

Hygiène et ectoparasitoses chez les personnes sans logement d'Ile-de-France

A. Arnaud¹, D. Bitar², F. Huber¹, F. Foulet³, A. Laporte⁴, Y. Le Strat², S. Vandentorren¹

¹Observatoire du Samusocial de Paris, France

²InVS, Saint-Maurice, France

³Hôpital Henri Mondor, Créteil, France

⁴ARS IdF, Paris, France

Contexte

- Problèmes dermatologiques courants chez les personnes sans domicile
 - Conditions de vie difficiles
 - Terrain « particulier »
- Affections cutanées : principal motif d'entrée en lit infirmier (LHSS) au Samusocial de Paris en 2009
- Déparasitages : en augmentation à l'espace hygiène de l'Espace solidarité insertion du Samusocial de Paris depuis 2006
- Lieux d'hygiène : 1ere demande des personnes rencontrées par les maraudes lors de l'Enquête du Chantier National Prioritaire en 2009

Objectifs

- Décrire le profil et le mode de vie des personnes sans domicile et les difficultés rencontrées pour prendre soin de leur **hygiène**
 - Questionnaire détaillé sur les pratiques (douche, lavage de vêtements, etc.)
 - Estimer la prévalence de **problèmes dermatologiques et infectieux**
 - Prélèvements (cutanés, écouvillons interdigitaux, sang capillaire)
 - Identifier les **pratiques de prévention** et les modalités de **traitement** des ectoparasitoses dans les **centres d'accueil et d'hébergement**
- ➔ Améliorer les conditions d'hygiène des personnes sans domicile

Population

- **Définition population cible**

- « personnes ayant dormi la veille de l'enquête dans un lieu non prévu pour l'habitation ou qui bénéficient d'un hébergement gratuit ou à faible participation »
 - Personnes « sans logement » : abri provisoire dans des institutions ou foyers d'hébergement
 - Personnes « sans abri » : dormant à la rue

- **Lieux d'enquête**

- Centres d'hébergement en IdF : d'urgence, de stabilisation, de réinsertion sociale
- Espace public parisien (rue, Bois de Vincennes, Bois de Boulogne, parcs et jardins)

→ 2 enquêtes populationnelles transversales

Centres

- **Plan de sondage à 2 degrés**

- 1^{er} degré : tirage aléatoire des centres proportionnellement à leur capacité d'accueil avec stratification selon leur type (urgence, stabilisation, insertion)
 - 2nd degré : tirage aléatoire simple des personnes dans les lieux d'enquête
- Rq : Surreprésentation des femmes dans l'échantillon centres

