

Les infections virales associées aux soins dans les établissements de santé et les EHPAD

O. Traoré

Service d'Hygiène Hospitalière
CHU Clermont-Ferrand – Université d'Auvergne

Réseau des Hygiénistes du Centre
22 juin 2010



Un problème sous estimé....

- classiquement 5% des IN
- ENP 2006 : 0.2% des IN

- définition large incluant les infections d'origine endogène



Difficulté de reconnaissance des INV

- superposition infections virales communautaires hivernales et nosocomiales
- manifestations après la sortie ou après incubation prolongée
- méthodes diagnostiques plus difficiles à mettre en œuvre / bactériologie. Intérêt des tests rapides unitaires et de la biologie moléculaire



Caractéristiques épidémiologiques (1)

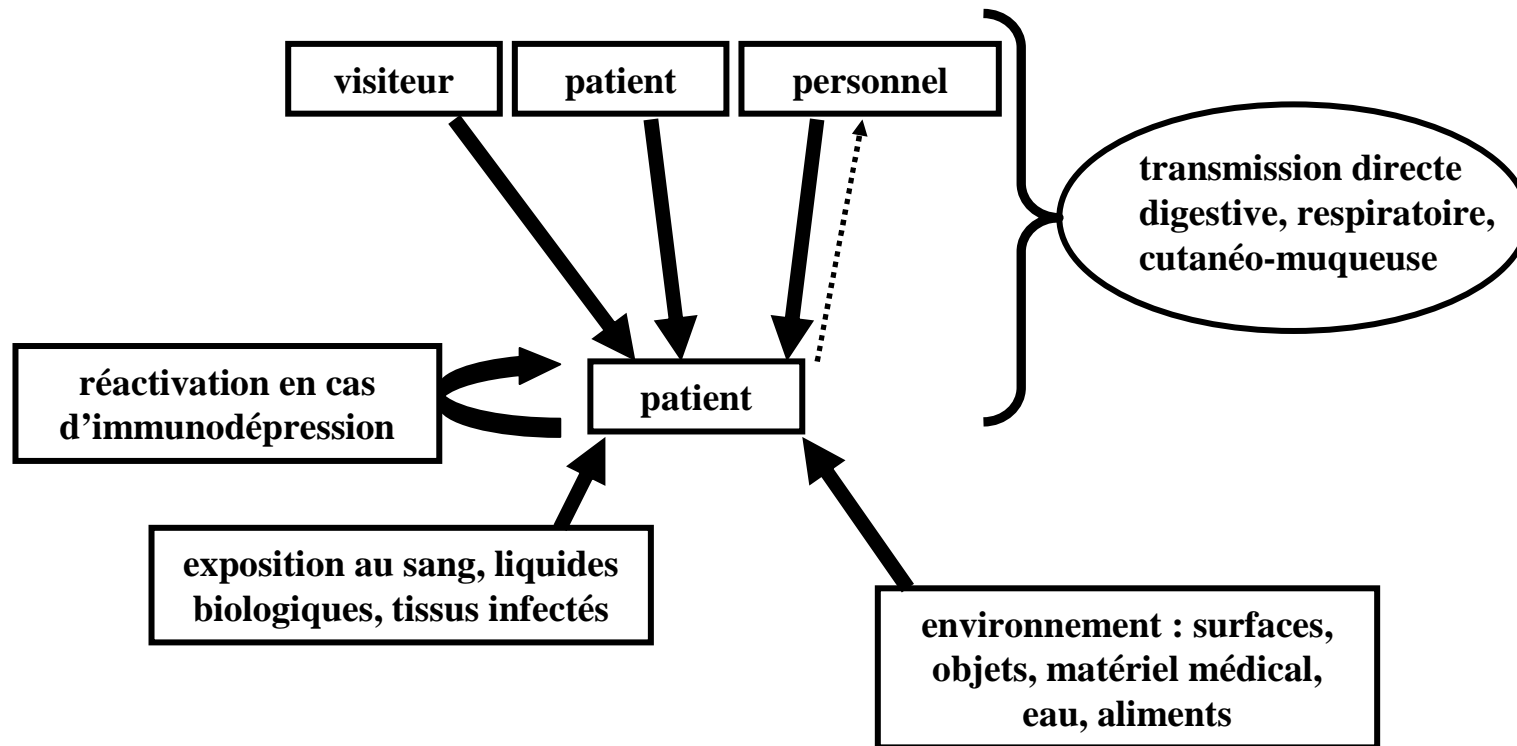
- types d'infections \neq IN bactériennes
- populations à risques : nouveaux-nés, personnes âgés, immunodéprimés
- concerne visiteurs, personnels ++
- réservoir : sujets infectés symptomatiques **ou non** (méconnu donc difficulté de prévention)
- infectiosité précède souvent l'apparition des symptômes et peut être prolongée



