

## Coût d'une épidémie de gale

C. QUESNEL  
XXXI èmes journées d'hygiène hospitalière



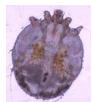
## Coût d'une épidémie de gale Août - Septembre - Octobre 2008

### Cas index

- Cas de gale « norvégienne »
- Patient hospitalisé pour une pathologie autre
- Du 18 juin au 18 juillet 2008
- Ré hospitalisé le 2 août 2008
- Transféré au CHU de Bordeaux du 17 septembre au 8 octobre 2008
- Réadmis le 8 octobre 2008
- Décédé le 14 novembre 2008 des suites de sa pathologie initiale



C. Quesnel JPHH 13/03/2009



## Coût d'une épidémie de gale Août - Septembre - Octobre 2008



### Cas index

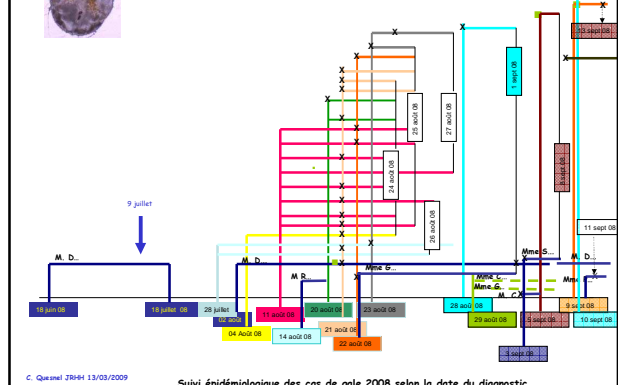
- Gale caractérisée par l'abondance des sarcoptes trouvés dans les squames
- Eruption érythémato-squameuse généralisée touchant les immuno déprimés
- Le 9 juillet ce patient a eu une consultation de dermatologie sur le motif « d'une éruption érythémato-papuleuse avec desquamation et prurit généralisé depuis plusieurs semaines ». Le diagnostic de gale n'a pas été confirmé.

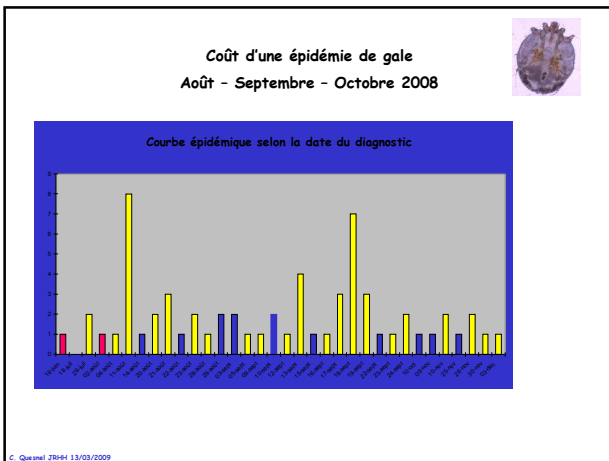
Et pendant ce temps, l'IDE masse à mains nues les talons et les mains du patient avec de la vaseline salicylée.

C. Quesnel JPHH 13/03/2009



- X Traitement par voie générale
- Traitement local





### Coût d'une épidémie de gale

août - Septembre - Octobre 2008

Alerte donnée par quelques soignants du service concerné  
après de l'EOH  
le 14 août 2008

1er facteur d'augmentation du coût:  
**le délai de découverte du cas**

Gale non prurigineuse  
Diagnostic dermatologique en faveur d'une autre pathologie  
Biopsie négative  
→ Retard de diagnostic

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

### Coût d'une épidémie de gale

août - Septembre - Octobre 2008

2ème facteur d'augmentation du coût:  
**la période de vacances**

Difficulté pour joindre les soignants, en particulier ceux à l'étranger (beaucoup de temps et de persévérance)

Difficulté pour vérifier à distance que les mesures préconisées sont bien comprises et appliquées

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

### Coût d'une épidémie de gale

août - Septembre - Octobre 2008

3ème facteur d'augmentation du coût:  
**la sous estimation de la contagiosité**

→ Problème des vestiaires +++

« il ne faut pas avoir peur de la gale... »

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

### Coût d'une épidémie de gale

août - Septembre - Octobre 2008

4ème facteur d'augmentation du coût:  
**La non efficacité des SHA sur les sarcoptes**

→ Changement de pratiques: revenir au lavage des mains avec un savon doux

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

### Coût d'une épidémie de gale

août - Septembre - Octobre 2008

5ème facteur d'augmentation du coût:  
**La préférence donnée au traitement par Ivermectine dans un premier temps (pas de badigeon donc pas d'arrêt de travail)**

...et pages suivantes

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

Le Conseil supérieur d'hygiène publique de France recommande devant un ou plusieurs cas de gale que ce soit la gale commune ou les gales profuses:

**Au niveau individuel:**

1. De **traiter simultanément** le(s) sujet(s) parasité(s) et toute personne ayant eu un contact intime avec le(s) malade(s), selon les modalités de traitement suivantes (2-4, 7-9)
  - Pour la gale commune : le traitement est réalisé à domicile ; quel que soit le traitement choisi, le CSHPF estime que dans l'état actuel des connaissances, **il n'y a pas de niveau de preuve suffisant pour recommander préférentiellement un traitement per os ou par voie locale**. Cependant, la facilité d'utilisation plaide en faveur du traitement per os et ce d'autant plus que le nombre de personnes à traiter est important .
  - Pour les gales profuses : Le malade doit être isolé (le plus souvent, lors d'une hospitalisation). Le traitement per os est recommandé et un traitement local peut être associé au traitement per os. La définition des sujets contacts à traiter devant être large dans le cas de gales profuses

C. Quenel ZRH4 13/03/2009



**Coût d'une épidémie de gale**  
Août - Septembre - Octobre 2008

**6ème facteur d'augmentation du coût:**

**La non acceptation par quelques soignants de la contamination : nouvelle contamination des collègues (d'où la mise en place de consultations obligatoires)**

**La culpabilité (peur du regard des autres): le non dit d'où un suivi épidémiologique plus difficile**

**L'épuisement (tout était à refaire en cas d'apparition de nouveaux signes cliniques)**

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

**Coût d'une épidémie de gale**

Août - Septembre - Octobre 2008

**Coût médicaments**

- 3800 comprimés de Stromectrol®
    - 83,98 € TTC la boîte de 20 chez le grossiste
    - 71,47 € TTC la boîte de 20 directement au laboratoire
    - Coût total: 14 317,39 €
  - 112 flacons d'Ascabiol®
    - 8,35 € TTC soit 935,20 €
    - Coût total: 915 €
  - 172 flacons d'A-Par®
    - 7,16 € TTC soit 1231,52 €
    - Coût total: 1263,30 €
- Total produits: 16 495,69 €**

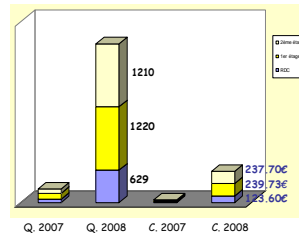
C. Quenel ZRH4 13/03/2009

**Coût d'une épidémie de gale**

Août - Septembre - Octobre 2008

**Coût consommables**

**Sur blouses:**



C. Quenel ZRH4 13/03/2009

**Coût d'une épidémie de gale**  
Août - Septembre - Octobre 2008

**Coût indirect**

- 16 réunions de cellule de crise d'une heure minimum (2h30 pour la plus longue)**
  - 19/08, 20/08, 22/08, 29/08,
  - 16/09, 18/09, 19/09, 22/09 matin et après midi, 23/09, 26/09,
  - 03/10, 24/10,
  - 10/11, 14/11, 27/11
- 12 personnes (direction, encadrement, corps médical, médecin du travail, EOH) présentes
- 16 heures au minimum par personne
- Pour l'établissement: 192 heures totalisées au minimum qui ont compliqué l'activité de chacun (priorité donnée à la gestion de cette crise) + le travail important induit suite à ces réunions (contact des médecins généralistes, du personnel, des écoles et IFSI, des Intérim)

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

**Coût d'une épidémie de gale**  
Août - Septembre - Octobre 2008

**Tout le personnel de l'établissement a été vu en consultation par les médecins pour cibler:**

- les personnes ayant des signes cliniques: 37 au total dont certains plusieurs fois
- les personnes contact: 194 au total, traitées par Stromectrol® (quelques cas par Ascabiol®) en deux prises à 8 jours d'intervalle
- les personnes contact de contact: pas de traitement

**213 consultations au total de 20 minutes environ**

C. Quenel ZRH4 13/03/2009

Coût d'une épidémie de gale  
Août - Septembre - Octobre 2008

Perte de recette compte tenu de la fermeture de services:

- Ouverture du 1<sup>er</sup> étage (20 lits de médecine) repoussée d'une semaine du 8 au 15 septembre : le personnel de cet étage étant appelé à travailler au 2<sup>ème</sup> en raison des absences dans ce service
- Fermeture du 2<sup>ème</sup> étage (25 lits de médecine) pour nettoyage complet du 19 septembre au 23 septembre mais réouverture effective le 1<sup>er</sup> octobre (11 jours) au vu des absences du personnel

C. Querrel 2804 13/03/2009

Coût d'une épidémie de gale  
Août - Septembre - Octobre 2008

750 heures données au personnel pour éviction et bonne application du traitement (soignant, famille, environnement)

Nécessité de remplacer ces salariés pendant ce temps là:

- soit par CDD
- soit par intérim

C. Querrel 2804 13/03/2009

Coût d'une épidémie de gale  
Août - Septembre - Octobre 2008

Conclusion:

- Un coût global important: plusieurs dizaines de milliers d'euros
- Une souffrance des équipes: « plus jamais çà! »
- Une meilleure connaissance de cette maladie devenue « atypique » et ... de sa contagiosité
- Une vigilance accrue avec un interrogatoire des patients à l'admission prenant en compte la notion de contagiosité dans la famille ou l'environnement proche, la notion de prurit intense associé ou non à des signes cutanés → mise en place d'un tampon « suspicion de gale » avec date et signature du médecin

Afin de mettre immédiatement en place les mesures complémentaires d'isolement

C. Querrel 2804 13/03/2009