

# Evolution de la gale en Aquitaine à partir des données de SOS Médecins et des ventes de scabicides de 2007 à 2011

*Christine Castor, Bénédicte Aldabe, Amandine Bonizec,  
InVS, DCAR, Cire Aquitaine  
Fabrice Broucas, Frédéric Chemin,  
SOS Médecins Bordeaux*

13<sup>e</sup> congrès national des Observatoires Régionaux de Santé, 4 et 5 avril 2013, Bordeaux



En partenariat avec :



# Contexte

- Gale, parasitose contagieuse généralement bénigne
- En France
  - 2 traitements cutanés (Ascabiol®, Sprégal®)
  - 1 traitement par voie générale (Stromectol®)
- Absence de système de surveillance
  - Données épidémiologiques rares
- France : état des lieux InVS en 2010
  - Ventes de scabicides : + 10 à 20 % entre 2005 et 2009
- Aquitaine : nombreux signaux suggérant une augmentation

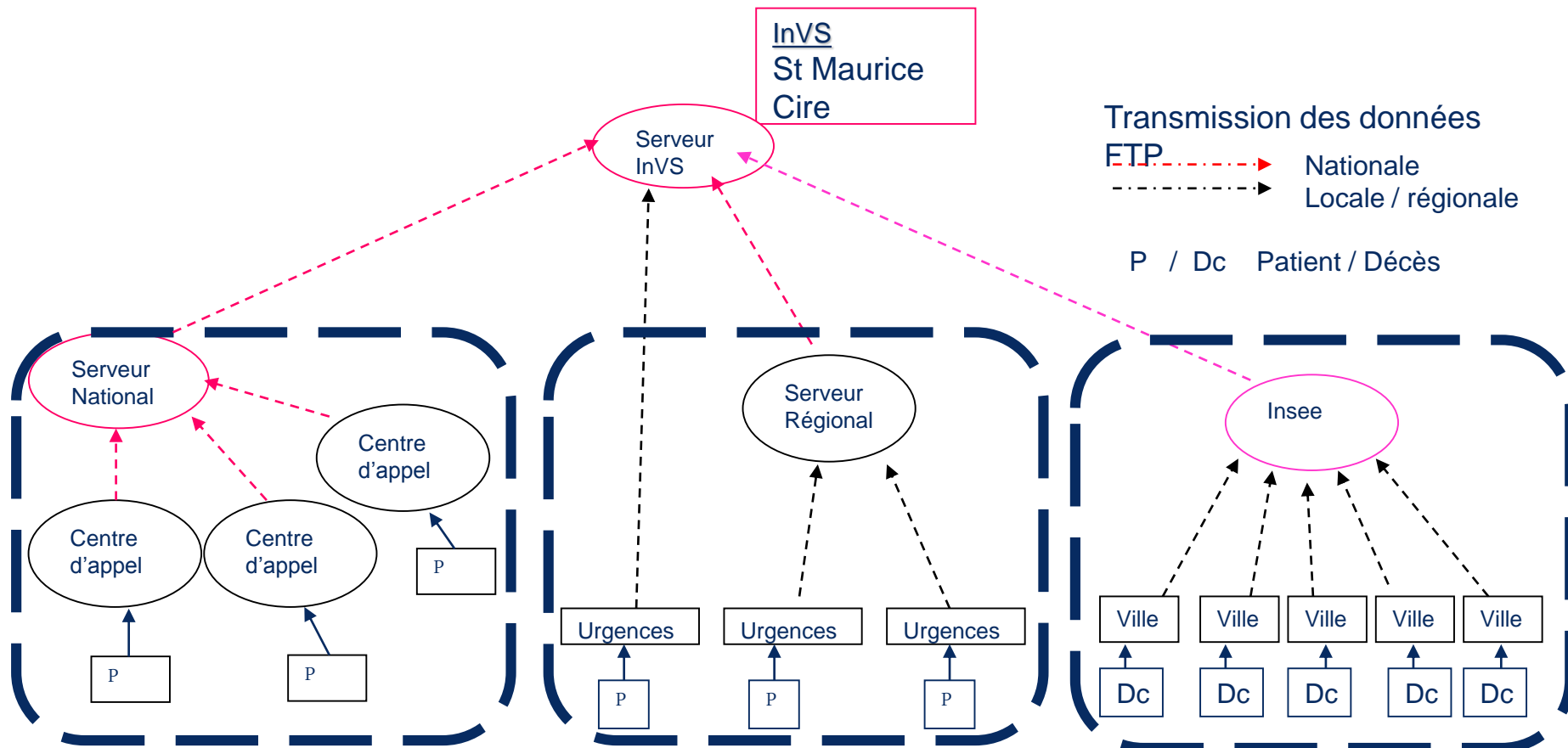


# Méthodes (1)

- Etude descriptive rétrospective
- Analyse du contexte épidémiologique Aquitain de la gale
  - Fréquence et évolution temporelle
- Deux sources de données de 2007 à 2011
  - **Ventes de scabicides** des 2 principaux grossistes répartiteurs (Dordogne, Landes, Gironde)
    - Ventes brutes d'Ascabiol®, Sprégal®, Stromectol®, A-par®
  - **Activités associations SOS Médecins** (Pau, Bordeaux, Côte Basque)
    - Visites pour diagnostics de gale pour 10 000 actes codés
    - Enregistrement systématisé et informatisé (réseau SurSaUD®)

# Méthodes (2)

- SurSaUD<sup>®</sup> : Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès -



SOS  
Médecins

OSCOUR<sup>®</sup>

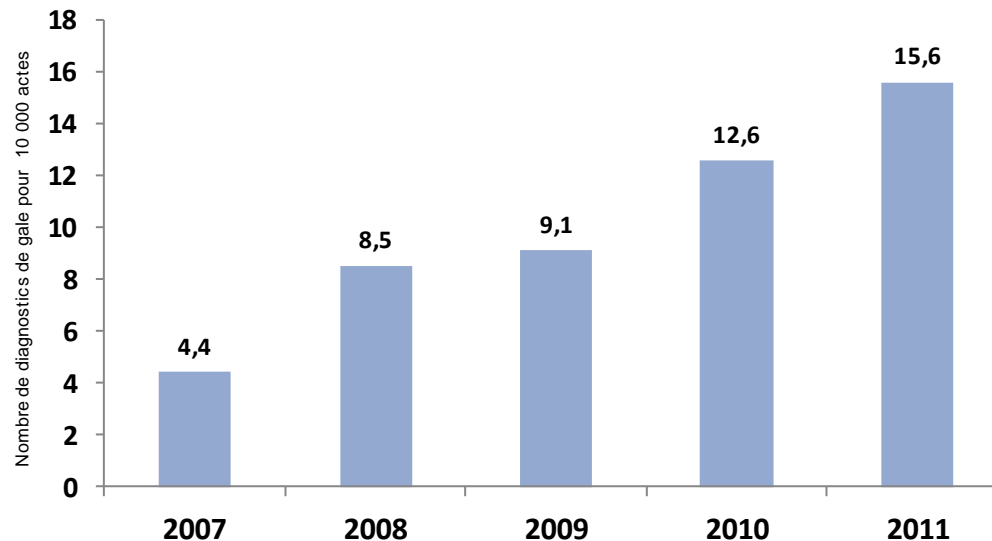
(Organisation de la surveillance  
coordonnée des urgences)

