



Play Audio

PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS AYANT SUBI UNE INFECTION INVASIVE À MÉNINGOCOQUE EN FRANCE : UNE ANALYSE DE LA BASE DE DONNÉES DU SYSTÈME NATIONAL D'INFORMATION INTER-RÉGIME DE L'ASSURANCE MALADIE (SNIIRAM)

C. Weil-Olivier¹, M-K. Taha², C. Emery³, G. Nachbaur⁴, S. Bouée³, V. Loncle-Provot⁴, I. Bureau³, C. Pribil⁴

¹Université Paris VII, Paris, France; ²Institut Pasteur, Paris, France; ³CEMKA, Bourg-La-Reine, France; ⁴GSK, Rueil Malmaison, France

CONTEXTE ET OBJECTIFS

- Les infections invasives à méningocoque (IIM), bien que rares, sont encore fréquemment mortelles même lorsqu'elles sont traitées adéquatement, ou laissent chez les survivants de graves séquelles.¹
- L'âge et certaines affections médicales chroniques sont des facteurs de risques connus d'IIM.²
- La sévérité potentielle d'une IIM inclut non seulement l'évolution immédiate au cours de l'hospitalisation initiale, mais aussi celle ultérieure, moins bien connue et imprévisible, vers des complications graves.³
- Cette étude, basée sur l'analyse rétrospective des données du Système National de l'Information Inter-Régimes de l'Assurance Maladie (SNIIRAM) français, a pour objectif de décrire le parcours de soins, en identifiant et quantifiant les facteurs de risques, la mortalité et la fréquence des séquelles associés à une IIM.

MÉTHODES

- Une cohorte historique a été constituée à partir de la base de données du SNIIRAM sur une période de 6 ans, du 01/01/2012 au 31/12/2017.
- Les patients de tous âges, hospitalisés pour une IIM, ont été inclus et suivis jusqu'au 31/12/2017 ou jusqu'à leur éventuel décès avant cette date.
- Le groupe des cas d'IIM a été comparé à un groupe de témoins, apparié sur l'âge, le sexe et le département de résidence, avec un ratio de 1 cas pour 3 témoins. Les séquelles ont été identifiées par des algorithmes reposant sur les données du SNIIRAM (codes diagnostics de séjours de la CIM10 (classification internationale des maladies, 10^e révision), des médicaments traceurs, des matériels et des actes médicaux spécifiques).

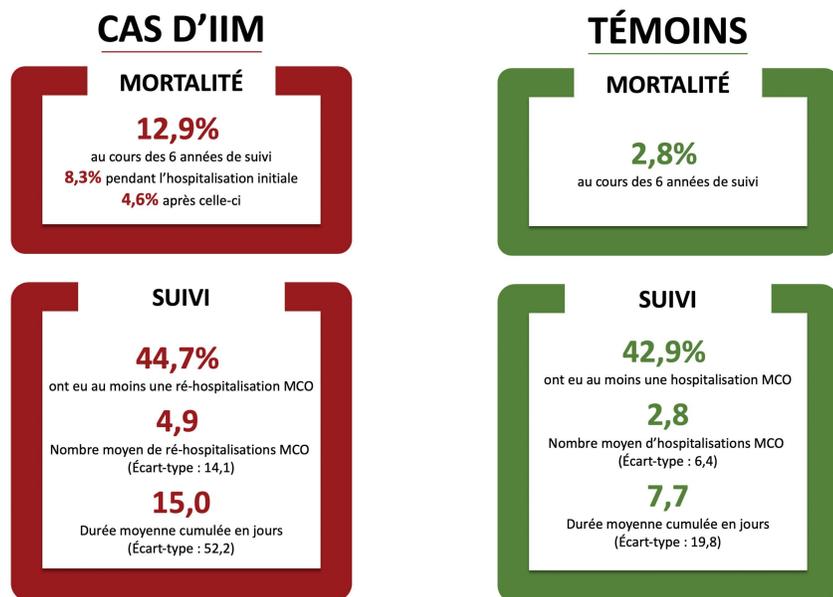
RÉSULTATS

Au total, 3 532 cas hospitalisés pour IIM ont été inclus: d'âge médian de 21 ans, ils sont majoritairement de sexe masculin et hospitalisés via les urgences lors de l'hospitalisation initiale



