

Journée d'infectiologie des
Côtes d'Armor
05 décembre 2025



Migrants: Quel bilan?



Dc Valérie Rabier
PH- Service de maladies infectieuses
CH Saint Brieuc

Recommandation de la Société française de pathologie infectieuse
de langue française (SPILF), de la Société française de pédiatrie
(SFP) et de la Société française de lutte contre le sida (SFLS)
sur le

Bilan de santé à réaliser chez toute
personne migrante primo-arrivée
(adulte et enfant)

Juin 2024



Haut Conseil de la santé publique

AVIS

relatif au bilan de santé des enfants étrangers isolés

7 novembre 2019



Migrant: quel bilan?

Mineur Non Accompagné (MNA): quelle pathologie ? quel bilan de santé ?

C. Péaud-Padinha¹, A-M.Binder², L. de Gentile³, V. Rabier⁴

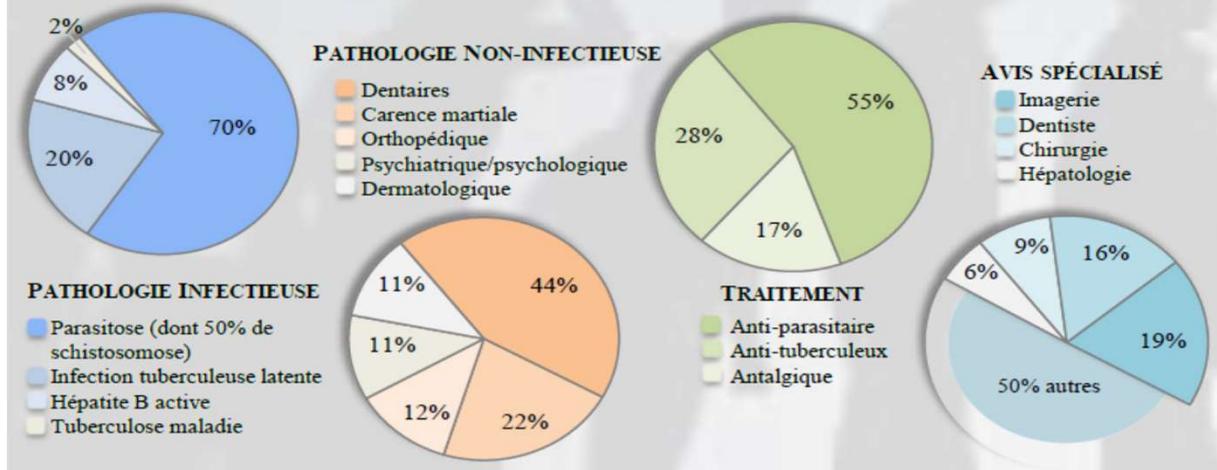
¹CHU d'Angers, Département de pédiatrie médicale ²Unité Conseil Technique et Santé (UCTS), DGA DSS, Département de Maine-et-Loire, Angers ³CHU d'Angers, Laboratoire de Parasitologie ⁴CHU d'Angers, Service des maladies infectieuses et tropicales

20% des mineurs pris en charge aujourd'hui à l'Aide Sociale à l'Enfance sont des MNA.
Cette population est peu connue. En 2017, ils étaient 14908 pris en charge en France.

Objectifs – Caractériser sur le plan épidémiologique cette population pour optimiser leur prise en charge médicale.

Matériels & Méthodes – Recueil prospectif monocentrique du 1^{er} janvier au 31 décembre 2016. Le critère de jugement principal était la présence d'une pathologie infectieuse. Les critères de jugement secondaires étaient la présence d'une autre pathologie, l'introduction d'un traitement, la demande d'avis spécialisé.

Résultats – 124 MNA inclus, **96%** d'hommes. 87,1% ont transité par un autre pays (dont 44% par la Libye). **50%** ont subi des violences pendant leur parcours migratoire. 57 % ont au moins eu une injection de vaccin. **74,2%** des MNA avaient une pathologie infectieuse, 79% avaient une autre pathologie. **62,9%** ont reçu au moins un traitement. 55,6% des MNA ont été orienté vers une consultation spécialisée suite au parcours de soin.

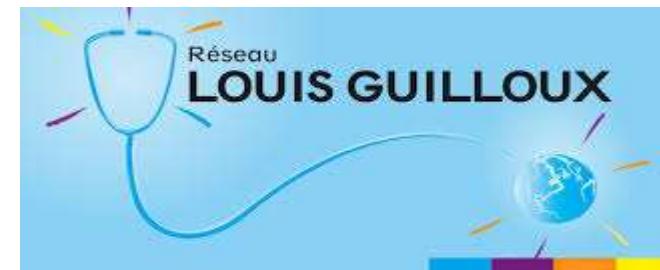
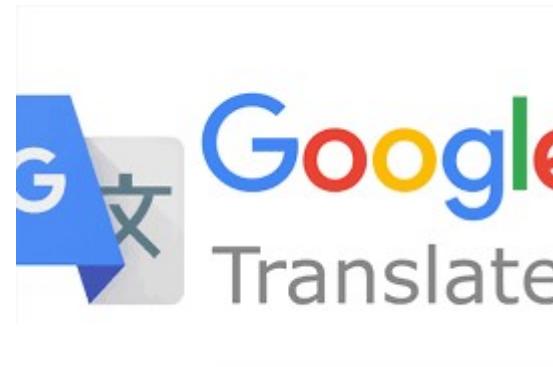


