



Centre Hospitalier de la Côte Basque

GESTION D'UNE EPIDEMIE A ACINETOBACTER BAUMANII

Dr Pierre Canellas

INTRODUCTION

- ❖ Coccobacille Gram Négatif
- ❖ Saprophyte de l'environnement
- ❖ Faible virulence naturelle
- ❖ Isolement et identification faciles
- ❖ Le plus souvent multirésistant dans les Infections Nosocomiales
- ❖ Rôle croissant depuis 20 ans

INTRODUCTION

- Cas isolés
- Bouffées épidémiques (Services de réanimation, brûlés, soins intensifs,...)
- Épidémies plus étendues (2003/2004, Nord de la France ...)



A. baumannii a des aptitudes naturelles . . .

- peu pathogène : commensal de la peau, oropharynx, tube digestif
- très bien adapté à l'humidité
- résistant à la dessiccation
- dissémine facilement dans l'environnement



Et nous lui facilitons la tâche !

- pression de sélection antibiotique : multirésistance
- immunodépression, âge avancé, hospitalisation longue, défaillances multiviscérales
- techniques invasives
- transmission manuportée + + +
- environnement technique et architectural complexe

A decorative graphic on the left side of the slide, resembling a spiral-bound notebook. It features a dark brown vertical bar with a silver spiral binding on the left edge, extending from the top to the bottom of the slide.

Principales localisations des IN à *A. baumannii* :

- Pneumopathies (en Réanimation)
- Septicémies
- Infections urinaires
- Infections cutanées (brûlés)
- Infections site opératoire (prothèse, endocardite/valve, méningites, ...)



Premier réservoir d'*A. baumannii* :

↪ patient infecté et/ou colonisé

ET

↪ son environnement immédiat



Définition d'une épidémie

« On peut définir une épidémie d'infections nosocomiales par l'apparition d'au moins deux cas d'infection identique, ou d'infection au même germe survenus dans une période de temps brève et dans une unité de lieu »



Éliminer les pseudo épidémies

- modification surveillance (dépistage systématique)
- artéfact de laboratoire
- augmentation population exposée
- épidémie communautaire



Objectif immédiat : éviter de nouveaux cas en limitant la diffusion d'A.baumanii.

- Nombreuses actions à mener simultanément
- Rôle + + + de l'EOHH dans la gestion de l'épidémie, la cohérence des actions, la coordination des différents acteurs.



Informers, sensibiliser, déculpabiliser les équipes soignantes :

- Rappel des précautions standard (hygiène des mains : SHA...)
- Mise en place de précautions complémentaires :
 - précautions contact : gants UU, tablier UU, matériel dédié (stéthoscope...)
 - précautions gouttelettes : masques



Informers, sensibiliser, déculpabiliser les équipes soignantes :

- Renforcement de l'entretien des chambres, des locaux communs et du matériel partagé
- Gestion des Dispositifs Médicaux
- Évaluation des pratiques de soins
- Sectorisation des soins (cohorting)

Informers aussi :

- Direction des soins : renfort en personnel
- Services économiques : besoin en matériel
- Direction et le Comité Exécutif
- Laboratoire bactériologie : conservation des souches, augmentation du nombre de prélèvements
- Ensemble des médecins et cadres de l'établissement
- Autres établissements
- Patients et familles



Autres mesures essentielles

- Interrompre les admissions
- Mettre en place un isolement géographique des patients, infectés ou colonisés
- Signalisation : brancardiers, radiologie, kinésithérapeutes, biomédical
- Encadrement, limitation des transferts : autres services et autres établissements



Autres mesures essentielles

- Pratiquer un dépistage :
 - tout patient hospitalisé, hebdomadaire, à la sortie
 - sites axillaire, pharyngé, rectal
- Rechercher source de contamination : prélèvements environnements

A decorative graphic on the left side of the slide, resembling a spiral-bound notebook. It features a vertical silver spiral binding on the left edge, with a dark brown cover visible at the top and bottom. The pages are a light beige color, and the overall design is clean and modern.

En cas de propagation de l'épidémie :

- Rechercher un réservoir particulier
+ + +
- Renforcer le bionettoyage des locaux
- Fermeture séquentielle ou totale de l'unité

Ultérieurement :

- Confirmer l'épidémie par méthodes moléculaires (clone)
- Analyser l'épidémie
- Rapport de synthèse
- Réévaluer la politique d'antibiothérapie du service
- Mettre en place des mesures correctrices
- Publier l'épisode pour en faire bénéficier la communauté médicale
- Puis vérifier l'arrêt de l'épidémie... ou détecter rapidement la récurrence !

Conclusion

- Actuellement bonne connaissance de ce type d'épidémie
- Réactivité et mobilisation de tous les acteurs sont indispensables pour assurer un succès rapide
- Mais une bonne politique d'antibiothérapie en évitant le développement de la multirésistance d'*A. baumannii*, associé à un respect strict des règles d'hygiène éviteraient certains de ces épisodes épidémiques.