

Epidémiologie des TIAC en Pays de la Loire

GEA, TIAC ... comment les différencier ?

Hélène LEPOIVRE
Marilyne GASCARD
Clara GODIN

Cellule de veille et alerte (CVA)

Journée de prévention
du risque infectieux en EMS
17 octobre 2019

Cas concret n° 1

13 janvier 2019 : appel médecin coordonnateur Ehpad (80 résidents) : signale une épidémie de GEA, avec un doute sur une TIAC ...

- Alerte GEA dès le 11/01
- Pic de 20 malades le 13/01

GEA ?

Mesures de contrôle

TIAC ?

Investigation

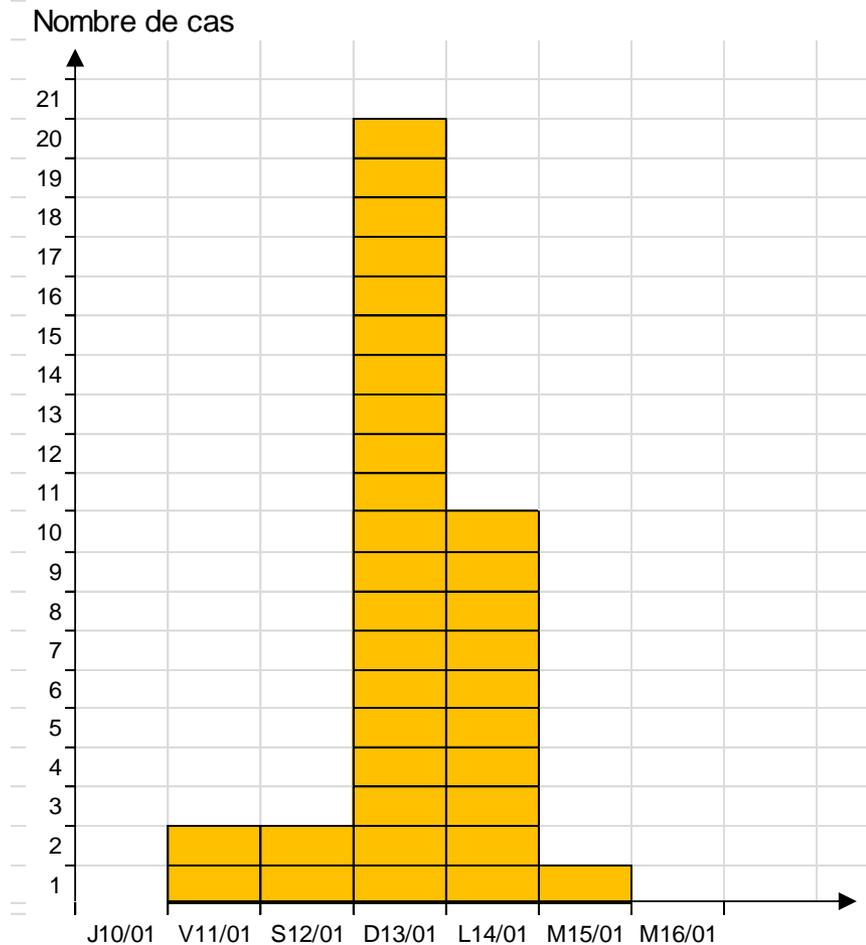


Investigation épidémiologique



- ✓ Signes : diarrhées, vomissements, pas de fièvre
- ✓ Tableau de recensement
- ✓ Préparation repas : cuisine centrale et sur place
- demande menus de la semaine
- ✓ 4 autres EHPAD desservis par la même cuisine centrale : pas de malade
- ✓ 1 personnel de cuisine de l'Ehpad malade le 12/01

Investigation - 2



- Taux d'attaque : 44%
- Pic



TIAC

Hypothèse :
4 cas de GEA
+
TIAC liée à des pratiques



Norovirus ?