Droits sociaux contraints

- **Réalisé idéalement dans les 4 mois suivants l'arrivée**
- **Moins de 3 mois:**
 - PASS/ soins urgents avec nécessité de démarches pour ouverture de droit
 - CVTP: structure budget fermé
 - CLAT: structure budget fermé
 - CeGGID: structure budget fermé
 - Filière MNA
- **Plus de 3 mois, ayants droit:**
 - Possibilité d'ouverture de droits
 - Soins courants = médecine générale

Communication difficile

- Bilan sans obligation après consentement éclairé
- Interprétariat
- Médiation en santé



Vulnérabilité sociale

- **Inextricable du soin:**
 - Absence de domicile: 115
 - Insécurité alimentaire
 - Absence de couverture maladieSituation administrative irrégulière
 - Littératie en santé faible.
 - Violence/prostitution
- **Equipe multidisciplinaire: PASS, Equipe mobile précarité, point sante ADALEA, maison des femmes, Le Nid**

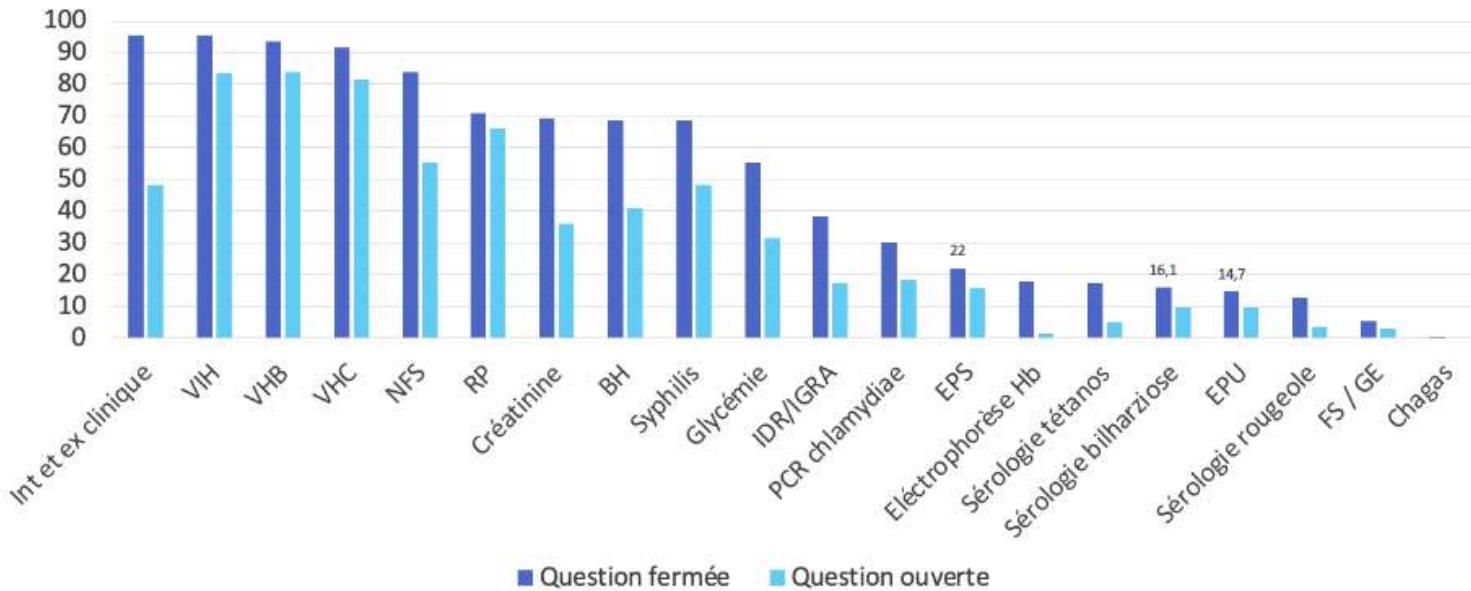
Migrant: quel bilan?

- Bilan de santé
- *Consultation pour motif somatique*
- *Prévention : vaccination, prévention IST, contraception*

Migrant: quel bilan?

- Bilan de santé
- Examen clinique complet:
 - Poids, taille, TA, température
 - Examen cutanéo muqueux: cicatrice, alopecie
 - Troubles de la vision, de l'audition
 - Etat dentaire → PASS dentaire

Migrant: quel bilan?



