

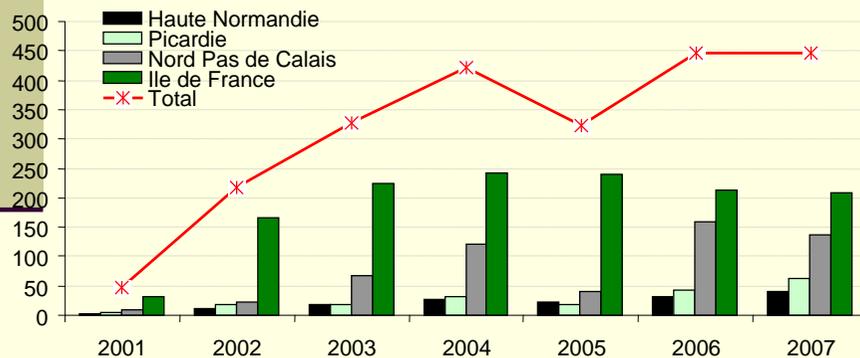
# Bilan des signalements 2007

Anne Carbonne, CCLIN Paris-Nord

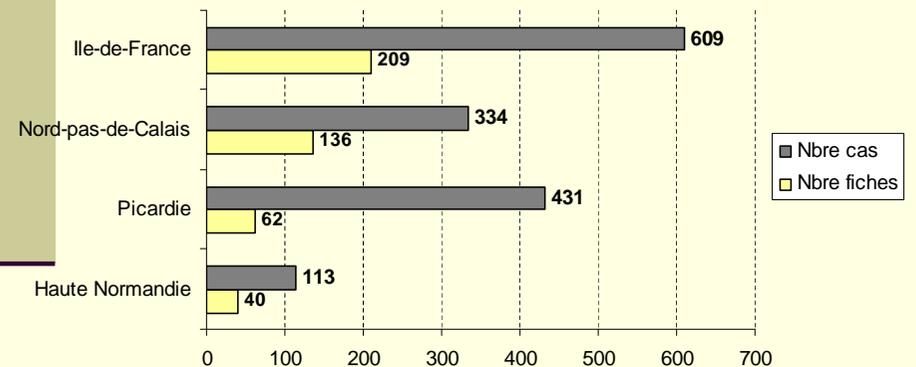
## Signalements reçus au CCLIN Paris Nord en 2007

- 447 fiches de signalements reçues :
  - 136 fiches de signalements de cas groupés
  - 1487 cas
  - 167 décès (50 en réanimation, 44 en médecine, 13 en chirurgie)
  - 29 besoins d'expertise

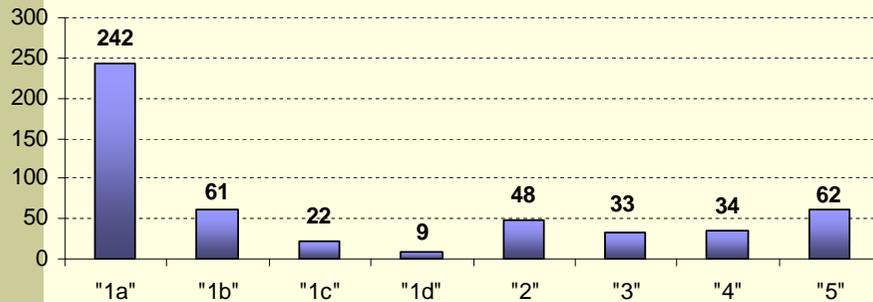
### Evolution des signalements par région depuis 2001



### Répartition des signalements par région en 2007



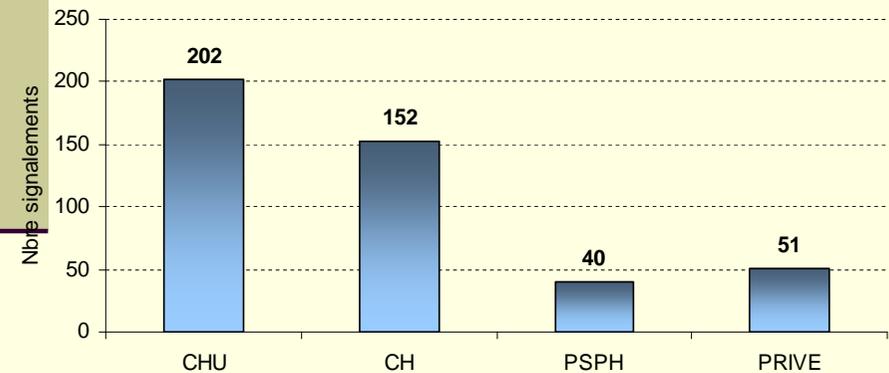
## Répartition des motifs de signalement en 2007