Autres résultats



✓ Enquête DDPP

- Pas de prélèvement alimentaire
- Non-conformités mineures de fonctionnement

✓ Analyse microbiologique

- 1 coproculture
- Pas d'envoi au CNR (norovirus)

négatif

Au total :

TIAC validée comme « suspecte à norovirus »

Cas concret n° 2



31 décembre 2017

- ✓ Signalement épidémie de GEA par la directrice d'un EHPAD
- ✓ Début le 29 décembre
- ✓ 18 résidents (/59) + 9 personnels malades
- ✓ Mesures mises en place les 29 et 30 décembre

2 janvier 2018

- ✓ Signalement épidémie GEA par l'IDER autre EHPAD
- ✓ Début le 30 décembre
- ✓ 33 résidents (/82) + 7 personnels malades
- ✓ Mesures mises en place les 30 et 31 décembre

Point commun : même prestataire de restauration

Investigation épidémiologique

✓ **Enquête descriptive**

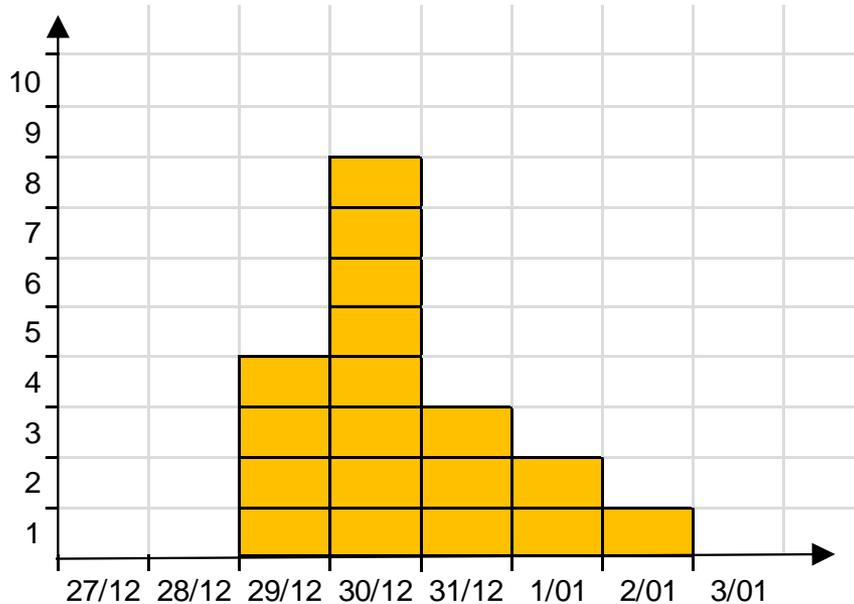
- Signes : diarrhées, vomissements, pas de fièvre
- Consommation d'huîtres les 27/12 (EHPAD 1) et 28/12 (EHPAD 2), provenant du même prestataire, mais plus d'étiquette de traçabilité
- une dizaine d'autres sites livrés par le même prestataire : pas de malade
- 3 coprocultures

