoires
      - Toux prolongée, résistante aux antibiotiques habituels
      - NB : une radio de thorax est recommandée devant toute toux chronique (>1 mois)*
      - Expectorations plus ou moins sales
      - Parfois : hémoptysies, dyspnée, douleurs thoraciques
    - Formes extra-respiratoires
      - Les symptômes sont fonction de la localisation (adénopathies, douleurs vertébrales...)
- **Anomalies radiologiques évocatrices de tuberculose**

### DEPISTAGE OPPORTUNISTE

**Pensez à faire une RT même sans signe clinique évocateur chez les populations suivantes :**

Personne sans abri OU personne ayant une mobilité internationale et vivant en communauté isolée (gens du voyage, bidonville, squat) OU personnes précaires en marge du système de soin  
ET vivant dans la promiscuité

# DÉPISTAGE DE LA TB ET DE L'ITL CHEZ LES PERSONNES MIGRANTES PRIMO ARRIVANTES ET CONDUITES A TENIR SELON LES RESULTATS

**Test (sert seulement au dépistage de l'ITL) = IDR ou IGRA;**

*Si IDR ne permet pas de conclure: possibilité de faire IGRA soit le jour de la lecture de l'IDR (72h), soit au moins 1 mois après*

**Suivi clinico-radiologique :** examen clinique + radio de thorax de face

**EN CAS DE SUSPICION DE TB OU D'ATCD CONNU DE TB OU D'INFECTION TUBERCULEUSE,  
IL N'Y A PAS LIEU DE RÉALISER DE TEST PAR IDR OU IGRA**

|                                      | < 12 ans et originaire pays de forte endémie (incidence TB > 100/10 <sup>5</sup> hab.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12-17 ans et originaire pays de forte endémie (incidence TB > 100/10 <sup>5</sup> hab.)                                                                                                                                                                                                          | ≥ 18 ans et originaire pays de forte endémie (incidence TB > 100/10 <sup>5</sup> hab.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modalités de dépistage               | <ul style="list-style-type: none"><li>• Clinique</li><li>• Test (IGRA remboursé chez migrants &lt; 15 ans à prioriser notamment chez enfants vaccinés par BCG)</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Clinique</li><li>• RP</li><li>• Test</li></ul>                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Clinique</li><li>• RP</li><li>• +/- Test : indication optionnelle. A proposer dans certains cas seulement (1) et si intention de mise en place d'un traitement préventif en cas d'ITL</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Conduite à tenir selon les résultats | Test négatif : IDR < 5 mm ou IGRA négatif<br>stop suivi et vaccination BCG en l'absence d'ATCD de BCG (écrit ou cicatrice vaccinale)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Test et RP négatifs : <ul style="list-style-type: none"><li>• stop suivi</li><li>• si moins de 15 ans : +/- vaccination BCG en l'absence d'ATCD de BCG (écrit ou cicatrice vaccinale)</li></ul>                                                                                                  | RP normale : Suivi clinico-radiologique annuel pendant les 2 ans suivant le départ de la zone de forte endémie <ul style="list-style-type: none"><li>• Si indication test :<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Test négatif: stop suivi</li><li><input type="checkbox"/> IDR entre 5 et 9 mm : Suivi radio annuel pendant les 2 premières années de vie en France</li><li><input type="checkbox"/> IDR de 10 à 14 mm : faire IGRA</li><li><input type="checkbox"/> IDR ≥ 15mm ou phlycténulaire ou IGRA + : probable ITL, avis CLAT</li></ul></li></ul> |
|                                      | <ul style="list-style-type: none"><li>• IDR de 5 à 9 mm :<br/><u>Vacciné</u> : stop suivi si RP normale<br/><u>Non vacciné (ou statut inconnu)</u> :<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Si âge &lt; 2 ans : Avis pédiatrique ou Faire IGRA + RP si non faite</li><li><input type="checkbox"/> Si âge ≥ 2 ans : Faire IGRA + RP</li></ul></li><li>• IDR de 10 mm à 14 mm<br/><u>Vacciné</u> :<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Si âge &lt; 2 ans : Avis pédiatrique</li><li><input type="checkbox"/> Si âge ≥ 2 ans : Faire IGRA + RP</li></ul><u>Non vacciné (ou statut inconnu)</u> : RP et avis pédiatrique ou CLAT pour tous</li></ul> | RP normale et : <ul style="list-style-type: none"><li>• IDR de 5 à 9 mm : Suivi clinico-radio à 1 et 2 ans quel que soit le statut vaccinal BCG</li><li>• IDR de 10 mm à 14 mm Faire IGRA</li><li>• IDR ≥ 15 mm ou phlycténulaire ou IGRA positif : avis pédiatrique ou CLAT pour tous</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                      | CLINIQUE ET /OU RP évocatrice de TB : orientation vers le CLAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**(1) D'après les Recommandation du HCSP mai 2019 : Infections tuberculeuses latentes – Détection, prise en charge et surveillance** : Indication au dépistage de l'ITL pour les jeunes migrants de 18-39 ans ET Incidence TB dans le pays d'origine est > 100/10<sup>5</sup>, et le plus tôt possible après l'arrivée et pas après 5 ans de vie en France, ET uniquement dans les conditions suivantes (au choix): Immunodépression sous-jacente OU Vit avec enfants de – de 18 ans OU Travail dans collectivités d'enfants OU Travail en milieu de soins.

