

## Santé publique

Les cinq examens et traitements sur lesquels les professionnels de la santé et les patients devraient s'interroger

par

Médecins de santé publique du Canada

Dernière mise à jour : Juillet 2022



### 1 **Ne demandez pas d'emblée des analyses sérologiques post-vaccination (p. ex., hépatite C et rougeole).**

Il est rarement nécessaire de procéder au dosage des titres d'anticorps pour déterminer la protection immunitaire après une série complète de vaccins. Par exemple, le dosage des titres d'anticorps anti-HBs après une série complète de vaccins contre l'hépatite B est superflu dans la population générale. De même, les analyses sérologiques pour vérifier l'immunité contre la rougeole, la rubéole ou les oreillons après deux doses de vaccin RRO ne sont pas nécessaires.

### 2 **N'administrez pas de prophylaxie antirabique post-exposition à moins que cela ne soit indiqué par une évaluation structurée du risque.**

Il ne faut offrir la prophylaxie antirabique post-exposition (y compris vaccin et immunoglobulines antirabiques) qu'aux personnes ayant eu un contact connu ou très probable avec la salive d'un animal potentiellement infecté. L'évaluation du risque doit se fonder sur le type d'exposition, l'épidémiologie rabique locale, les symptômes de l'animal, la capacité de tester ou d'observer les symptômes de la rage chez l'animal, le statut vaccinal antirabique de l'animal et de la personne exposée et au besoin, une consultation avec les autorités locales de santé publique. En général, le risque de rage est extrêmement faible chez les animaux domestiques, tels que les animaux de compagnie.

### 3 **Abstenez-vous de prescrire des médicaments ou de recommander un plan de traitement si des obstacles d'ordre financier ou social risquent de rendre le plan irréalisable pour le patient.**

Comprendre le point de vue du patient au moyen d'une anamnèse sociale complète fournira des données précieuses sur les déterminants de sa santé, qui sont indispensables pour poser un diagnostic nuancé et proposer un plan de prise en charge mieux adapté. En déterminant quels sont les obstacles et en corrigeant ceux-ci, on peut adapter les plans de prise en charge en collaboration avec le patient.

### 4 **Ne demandez pas inutilement de tests cutanés à la tuberculine (TCT).**

Les TCT préemploi ne devraient pas être universellement demandés chez le personnel et les bénévoles qui ne sont pas appelés à fréquenter des lieux où l'on dispense des soins de santé. Les politiques de dépistage de la TB en milieu de travail ne devraient s'appliquer qu'en fonction des résultats d'une évaluation du risque de TB spécifique à une organisation. S'il est mis en place, le dépistage de la TB en milieu de travail doit éviter les tests TCT/TLIG universels en procédant d'abord au dépistage des facteurs de risque individuels de TB. Les TCT ne doivent pas être administrés à des patients qu'on soupçonne de souffrir de TB active, car ils sont inutiles et pourraient retarder indûment le diagnostic.

### 5 **N'administrez pas d'antibioprophylaxie à tous les contacts de personnes atteintes d'une infection grave et invasive à streptocoque du groupe A (SGA).**

Dans les cas d'infection invasive à SGA, on offre actuellement d'emblée une antibioprophylaxie aux personnes proches ou vivant sous le même toit que la personne atteinte. Toutefois, cela peut ne pas être nécessaire pour tous ces contacts. Les personnes chez qui la prophylaxie devrait être envisagée sont celles qui sont immunodéprimées ou plus à risque d'infection, particulièrement les nouveau-nés. Il faut aborder la prévention et les mesures de surveillance avec toutes les personnes proches ou vivant sous le même toit que des personnes atteintes d'une infection invasive à SGA.

---

## Comment la liste a été établie

Les recommandations soumises par les membres de Médecins de santé publique du Canada (MSPC) en 2016 ont été passées en revue et leur pertinence pour Choisir avec soin a été évaluée. On y a relevé les suggestions pertinentes et la direction de MSPC a tenu une discussion informelle avec des intervenants de l'extérieur pour dresser une liste de thèmes à analyser. Les membres ont été invités à voter sur 8 thèmes à l'automne 2019. Environ 100 votes ont été reçus et le travail s'est poursuivi autour de 6 thèmes pour en arriver avec les experts à au moins 5 recommandations définitives.