- **Critères d'inclusion**

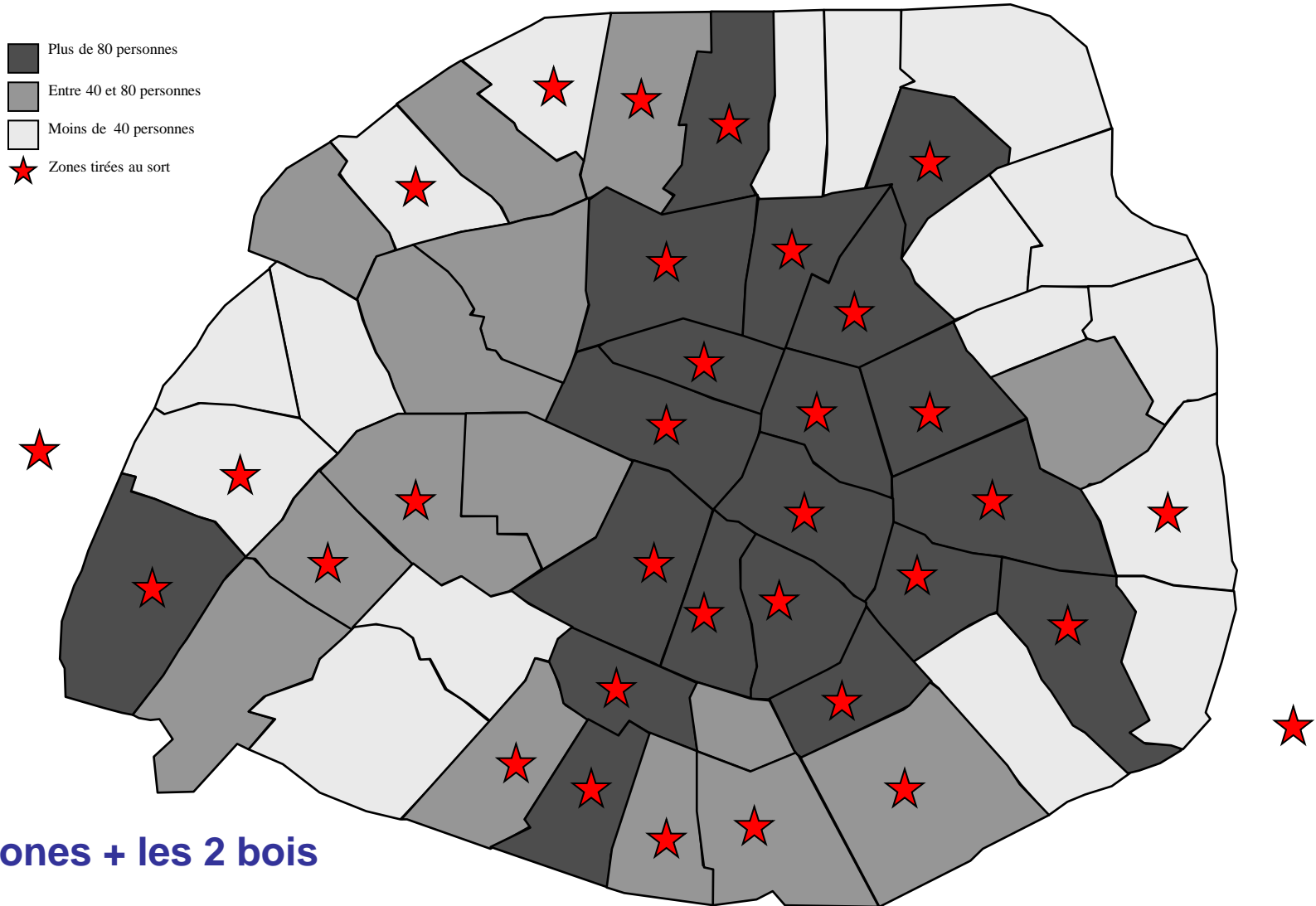
- personnes rencontrées en centre qui ont eu recours la veille à un service d'hébergement ou ont dormi dans un lieu non prévu pour l'habitation
- comprennent le français, le contenu et les enjeux de l'étude et donnent leur consentement éclairé
- majeures
- ne vivent pas avec leurs enfants

Espace public (1)

- **Découpage** des arrondissements parisiens en grands quartiers (définition Insee) et regroupements selon leurs superficies → **zones**
- **Densité** des zones selon le nombre de personnes rencontrées la nuit par les maraudes du Samusocial de Paris et ayant refusé la prise en charge
- **Plan de sondage à 2 degrés**
 - 1er degré : tirage aléatoire des zones stratifié selon leurs densités
 - 2nd degré : tirage systématique des personnes dans les lieux d'enquête
- **Critères d'inclusion**
 - ont dormi la veille dans un lieu non prévu pour l'habitation
 - comprennent le français, le contenu et les enjeux de l'étude et donnent leur consentement éclairé
 - majeures pouvant être accompagnées d'enfants

Espace public (2)

Carte de Paris découpée selon les zones de l'enquête Hytpeac, Observatoire du Samusocial de Paris 2011.