Caractéristiques épidémiologiques (2)

- concentration virale élevée dans les produits biologiques (rota $10^{10}/\text{mL}$, VHB $10^9/\text{mL}$, influenza $10^8/\text{mL}$)
- impossibilité de multiplication dans l'environnement mais
- persistance potentielle : enveloppe ou non, matières organiques, température, humidité.
- influence directe sur rôle de l'environnement et modes de transmission

Sources des IN virales





Voies de transmission

- respiratoire : particules fines ($<5 \mu$) ou gouttelettes ($> 5 \mu$), inoculation manuelle des muqueuses respiratoires, nasales ou oculaires: VRS, grippe, PIV, rhino, rougeole, VZV,...
- digestive fécale-orale : rota, noro, VHA, adéno, entéro,...
- exposition au sang, liquides biologiques, tissus : VHB, VHC, VIH, CMV, parvo B19
- cutanéomuqueuses : VZV, HSV, CMV, adénoV



Moyens non spécifiques de prévention

- pierre angulaire : **précautions standard**
- **précautions complémentaires** en fonction du virus et de son mode de transmission
- **cohorting**: personnel et matériels dédiés. Nécessité de tests diagnostiques rapides et performants
- **éviction** personnel symptomatique, restriction pour les visiteurs symptomatiques
- **désinfectants** : virus enveloppés beaucoup plus sensibles que les non-enveloppés : désorganisation de **l'enveloppe lipidique** = perte d'infectiosité



Précautions complémentaires

- contact: direct ou indirect (objets, environnement)
- gouttelettes: salive + sécrétions voies aériennes
- air: « contamination de l'air ». Chambre en dépression, porte fermée, port de masque avant d'ouvrir la porte (*Tang JHI 2005*)

Virus	Transmission	Incubation	Durée contagiosité	Type d'isolement ^a
<i>Adénovirus</i>				
Respiratoire	Respiratoire, mains et objets souillés		Jusqu'à guérison clinique	Contact + gouttelette
Entérique	Féco-orale, mains et objets souillés		Idem	Contact
Oculaire	Cutanéomuqueuse, mains et objets souillés		Idem	Contact
<i>CMV</i>	Cutanéomuqueuse, sang, greffes			Précautions standard
<i>Entérovirus</i>	Féco-orale, mains et objets souillés		Jusqu'à guérison clinique	Contact
<i>Grippe</i>	Respiratoire, mains et objets souillés	1 à 2 jours	2 jours avant à 5 jours après l'apparition des symptômes	Contact + gouttelette
<i>Herpès</i>	Cutanéomuqueuse		Jusqu'à guérison clinique	Contact
<i>Rotavirus</i>	Féco-orale, mains et objets souillés	1 à 3 jours	2 jours avant à 7 jours après les symptômes	Contact
<i>Varicelle zona</i>	Respiratoire, cutanéomuqueuse	10 à 21 jours	2 jours avant à 5 jours après l'éruption	Contact + aérien
<i>Virus de l'hépatite A</i>	Féco-orale, mains et objets souillés	3 à 5 semaines	1 semaine avant et après les symptômes	Contact
<i>Virus de l'hépatite B</i>	Muqueuse, sang, liquides biologiques, tissus	3 à 6 mois	Jusqu'à apparition des Ac anti-HB	Précautions standard
<i>Virus de l'hépatite C</i>	Sang, liquides biologiques, tissus	4 à 12 semaines	Durée du portage viral	Précautions standard
<i>VIH</i>	Sang, liquides biologiques, tissus	2 semaines	Durée du portage viral	Précautions standard
<i>VRS</i>	Respiratoire, mains et objets souillés	4 à 7 jours	De 2 jours avant à 7 jours après les signes cliniques	Contact + gouttelette



Moyens spécifiques : vaccination

- VHB
- Grippe
- Varicelle
- Rougeole +++
- Intérêt du vaccin rotavirus ?



Moyens spécifiques : chimioprophylaxie

- Arsenal + limité / ATB
- Résistance actuellement moins problématique
- Aciclovir et dérivés : HSV et VZV (immunodép.)
- Ganciclovir : CMV (greffés)
- Antirétroviraux (AES)
- Inh. Neuraminidase (post exposition)



Conclusion

- Prise en compte dans programme prévention car mesures spécifiques
- Importance Précautions Standard
- Émergence nouveaux virus, notamment zoonoses (SARS, grippe,...)