Bilan de santé prescrit à un homme de 30 ans primo-arrivé originaire d'Afrique subsaharienne et disposant d'une couverture maladie par un échantillon de médecins généralistes français, n=216

Masson E. EM-Consulte. [cité 4 mai 2024]. Quel bilan de santé les médecins proposent-ils aux personnes migrantes arrivant sur le territoire français ? Résultats d'une enquête de pratique. Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/article/1217389/quel-bilan-de-sante-les-medecins-proposent-t-ils-a>

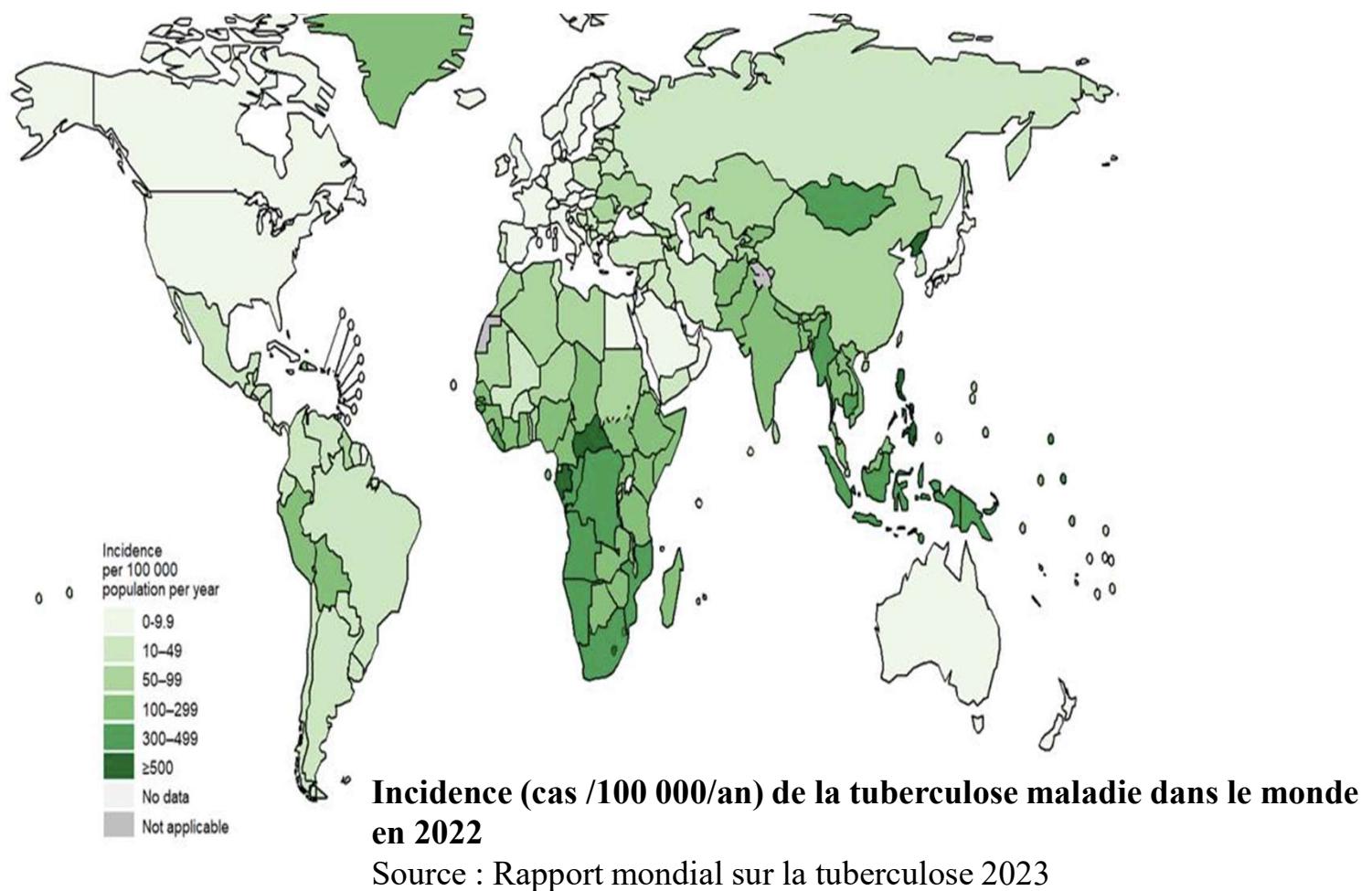
Dépistage des maladies non transmissibles

- NFS complétée +/- par *électrophorèse hémoglobine*
- beta-HCG si retard de règle recherché
- ASAT/ALAT
- BU : glycosurie, hématurie, protéinurie
- *Glycémie à jeun? Bilan lipidique?*
- Dépistage du cancer du col