Dispositif d'enquête (1)

- **Recrutement de couples d'enquêteurs**

- 1 échantillonneur : tirage au sort, recrutement des participants
- 1 IDE : passation du questionnaire, examen dermatologique, prélèvements, photos
- 12 échantillonneurs et 9 infirmières recrutées

- **Formation des IDE**

- 1 journée de cours théorique (l'enquête, passation d'un questionnaire, consignes, pathologies investiguées, techniques de prélèvement)
- ½ journées d'observations et de sessions pratiques :
 - recherche de signes cliniques, technique de prélèvement (service de dermatologie Hôpital Mondor, Permanence d'Accès aux Soins de Santé de dermatologie Hôpital St Louis)
 - passation de questionnaire (services du Samusocial de Paris)

Dispositif d'enquête (2)

- Outils diagnostics

- Grille d'évaluation de signes cliniques

189. Recherche de signes cliniques spécifiques de la gale	OUI	NON	NSP
a. Sillons scabieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Nodules scabieux au niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. des aisselles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. des organes génitaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. des fesses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Hyperkératose palmaire (Gale profuse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Prélèvements

- Gale : prélèvement cutané (*en cas de suspicion*)
- *Bartonella quintana* : micro piqûre au bout du doigt et dépôt d'une goutte de sang sur un buvard calibré (*systematique*)
- Infections fongiques : écouvillon interdigital des pieds (*systematique*)

- Photos soumises à des dermatologues

- Des pieds (*systematiques*)
- Lésions suspectes

Type de lieu : Urgence (U) Stabilisation (S) Insertion (I)

Si l'entretien a lieu dans l'espace public :
Une association accompagne-t-elle les enquêteurs ? OUI NON
Si oui, précisez laquelle :

Les travailleurs sociaux ont-ils fait le lien entre les enquêteurs et l'enquêté ? OUI NON

Heure de début : 11 H | 20

Identifiant : 75 Dpt 71101 Code lieu 104 N° IDE 101018 N° d'ordre



Dispositif d'enquête (3)

Dans l'espace public

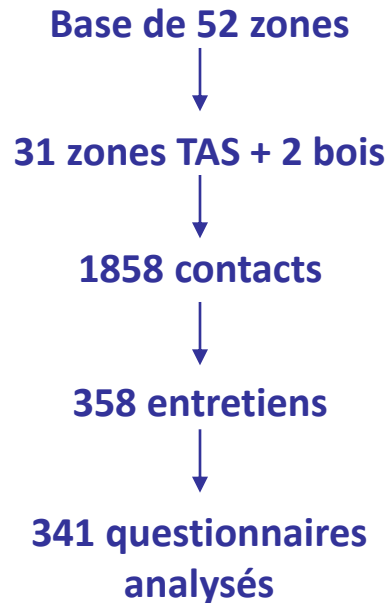
- Personnes **enquêtées** dans la rue
 - Location de **camping-cars** (mobilité, intimité)
 - **Chauffeurs** bénévoles/intérimaires (responsable du véhicule, sécurité de l'IDE pendant l'entretien)



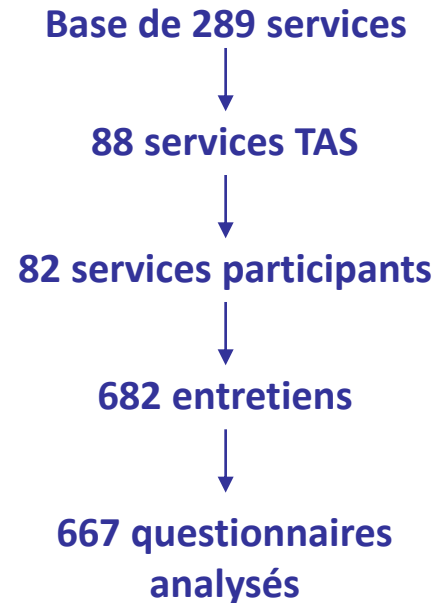
Données recueillies

- **Recueil** du 3 octobre au 4 décembre 2011
- 1040 **questionnaires** réalisés
- **Prélèvements** réalisés : 905 buvards ; 864 écouvillons ; 20 prélèvements cutanés
- **Photos** prises pour **505 personnes**