Plusieurs motifs ont possibles pour un même signalement

- 1 *IN ayant un caractère rare ou particulier par rapport aux données épidémiologiques locales, du fait :*
  - 1a : de l'agent pathogène en cause
  - 1b : de la localisation de l'IN
  - 1c : de l'utilisation d'un dispositif médical
  - 1d : procédures ou pratiques pouvant exposer ou avoir exposé d'autres personnes au même risque lors d'un acte invasif
- 2 Décès lié à une IN
- 3 IN suspecte d'être causée par un germe de l'environnement
- 4 Maladie devant faire l'objet d'une déclaration obligatoire et dont l'origine nosocomiale peut être suspectée
- 5 Autre motif

## Répartition des signalements par type d'établissement en 2007



## Principaux signalements avec intervention du C.CLIN en 2007 :

- Plusieurs épisodes de cas groupés d'ICD 027 : **Picardie** et **NPC**
- Cas groupés d'endophtalmies postopératoires : **Nord-pas de Calais**
- Cas groupés d'infections sur cathéters veineux périphériques : **NPC**
- Cas groupés de gale : **NPC**
- Cas groupés d'ISO en orthopédie : **Hte Normandie**
- Exposition de patientes au bloc obstétrical à un soignant malade du SIDA : **Hte Normandie, IdF**
- Cas groupés d'ISO à SASM toxigène en neurochirurgie : **Ile de France**
- Cas groupés d'Aspergillose invasives en hématologie : contexte de travaux, **IdF**
- Colonisation digestive à *Enterobacter sakasaki* en pédiatrie : **IdF**
- Epidémie clonale de Klebsielles *pneumoniae* BLSE en réanimation médico-chirurgicale (2004-07) **Idf**
- Infections cutanées à mycobactéries atypiques après mésothérapie : **IdF**

Infections cutanées à mycobactéries atypiques chez des patients traités par mésothérapie

## Contexte

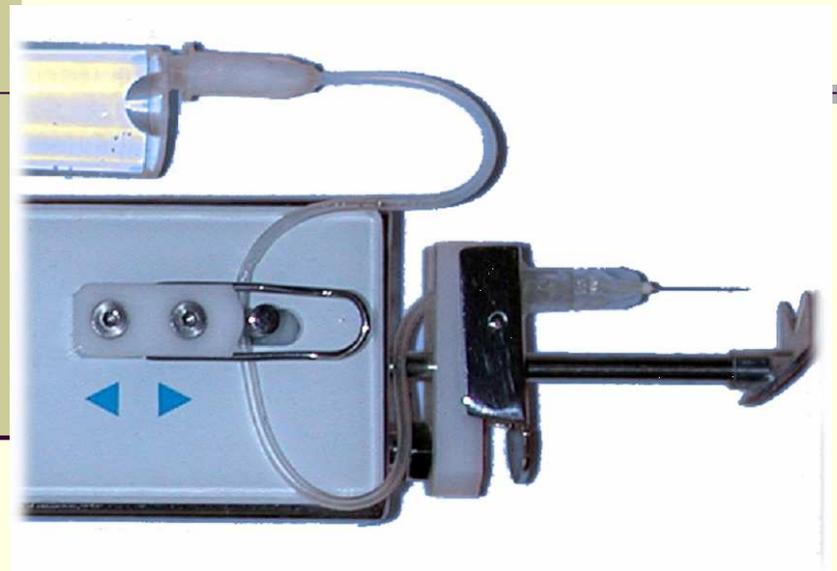
- 29 janvier 2007, signalement, au CCLIN Paris-Nord et la DASS75
- Enquête DASS de Paris et CCLIN Paris Nord au cabinet du généraliste.
- 3 volets de l'enquête : (1) analyse des pratiques, (2) épidémiologique, (3) environnementale et microbiologique.