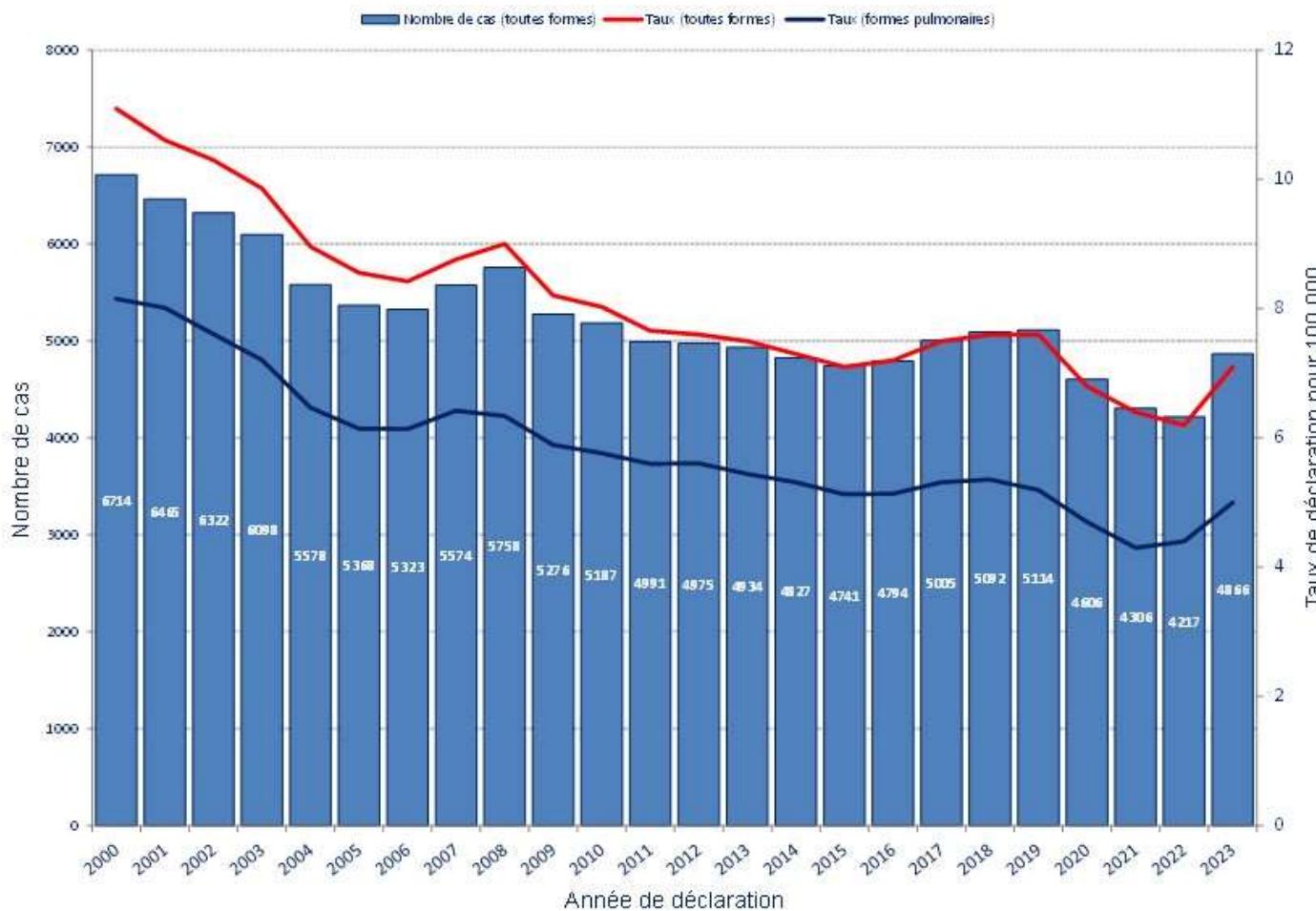
Dépistage des maladies transmissibles: tuberculose

- Fièvre, toux prolongée, perte de poids, hémoptysie
- Rx de thorax: tous les adultes originaires de pays à forte endémie ($>40/100000$)
- Test IGRAH/IDR: adultes de 18 à 40 originaires de pays de très forte incidence ($>100/100000$)

Dépistage des maladies transmissibles: tuberculose



Dépistage des maladies transmissibles: tuberculose



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

Dépistage des maladies transmissibles : tuberculose

Remboursement des test IGRAH:

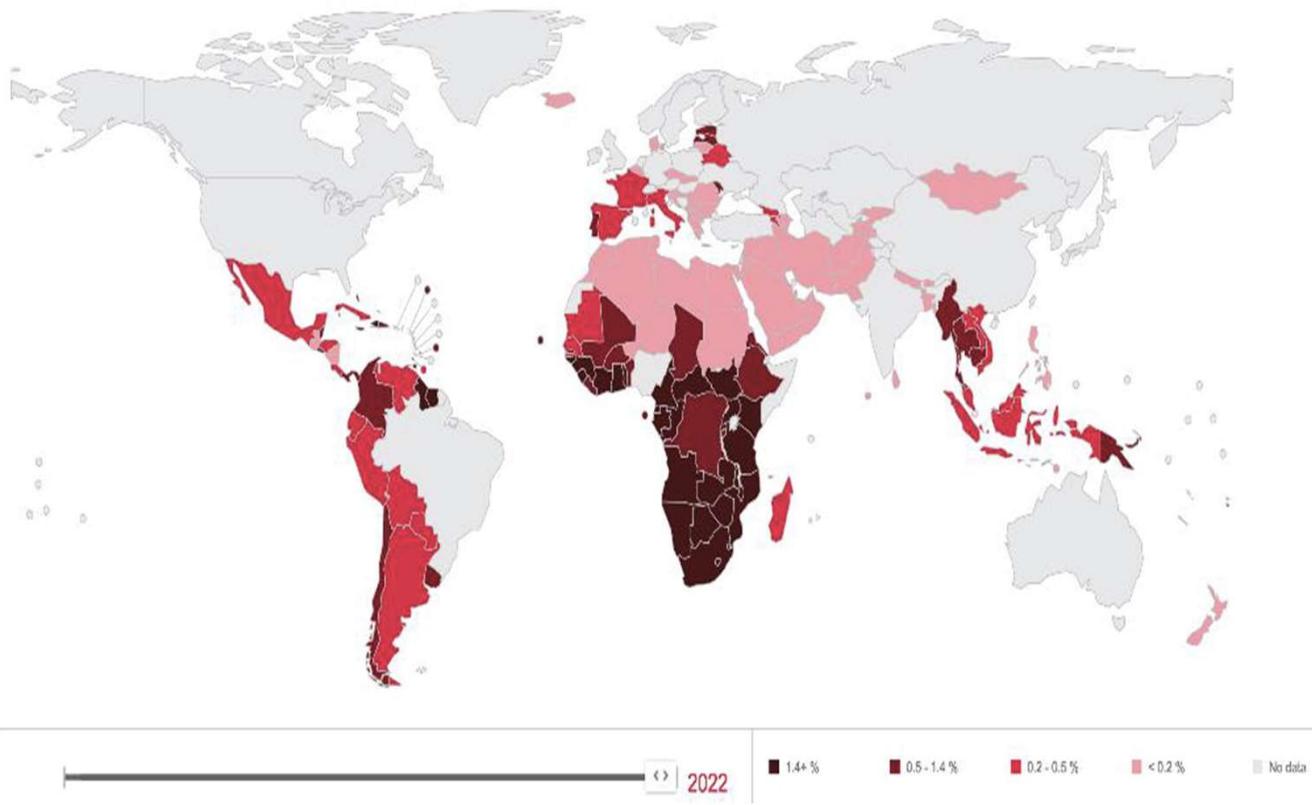
1. Enfants migrants de moins de 15 ans
2. Patients infectés par le VIH
3. Avant la mise en route d'un traitement par anti-TNF
4. Aide au diagnostic de tuberculose paucibacillaire en cas de diagnostic difficile chez l'enfant ou de tuberculose extra pulmonaire
5. D'autres indications médicalement justifiées ne sont pas prises en charge par l'assurance maladie :

Hors Nomenclature

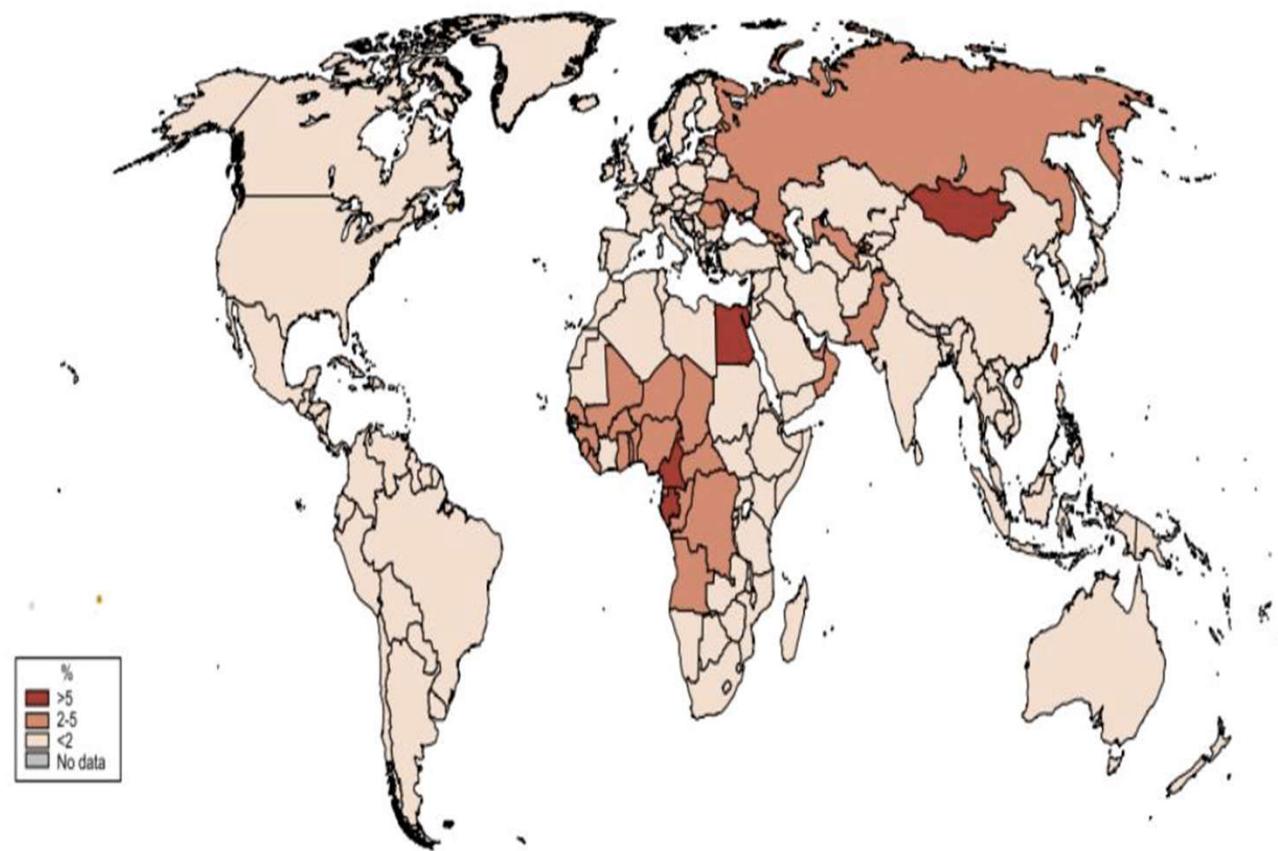
- 1 Personnel professionnellement exposé : - à l'embauche
- 2 Enquête autour d'un cas index.
- 3 Autres indications.