Espace public



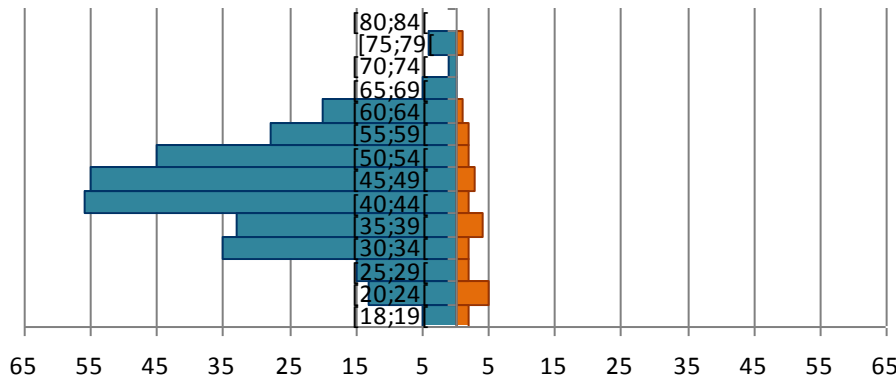
Centres



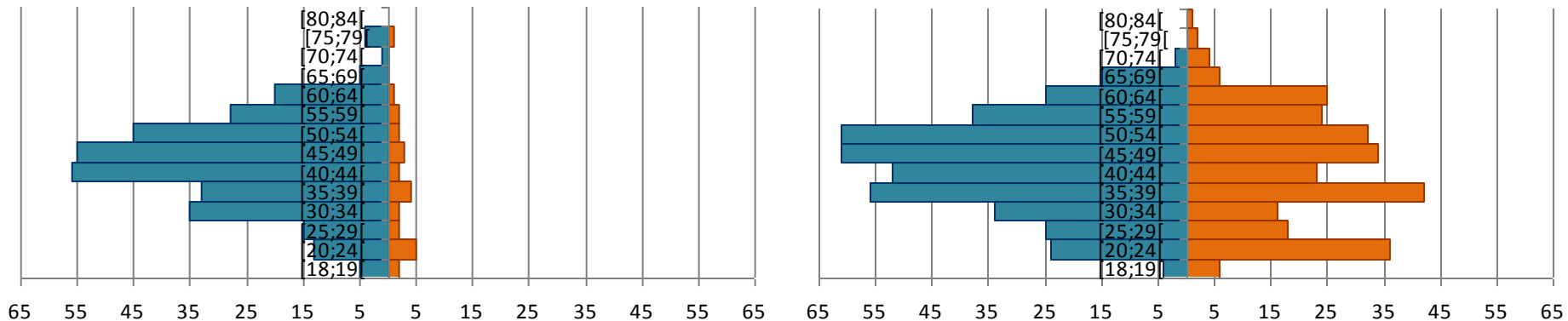
Les bases de données

	Espace public	Centres
Population estimée	6 979	31 019
% d'hommes	94,1	64,8
Age moyen (ans)	44,1; IC 95% [41,5-46,7]	42,8; IC 95% [41,2-44,5]
Age moyen hommes	44,6	43,9
Age moyen femmes	37,2	40,9
% des moins de 30 ans	14,5	20,1

Espace public



Centres



Définition de cas

- Combinaison entre :
 - Déclaration de l'enquêté via le questionnaire (symptômes)
 - Examen dermatologique (observation de l'IDE)
 - Résultats des prélèvements (confirmation biologique)
 - Diagnostics des dermatologues: sur photos (confirmation de la suspicion clinique)