Mortalité

# Résultats (1)

- Activité SOS médecins (Bordeaux, Pau, Côte Basque) -

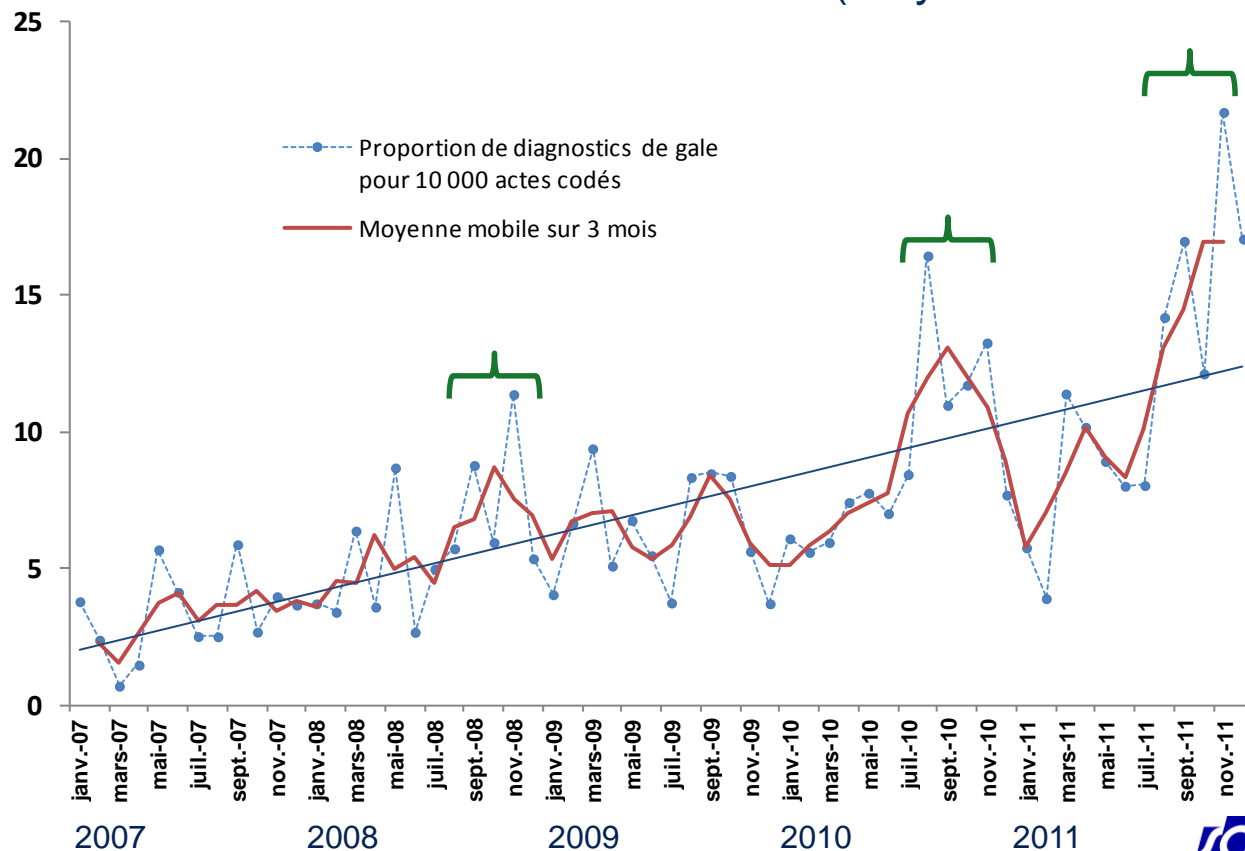
- 769 diagnostics de gale de 2007 à 2011
  - 0,1% de l'activité totale
- Multiplication par 3,5 en 5 ans
  - Augmentation proportions diagnostics gale régulière (Chi 2 tendance  $p < 10^{-5}$ )



# Résultats (2)

- Activité SOS médecins (Bordeaux, Pau, Côte Basque) -

- Evolution mensuelle : pente de la droite de régression  $\neq 0$  ( $p < 0.001$ )
- Saisonnalité : fin été /automne (moyenne mobile 3 mois)

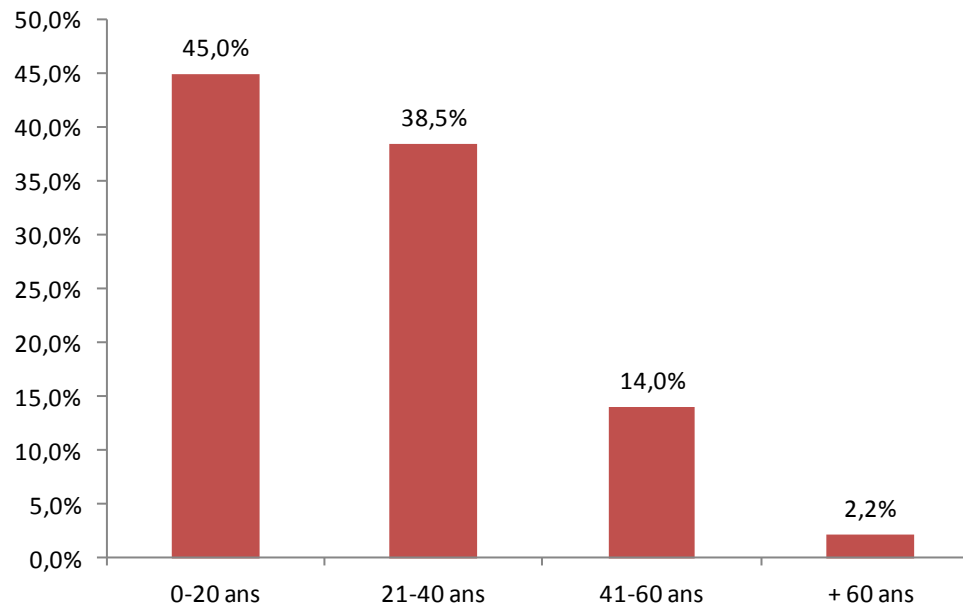


# Résultats (3)

- Activité SOS médecins (Bordeaux, Pau, Côte Basque) -

- Population plutôt féminine : sex-ratio F/H = 1,2
- Population plutôt jeune : âge médian = 23 ans (min : <1 - max : 97)