✓ **Enquête alimentaire DDPP**

- Inspection
- Prélèvement plats témoins
- Prélèvement parc à huitres

Courbes épidémiques

Nombre de cas

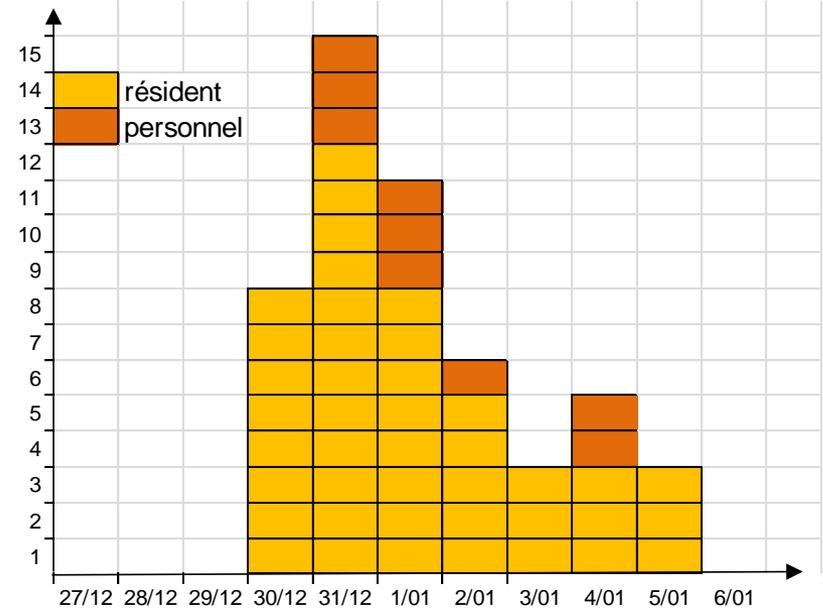


EHPAD 1 :

28 malades résidents

Taux d'attaque : 31%

Nombre de cas



EHPAD 2 :

59 malades : 46 résidents

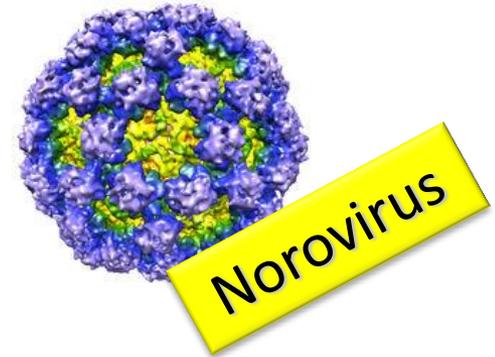
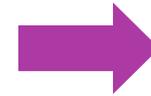
et 13 personnels

Taux d'attaque : 40%

87 malades au total

Résultats

Signes cliniques
Durée d'incubation
Consommation d'huîtres



Pas de non-conformité
Analyse plats témoins négatives

Coprocultures : 2/3 positives à
norovirus

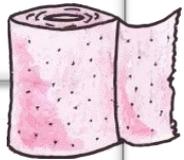
Analyse des huîtres du parc : négatives



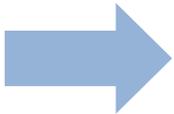
Pouvoir contaminant NoV



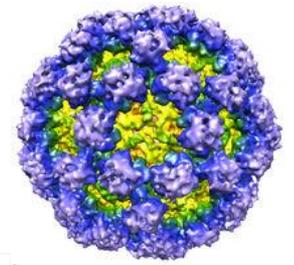
- Virus majoritaire des gastroentérites aiguës (GEA)
- Incubation : 12- 48H
- Excrétion prolongée : parfois 3 semaines
- Excrétion importante : 10 millions de virus /g de selles
- Excrétion dans les vomissures et dissémination (1 à 3 m)
- Dose infectante faible (quelques virus, 10 ?)
- Stabilité dans l'environnement jusqu'à 2 mois
- Résistance aux désinfectants courants



- Contamination facile
- par voie féco-orale
 - directe : homme à homme
 - indirecte : eau ou aliments contaminés, surfaces contaminées



NoV et huîtres ...



Epidémie hivernale GEA + pluviométrie

- Débordement station d'épuration



- Rejet NoV
- Contamination du milieu

- Contamination coquillage (affinité huître pour NoV)



