



Retours de la SF2H 2018

Journée des Hygiénistes des Pays de la Loire

21/06/2018

Geoffrey LOISON

EHLIAS

Centre Hospitalier du Mans

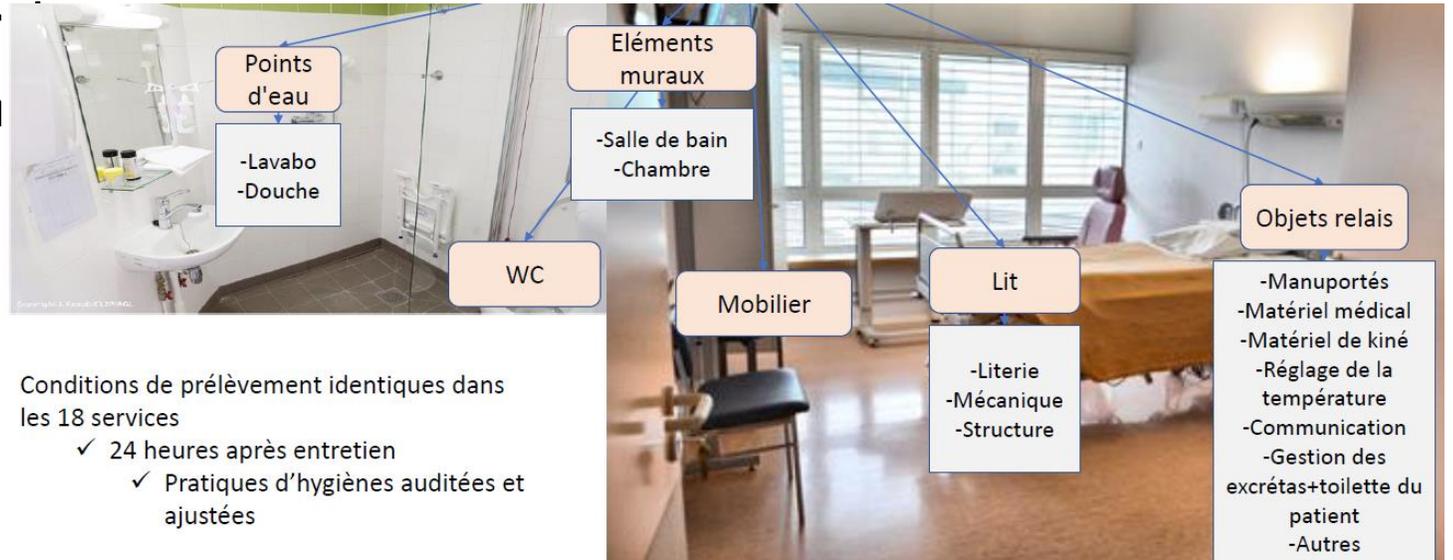
Exploration des populations de bactéries productrices de carbapénémases (BPC) contaminant les chambres de patients porteurs (*S. Baranovsky*)

- Il existe un sur risque d'IAS à germes multi-résistants pour des patients occupant une chambre précédemment occupée par un patient porteur de BMR (*Ajao et al 2013*).
- Existe des phénomènes épidémiques liés à la persistance de ces bactéries dans des réservoirs environnementaux (*Umezawa et al. 2015*)

=> Étude sur l'environnement proche (=chambre) des patients porteurs de germes porteurs de carbapénémase.