Définition de cas : gale

- **Cas certain :**
 - Prurit + sillon scabieux
 - Prurit + diagnostic photo certain
- **Cas probable :**
 - Prurit + nodules scabieux
 - Prurit + diagnostic photo probable
 - Prurit + diagnostic Ide
 - Prurit + hyperkératose palmaire + prurit vespéral déclaré + contact rapproché avec une personne qui se gratte
 - Déclaration d'un épisode actuel de gale par l'enquêté + prurit observé par l'IDE
 - Déclaration d'un épisode actuel de gale par l'enquêté + prurit vespéral déclaré
 - Déclaration d'un épisode actuel de gale par l'enquêté + nodules scabieux
 - Déclaration d'un épisode actuel de gale par l'enquêté + diagnostic photo probable
 - Déclaration d'un épisode actuel de gale par l'enquêté + sillon scabieux
- **Cas possible :**
 - Déclaration d'un épisode actuel de gale par l'enquêté
 - Prurit vespéral déclaré + contact

Définition de cas : pédiculose corporelle

- **Cas certain :**
 - Présence de poux de corps
- **Cas probable :**
 - Présence de lésions de grattage au niveau de la nuque + diagnostic photo
 - Présence de lésions de grattage au niveau du dos + diagnostic photo
 - Présence de lésions de grattage au niveau de la nuque + diagnostic Ide
 - Présence de lésions de grattage au niveau du dos + diagnostic Ide

Prévalences

	Gale		Pédiculose corporelle	
	Espace public (N=5121)	Centres (N=24 947)	Espace public (N=5035)	Centres (N=24 947)
Cas certains	1,9 % [0,6-6,4]	0	4,0 % [1,6-9,6]	0
Cas probables	4,6 % [1,7-11,3]	0,3 % [0,07-1,8]	1,2 % [0,3-4,9]	0,05 % [0,01-0,4]
Cas possibles	3,9 % [1,8-8,8]	0,5 % [0,2-1,5]	0	0

- Prévalences

- Gale : EP **6,5 %** [2,5-15,9] Vs Centres **0,3 %** [0,07-1,8]
- Pédiculose : EP **5,2 %** [2,6-10,2] Vs Centres **0,05%** [0,01-0,4]

Discussion

- **Prévalences des ectoparasitoses**

- Peu d'enquêtes en France
- Design proche de l'enquête cas-témoin à Marseille 2002-2003 (N=498)
 - gale : 3,8 %
 - Proche dans l'espace public (**6,5 %** [2,5-15,9])
 - Légèrement plus élevé que dans les centres (**0,3 %** [0,07-1,8])
 - pédiculose corporelle : 19,1 %
 - Résultats beaucoup plus bas (EP **5,2 %** [2,6-10,2] ; Centres **0,05%** [0,01-0,4])

- **Limites**

- Pas d'entretien auprès des personnes non francophones
- Difficulté d'identification des personnes sans abri dans l'espace public
- Difficulté de formation des infirmières aux prélèvements dermatologiques

- **Forces**

- Originalité de l'enquête « espace public » et de la méthode
- Mise en lumière d'une population peu étudiée (espace public)

Perspectives

- En cours :
 - Gestion des données manquantes
 - Analyse des données sur le pied
 - Travail sur les profils
 - Dans l'espace public même
 - Entre l'espace public et les centres
 - Travail sur les facteurs de risque
 - Promiscuité
 - Pratique d'hygiène
 - En 2013 :
 - Constitution de groupes de travail
 - Organisation d'une réunion type consensus en décembre
- ➔ Améliorer les pratiques et conditions de prise en charge

L'équipe HYTPEAC

- **COPIL scientifique** : Dr G. Ancelle, Pr P. Brouqui, Pr O. Chosidow, Dr L. Dehen, Dr F. Foulet, Dr A. Izri, Dr A. Laporte.
- **InVs**: Dr D. Bitar, Y. Le Strat, D. Che.
- **Observatoire du Samu social de Paris** : A. Arnaud, MA. Detrez, E. Guyavarch, Dr F. Huber, Dr S. Vandentorren.
- **Financeurs et partenaires** : la Fondation l'Oréal, l'Agence Régionale de Santé, l'Institut de Veille Sanitaire, l'Institut Nationale de Prévention et d'Education pour la Santé, la Compagnie Parisienne de Chauffage Urbain, Peugeot, State Street, Cooper, Sanofi, GDF Suez, BIC, Blue Link, le Rotary Club et Tisseco Solidaire.