- Présence NoV dans l'huitre jusqu'à 8 semaines



TIAC

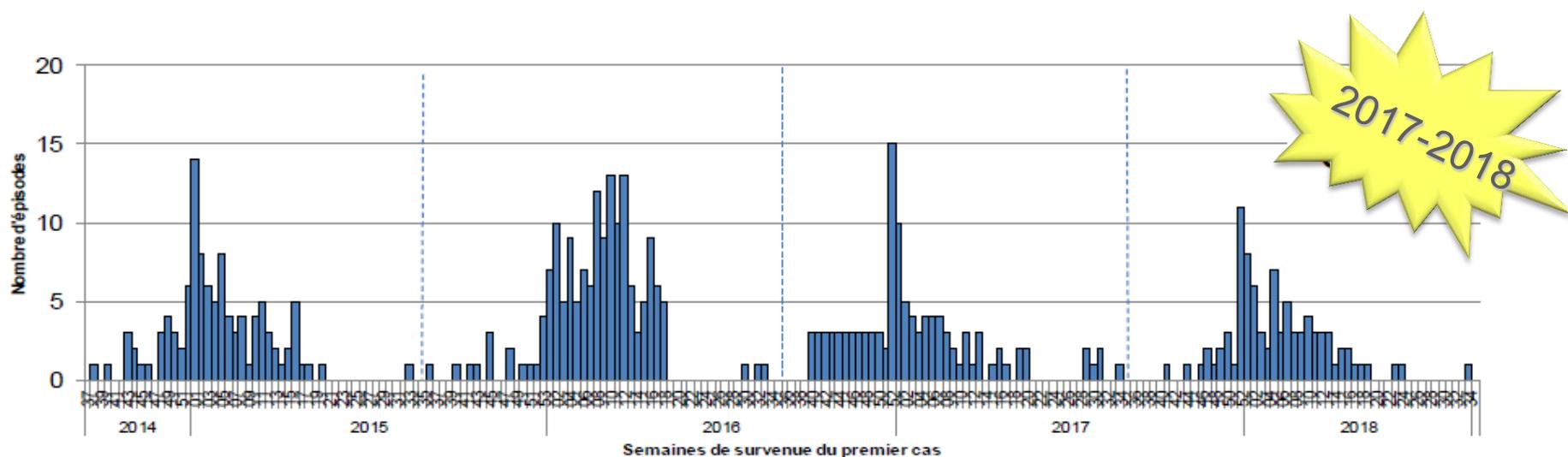
- MDO
- Investigation
 - Description de l'épisode
 - Coprocultures
 - Sensibilité (ampleur, gravité, population vulnérable)
- Consignes d'hygiène pour limiter une transmission inter-humaine 2aire
- Enquête alimentaire : DDPP
- Mesures éventuelles

GEA

- Surveillance SpF
- Feuille de surveillance EHPAD
- Fiche signalement
 - Description de l'épisode
 - Courbe épidémique ++
 - Description des mesures prises
- Appui réseaux hygiène
- Outils de gestion