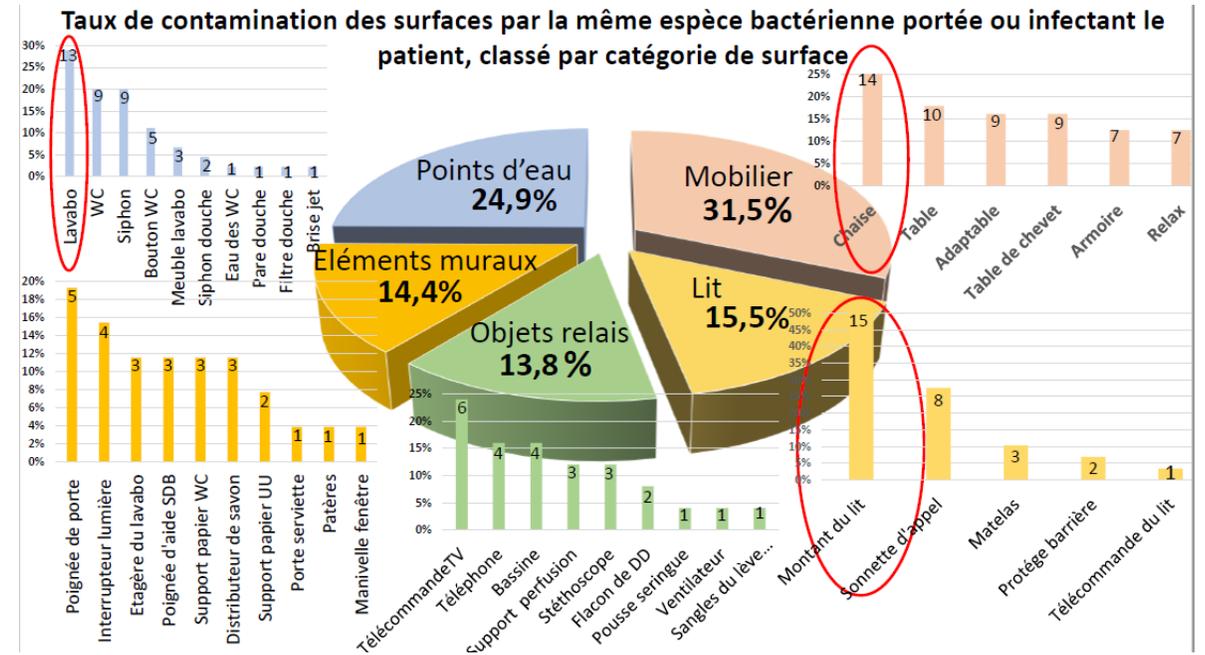
Exploration des populations de bactéries productrices de carbapénémases (BPC) contaminant les chambres de patients porteurs (*S. Baranovsky*)

- Tous services confondus où des porteurs sains ou infectés à BPC
- Prélèvements de surfaces
 - À l'écouvillon
 - 30 prélèvements par char
 - 24 heures après entretien



Résultats

- 28 chambres (patients) étudiées pour 2257 plvts
 - 22 porteurs sains (digestifs)
 - 6 patients infectés
- Localisation



- 15/28 chambres avec au moins 1 prélèvement de surface positif
 - Pas de différence entre les porteurs et les infections

Résultats

- Lorsque que l'on s'intéresse aux génotypes des souches retrouvées dans l'environnement et les souches des patients porteurs...
 - Existe des différences entre les souches du patient et celle retrouvées dans l'environnement
 - Certaines ont perdu leur plasmide de résistance (OXA 48)
 - Patient porteur de plusieurs génotypes mais seuls certains sont retrouvés dans l'environnement
 - Existe des génotypes de patients diffusant particulièrement dans l'environnement (ex : *A. Baumannii* NDM)
 - ...

Conclusion :intérêt de l'étude

- Connaitre les « niches bactériennes » pour cibler l'entretien des locaux
- Des espèces retrouvées dans l'environnement mais pas chez le patient
 - Limite des prélèvements cliniques/dépistages
 - Aller plus loin dans l'identification (génotype)
- Comprendre et identifier certaines génotypes ayant la capacité de diffuser dans l'environnement
 - adapter les recommandations (bionettoyage, chambre seule...)

