

Epidémie de BHRe et réservoir environnemental

Visio CPIAS Bretagne 28/11/2024
Dr HUART Doriane

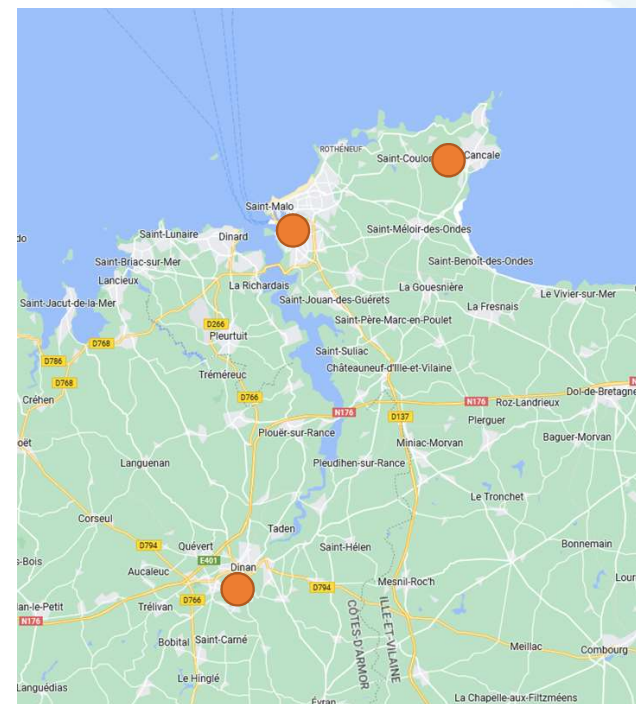


Présentation du GHRE site de St-Malo

- Groupe Hospitalier Rance Emeraude : fusion des ES de St-Malo, Dinan et Cancale depuis le 1^{er} jan 2024
- Etablissement support du T6
- Site de St-Malo : environ 700 lits et places sanitaire et 300 lits et places EHPAD