# RATTRAPAGE VACCINAL

Toutes les doses de vaccins reçues comptent indépendamment du délai écoulé depuis la dernière dose reçue dès lors que l'âge minimal, l'intervalle minimal entre les doses et la dose d'antigène recommandée pour l'âge ont été respectés.

Il est possible de réaliser jusqu'à 4 injections au cours d'une séance de vaccination, en utilisant des sites différents, en accord avec la personne vaccinée.

|                                      | ≤ 5 ans                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6-10 ans                           | 11-13 ans                                                                                                                                                                                                                                    | 14-15 ans         | ≥ 16 ans                                    |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------|
| Vaccination<br>DTCP+/-Hib+/-<br>HepB | Vaccin hexavalent<br>(DTCaPHibHepB) (M0)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vaccin tétravalent<br>(DTCaP) (M0) |                                                                                                                                                                                                                                              | Vaccin dTcaP (M0) |                                             |
|                                      | 1 mois plus tard sérologie Tétanos (M1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
|                                      | Conduite à tenir en fonction de la sérologie tétanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
|                                      | <ul style="list-style-type: none"><li>• ≥ 1 UI/ml = réponse anamnétique → Pas de dose supplémentaire</li><li>• 0,1 à 1 UI/ml = schéma antérieur possiblement incomplet → Refaire une dose 6 mois plus tard (pour les personnes de 14 ans et plus, on complètera avec un dTPca)</li><li>• &lt; 0,1 UI/ml = n'a probablement jamais été vacciné → Refaire une dose à 2 mois et à 8-12 mois après la 1<sup>re</sup> dose (pour les personnes de 14 ans et plus, on complètera avec un dTPca)</li><li>• puis prévoir la date du prochain rappel selon le calendrier vaccinal en vigueur</li></ul> |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
|                                      | A chaque grossesse : dTPca entre 20 et 36 SA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
| Pneumo<br>(VPC13 ou 15)              | <ul style="list-style-type: none"><li>• De 2 à 11 mois : M0-M2-M8 avec 5-6 mois minimum entre dose 2 et 3 (ou M2 M4 M11 de vie)</li><li>• De 12 à 23 mois : M0-M2</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
| ROR                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>• 2 injections aux âges de 12 mois et 16 mois</li><li>• Les doses ROR avant 12 mois ne doivent pas être comptabilisées</li><li>• Rattrapage : les personnes de plus d'un an, nées après 1980 doivent recevoir 2 doses de vaccin ROR, à 1 mois d'intervalle, quels que soient les antécédents vis-à-vis des 3 maladies.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
| Méningite B                          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Obligatoire pour les &lt; 24 mois et pris en charge par AM : 2 doses à 2 mois d'intervalle puis rappel 6 mois plus tard</li><li>• Rattrapage recommandé jusqu'à 4 ans inclus : 2 doses espacées d'1 mois</li><li>• Bexsero est également remboursé pour les 15-24 ans inclus (2 doses à M0-M1)</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
| Méningite<br>ACYW                    | <ul style="list-style-type: none"><li>• De 6 à 11 mois : 1 dose puis une dose à partir de 12 mois avec 6 mois d'intervalle</li><li>• Vaccination après 12 mois : 1 dose unique quels que soient les antécédents vaccinaux</li><li>• Obligatoire pour les &lt; 24 mois, rattrapage recommandé et pris en charge par l'AM jusqu'à 4 ans inclus puis recommandation vaccinale pour les 15 à 24 ans inclus</li></ul>                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
| Hépatite B                           | Faire une sérologie incluant les 3 marqueurs : Ac antiHBs, Ac antiHBc et Ag HBs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
|                                      | Chez l'enfant, à faire en même temps que la sérologie tétanos (S4-S8 post vaccinal) ainsi que les sérologies VIH, hépatite C, syphilis +/- varicelle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
|                                      | Si sérologie négative (= 3 marqueurs négatifs) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
|                                      | Vaccination avec vaccins enfants : M0-M1-M6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | Vaccination avec vaccins adultes des 10-15 ans : M0-M6                                                                                                                                                                                       |                   | Vaccination avec vaccins adultes : M0-M1-M6 |
| HPV                                  | Si sérologie positive (= un des marqueurs positif) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
|                                      | Cf. interprétation et conduite à tenir avec le tableau hépatite B ci-contre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
| HPV                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | Vaccin nonavalent, selon l'âge de l'initiation : <ul style="list-style-type: none"><li>• Entre 11 et 14 ans révolus : M0-M6</li><li>• Entre 15 et 19 ans révolus : M0-M2-M6</li><li>• Rattrapage jusqu'à 26 ans révolus : M0-M2-M6</li></ul> |                   |                                             |
| Varicelle                            | <ul style="list-style-type: none"><li>• entre 12 et 40 ans : vacciner en l'absence d'antécédent ou si sérologie négative (à faire au moindre doute en indiquant sur l'ordonnance « sérologie pré-vaccinale »)</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |
| Hépatite A                           | Vaccination des enfants de 1-18 ans : d'emblée ou si sérologie hépatite A négative (IgG), en particulier s'ils sont susceptibles de séjourner dans leur pays d'origine (hors remboursement)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                             |

