

CCLIN Paris Nord
ARLIN Ile-de-France

Gestion d'une épidémie à KP- KPC... ... un épisode de la région Ile-de-France

Réunion inter-régionale des IDE hygiénistes du CCLIN PN
3 mai 2012

Contexte

- Augmentation du nombre d'épisodes à EPC signalés en France depuis 2010
- Ile de France= plus de 40% des épisodes signalés
- Majorité des cas= rapatriement sanitaire ou antécédent d'hospitalisation à l'étranger
- Textes réglementaires
 - Rapports du HCSP mars et novembre 2010
 - Circulaire décembre 2010
- Sensibilisation des professionnels de santé

ARLIN IDF

Nombre d'épisodes impliquant des EPC par mois de signalement en France

Figure 1. Nombre d'épisodes impliquant des entérobactéries productrices de carbapénèmases en France signalés à l'InVS entre 2004 et janvier 2012, selon la mise en évidence ou non d'un lien avec un pays étranger ; bilan du 16 janvier 2012 (N=152).

Source : InVS, Raisin

152 épisodes au total depuis 2004 (données non publiées)
2009 : 6 2010 : 26 2011 : 109

ARLIN IDF

Courbe épidémique des EPC en Ile de France, 2010-2012

18 épisodes → 45 cas 60 épisodes (55%) → 95 cas

ARLIN IDF

Context

- Etablissement privé à but lucratif
- Activité MCO
- Nombre de lits: > 300
- EOH: une infirmière hygiéniste à mi-temps, pas de PH

ARLIN IDF

Début de l'épidémie

- **Cas index** = patiente rapatriée sanitaire de Grèce le **04/06/11** en **USIC**
 - Reste 48h en USIC puis est transférée en réanimation polyvalente
 - Dépistage à l'entrée: *Klebsiella pneumoniae* (KP) productrice de bêta-lactamase à spectre étendu (BLSE) = résultat du **07/06/11** → mise en place des **précautions complémentaires contact (PCC)**
- En **réanimation**: dépistages microbiologiques systématiques
 - Mais plusieurs séries de dépistage ne sont pas faites
 - Le **07/07/11** : le cas index et 2 autres patients sont identifiés porteurs de la même bactérie KP - BLSE pour laquelle le laboratoire de Microbiologie de l'HPJC identifie une diminution de la sensibilité à l'imipénème
 - Les souches sont transmises le 07/07/11 au CNR qui caractérise le **13/07/11** la production d'une carbapénémase KPC pour les 3 cas

ARLIN IDF

1^{ères} mesures, en lien avec l'ARS

- **Arrêt des transferts** des porteurs et des contacts
- Fermeture des admissions en réanimation
- **Information** des équipes de jour et de nuit du service de réanimation
- **Renforcement** des mesures d'hygiène
- Précautions **complémentaires** « contact » pour le patient porteur
 - Parmi les 3 cas : le cas index a été transféré et 1 patient est décédé (non lié)
- Renforcement du bionettoyage

ARLIN IDF

15 juillet 2011

- Signalement adressé au CCLIN Paris Nord et à l'ARS IDF le **15/07/11**
- De 3 cas de colonisation digestive à *Klebsiella pneumoniae* (KP), productrice de carbapénémase de type KPC (KP-KPC)
- Pont du 14 juillet
 - CCLIN Paris Nord fermé
 - ARLIN IDF :
 - Dans les locaux du CCLIN PN donc fermée
 - Reçoit le signalement le lundi **18/07** (contact tel immédiat)

ARLIN IDF

18 Juillet 2011, avec L'ARLIN IDF

Dépistage des contacts de réanimation

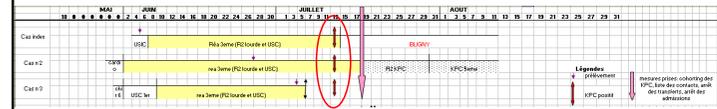
- Liste des contacts
- Dépistage des contacts encore présents
- Information des établissements ayant accueilli des contacts

■ Réanimation: cas index hospitalisé du 6/06-13/07 et 2 cas secondaires

- Maintien arrêé des transferts et des admissions
 - 1^{ère} vague de contacts = 107 contacts**
 - Information des EOH des établissements où 15 contacts ont été transférés le jour de l'identification KPC
 - Dépistage des « contact » de réanimation encore hospitalisés
 - Pas d'information de ceux sortis à domicile pour le moment
- COHORTING** des cas (1 cas encore présent ce jour là) et des contacts avec personnel dédié (1IDE et 1AS)
 - ➔ Identification de **2 cas supplémentaires** dont 1 décédé

ARLIN IDF

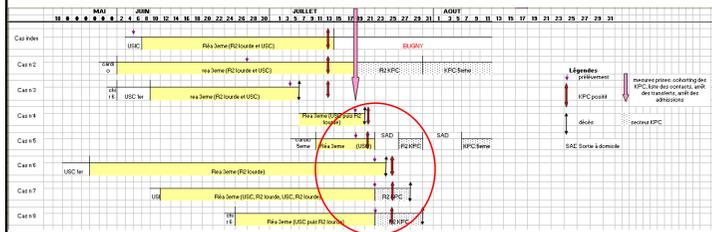
Tableau synoptique des cas



13/07/2012 = 3 cas de colonisation digestive à KP-KPC en réanimation
➔ Alerte ARS et CCLIN PN le 13 juillet

ARLIN IDF

Tableau synoptique des cas



Mesures complètes dès le 18/07
Total de la 1^{ère} vague : 107 contacts
Identification de 5 cas supplémentaires en réanimation
Mr B. : en réa, post AVC, schizophrénie, contexte social difficile

ARLIN IDF

Suite...

