

Biologie clinique : campagne de sensibilisation des prescripteurs

INAMI

Service des soins de santé info-rdq@inami.fqov.be

Octobre 2011



- $\neg \mathcal{N}$
- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



Pourquoi une campagne de sensibilisation?

- Tests de biologie clinique pas toujours prescrits sur base de preuves scientifiques:
 - tests prescrits trop souvent
 - → et pourtant... pas recommandés!
 - tests prescrits trop rarement chez certains groupes
 - → et pourtant... recommandés!
- Objectif de la campagne: sensibiliser les médecins à prescrire <u>rationnellement</u> les tests de biologie clinique, selon les recommandations scientifiques, afin:
 - d'améliorer la qualité des soins
 - de diminuer les dépenses inutiles pour le patient et pour l'assurance soins de santé.

3



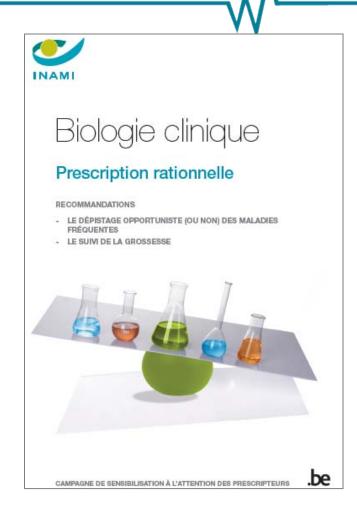
- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



Diffusion de la brochure

L'INAMI a envoyé

- la brochure « biologie clinique »
- À qui?
 - à tous les médecins prescripteurs (44.107)
 - à tous les pharmaciensbiologistes (625) (pour information)
- Quand?
 - en juillet 2011





- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



Contenu de la brochure?

1. Recommandations:

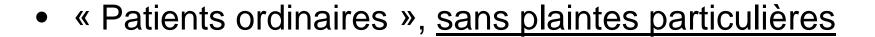
- dépistage opportuniste de certaines maladies sur base de l'âge et du sexe (cardiovasculaire, diabète et dépistages non recommandés)
- dépistage des MST
- suivi de la grossesse
- 2. Constats et chiffres sur les tests de biologie clinique prescrits entre 2006 et 2008
 - Tests prescrits aux bonnes personnes, selon la fréquence recommandée?
 - Tests adéquats?



- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



Patients concernés?







Programme

- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



Quelles recommandations?

- Recommandations émises dans la brochure :
 - basées sur une recommandation de bonne pratique récente « <u>Demande d'examens de laboratoire par les</u> <u>médecins généralistes</u> », de la société scientifique flamande de médecine générale 'Domus Medica'
 - conformes à la réglementation de l'assurance soins de santé
 - validées par le groupe de travail mixte de la Commission nationale médico-mutualiste (médicomut) et du Conseil national de la promotion de la qualité (CNPQ), présidé par le Dr Marc Moens



- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?

Quels patients?

 Patients sans plaintes, ni symptômes ou facteurs de risques

Quelles recommandations?

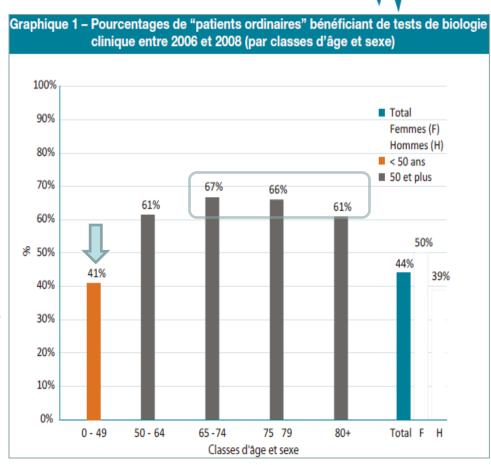
- 1. Dépistage cardiovasculaire
- 2. Dépistage du diabète de type 2
- 3. Dépistages non recommandés (affections thyroïdiennes, carence vitamine B12,néphropathies,...)



Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe (2)

Constats généraux

- 1/3 des + de 65 ans ne bénéficient pas de dépistage alors qu'ils le devraient.
- 41 % des de 50 ans bénéficient d'un dépistage alors qu'ils ne le devraient peut-être pas.
- Nombreux tests de dépistage prescrits très souvent alors que <u>non recommandés</u> pour des patients sans plaintes, ni symptômes ou facteurs de risque.