– Répartition des diagnostics de gale par tranche d'âge



# Résultats (4)

- Ventes de scabicides, grossistes répartiteurs -

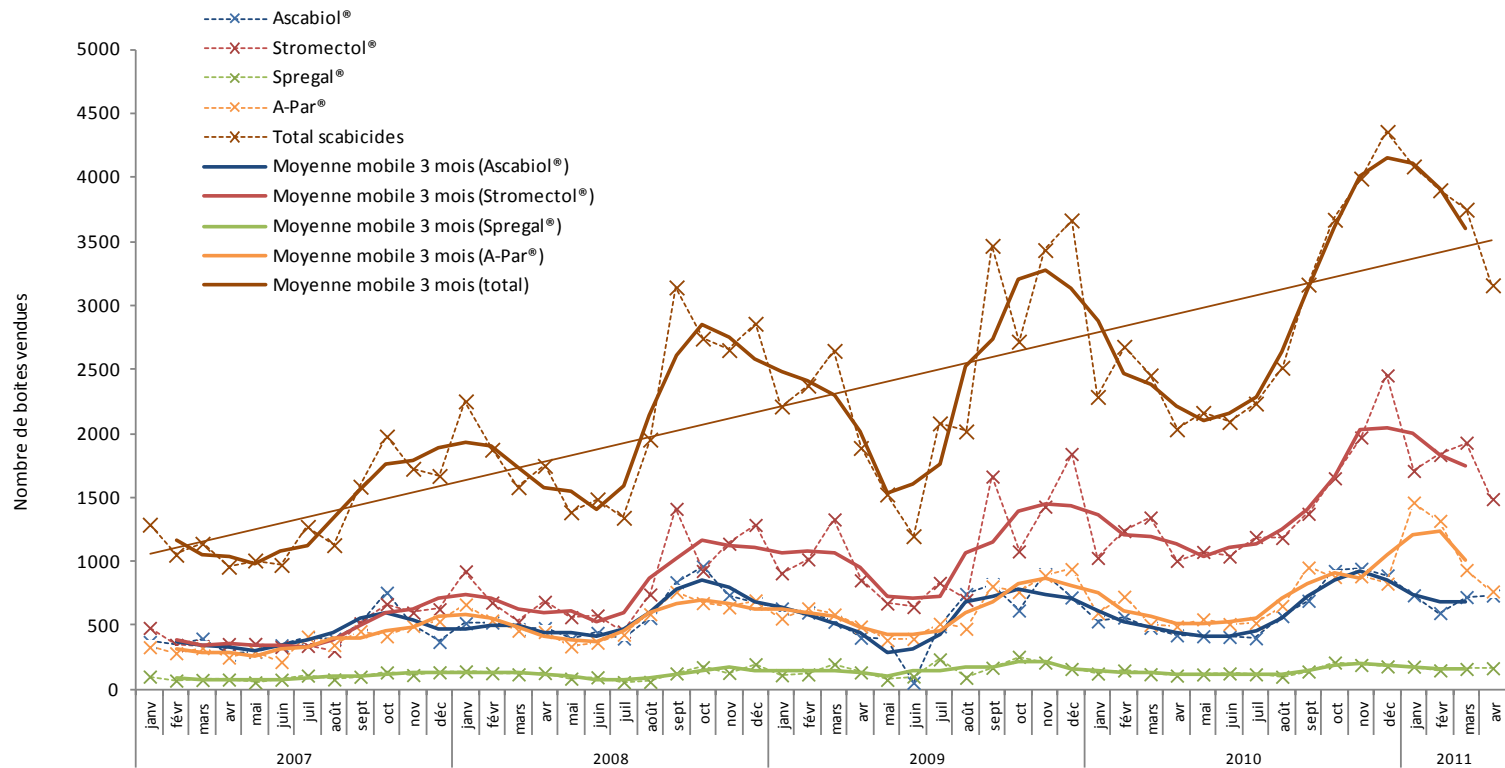
- Ventes toutes spécialités multipliées par **3,2** en 5 ans
  - 15 799 boîtes/flacons vendus en 2007 contre 50 583 en 2011
- Augmentation significative :
  - Pente de la droite de régression  $\neq 0$  (  $p < 0,001$  )
- Ensemble des spécialités de scabicides concerné
  - Stromectol® x4,8
  - A-par® x3,0
  - Ascabiol® x2
  - Spregal® x1,9