Symposium Nanosonics[®] : sondes endocavitaires

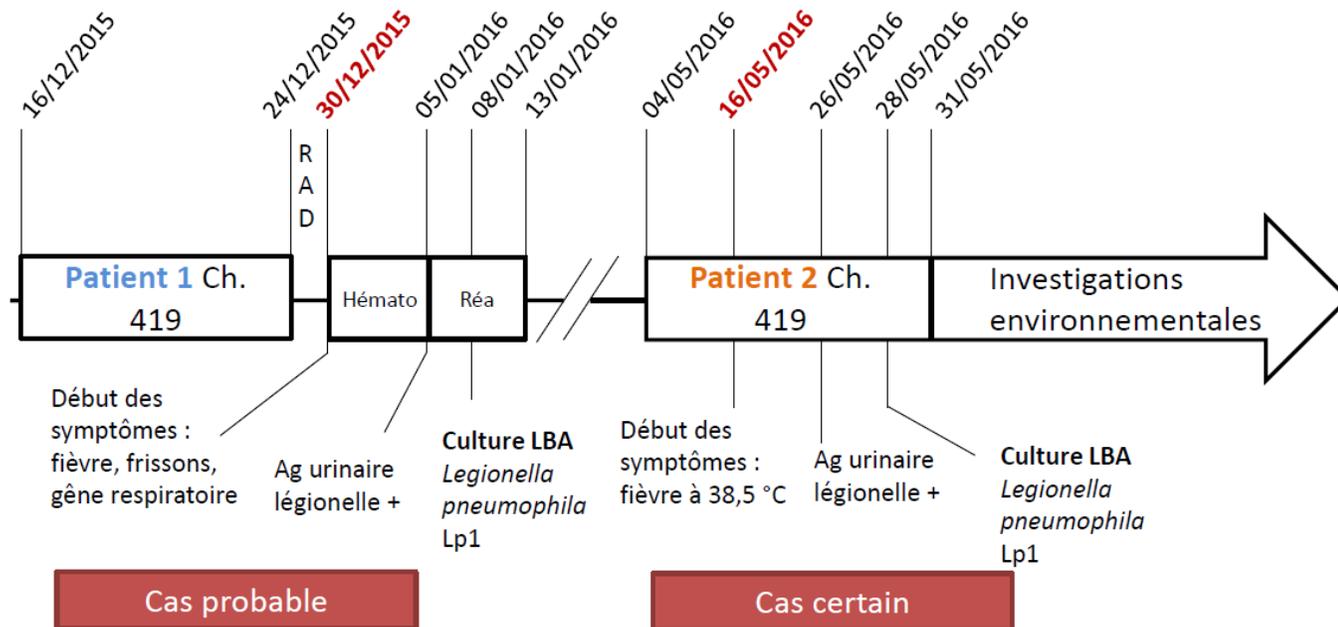
- Recommandations internationales = recommandent un niveau de désinfection intermédiaire pour les sondes endocavitaires
- En France, suite à l'audit demandé par le ministère en 2016, la SFHH devrait remettre un rapport (fin juin 2018) au ministre avec comme recommandation une désinfection de niveau intermédiaire
- La désinfection intermédiaire autorisée sera plus large que celle recommandée actuellement (UV, lingettes de désinfectant???)

Symposium Nanosonics® : sondes endocavitaires

- La gaine sera toujours recommandée
- Quid pour les cystoscopes urinaires utilisés aujourd'hui avec des gaines stériles qui ne seraient pas dans le champs des recommandations à venir :
 - Continue avec les recommandations 2007 (désinfection bas niveau)???
 - => mais « exigences » plus faibles que pour les sondes endocavitaires alors que la sonde est en contact avec une muqueuse stérile??
 - Suivre les recommandations à venir??

Description des 2 premiers cas de légionellose transmis par les toilettes

Description des cas



Pas de notion de douche

Consommation d'eau embouteillée

Filtre antilégionelles sur le lavabo

Même souche avec un pulsotype Paris répandue en France

Patient 1 : Mme B., 18 ans, allogreffée de moelle pour LAM1 en février 2014, évolution favorable sous spiramycine et lévofloxacine

Patient 2 : M. E., 51 ans, autogreffe sur récurrence de lymphome de Hodgkin, évolution favorable sous spiramycine et lévofloxacine

Enquête environnementale

- Prélèvements (27/31 mai)

- Douche commune
- Lavabo
- Cuvette des toilettes (siphon)

<10 UFC/L

<10 UFC/L

1100 UFC/L T=21°C

- Evaluation de l'étendue de la contamination (7 juin)