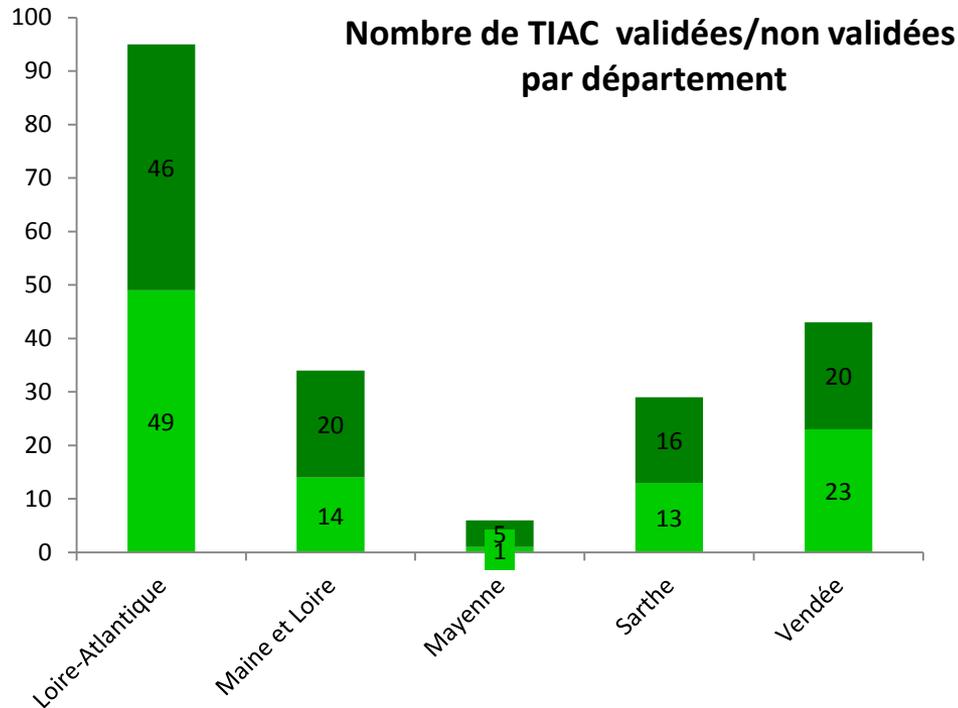
GEA en EHPAD

- Surveillance épidémiologique par Santé Publique France
- 87 épisodes de GEA - 19% des EHPAD (15% en régional)
- Norovirus est l'agent dominant
- Taux d'attaque moyen : 22% pour les résidents, 7% pour le personnel