■ Dépistage des contacts de réanimation

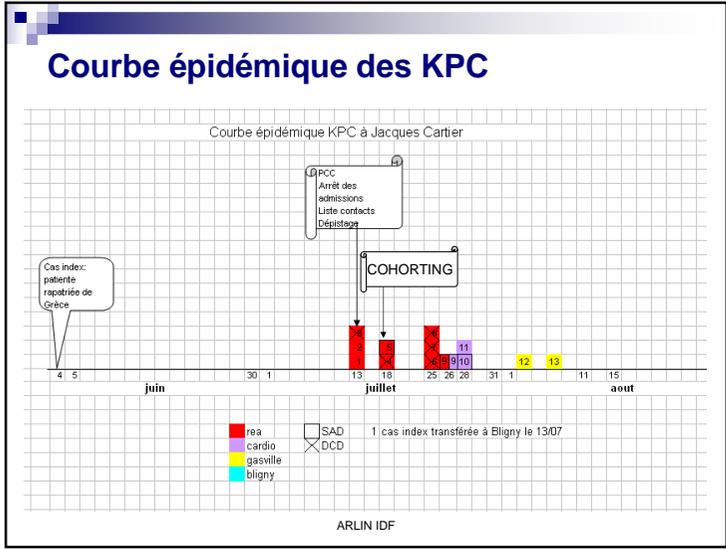
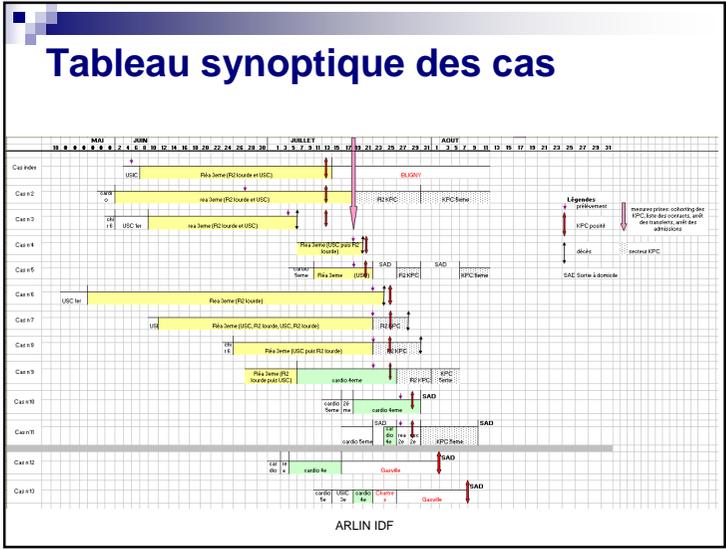
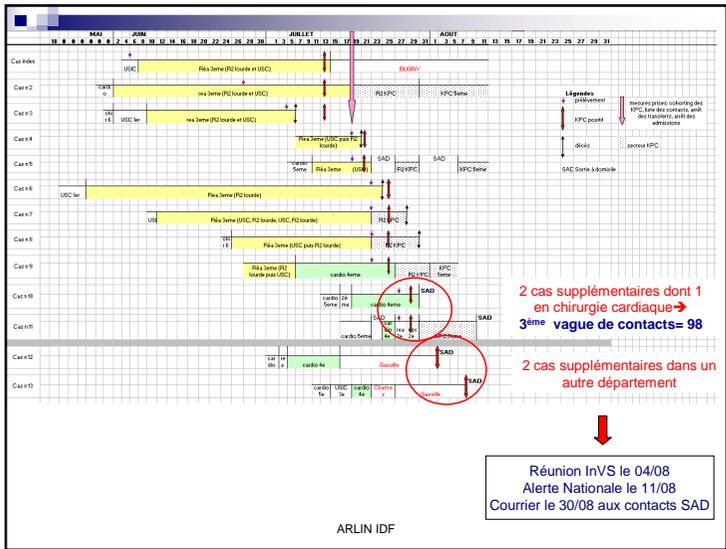
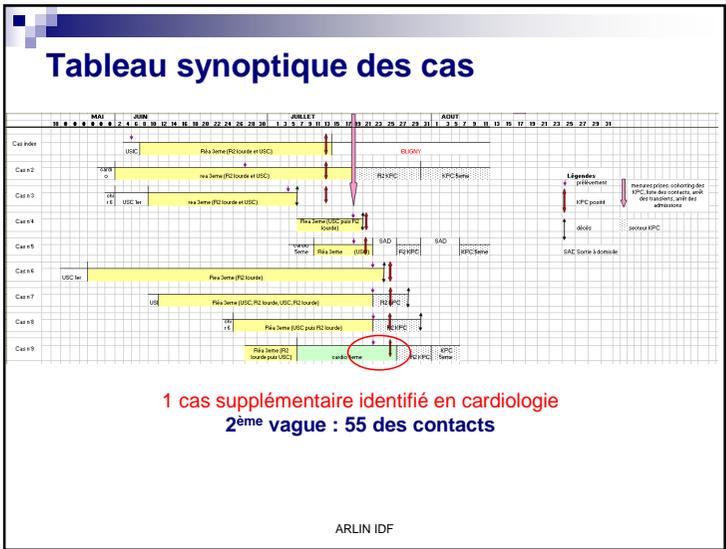
- 3 cas supplémentaires en réanimation le 25/07
- 1 cas supplémentaire en cardiologie le 25/07
 - Hosp en réa du 27/06 au 06/07 en même temps que cas index
 - En cardio depuis 06/07 et KPC positif le 25/07...
 - ➔ Mesures mises en place > 25/07