# DÉPISTAGE DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

## SÉROLOGIES

- VIH
- Syphilis : TPHA
- VHB : Anticorps (Ac) antiHBs, Ac antiHBc , Antigène (Ag) HBs
- VHC

### Dépistage par PCR de Chlamydia/gonocoque (vaginal et/ou urinaire):

**Systématique :** Jeune sexuellement actif de 15 à 30 ans (ou après un viol) - Auto prélèvement vaginal ou sinon sur jet urinaire (ne pas avoir uriné dans les deux heures qui précédé)

**Ciblé :** Personne quel que soit l'âge si facteur de risque : Plus de deux partenaires dans l'année, changement récent de partenaire, HSH, diagnostic d'une IST ou antécédent, partenaire porteur d'une IST, viol, demande IVG

## HÉPATITE B

|                       |               |        | INTERPRÉTATION ET CONDUITE À TENIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|---------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ac antiHBs<br>en UI/L | Ac<br>antiHBc | Ag HBs |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| < 10                  | -             | -      | <b>Patient probablement non protégé contre le VHB</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Si jamais vacciné : faire un schéma complet</li><li>• Si déjà vacciné : compléter le schéma vaccinal avec les doses manquantes</li><li>• Si statut inconnu : vaccination avec 3 doses ou administrer une dose puis titrer les Ac antiHBs 4 à 8 semaines plus tard</li></ul>                                                                                                                       |
| 10 < Ac < 100         | -             | -      | <b>Immunité acquise par la vaccination</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• S'il a eu ses 3 injections (avec un schéma classique M0-M1-au-delà de M6) : patient protégé</li><li>• Sinon, compléter les doses manquantes en respectant les intervalles du schéma recommandé (1 mois entre 1<sup>è</sup> et 2<sup>è</sup> dose, 5 mois entre 2<sup>è</sup> et 3<sup>è</sup> dose)</li><li>• Si statut vaccinal inconnu : compléter avec 2 doses à 6 mois d'intervalle</li></ul>            |
| > 100                 | -             | -      | <b>Patient immunisé par vaccination</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| > 10                  | +             | -      | <b>Patient immunisé par infection ancienne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| < 10                  | +             | -      | <b>Contact avec le virus hépatite B : faire bilan hépatique (BH)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• BH normal et personne immunocompétente : contrôle sérologique à 6 mois pour vérifier l'apparition ou non des Ac anti-HBs<br/>→ Aucune vaccination à réaliser</li><li>• BH perturbé ou immunodépression ou grossesse ou professionnel de santé : PCR VHB (Si PCR positive : Programmer une consultation spécialisée (maladies infectieuses ou hépato-gastro-entérologie))</li></ul> |
| < 10                  | +             | +      | <b>Hépatite B active : consultation spécialisée</b><br>(maladies infectieuses ou hépato-gastro-entérologie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## HÉPATITE C

Si la sérologie est négative, le patient n'a eu aucun contact avec le virus.

Si la sérologie est positive, il s'agit soit d'une cicatrice d'un contact avec le virus, soit d'une maladie active.