## Groupe de travail

- Pr Eric CAUMES , **Service de maladies infectieuses, PITIE**
- Pr MENINGAUD, **Service de chirurgie réparatrice, Henri Mondor**
- Dr. Anne CARBONNE, Michèle AGGOUNE, Iheb BOUGMIZA, Isabelle ARNAUD : **CCLIN Paris Nord**
- Pr. Emmanuelle CAMBAU, Pr.Vincent JARLIER : **CNR**
- Dr. Annette COLONNIER, Dr. Sylvie RENARD-DUBOIS : **DGS**
- Dr. Hubert ISNARD : **CIRE Ile de France**
- Dr. Catherine BERNARD, Dr. Bomnang UNG : **DASS de PARIS**
- Dr. Bruno LANDI : **IDMIN**

## Enquête des pratiques

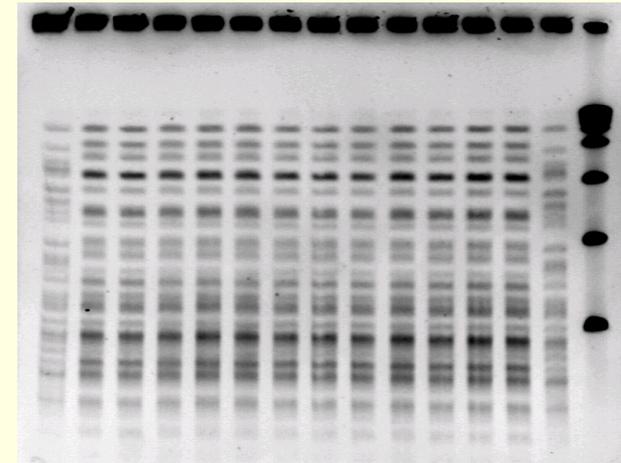
- Préparation cutanée : biseptine
- Matériel d'injection à UU (kit jetable)
- Produits injectés AMM
- Pistolet injecteur multipatient
- Envoi du pistolet en révision fin octobre pour court-circuit : état de salissure importante
- Pistolet nettoyé à l'eau du robinet
- Nouveau cabinet depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2006, non utilisé depuis des mois



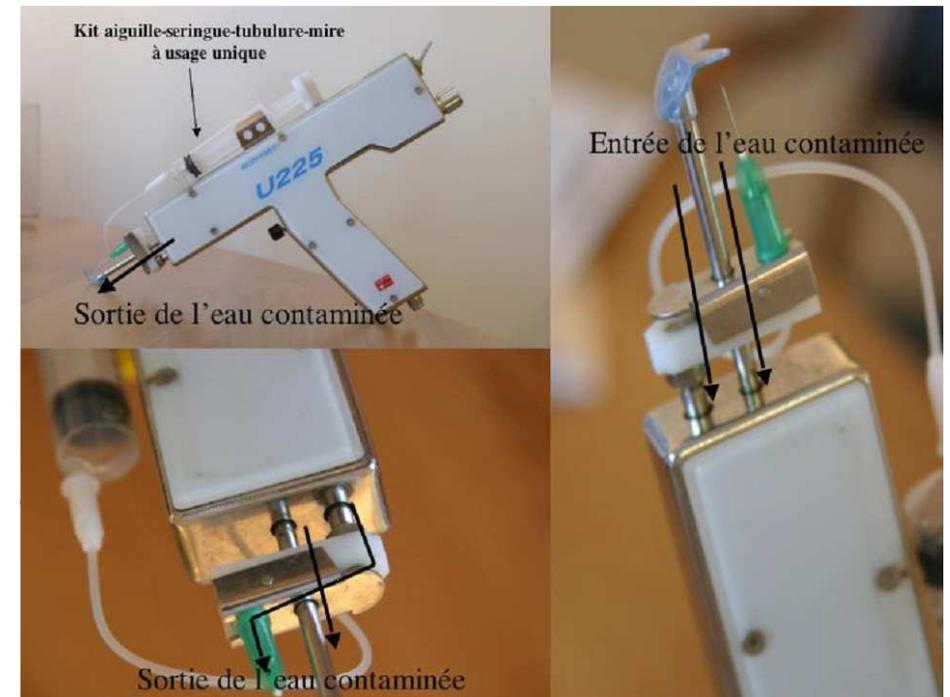
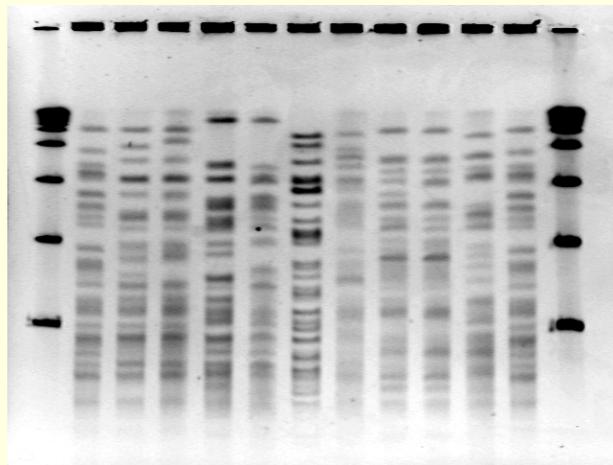
## Hypothèse : mode de contamination

- **Source** : eau du robinet
- **Vecteur** : le pistolet injecteur
- **Prélèvements** :
  - de l' eau du lavabo + à *Mycobacterium chelonae* (laboratoire d'hygiène de la Ville de Paris)
  - sur le pistolet négatifs (CNR des mycobactéries)
- **La comparaison des souches** :
  - patients / eau en cours au CNR.

