

Saint-Maurice, le vendredi 20 avril 2007

Note d'information : **Signalement de séroconversion au virus de l'hépatite B en centre de dialyse.**
Rappel des recommandations de bonnes pratiques en hygiène et du calendrier vaccinal.

A l'attention de : Messieurs les Responsables des Cclin – pour diffusion aux centres de dialyse
Copie : Cellule Infections nosocomiales, DGS/DHOS, Ministère de la Santé
Dossier suivi par : Claude BERNET (Cclin Sud-Est), Isabelle POUJOL et Denise ANTONA (InVS)

Chers Collègues,

Un cas de séroconversion au virus de l'hépatite B (VHB) a été signalé chez un patient d'un centre d'autodialyse de l'interrégion Sud-Est. Les résultats de l'analyse génotypique des souches du cas et d'un patient porteur chronique pris en charge simultanément confirment son lien avec une transmission croisée lors des soins. Une enquête coordonnée par la Ddass et le Cclin Sud-Est n'a pas identifié de mécanisme de transmission précis mais a toutefois pu observer des pratiques à risque. Elle n'a retrouvé aucune autre séroconversion VHB dans le centre. Par contre, la revue des dossiers ne permettait pas de préciser le statut vaccinal de la moitié des patients. De plus, les Ac anti HBs étaient contrôlés tous les 3 mois mais sans rappel systématique de vaccination pour des résultats au dessous du seuil protecteur.

Cette investigation montre qu'il est important de rappeler aux centres de dialyse les recommandations existantes en termes de bonnes pratiques d'hygiène en hémodialyse et de calendrier vaccinal.

Le respect des bonnes pratiques d'hygiène, concernant aussi bien les actes de soins que l'environnement, est un garant de la prévention du risque infectieux notamment viral dans toute unité de dialyse, et la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH) a rédigé fin 2004 des recommandations à cet effet (1). La réalisation d'évaluations des pratiques sera utile à leur mise en œuvre.

Ces recommandations rappellent (page 92) l'importance d'une bonne traçabilité du suivi sérologique des patients ainsi que de leur statut vaccinal. Sont recommandés en routine un dosage périodique des transaminases (en cas d'augmentation de ces dernières, la recherche de virémie VHB et VHC est effectuée) et des sérologies VHB et VHC deux fois par an (ou PCR pour le VHC). Pour les patients n'ayant pas correctement répondu au vaccin VHB, une fréquence plus importante de suivi sérologique peut être justifiée afin de dépister une éventuelle baisse du taux d'anticorps anti-HBs.

Par ailleurs, le calendrier vaccinal recommande, après contrôle annuel de la sérologie, de pratiquer un rappel systématique de vaccin contre l'hépatite B, quelque soit l'âge du patient, en cas de taux d'anticorps antiHBs trouvé inférieur au seuil protecteur (2).

Il est important de promouvoir la vaccination contre l'hépatite B et d'appliquer les bonnes pratiques de suivi de la couverture vaccinale dans l'ensemble des centres d'hémodialyse. Outre une bonne traçabilité du suivi sérologique, le statut vaccinal (doses de vaccin et rappels administrés) devrait être noté systématiquement dans les dossiers des patients afin d'en assurer le suivi et de pouvoir optimiser la protection de ces patients vis-à-vis du risque de contamination par le VHB.

En vous remerciant de diffuser ces informations auprès des services et professionnels intéressés, nous vous prions de croire, Chers Collègues, en l'expression de nos salutations les meilleures.



Dr Jean-Claude DESENCLOS
Département Maladies Infectieuses, InVS



Pr Jacques FABRY
Cclin Sud-Est

Références

1. Bonnes pratiques d'hygiène en hémodialyse. Recommandations de la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH). Décembre 2004, 156 pages. http://www.sfh.net/telechargement/recommandations_hemodialyse.pdf
2. Calendrier vaccinal, BEH 2006 N° 29-30 page 215, http://www.invs.sante.fr/beh/2006/29_30/beh_29_30_2006.pdf