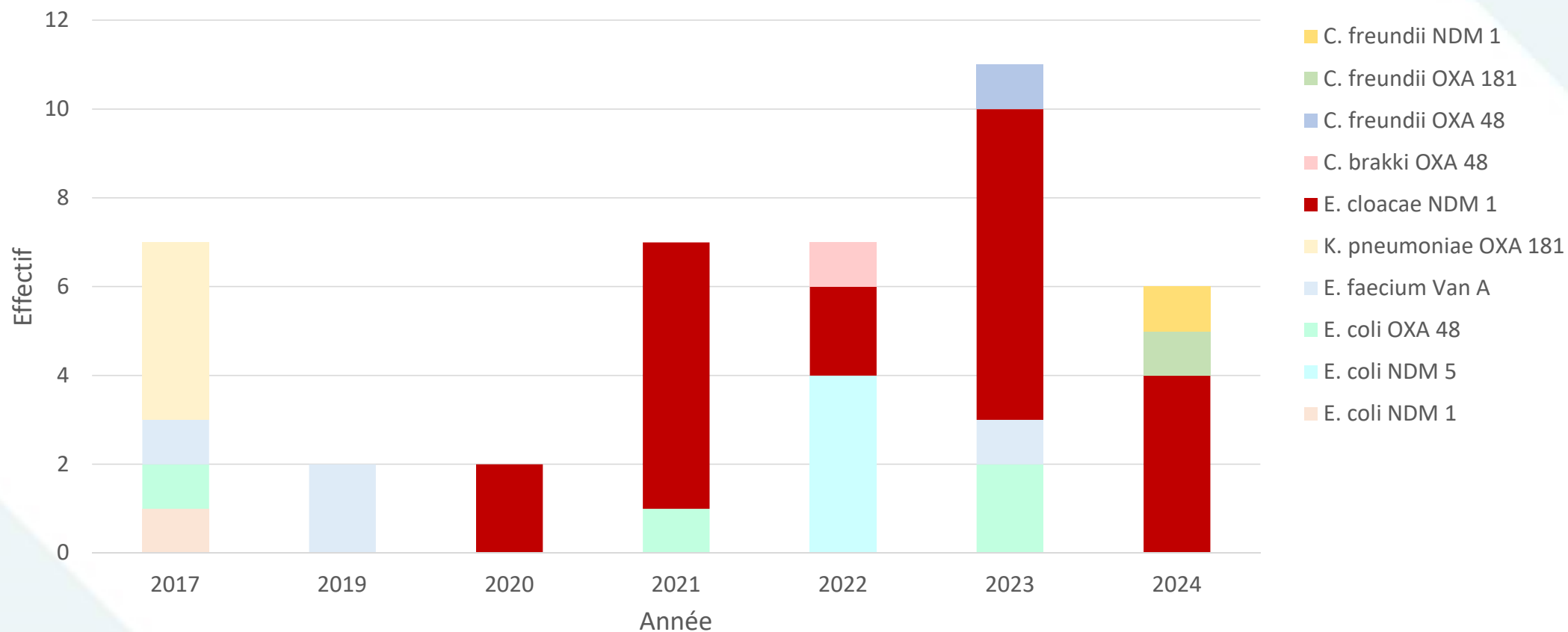
• Les BHRé

- Plutôt épargné
- 1^{er} cas de BHRé en février 2017
- Depuis 2017, 42 cas confirmés
- 15 décès, soit encore 27 patients suivis



Courbe épidémique BHRe, GHRE

Courbe épidémique BHRe au sein du GHRE



ECC NDM1 21 = patients

Cas d'ECC NDM1

2020

2021

mar	avr	mai	juin	juil	aout	sept	oct	nov	dec	jan
-----	-----	-----	------	------	------	------	-----	-----	-----	-----

1. Mr O



Réa Ch 4
18/04 HC + ECC NDM1
Pas de dépistage rectal
systématique

Réa/USC

Cas d'ECC NDM1

2020

2021

mar	avr	mai	juin	juil	aout	sept	oct	nov	dec	jan
-----	-----	-----	------	------	------	------	-----	-----	-----	-----

1. Mr O



2. Mme R MPU



Réa Ch 1
1/12 HC + ECC NDM1

 Réa/USC

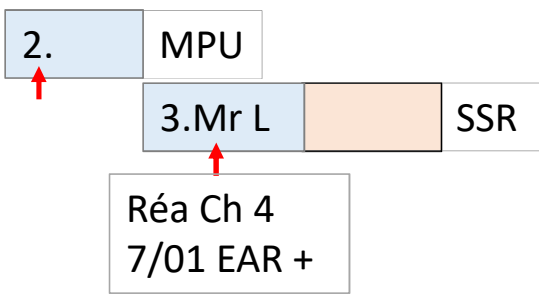
Cas d'ECC NDM1

2020

2021

2022

déc	jan	fev	mar	avr	mai	juin	juil	aout	sept	oct	nov	dec	jan
-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	-----	-----	-----	-----



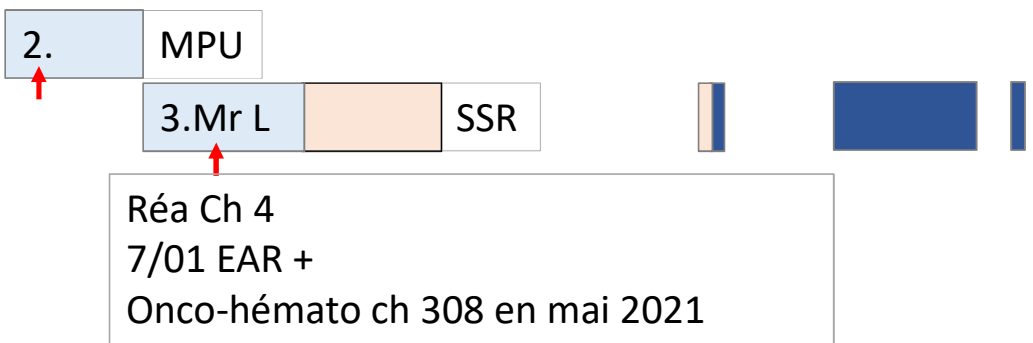
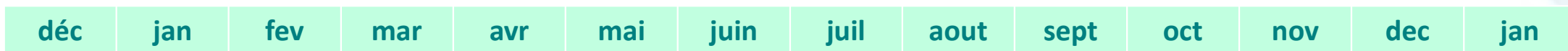
- Réa/USC
- MRI