Dépistage des maladies transmissibles: IST

- Sérologie VIH
- Sérologie VHB associant les trois marqueurs:
 - Ag Hbs,
 - Anticorps anti-Hbs
 - Anticorps anti-Hbc
- Sérologie VHC
- Sérologie TPHA-VDRL
- PCR chlamydia- gonocoque



Prévalence de l'infection par le VIH chez les personnes de 15 ans et plus dans le monde en 2022
Source : AIDSinfo (<https://aidsinfo.unaids.org/>)



**Prévalence de l'hépatite C chronique dans le monde
(2015)**

Source : Rapport ECDC 2018 et Sharma S et Al. J Hepatol 2015 (14,16)

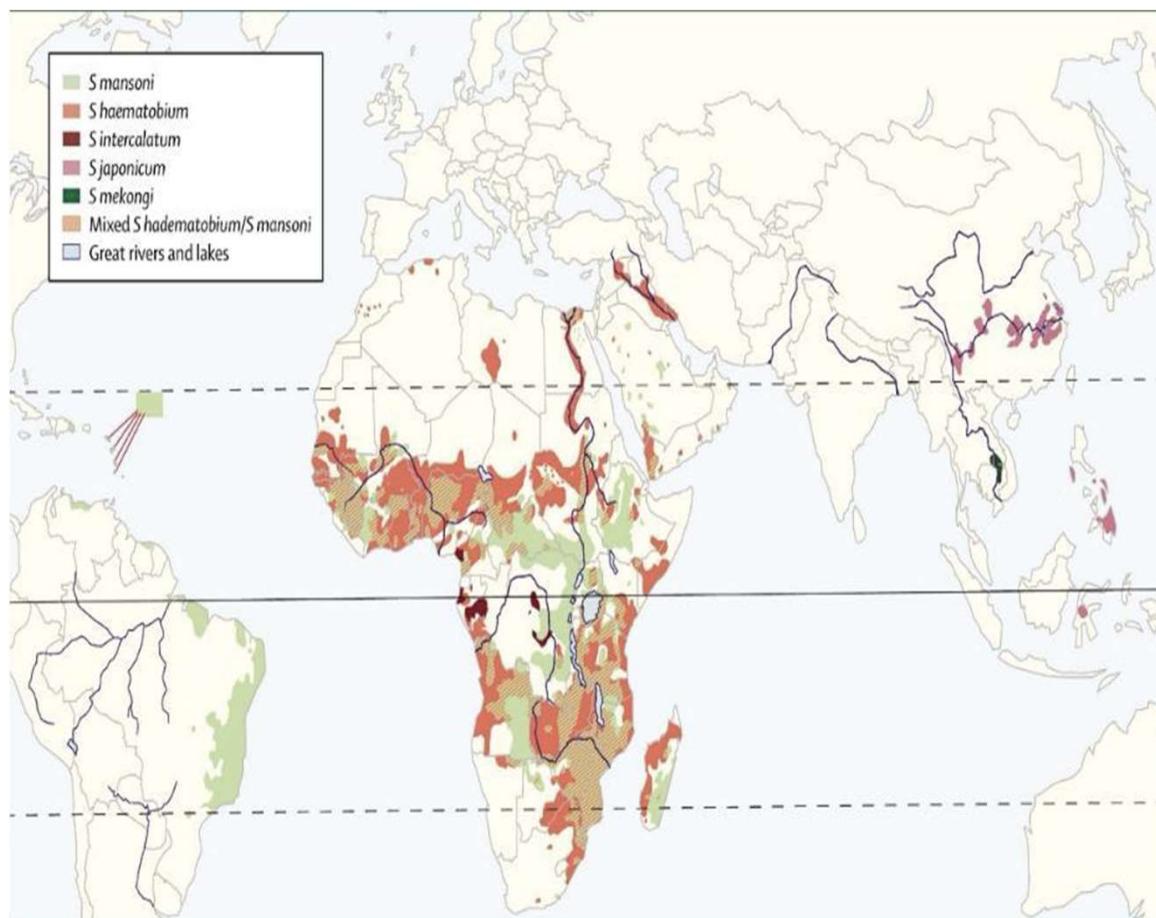
Dépistage des maladies transmissibles : parasitose