➔ Faire PCR VHC (analyse d'emblée prévue par le laboratoire = « PCR réactive ») :

- Si PCR négative : contact ancien et guérison
- Si PCR positive : maladie active. Programmer une consultation spécialisée (maladies infectieuses ou hépato-gastro-entérologie)

## VIH

Si la sérologie est positive, faire un contrôle sur un nouveau prélèvement et adresser le patient en consultation spécialisée (maladies infectieuses)

# DÉPISTAGE DES PARASITOSE

À faire de façon systématique pour les personnes originaires de pays de forte endémie :

- **NFS-plaquettes** à la recherche d'une hyperéosinophilie (et/ou d'une anémie)
- **Sérologies** :
  - **Bilharziose** (shistosomose) pour les personnes originaires d'Afrique sub-saharienne ou d'Egypte,
  - **Filariose** pour celles originaires de région forestières d'Afrique Centrale (*Gabon, Rép du Congo, RDC, Cameroun, RCA, Guinée Equatoriale, et sud du Nigéria*)
  - **Anguillulose** (strongyloïdose) pour celles originaires d'Afrique sub-saharienne, Amérique Centrale et du Sud et Asie Centrale, du Sud et du Sud-Est, Caraïbes, Indonésie et Europe de l'Est
  - **Maladie de Chagas** chez les femmes en âge de procréer originaires (ou dont la mère est originaire) d'Amérique du Sud
  - **HTLV-1** chez les femmes en âge de procréer originaires d'Afrique subsaharienne, d'Amérique latine et des Caraïbes et du Japon,

Complétées si cela est possible et acceptable par la personne :

- **Examens parasitologiques des selles (EPS) par PCR multiplex parasitoses** pour celles originaires d'Amérique centrale et du Sud, Caraïbes, Afrique, Asie centrale, du Sud et du Sud Est, Indonésie (spécifier sur l'ordonnance « avec recherche de *schistosoma sp.* ») : 1 prélèvement de selles fraîchement émises
- **Examens parasitologiques des urines (EPU) par PCR schistosome sur urines si indication de recherche de bilharziose** pour celles originaires d'Afrique sub-sahariennes uniquement : 1 prélèvement

## En cas de positivité du bilan parasitaire

1. Devant une sérologie schistosomose positive en ELISA et en Western Blot ou un examen direct positif (EPU/EPS):
  - Compléter le bilan par : EPS et EPU si pas encore fait, un ECBU, un ionogramme, le dosage de la créatinine sérique, un bilan hépatique complet et par une échographie abdomino-pelvienne pour analyse hépatique et des voies génito-urinaires
  - Prescrire un traitement par praziquantel 40 mg/kg en dose unique (à prendre avec un peu d'eau si possible le soir au cours ou après un repas), à répéter un mois plus tard
  - Demander un avis (possiblement par Omnidoc) ou adresser en maladies infectieuses en cas de doute ou de présence de symptômes, d'anomalies ou complications
2. Devant une sérologie schistosomose positive en ELISA et négative en Western Blot, ne pas retenir le diagnostic de schistosomose active et ne pas prescrire de traitement
3. Devant une sérologie strongyloïdose positive :
  - Compléter le bilan par PCR multiplex sur les selles intégrant la recherche de Strongyloïdes stercoralis (si acceptable par la personne)
  - S'assurer de l'absence de co-infection par le virus HTLV-1 pour les personnes originaires de zone d'endémie ou d'immunodépression
  - Prescrire un traitement par ivermectine 200 µg/kg en prise unique à distance d'un repas chez l'immunocompétent
4. En cas d'examen parasitologique des selles ou de PCR positive :
  - Entreprendre le traitement étiologique de la ou des parasitoses diagnostiquées si elle appartient à la famille des parasitoses pathogènes. Le traitement de chaque parasitose peut être consulté gratuitement dans l'ouvrage ePILLY Trop35 disponible en ligne
  - Ne pas traiter les parasitoses non pathogènes.
  - Demander un avis ou adresser en maladies infectieuses en cas de doute, d'échec ou de complication
5. Adresser le ou la patiente en consultation spécialisée de maladies infectieuses et tropicales (via omnidoc) :
  - Devant une sérologie filariose positive ne pas entreprendre de traitement en première intention (risque d'effets indésirables graves avec l'ivermectine en présence d'une microfilariémie élevée)
  - Devant une sérologie HTLV-1 positive
  - Devant une sérologie maladie de Chagas positive

# DEPISTAGE DES MALADIES CHRONIQUES

- Ionogramme sanguin, créatinine, NFS, transaminases
- Glycémie à jeun si âge > 45 ans et FDRCV
- Dépistages organisés selon recommandations nationales (frottis, mammographie, hemocult)
- Bilan dentaire (si besoin, au centre de soins dentaires du CHU de Nantes)