Cas d'ECC NDM1

2020

2021

2022



- Réa/USC
- MRI
- Onco-hémato

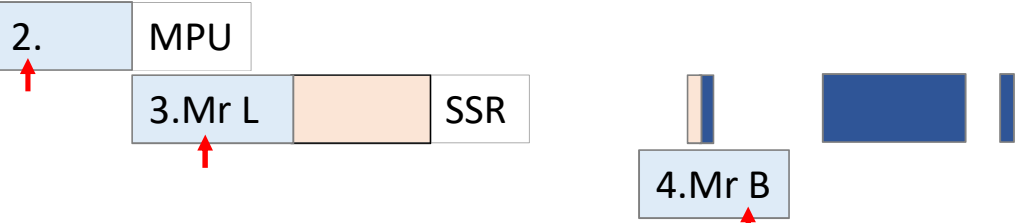
Cas d'ECC NDM1

2020

2021

2022

déc jan fev mar avr mai juin juil aout sept oct nov dec jan



4.Mr B
 Réa Ch 8
 21/04 EAR +
 26/04 HC+
 † 27/04

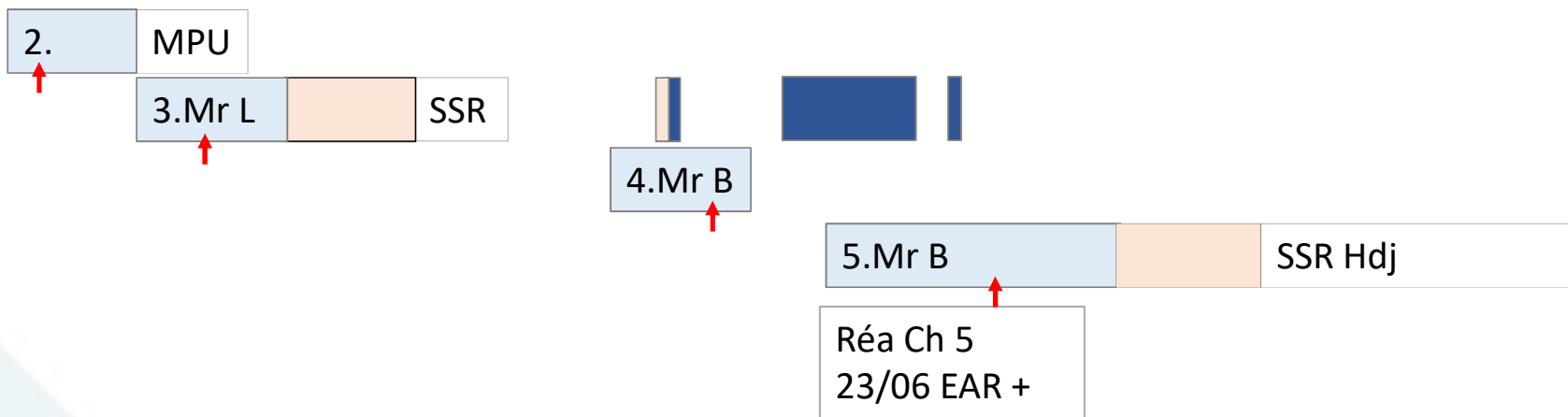
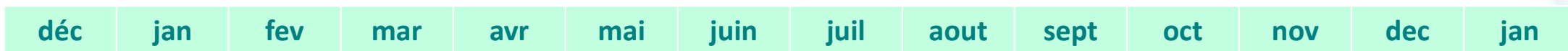
- Réa/USC
- MRI
- Onco-hémato

Cas d'ECC NDM1

2020

2021

2022



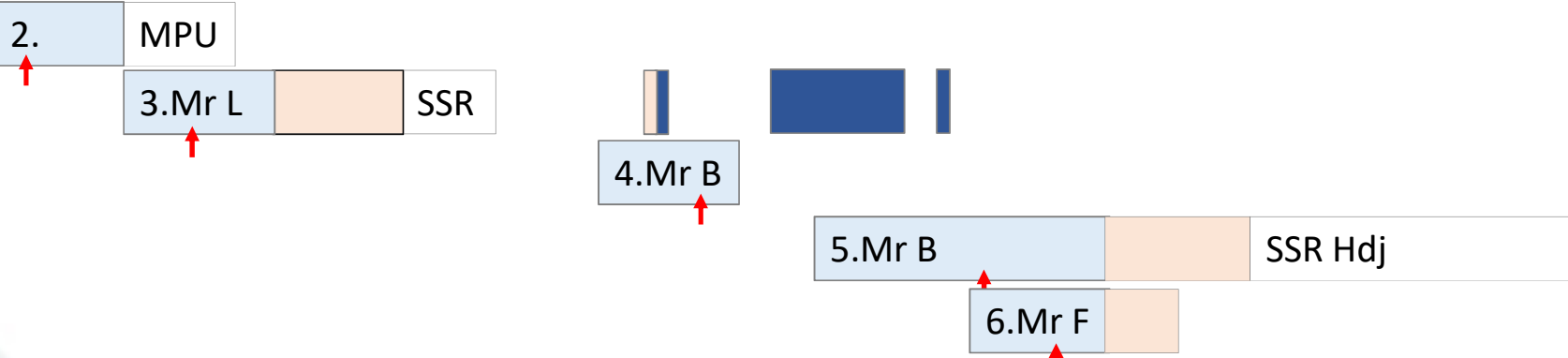
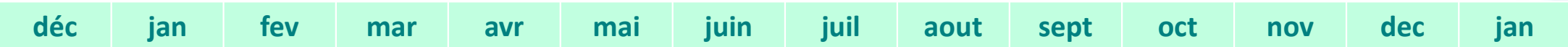
- Réa/USC
- MRI
- Onco-hémato