Electrophorèse en champ pulsé de souches de *Mycobacterium chelonae*  
liées à la mésothérapie, Paris, 2006-2007



Electrophorèse en champ pulsé de souches « témoins »  
de *Mycobacterium chelonae*



# Enquête épidémiologique

## ■ Définition d'1 cas

- Cas certain : cas d'évolution clinique typique avec au moins un prélèvement microbiologique positif à *Mycobacterium chelonae* ou à *Mycobacterium frederikbergense*
- Cas probable : cas d'évolution clinique typique non documenté par la microbiologie.



Abcès cutané en cours de ramollissement et de fistulisation à la peau



## Méthodes

### ■ Population étudiée

- 105 patients au total, traités du 03/10/2006 au 12/01/2007 par mésothérapie
- dont 16 cas à ce jour

### ■ Données recueillies au cabinet du médecin

- 497 consultations renseignées.

- Date et heure de la consultation de mésothérapie,
- Indication de la mésothérapie (produits injectés),
- Sites d'injections,
- Date d'apparition des symptômes.

### ■ Description de l'épidémie

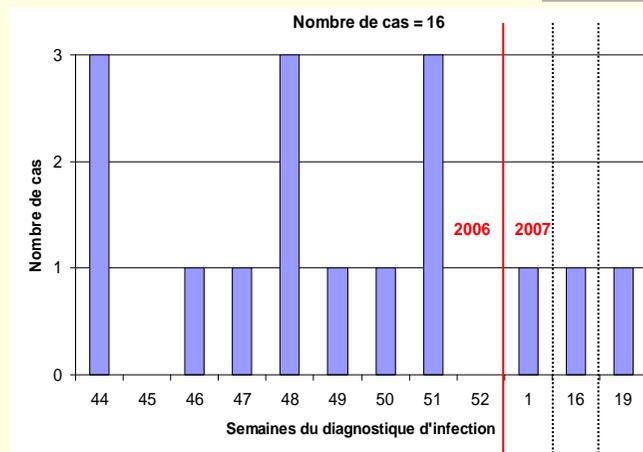
### ■ Analyse univariée et multivariée

## Etude descriptive

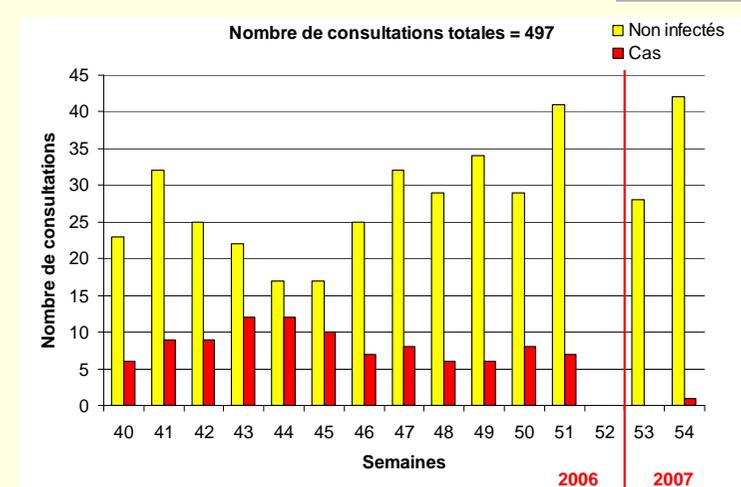
**taux d'attaque =  $16/105 = 15,2\%$**

**Période** : du 03 octobre 2006 (semaine 40), au 12 janvier 2007, dernière consultation de mésothérapie

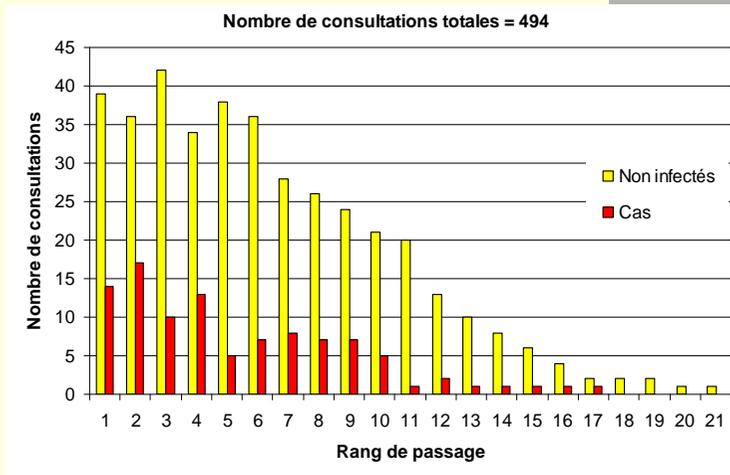