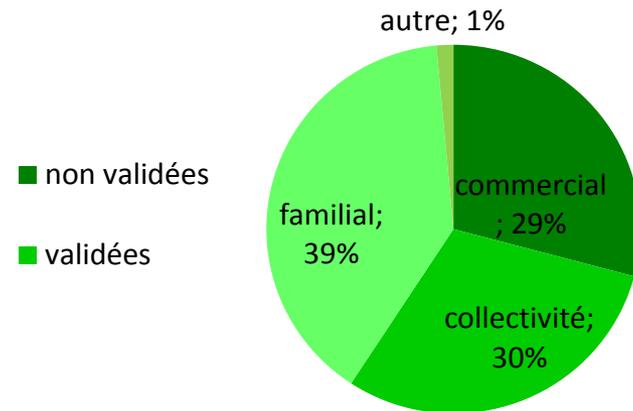


Épisodes GEA – pays de la Loire – CIRE / SPF

TIAC 2018 région



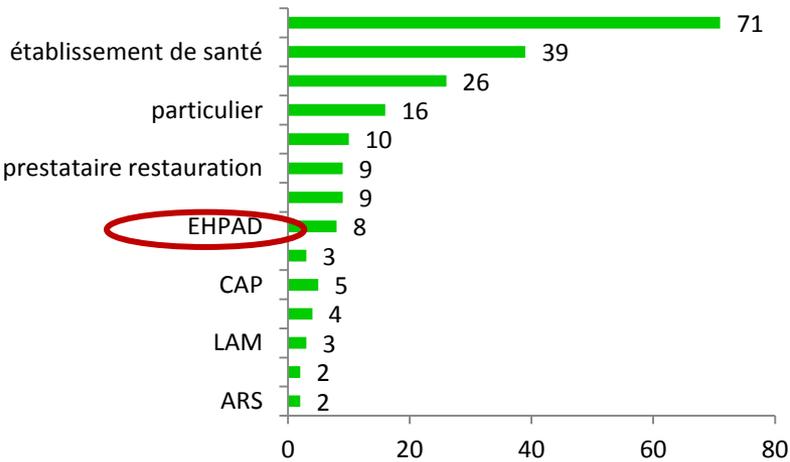
Nature TIAC 2018



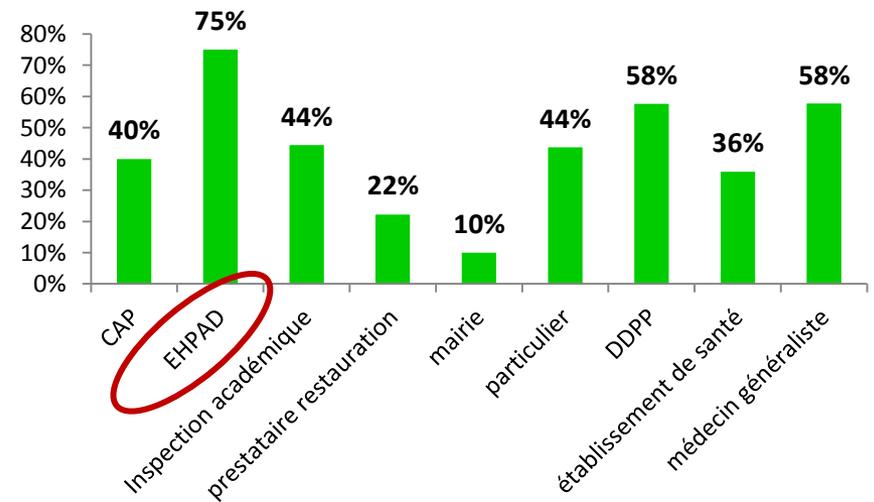
- 207 signalements de TIAC en 2018 (dont la moitié sont validés)
- 8 signaux concernant des EHPAD

TIAC 2018 région

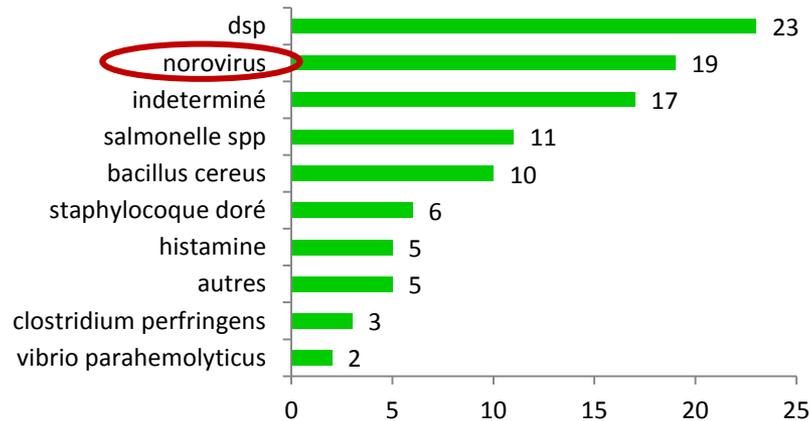
Déclarants



% de validation des TIAC par déclarant



étiologie TIAC validées

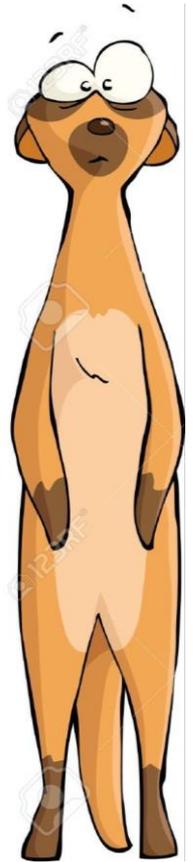


Signaler, pourquoi ?