Cas d'ECC NDM1

2020

2021

2022



Réa ch 10
Contact de Mr B
 01/07 plvmt trachéal + puis EAR +
 Puis MRI les 2 porteurs dans la même ch

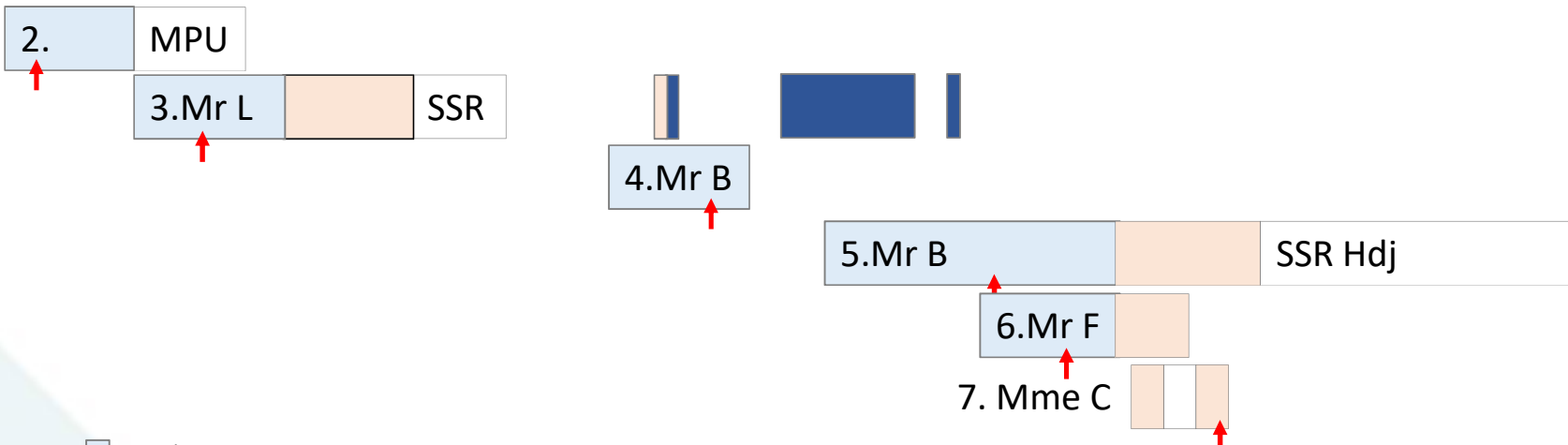
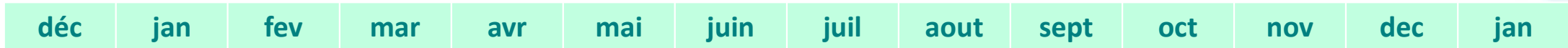
- Réa/USC
- MRI
- Onco-hémato

Cas d'ECC NDM1

2020

2021

2022



MRI ch 202 (contiguë à 201)
 T au CHU de Rennes quelques jours
Contact de Mr B et Mr F
 09/08 EAR + la veille de sa sortie