# Résultats (5)

- Ventes de scabicides, grossistes répartiteurs -

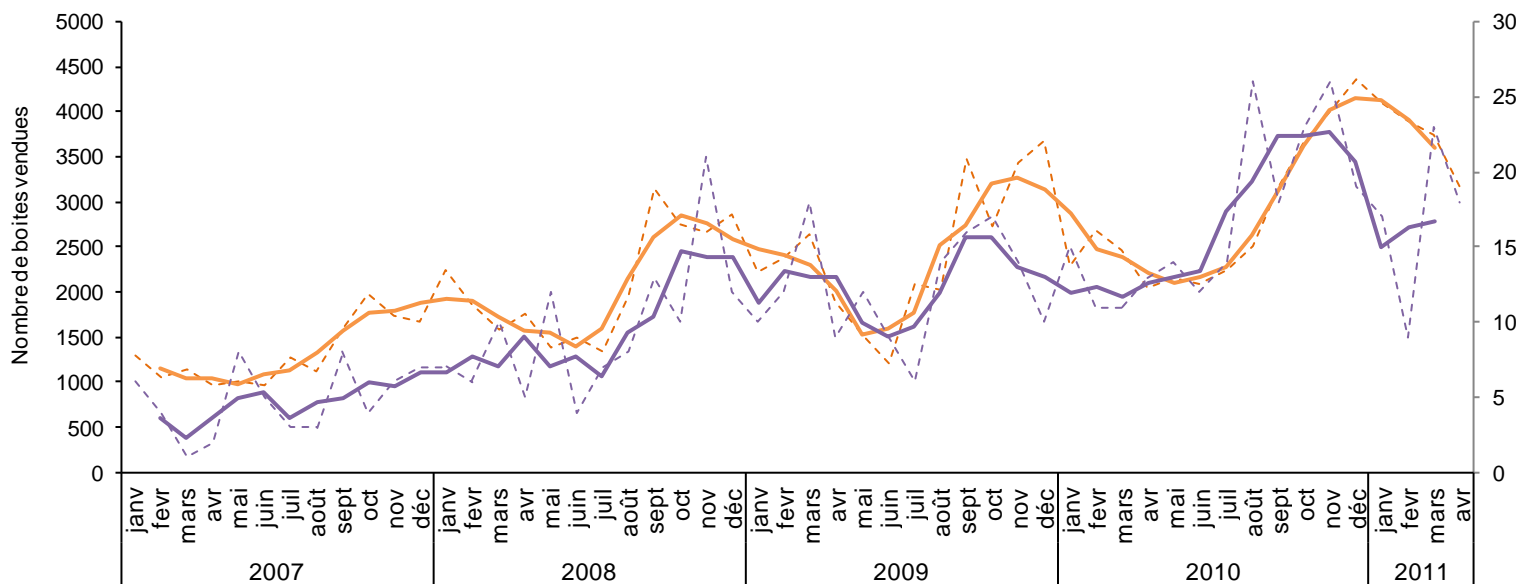
- Mise en évidence d'une saisonnalité (moyenne mobile 3 mois)



# Résultats (6)

- Comparaison ventes scabicides, SOS Médecins -

- Bonne corrélation des 2 sources de données
  - Coefficient de Pearson : de 0,97 (année) à 0,73 (mois)



--- Ventes de scabicides

--- Nombre de diagnostics de gale Sos Médecins

— Moyenne mobile à 3 mois des ventes de scabicides

— Moyenne mobile à 3 mois des diagnostics de gale Sos Médecins

# Discussion (1)

- Résultats en faveur d'une recrudescence de la gale
  - Ventes de scabicides **x3,2**
  - Diagnostics gale SOS Médecins **x3,5**
- Forte proportion de cas « jeunes » (45 % < 20 ans)
  - Contacts physiques rapprochés ++, vie en collectivités ++
  - Etude Aquitaine 2008 - 2011 : 38 % de signalement gale en milieu scolaire
- Mise en évidence d'une saisonnalité
  - Fin été / automne
- Part importante des ventes de Stromectol®
  - AMM en 2001, HCSP 2003, plus facile à utiliser

# Discussion (2)

- Qualité, pertinence des données ventes de scabicides
  - 2 grossistes répartiteurs sur 3
  - Scabicides très spécifiques de la gale
- Qualité, pertinence des données SOS Médecins
  - Diagnostics essentiellement cliniques
  - Nombreux autres diagnostics différentiels (prurit sénile, eczéma...)
  - Surestimation liée à un contexte épidémique connu ?
  - SOS Médecins non représentatif de la médecine de ville



# Conclusion

- Sources de données pertinentes et facile d'utilisation
- Confirmation d'un phénomène épidémique peu documenté
- Nécessité d'informer et de sensibiliser MG pour
  - Favoriser diagnostic précoce
  - Prescrire des traitements adaptés
- Avis du HCSP 2012