Source : INAMI - Service des soins de santé, Direction Recherche, développement et promotion de la qualité



Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe (3)

Dépistage du risque cardiovasculaire global sur 10 ans

Recommandations

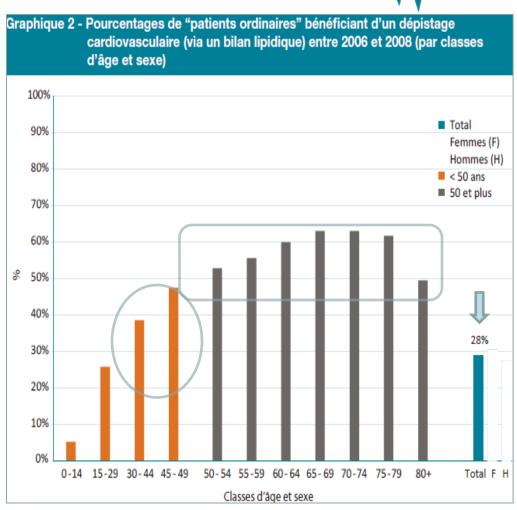
- Groupe cible: toutes les personnes de + de 50 ans.
- Quels tests ? Sang (veineux) :
 - cholestérol
 - HDL
 - (LDL, facultatif)
 - (triglycérides, facultatif)
- Fréquence de l'examen : à renouveler tous les 5 ans (tant que l'examen est normal)



Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe (4)

Dépistage cardiovasculaire

- constats
- 28% des « patients ordinaires » sont dépistés (tous les 2 ans).
- De 55% à 65% des + de 50 ans (groupe-cible) sont dépistés (tous les 2 ans).
 - → !!!! recommandation = tous les 5 ans;
 - mais tous ne bénéficient pas d'un dépistage.
- 40% des 30 44 ans et 50% des 45 - 49 ans sont dépistés alors que <u>pas de</u> <u>recommandation.</u>
- Lorsque dépistage: prescription quasi annuelle des tests → ce qui semble exagéré.



Source : INAMI – Service des soins de santé, Direction Recherche, développement et promotion de la qualité



Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe (5)

Dépistage du diabète sucré de type 2

Recommandations

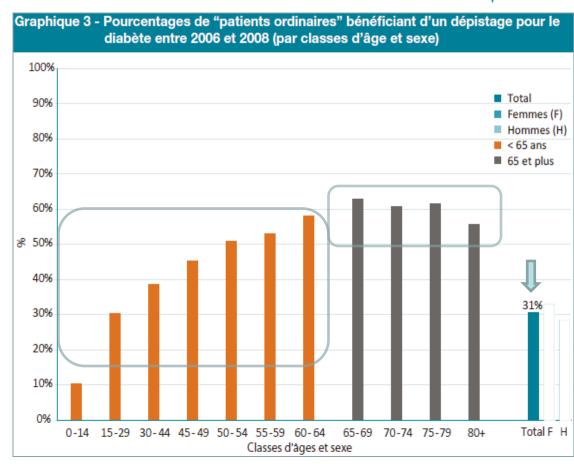
- Groupe cible: toutes les personnes de + de 65 ans.
- Quels tests ? Sang (veineux) :
 - glycémie à jeun
- Fréquence de l'examen : à renouveler 1 fois par an



Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe (6)

Dépistage du diabète - constats

- 31% des « patients ordinaires » sont dépistés (tous les 2 ans).
- 60% des + de 65 ans (= groupe cible) sont dépistés →on s'attendait à un taux plus élevé.
- De 10% à 60% des
 de 65 ans sont dépistés
 → on s'attendait à un taux moins élevé; l'ensemble de cette population ne peut présenter autant de facteurs de risque.



Source : INAMI - Service des soins de santé, Direction Recherche, développement et promotion de la qualité



Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe (7)

<u>Dépistages non recommandés (pour les « patients ordinaires »)</u>

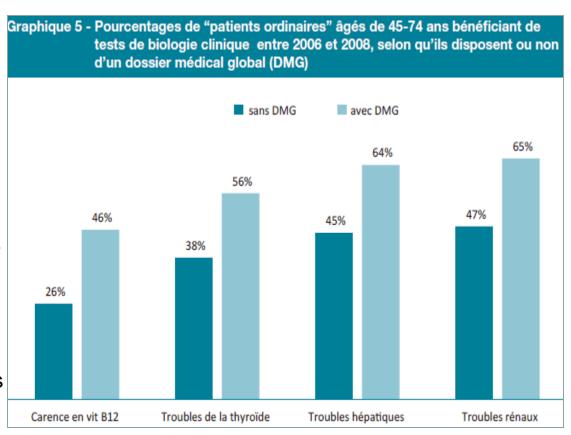
- dépistage des affections thyroïdiennes
- dépistage d'une carence en vitamine B12
- dépistage des maladies hépatiques
- dépistage de néphropathies
- dépistage du cancer de la prostate



Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe (8)

Dépistages non recommandés - constats :

- Chez les « patients ordinaires » entre 45 et 74 ans: on observe au moins
 1 fois tous les 2 ans:
 - 36% dosage vitamine B12
 - 46% dosage TSH
 - 53% tests hépatiques
 - 55% tests néphrologiques.
- Il est douteux que toutes ces personnes présentent des symptômes ou facteurs de risque.
- Tests + fréquents pour patients avec DMG → à analyser plus profondément.



Source : INAMI - Service des soins de santé, Direction Recherche, développement et promotion de la qualité



- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



Dépistage des MST (1)

V V

Quels patients?

 Patients sans plaintes ou symptômes, sur base du risque de contamination

Quelles recommandations?