- NFS
- Sérologie bilharziose + BU
- Sérologie anguillulose
- Examen parasitologique des selles 1 ou 3
- Examen parasitologique des urines stt si BU +
- *Sérologie filariose/Sérologie HTLV1*
- Traitement systématique lors de la première consultation:
 - ivermectine 200 µg/kg +
 - albendazole 400 mg/j.



Pas si originaire
d'Afrique
forestière

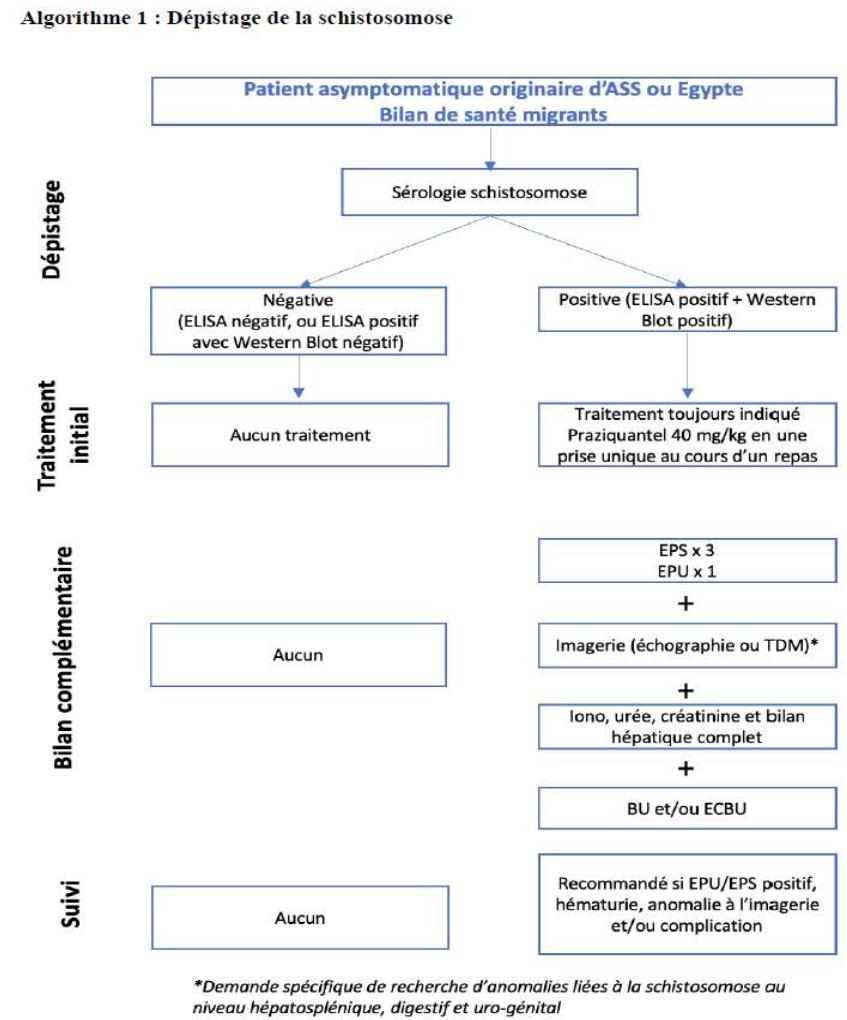
Dépistage des maladies transmissibles : parasitose



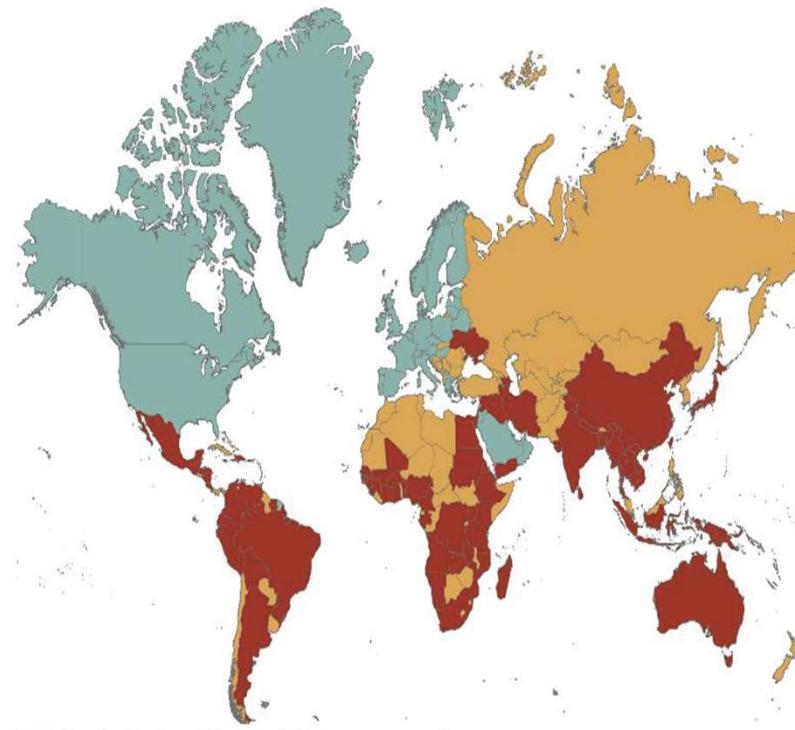
Distribution mondiale des schistosomoses
Source : Gryseels B and al. Lancet 2006 (17)