2^{ème} vague de contacts : 55 dont 38 transférés

■ Dépistage des contacts de cardiologie

- Encore présents
 - 2 cas supplémentaires dont 1 identifié en chirurgie cardiaque ➔
- 3^{ème} vague de contacts: 98 dont 9 transférés : aucun cas secondaire
- Transférés avant le 25/07
 - Info des EOH faite le 29/07
 - Alerte par l'InVS de 2 cas supplémentaires dans un autre département
 - ➔ Réunion InVS le 03/08
 - ➔ Alerte Nationale le 11/08

ARLIN IDF



Au total: entre le 13/07 et 07/08

- **1 cas index et 12 cas secondaires**
(+ 1 détecté en novembre chez un patient « contact » réhospitalisé)
- **2 autres établissements concernés** par des cas
 - Cas index transféré le jour du diagnostic dans le même département d'IdF
 - **2 cas issus de la 2^{ème} vague** de contacts identifiés après leur transfert dans un établissement de la région centre
 - aucun cas secondaires issus de la 3^{ème} vague
- **3 inter-régions et 13 départements** concernés par des contacts

ARLIN IDF

Facteurs contributifs positifs

- **Forte mobilisation des équipes et implication des managers para-médicaux**
- **Investissement de la cadre+++ et des réanimateurs**
- **Application rigoureuse des mesures une fois mises en place**
- **Modalités organisationnelles du personnel de la réanimation**
- **Distribution géographique de la réa**
- **Services fermés pendant la période estivale → mise à disposition de personnels supplémentaires + sectorisation dans les services de soins**

ARLIN IDF

Facteurs contributifs négatifs

- **Recommandations « rapatriement sanitaire » non immédiatement appliquées**
→ favorise transmission croisée
- **3 séries de dépistage hebdomadaire non faites en réanimation**
→ diagnostic d'emblée 3 cas 6 semaines après l'hospitalisation du cas index
- **Vacances d'été + Pont du 14 juillet**
- **IDE hygiéniste à mi-temps**

ARLIN IDF

Difficultés rencontrées

- **3 vagues de contacts** → plus de 400 contacts
 - Problème de logiciel
 - Repérage long et difficile
- **Parcours complexe** de soins des patients
- Plusieurs secteurs de cohorting ouverts
 - Cas et contacts « réanimatoires »
 - Cas et contacts « non réanimatoires »
- Avec un cohorting des contacts relevant de différentes spécialités
- **Consensus sur la nécessité d'informer** les contact sortis à dom. 
- **Forte médiatisation**
- **Préjudice** pour l'établissement (refus des transferts, stigmatisation)
- **Préjudice** pour les patients (impact sur le parcours de soins aussi pour les patients « contact »)
- **Refus** de l'accueil dans les établissements d'aval (SSR,...)

ARLIN IDF

Conclusion

- Émergence des BHR est un fait mais
- Transmission croisée n'est pas une fatalité



Retour à la source reste de vigueur...

- Antibiothérapie raisonnée et
- Respect rigoureux des précautions « standard » et « complémentaires » d'hygiène
- Besoin d'accompagner (organisation des secteurs, dédramatisation...)
→ rôle du lien EOH / ARLIN / C CLIN
- Expérience de l'épidémie a permis de consolider les protocoles et de ré sensibiliser tous les services
- Gestion « d'après épidémie » n'est pas simple (liste contact,..)



ARLIN IDF

Après crise...

- **Novembre 2012:** réhospitalisation d'un contact de la 1^{ère} vague
 - Identification grâce à la liste des contacts
 - PCC d'emblée et dépistage
 - KPC+ → hospitalisé dans le secteur cas → pas de cas secondaire
- **Ce jour**
 - Liste des contacts toujours active
 - Plus de porteur présent

Et Mr B. ...où est ce qu'il est parti....?



ARLIN IDF

Merci...à

tous les professionnels des équipes concernées de l'établissement qui nous a permis de partager cet' expérience



ARLIN IDF

Merci de votre attention



ARLIN IDF