IIM: infection invasive à méningocoque

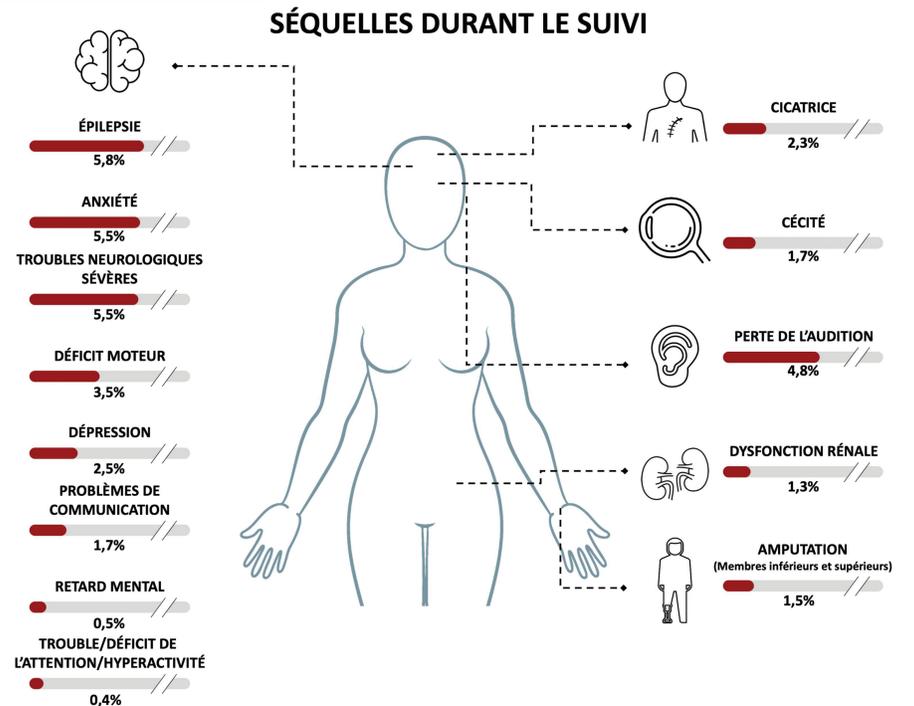
Parcours de soins des patients hospitalisés pour une IIM : la mortalité a été de 12,9% chez les patients ayant souffert d'une IIM, contre 2,8% chez les témoins ($p < 0,0001$). Le nombre moyen et la durée moyenne des ré-hospitalisations MCO chez les cas d'IIM représentent près du double du groupe de témoins



Plus d'informations sur les autres types d'hospitalisations disponibles dans le tableau supplémentaire accessible via le QR code en bas du poster.

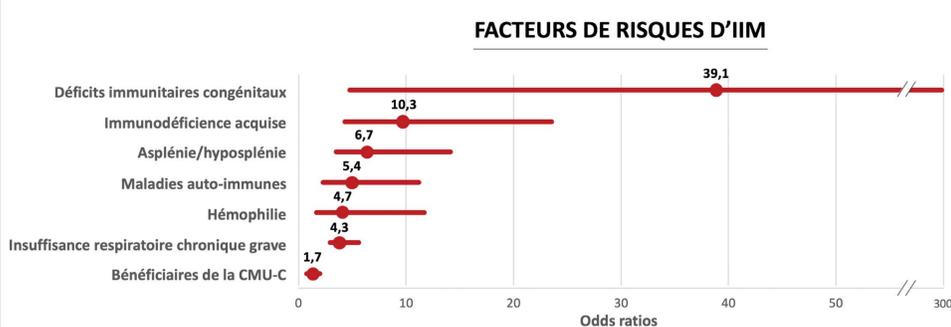
IIM: infection invasive à méningocoque; MCO: médecine, chirurgie et obstétrique

Parmi les cas d'IIM, 823 (23,3%) ont eu au moins une séquelle, les plus fréquentes étant l'épilepsie, l'anxiété, et l'atteinte neurologique sévère



IIM: infection invasive à méningocoque

Les principaux facteurs de risques confirmés d'IIM associés à une hospitalisation incluent le déficit immunitaire congénital et l'immunodéficience acquise



IIM: infection invasive à méningocoque; CMU-C: couverture maladie universelle complémentaire

Financement

GlaxoSmithKline Biologicals SA (Identifiant d'étude GSK: HO-18-19371)

CONCLUSIONS

- Grâce à l'utilisation de la base de données du SNIIRAM, cette analyse permet d'identifier les principales caractéristiques d'une IIM :
 - Facteurs de risques: le déficit immunitaire congénital et l'immunodéficience acquise
 - Séquelles: l'épilepsie, l'anxiété, et l'atteinte neurologique sévère
 - Mortalité: 12,9%
- Ces données permettent ainsi de mieux définir le parcours de soins des patients ayant subi une IIM, dans le but d'améliorer leur prise en charge, nécessaire pour prévenir la morbidité et la surmortalité associées à l'IIM. Elles contribuent également à l'adoption de mesures de prévention primaire.

L'infection invasive à méningocoque est une maladie rare, potentiellement mortelle, pouvant engendrer de graves séquelles chez les survivants.

Nos résultats sur le parcours de soins, la mortalité, les séquelles et les facteurs de risques peuvent permettre l'amélioration de la prise en charge des patients ayant subi une IIM.

Scannez pour plus de détails



PDF