Dépistage des maladies transmissibles : parasitose

Algorithme 1 : Dépistage de la schistosomose



Dépistage des maladies transmissibles : parasitose



- Not endemic for *Strongyloides stercoralis*/No data to support screening
- High probability of being endemic for *Strongyloides stercoralis* based on scientific panel opinion
- Endemic for *Strongyloides stercoralis* based on prevalence studies

Source: ECDC expert panel

Note: According to the ECDC expert panel, migrants from countries marked orange should be considered for strongyloidiasis screening.

Distribution mondiale de la strongyoïdose
Source : ECDC 2018

Prévention: mise à jour vaccinale

- Sérologie varicelle chez les personnes de moins de 40 ans
- *Sérologie tétanos/VHB.*
- *Pas de sérologie rougeole → ROR*

Prévention: mise à jour vaccinale



RECOMMANDATION VACCINALE

Rattrapage vaccinal chez les migrants primo-arrivants

En cas de statut vaccinal inconnu,
incomplet ou incomplètement connu

Décembre 2019

Prévention: santé sexuelle

- Prévention du VIH et des IST, PREP, TPE
- Contraception
- Prostitution
- Mutilation sexuelle



Spécificité pédiatrique

- **Evaluation nutritionnelle** avec supplémentation systématique en vitamine D, ferritine
- Même bilan sanguin +
 - Dépistage du saturnisme, formulaire *Cerfa* spécifique
 - TSH chez les moins de 2 ans
 - Ferritine et électrophorèse de l'hémoglobine
 - *Sérologie syphilis systématique* :
- **Dépistage tuberculose:**
 - Test IGRAH ou IDR pour originaires de pays à forte endémie (>40/100000)
 - RxP si test positif ou symptômes évocateur
 - DO obligatoire

Evaluation troubles psychiatriques

Evaluation du psychotraumatisme = Echelle PC-PTSD -5

	Oui	Non
<i>Il arrive parfois aux gens des choses inhabituelles ou particulièrement effrayantes, horribles ou traumatisantes. C'est le cas, par exemple d'un accident grave ou un incendie, d'une agression ou un abus physique ou sexuel, d'un tremblement de terre ou une inondation, d'une guerre, voir une personne tuée ou gravement blessée ou encore la mort d'un proche par homicide ou suicide.</i>		
<i>Avez-vous déjà vécu ce type d'événement ?</i> <i>Si oui, veuillez répondre aux questions ci-dessous.</i>	<input type="checkbox"/> ↓	<input type="checkbox"/> STOP
<i>Au cours du mois dernier, avez-vous...</i>		
<ul style="list-style-type: none"><i>fait des cauchemars à propos de l'événement (des événements) ou pensé à l'événement (des événements) lorsque vous ne le vouliez pas ?</i>	1	0
<ul style="list-style-type: none"><i>fait des efforts pour ne pas penser à l'événement (aux événements) ou fait des efforts pour éviter des situations qui vous rappellent l'événement (les événements) ?</i>	1	0
<ul style="list-style-type: none"><i>été constamment sur vos gardes, vigilant ou facilement surpris ?</i>	1	0
<ul style="list-style-type: none"><i>vous vous êtes senti insensible ou détaché des gens, des activités ou de votre environnement ?</i>	1	0
<ul style="list-style-type: none"><i>vous vous êtes senti coupable ou incapable d'arrêter de vous en vouloir ou en vouloir les autres pour le(s) événement(s) ou les problèmes que le(s) événement(s) a (ont) pu causer ?</i>	1	0
SCORE :	/ /	sur 5

Evaluation troubles psychiatriques

Evaluation état anxieux- dépressif = Echelle PHQ-4

<i>Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été dérangé.e par les problèmes suivant</i>	<i>Jamais</i>	<i>Plusieurs jours</i>	<i>Plus de sept jours</i>	<i>Presque tous les jours</i>	<i>SCORE</i>
<i>Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension</i>	0	1	2	3	Score anxiété= / / sur 6
<i>Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes</i>	0	1	2	3	
<i>Peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses</i>	0	1	2	3	Score dépression= / / sur 6
<i>Sentiment de tristesse, de déprime ou de désespoir</i>	0	1	2	3	
SCORE GLOBAL				/ / / sur 12	

Merci bras!