- 1. Dépistage des MST en cas d'inquiétude après un rapport sexuel
- 2. Dépistage des MST dans des groupes à risques spécifiques



Dépistage des MST (2)

Dépistage des MST en cas d'inquiétude après un rapport sexuel

Recommandations

- Groupe cible : hommes et femmes hétérosexuels n'ayant pas de plaintes, mais qui sont inquiets après un rapport sexuel
- Quels tests? Premier jet urinaire ou prélèvement vaginal en vue d'un test d'amplification:
 - chlamydia
 - gonocoque
- Fréquence de l'examen : pas applicable



Dépistage des MST (3)

Dépistage des MST dans des groupes à risques spécifiques

Recommandations

- Groupes cibles: hommes ayant des rapports homosexuels, prostitué(e)s, toxicomanes intraveineux, patients issus de régions où le VIH ou le VHB est endémique
- Quels tests?
 - chlamydia (PCR)
 - gonocoque (PCR)
 - syphilis (TPHA TPPA)
 - VIH (anticorps anti-VIH1 et anti-VIH2 sur un échantillon de sang)
 - VHB (HBsAg sur un échantillon de sang) en cas de non vaccination
 - trichomonas
 - transmission via les vaisseaux sanguins : anticorps VHC
- Fréquence de l'examen : à renouveler une fois par an

Un dépistage des MST chez les patients ordinaires n'est pas recommandé



- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



Suivi de la grossesse (1)

Tests de biologie clinique - période de préconception

Recommandations

- Groupe cible : femmes désirant être enceintes
- Quels tests ? Si inconnus :
 - anticorps contre la toxoplasmose (IgG)
 - anticorps contre la rubéole (IgG)
 - groupe sanguin ABO et facteur rhésus statut D
- Fréquence de l'examen :
 - toxoplasmose : 1 seule fois si le résultat (IgG) est positif (immunité avérée)
 - rubéole : 1 seule fois si le résultat (IgG) est positif (immunité avérée)
 - ABO et facteur rhésus D (la recommandation internationale prévoit un test et un test de confirmation sur deux échantillons de sang distincts chez la personne)



Suivi de la grossesse (2)

Tests de biologie clinique – en début de chaque grossesse

Recommandations

- Groupe cible : femmes en début de chaque grossesse
- Quels tests ? En général
 - Hémoglobine (Hb), globules rouges (GR) et hématocrite (Hct)
 - Groupe sanguin ABO et facteur rhésus statut D (si inconnu) et anticorps irréguliers (= Coombs indirects)
 - Rubéole IgG si l'immunité n'est pas avérée
 - Toxoplasmose IgM et IgG si l'immunité n'est pas avérée
 - Test « Treponema Pallidum Hemagglutination » (TPHA)
 - Anticorps VIH
 - Hépatite B surface Antigen (HBsAg), si l'immunité n'est pas avérée
 - Stick urinaire pour la détection de globules rouges, de globules blancs, la bactériurie, la protéinurie lors de chaque contrôle prénatal de la tension artérielle

En cas de risque d'hépatite C

- Anticorps VHC
- Fréquence de l'examen : à renouveler en début de chaque grossesse



Suivi de la grossesse (3)

<u>Tests de biologie clinique – au cours de chaque grossesse</u>

Recommandations

- Groupe cible : femmes dans le cadre du suivi de chaque grossesse
- Quels tests?

Entre la 11^e et la 14^e semaine

 PAPP-A et libre bèta-HCG (uniquement après un consentement éclairé) en vue de dépister l'aneuploïdie, en l'occurrence le syndrome de Down.

Entre la 24^e et la 28^e semaine

- hémoglobine, globules rouges et hématocrite
- plaquettes sanguines
- anticorps irréguliers (= Coombs indirects)
- épreuve de surcharge glucidique avec 50 gr. de glucose (dépistage du diabète de grossesse)

NB: Dépistage précoce (entre la 16^e et la 18^e sem.) en cas de grossesse à haut risque.

Entre la 35e et la 37e semaine

frottis rectal et vaginal pour dépistage de streptocoques - groupe B (SGB)



- Pourquoi une campagne de sensibilisation?
- Diffusion de la brochure
- Contenu de la brochure?
- Patients concernés?
- Quelles recommandations?
 - Dépistage opportuniste sur base de l'âge et du sexe
 - Dépistage des maladies sexuellement trasnsmissibles (MST)
 - Suivi de la grossesse
- En savoir plus?



En savoir plus?





Campagne de sensibilisation des prescripteurs de biologie clinique et brochure

- site Internet de l'INAMI: <u>www.inami.be</u>, rubrique Dispensateurs de soins > Dispensateurs de soins individuels > Médecins > Promotion de la qualité > campagnes de sensibilisation > <u>Biologie clinique</u>
- Email : <u>info-rdq@inami.fgov.be</u>



Recommandations « examens de laboratoire »

 site Internet du SPF Santé Publique, <u>www.health.belgium.be</u>, rubrique Soins de santé > Professions de santé > Médecins > Médecins généralistes > <u>Recommandations labo biologie</u> <u>clinique</u>