

Examen médical d'entrée et extractions pour bilan médical ?

Dr JM Bourdereau, Anesthésiste-Réanimateur, coordonnateur USMP de Guéret (Creuse)

Plan

- Etat des lieux
- Problématiques
- Etat dentaire
- Dépistage pulmonaire
- Conclusion

Etat des lieux

Hier, **pour tout entrant** dans notre petite Maison d'Arrêt (« courts » séjours) (2^e plus petite de France : env. 60 détenus)

le protocole standard **systematique** comprenait (sauf si refus) **dans l'ordre** :

- 1 - Bilan biologique et sérologique.
- 2 - EXTRACTION pour radios vers l'hôpital (nous n'avons pas de salle de radiologie) :
 - Radio panoramique dentaire (le cabinet dentaire n'est équipé que d'une radio rétro-alvéolaire).
 - Radio pulmonaire de dépistage.
- 3 - Enfin, examen médical de l'entrant (1 vacation par semaine).

PROBLEMATIQUE

- Bilan d'entrée avec extraction systématique pour radios ?
- ...ou extractions seulement si besoin ?

Une relecture attentive des dernières recommandations :

Guide méthodologique "prise en charge sanitaire des PPSMJ" 2019

« Le dispositif de soins somatiques assure l'ensemble des consultations de médecine générale et de spécialités, dont les consultations dentaires et les prestations pouvant découler de celles-ci , »

...rappelle que l'examen médical est d'abord clinique, et que c'est lui qui oriente les examens paracliniques.

Etat dentaire : Séquence habituelle

- Radio panoramique systématique => EXTRACTION systématique vers l'Hôpital,
- Mais est-ce indispensable pour tous les détenus entrants, même asymptomatiques (sachant que le cliché ne sera lu que si besoin) ?
- *" la plupart des demandes des détenus ne sont en rien des urgences et [...] la prise en charge des urgences dentaire se résume à 90% à une prescription d'antibiotique et ne relève pas d'un geste technique de ma part. "*

Mais ...un pano pour un abcès ?

Etat dentaire : Séquence proposée

- L'examen clinique d'entrée par le médecin est souvent consternant : de nombreuses caries, indolores, pourraient être adressées au *dentiste* mais ne pourront pas être toutes traitées : il n'a pas assez de temps (1 vacation par mois).
- Séquence proposée : le panoramique n'est demandé qu'en cas de problème dentaire objectif ou ressenti.

Dépistage pulmonaire

- Anamnèse et examen clinique restent indispensables :
le cliché thoracique (RP) ne les remplace pas.
- La RP est considérée comme obligatoire, mais y a-t-il un autre moyen d'éviter l'EXTRACTION systématique en maintenant le dépistage de la tuberculose ?

Dépistage pulmonaire : Séquence habituelle

- Séquence habituelle : RP systématique
 - Si RP ne montre pas de T. pulmonaire : arrêt du processus,
 - Si RP = T. pulmonaire :
 - Isolement
 - Prélèvements de crachats :
 - Identification
 - Culture
 - Antibiogramme
 - Nouvelle EXTRACTION pour consultation + CLAT (poursuite des investigations, traitement, enquête)

Dépistage pulmonaire : Séquence proposée

- Prélèvement sanguin "**Quantiferon**" lors du bilan sanguin systématique (spécificité et sensibilité très proches de RP +/- IDR).
 - - Si négatif : pas de RP (pas d'extraction).
 - - Si positif : ISOLEMENT, RP + crachats (examen, culture, antibiogramme éventuel) :
 - - **BK +** = TUBERCULOSE PULMONAIRE "OUVERTE", hautement contagieuse => Isolement, EXTRACTION pour consultation + CLAT (poursuite des investigations, traitement, enquête).
 - - **BK -** = TUBERCULOSE NON PULMONAIRE, non contagieuse => pas d'isolement, pas d'extraction, contact du CLAT, qui à distance prescrit le traitement et son suivi.

Bonus : un cas n'aurait pas été détecté autrement.

Conclusion

- Coût des examens :
 - Rx Poumons de face : 12.33€
 - Rx panoramique dentaire : 23.16€
 - Quantiféron : 37.5€
- Coûts humains :
 - Détenus (dont effets cumulatifs des rayons X).
 - Personnel pénitentiaire : extractions et leurs risques.