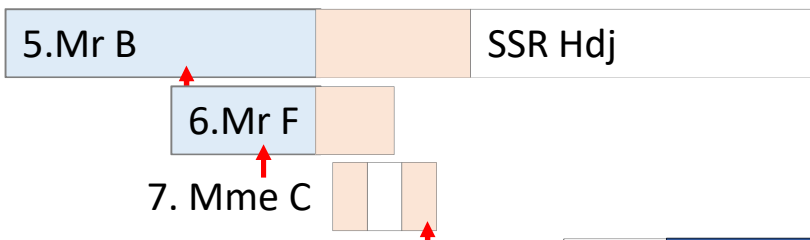
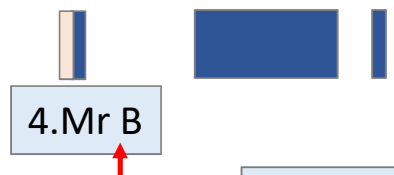
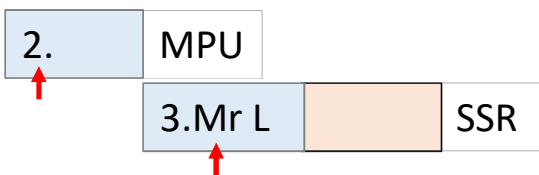
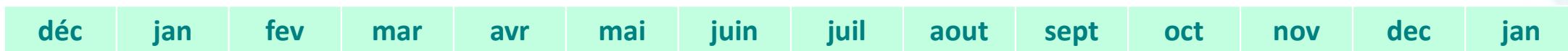
- Réa/USC
- MRI
- Onco-hémato

Cas d'ECC NDM1

2020

2021

2022



- Réa/USC
- MRI
- Onco-hémato

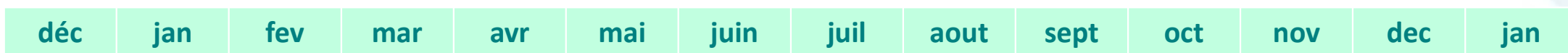
H au CHD puis CHU de Rennes
 Puis onco-hémato ch 316, 14/10 HC +
 plusieurs séjours en 2022
 Origine de la contamination ??

Cas d'ECC NDM1

2021

2022

2023



Retour Cas 3. MRI (EAR-)

Retour Cas 6. en réa puis MRI (EAR+)

9. Mr D

Hosp en MRI puis HGE puis MRI ch 212 fin juil
Contact de Mr F
 EAR de sortie +
 † en aout

- Réa/USC
- MRI
- HGE

Cas d'ECC NDM1

2021

2022

2023

déc jan fev mar avr mai juin juil aout sept oct nov dec jan

Retour Cas 3. MRI (EAR-)

Retour Cas 6. en réa puis MRI (EAR+)

9. Mr D

10. Mr F

- Réa/USC
- MRI
- HGE

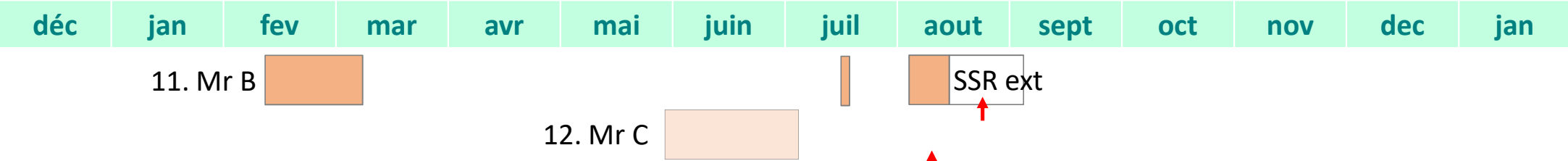
Patient signalé + ECC NDM1 en février 2024 par le CNR
 Prélèvement de 01/12/2022 à l'HIA de Clamart
 Passé en MRI et HGE à St Malo en aout 2022

Cas d'ECC NDM1

2022

2023

2024



Patient signalé + ECC NDM1 en fev 2024 par le CNR
 Passé en pneumo en juin 2023
 ECBU + en labo de ville en aout 2023

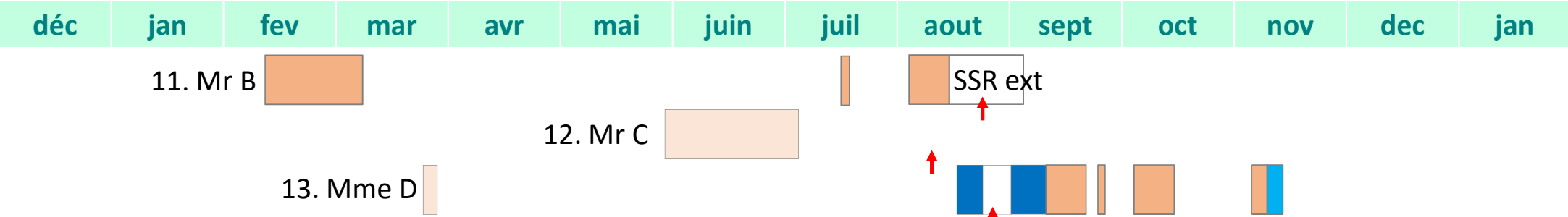
- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf

Cas d'ECC NDM1

2022

2023

2024



SSR ext

Hosp en pneumo puis HGE puis CHU Rennes -> HC + ECC NDM1 au CHU
 Puis plusieurs séjours en HGE, mal inf et Soins pal
 T en nov 2023

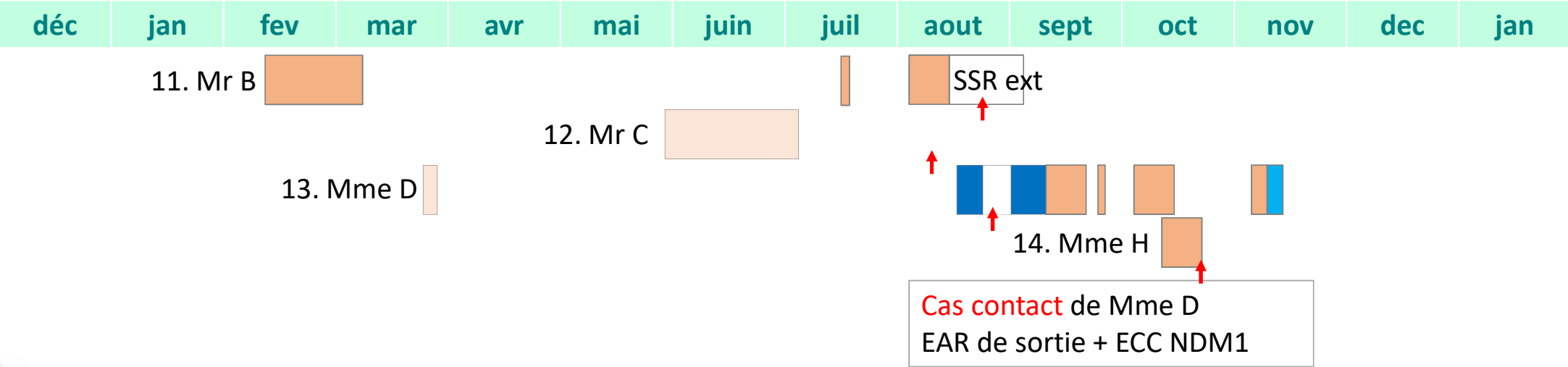
- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs

Cas d'ECC NDM1

2022

2023

2024



Cas contact de Mme D
EAR de sortie + ECC NDM1

- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs

Cas d'ECC NDM1

2022

2023

2024

déc jan fev mar avr mai juin juil aout sept oct nov dec jan

11. Mr B

12. Mr C

13. Mme D

SSR ext

14. Mme H

15. Mr J

En provenance du CHU Rennes
HC + ECC NDM1

- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs

Cas d'ECC NDM1

2022

2023

2024

déc jan fev mar avr mai juin juil aout sept oct nov dec jan

11. Mr B



12. Mr C



13. Mme D



SSR ext



14. Mme H

15. Mr J

16. Mr N



MAG B (bat B)
ECBU + ECC NDM1
Profil complexe dément déambulant

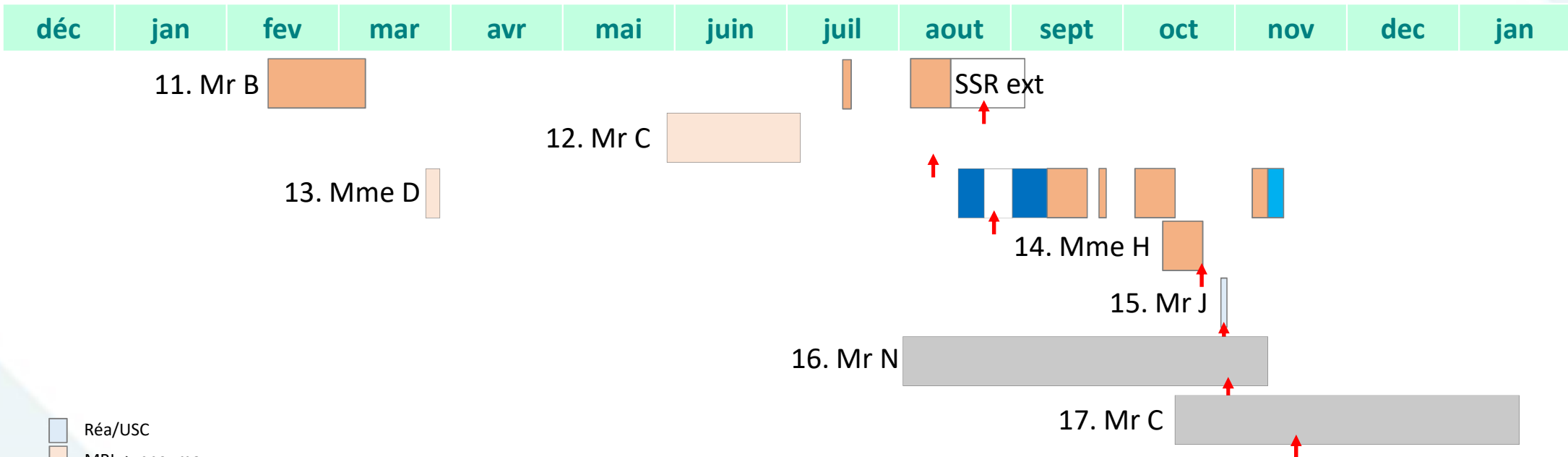
- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs
- MAG B

Cas d'ECC NDM1

2022

2023

2024



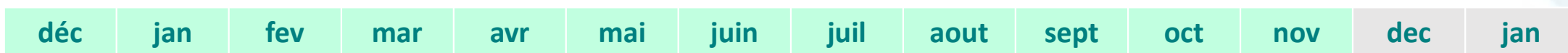
- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs
- MAG B

Contact de Mr N
 EAR + ECC NDM1
 Profil complexe dément déambulant
 Parcours plus complexe avec BHRe

Cas d'ECC NDM1

2023

2024



18. Mr G



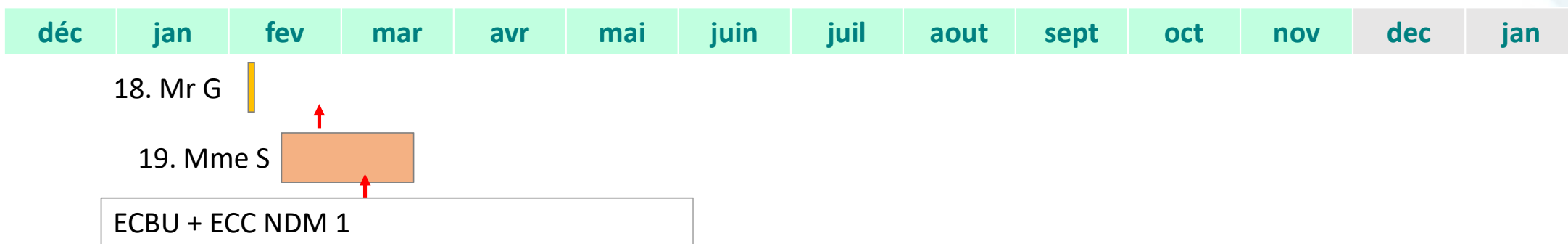
Patient signalé par le CHU fin fev
Passé aux urg de Dinan qq heures début fev
-> pas de cas ECC en lien avec Dinan

- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs
- MAG B
- Site Dinan

Cas d'ECC NDM1

2023

2024

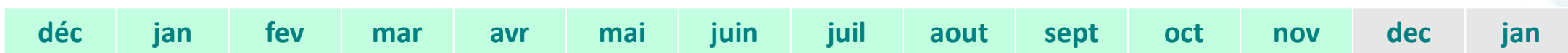


- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs
- MAG B
- Site Dinan

Cas d'ECC NDM1

2023

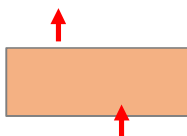
2024



18. Mr G



19. Mme S



20. Mr J



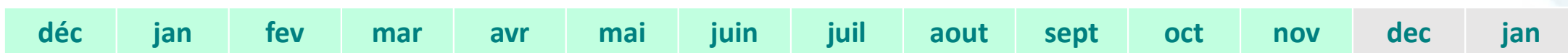
Réa ch 7
Puis T en cardio ch 21
Dépistage hebdo de réa positif ECC NDM1

- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs
- MAG B
- Site Dinan
- Cardio