---

## Sources

- 1 Agence de la santé publique du Canada. [Vaccin contre l'hépatite B : Guide canadien d'immunisation](#). 2017. [En ligne]. (Consulté le 9 octobre 2020).  
Agence de la santé publique du Canada. [Vaccin contre la rougeole : Guide canadien d'immunisation](#). 2015. [En ligne]. (Consulté le 9 octobre 2020).  
Naus, M. [Immunization of those with no or inadequate immunization records and the role of serological testing](#). BCMJ. Mai 2016; vol. 58, no 4 : p. 232-238. [En ligne]. (Consulté le 9 octobre 2020).
- 2 Agence de la santé publique du Canada. [À l'intention des professionnels de la santé : Rage](#). 2019. [En ligne]. (Consulté le 5 février 2020).  
De Serres, G et coll. Bats in the bedroom, bats in the belfry: reanalysis of the rationale for rabies postexposure prophylaxis. Clin Infect Dis. Le 1er juin 2009; vol. 48, no 11 : p. 1493-1499. Doi : 10.1086/598998. PMID : 19400689.  
Guide canadien d'immunisation. [Vaccin contre la rage](#). 2015. [En ligne]. (Consulté le 5 février 2020).  
Middleton D et coll. Human rabies postexposure prophylaxis and rabid terrestrial animals in Ontario, Canada: 2014-2016. Can Commun Dis Rep. Le 4 juillet 2019; vol. 45, no 78 : p. 177-182. Doi : 10.14745/ccdr.v45i78a02. PMID : 31355826.  
Organisation mondiale de la Santé. [International Travel and Health: Vaccines : Rabies](#). [En ligne]. (Consulté le 5 février 2020).
- 3 Agence de la santé publique du Canada. [Déterminants sociaux de la santé et inégalités en santé](#). 2019. [En ligne]. (Consulté le 9 octobre 2020).  
Association médicale canadienne. [L'équité en santé et les déterminants sociaux de la santé : Un rôle pour la profession médicale](#). 2018. [En ligne]. (Consulté le 9 octobre 2020).  
Sénat du Canada. [Politiques sur la santé de la population : Enjeux et options](#). 2008. [En ligne].
- 4 Agence de la santé publique du Canada. [Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse](#). 7e édition. 2014. [En ligne].  
California Tuberculosis Controllers Association. [CTCA Position on TB testing of school-age children](#). 2012. [En ligne].  
California Tuberculosis Controllers Association. [Latent Tuberculosis Infection Guidance for Preventing Tuberculosis in California](#). 2019. [En ligne].
- 5 Centers for Disease Control and Prevention. [Group A Streptococcal \(GAS\) Disease](#). 2018. [En ligne].  
Health Protection Agency, Group A Streptococcus Working Group. Interim UK guidelines for management of close community contacts of invasive group A streptococcal disease. Commun Dis Public Health. Décembre 2004; vol. 7, no 4 : p. 354-361. PMID : 15786581.

---

## À propos de Médecins de santé publique du Canada

Médecins de santé publique du Canada (MSPC), c'est la société nationale des spécialistes en santé publique et en médecine préventive. Ses membres se spécialisent en santé des communautés et des populations, un champ qui comprend entre autres l'évaluation de la santé publique, la surveillance, la gestion des maladies transmissibles, la santé environnementale, la promotion de la santé et la prévention des maladies et des blessures. Par la représentation, l'éducation, le mentorat et d'autres actions, MSPC appuie et défend les intérêts des spécialistes de la santé publique et de la médecine préventive, et des autres médecins qui travaillent en santé publique un peu partout au Canada.



---

## Au sujet de Choisir avec soin

Choisir avec soin est la version francophone de la campagne nationale Choosing Wisely Canada. Choisir avec soin agit comme porte-parole national pour la réduction des examens et des traitements inutiles en santé. L'un de ses principaux rôles est d'aider les professionnels de la santé et les patients à engager un dialogue menant à des choix judicieux et efficaces.

🌐 [choisiravecsoin.org](http://choisiravecsoin.org) | ✉ [info@choisiravecsoin.org](mailto:info@choisiravecsoin.org) | 🐦 [@choisiravecsoin](https://twitter.com/choisiravecsoin) | 📺 [/choisiravecsoin](https://www.facebook.com/choisiravecsoin)