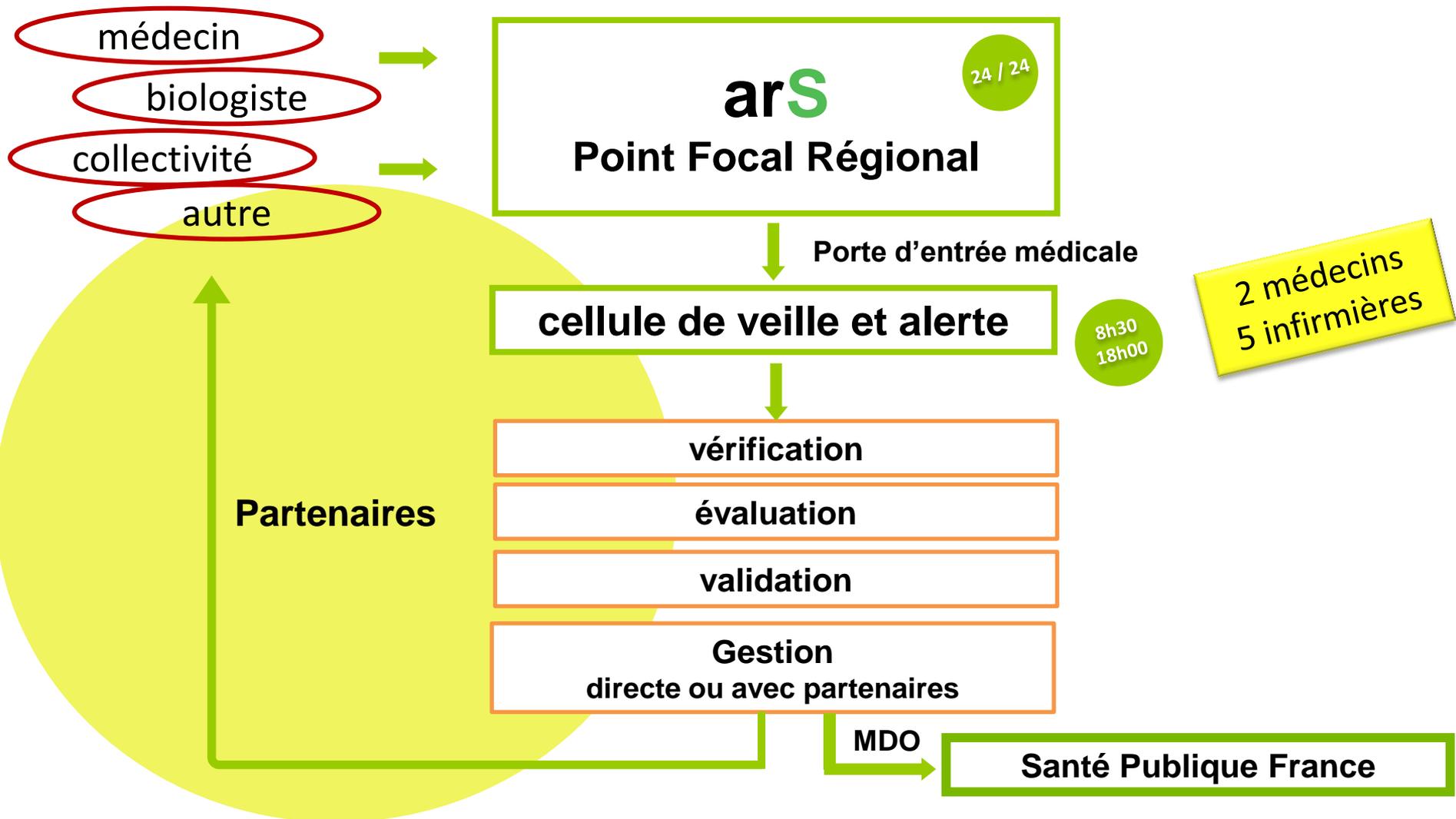
Pour protéger la santé de la population

- face à des évènements de santé,
- infectieux ou non,
- venant menacer leur santé,
- avec réactivité.



La veille sanitaire

Circuit du signalement



Les 34 MDO

- *Botulisme*
- *Brucellose*
- *Charbon*
- *Chikungunya*
- *Choléra*
- *Dengue*
- *Diphthérie*
- *Fièvres hémorragiques africaines*
- *Fièvre jaune*
- *Fièvres typhoïde et paratyphoïdes*
- *Hépatite A*
- *Infection aiguë hépatite B*
- *Infection par le VIH*
- *Infection invasive à méningocoque*
- *Légionellose*
- *Listériose*
- *Mésothéliome*
- *Orthopoxvirose dont la variole,*
- *Paludisme autochtone*
- *Paludisme d'importation (DOM)*
- *Peste*
- *Poliomyélite*
- *Rage*
- *Rougeole*
- *Rubéole*
- *Saturnisme (enfant)*
- *Bilharzioseurogénitale autochtone*
- *Suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et apparenté*
- *Tétanos*
- *Toxi-infections alimentaires collectives (TIAC)*
- *Tuberculose*
- *Tularémie*
- *Typhus exanthématique*
- *Zika*