## Courbe épidémique



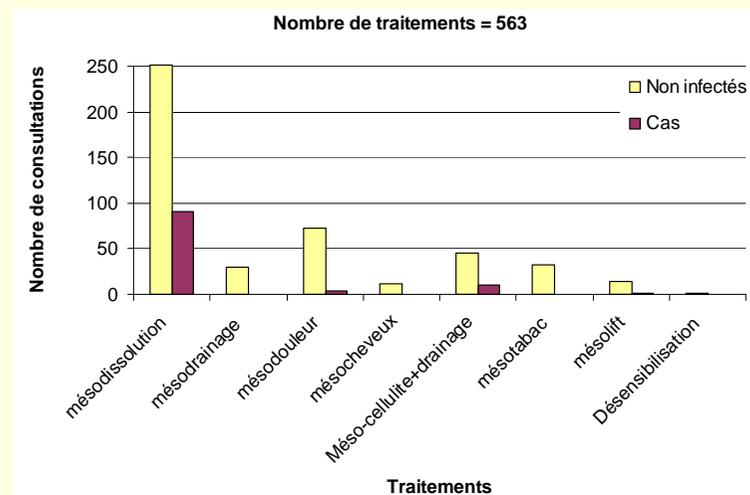
## Répartition des consultations



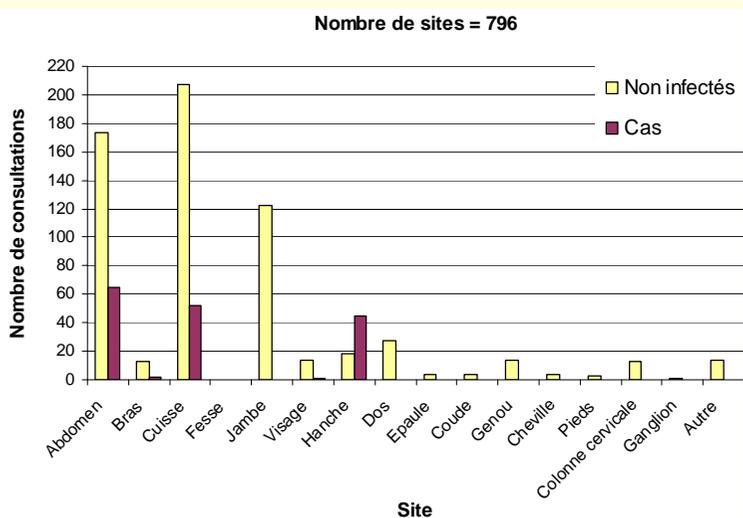
## Répartition des Cs en fonction du rang de passage des patients



## Répartition des Cs par type de traitement



## Répartition des Cs par sites d'injections



## analyse multivariée

Modèle final	p final	RR	IC RR
Taux de consultation à risque	0,002	1,03	[1,01-1,05]
Au moins un passage en rang 2	0,02	4,15	[1,24-13,87]

## Information des patients

---

- Par le médecin généraliste
- Coordination DASS-CCLIN
- Courrier d'information aux 111 patients ayant eu des séances de mésothérapie dans ce cabinet depuis fin août 2006
- Recommandation de consulter auprès du Dr Caumes
- Moins de 50% de réponse : relance récente par courrier simple
- Suivi par l'IDMIN

## Conclusion

---

- Infections à Mycobactéries atypiques et mésothérapie : risque connu, environ 70 cas décrits récemment
- Utilisation de systèmes d'injections multiples déjà mis en cause
- Présence de Mycobactéries dans l'eau du réseau normale
- Utilisation d'eau du robinet pour nettoyer un DM??
- Procédure de désinfection du pistolet??