## PEDIATRIE

### EXAMEN CLINIQUE

- Prise de tension artérielle et BU (protéinurie) si > 6 ans
- Dépistages visuels et auditifs à organiser (PMI, médecin traitant...)
- Dépistage de troubles du développement/comportement -> à adresser
- Recherche de maladies chroniques et malformations sous-jacentes (souffle cardiaque etc)
- Consultation dentaire annuelle

### BILAN BIOLOGIQUE

- Ionogramme sanguin, urée créatinine, NFS, transaminases
- Sérologies VIH VHB VHC, parasitoses selon facteurs de risques (cf. chapitre dédié ci-dessus)
- Sérologie VHA (cf. rattrapage vaccinal)
- Dépistage de la tuberculose et infection tuberculeuse latente (cf. chapitre dédié pp. 2-3)
- Sérologies syphilis si suspicion infection congénitale
- Sérologie VZV si >12 ans sans antécédent connu
- Dosage de la plombémie si < 16 ans
- Electrophorèse de l'hémoglobine si originaire de zone à risque, même sans antécédent familial (régions à risque : Afrique subsaharienne, Afrique du Nord, et Moyen Orient, Asie centrale et du Sud-Est, Amérique centrale et du Sud, Caraïbes)
- Dépistage du déficit en G6PD ciblé : à réaliser selon la présence d'éléments d'orientation à l'interrogatoire (antécédent d'hémolyse, d'ictère, de cas familiaux), ou dans le cadre de l'administration de médicament oxydant contre-indiqué dans le cas de déficit en G6PD, ou si diagnostic d'autres maladies du globule rouge
- Dosage TSH pour nourrisson âge de 1mois à 2ans ; guthrie si nouveau-né <1 mois
- bHCG, PCR chlamydia gonocoque sur urines si facteurs de risque



## COORDONNEES UTILES DANS LE DEPARTEMENT 44

Pour orienter les patients :

### CENTRE FÉDÉRATIF PRÉVENTION DÉPISTAGE EST 44

#### CENTRE DE RECOURS NANTES

• CVP CHU de Nantes  
Bâtiment le Tourville  
5 rue du Pr Yves Boquien  
44093 Nantes Cedex 1  
Tel : 02 40 08 74 57  
Fax : 02 40 08 70 75

• CeGIDD CHU de Nantes  
Bâtiment le Tourville  
5 rue du Pr Yves Boquien  
44093 Nantes Cedex 1  
Tel : 02 40 08 31 19  
Fax : 02 40 08 70 94

• Clat CHU de Nantes  
Bâtiment le Tourville  
5 rue du Pr Yves Boquien  
44093 Nantes Cedex 1  
Tel : 02 40 73 18 62  
Fax : 02 53 48 29 38  
Mail : clatnantes@chu-nantes.fr

#### UNITÉ TERRITORIALE D'ANCENIS

Antenne Prévention Dépistage du Pays  
d'Ancenis – CH Erdre et Loire  
160 rue du Verger - 44150 Ancenis  
Tel : 02 40 09 42 98  
Mail : santepublique@ch-erdreloire.fr

#### UNITÉ TERRITORIALE DE CHÂTEAUBRIANT

Unité territoriale dépistage et  
vaccination de Châteaubriant  
CH Châteaubriant - Nozay - Pouancé  
9 rue de Verdun  
BP 229 - 44146 Châteaubriant cedex  
Tel : 06 22 81 27 88  
Mail : cfpd@ch-cnp.fr

Un médecin de prévention répond à vos questions à l'adresse mail suivante :

[ist.vaccin.voyage@chu-nantes.fr](mailto:ist.vaccin.voyage@chu-nantes.fr)  
[clatnantes@chu-nantes.fr](mailto:clatnantes@chu-nantes.fr)

Ou par téléphone :

Avis médical tuberculose : 06 61 90 26 20  
Avis médical Vaccination-IST-Voyage : 06 19 45 57 28  
Avis Gestion d'alertes infectieuses : 06 18 18 39 63

#### SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES (SMIT)

CHU de Nantes - Hôtel Dieu (7<sup>e</sup> étage)  
Secrétariat consultations (hors VIH) : 02 40 08 33 55  
Consultation VIH : 02 40 08 31 12

#### SERVICE DE GASTRO-ENTÉROLOGIE-HÉPATOLOGIE

CHU de Nantes - Hôtel Dieu (2<sup>e</sup> étage)  
Secrétariat consultations : 02 40 08 31 52

#### SERVICE DE PÉDIATRIE

CHU de Nantes – Hôpital Mère Enfant  
Secrétariat consultations : 02 40 08 34 80