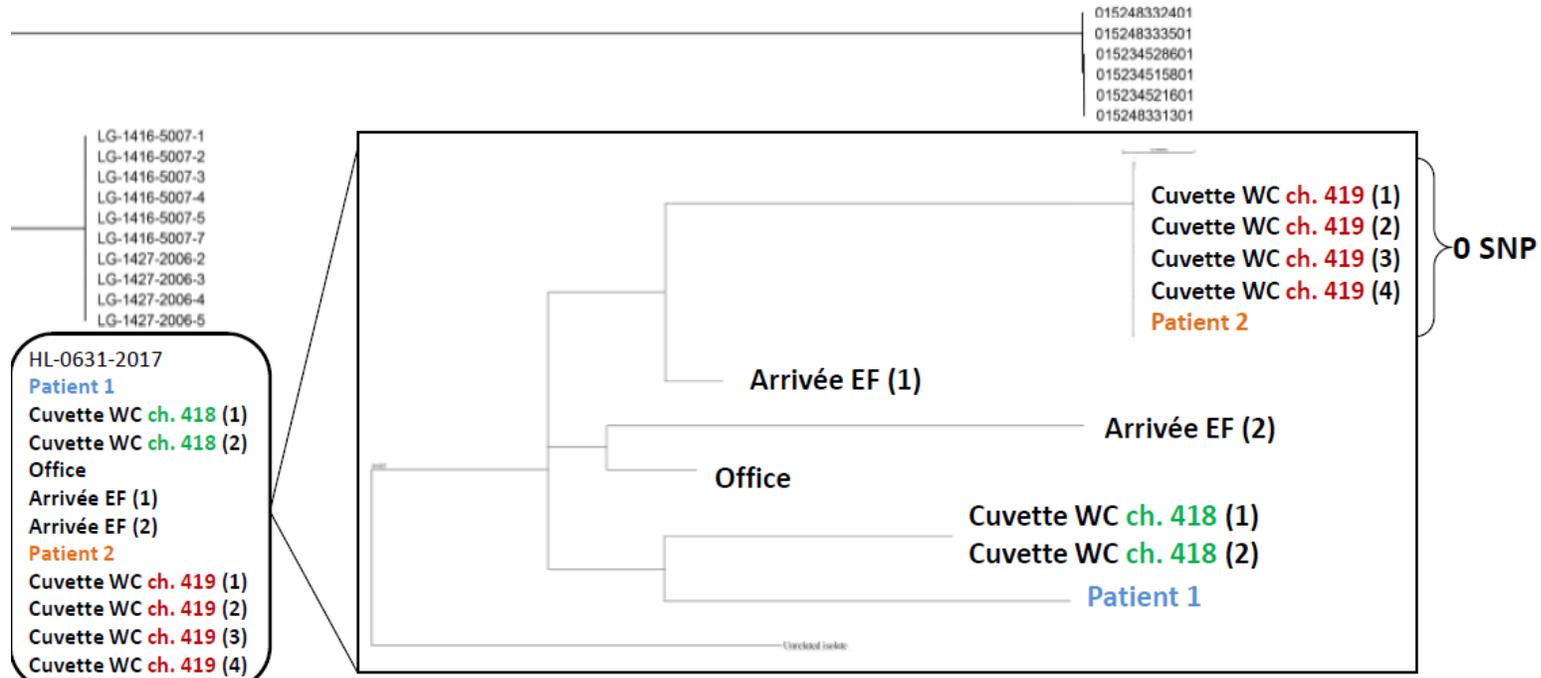
- Arrivée en eau froide de Paris (20 UFC/L Lp1)
- Autres siphons des toilettes
 - Ch 418 = 100 UFC/L
 - Autres chambres <10 UFC/L

Comparaison des souches patients/souches toilettes (typage WGS, CNR Lyon)

- Souches avec des profils très, très, très proches!!

116222106601
116228963701
116228967601
016222126001
016222116701
016222122601
016222127401
016222128801
HL-0636-5016
HL-0639-2009
reference

- **0 SNP** entre souche du **patient 2** et les 4 souches des toilettes **ch. 419**
- **10 SNP** entre souche du **patient 1** et les 2 souches des toilettes **ch. 418** → micro-évolution



Conclusion

- 1^{ère} transmission de légionelles par les toilettes...cocorico!!!
- Conseils aux patients => utilisation des abattants des toilettes (limite aussi la diffusion des entérobactéries!!)
- Patients ayant utilisés le bassin donc stagnation de l'eau des toilettes
=>Pensez à purger les toilettes aussi !!!

Mais aussi...

- Session internationales
 - Exemple concret des moyens pour diminuer les infections urinaires liées aux sondages (3 points essentiels : revoir les indications de pose, les conditions de pose, retrait dès que possible)
 - Existence d'un microbiome urinaire
- Guide/Recommandations pour la surveillance de l'environnement (eau, air, surfaces)
- Nouveaux indicateurs en hygiène en remplacement de ceux existant (ICALIN...) :
 - Indicateur ORTHO PMSI, tx de vaccination, questionnaire patient, audit dossier pour antibiothérapie >7 j
- Référentiel métier (9 situations professionnelles avec description du processus : chaque étape décrit les critères de démarche, critères de coopération...) mais il me semble qu'il y a une présentation cet après midi...



Merci de votre attention