Cas d'ECC NDM1

2023

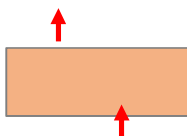
2024



18. Mr G



19. Mme S



20. Mr J



21. Mr S



Patient signalé par le CHU de Rennes avec situation épidémique commune
Passé 24h en HGE en avril 2024

- Réa/USC
- MRI -> pneumo
- HGE
- Mal Inf
- Soins palliatifs
- MAG B
- Site Dinan
- Cardio

Mesures de gestion de l'épidémie

- A chaque épisode :
 - PCC BHRé
 - Suivi des patients contact et dépistages
 - Déclaration/actualisation e-sin
 - envoi souche au CNR -> caractère clonale confirmé pour toutes ces souches avec identification de patients découverts porteur à l'ext plusieurs mois après H (cas 10 et 12), sans contage identifié au sens de la déf du HCSP
- 22/07/2020 : Enquête Réa-Sink mission SPIADI
 - Siphon de l'évier de la ch n°4 positif à ECC NDM1 (ch occupée par le 1^{er} porteur)
 - Séquestre en changement immédiat du siphon
 - puis campagne de changement de tous les siphons de Réa avec pose de clapet pour optimisation du protocole de javellisation des siphons (procédure habituelle chloration tous les 2 jours sans clapet)

Mesures de gestion de l'épidémie

- Fin 2020 après le 2^{ème} cas :
 - mise en application d'une nouvelle procédure de javellisation des siphons (eau de Javel diluée à 0,1%, tps d'action 1h, tous les jours)
 - Mise en place des dépistages rectaux hebdomadaires systématiques, non pratiqué auparavant
- Fév 2021, après 3^{ème} cas
 - Mise en place du bionettayage vapeur à la sortie des patients
- Mai 2021, après 4^{ème} cas
 - Prélèvement siphons, 48h sans javel : pas d'ECC NDM1 mais *Pseudomonas*, *A. baumannii*, *S. maltophilia*, *K. pneumoniae* BLSE, *E. cloacae* BLSE

Mesures de gestion de l'épidémie

- Juin 2021,
 - En réa, prélèvement matériel partagé (ECG, osmoseur, claviers ordi...) et siphons ch 1, 4, 5, 8 avec protocole javel -> tous négatifs
 - Mise en place de plexiglass entre évier et paillasse en réa
- 5 juillet 2021,
 - Réa, prélèvement siphons éviers ch 5 et 10 en présence porteur -> Positifs ECC NDM1
- 20 juillet 2021,
 - Prélèvement siphons après départ porteurs et bionettoyage de sortie -> neg
- Mars 2022,
 - Réa, hors présence porteurs connus, prélèvements ts siphons -> neg pour ECC NDM

Mesures de gestion de l'épidémie

- Juillet 2023,
 - Mise en place d'une équipe hôtelière dédiée au bionettoyage de sortie des patients des bat A et B, équipe formée et dotée d'un appareil vapeur, sollicitée pour les sorties des patients BHRe
- Février 2024,
 - Campagne de prélèvement des points d'eau (lavabos et douche) des chambres occupées par un patient porteur BHRe ECC NDM1
 - MAG B 2 ch siphon de douche + Douche co positifs
 - Maladies infectieuses douche Co positive
 - HGE 1 ch siphon de douche positif
 - Onco-hémato siphon douche co positif
 - Contrôles après bionettoyage vapeur négatifs. Efficacité dans le temps ?

Demande d'intervention de l'équipe hôtelière pour bionet vapeur

Mesures de gestion de l'épidémie

- Mai 2024,
 - Réa Siphon de l'évier de la ch du porteur positif (l'équipe avait relâcher la javellisation)
 - Contrôle en aout 2024 après reprise javellisation négatifs
- Juin 2024,
 - Prélèvements au niveau des évacuations de drainage de la réanimation et de drainage du SAU : positifs à ECC NDM1

Conclusion

- Situation « endémique »
- Clone ECC NDM1, peu de cas contact positifs
- Des cas positifs en dehors de la définition des contacts au sens du HCSP
- Importance de l'investigation environnementale lors d'une épidémie de BHRe
- Idée d'un outil partagé entre les établissements pour communiquer les situations BHRe ?

Vous avez des questions ?

Contactez-nous !

EPIAS (Equipe de Prévention des Infections Associées aux Soins)

hygiene@ch-stmalo.fr
hygiene@ch-dinan.fr

