

Epidémie de VRS en pleine épidémie de Covid

Un virus peut en cacher un autre ...

5^e Journée de prévention du risque infectieux
en établissement médico-social
Dole , le 15 septembre 2022

S. Davidian pharmacien hygiéniste, S. Joffroy IDE hygiéniste

Equipe mobile d'hygiène

CH William Morey, Chalon-sur-Saône

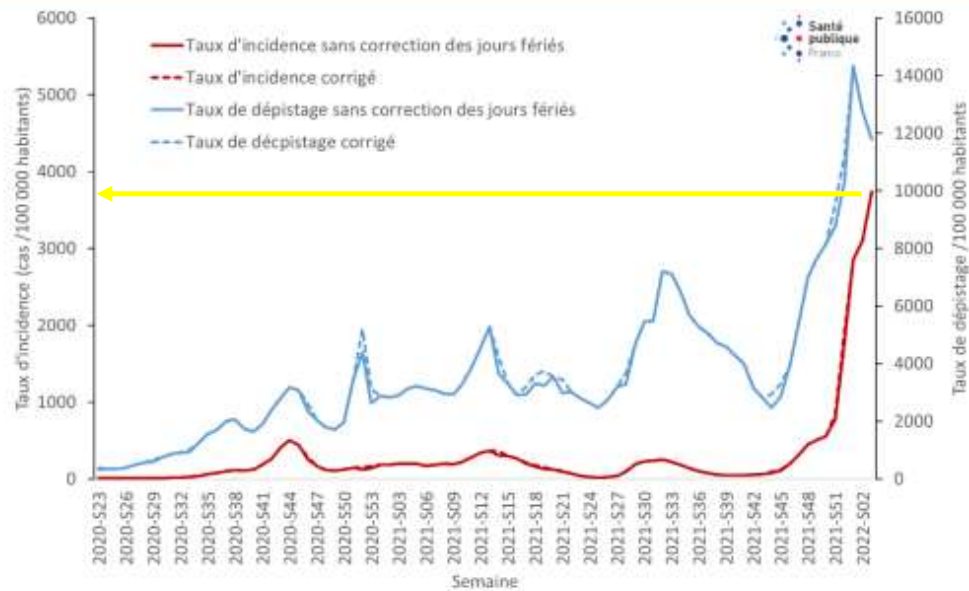


Contexte national : Covid

2022 Et surtout,
la santé !



Évolution des taux d'incidence et de dépistage par semaine, avec ou sans correction pour l'effet des jours fériés depuis la semaine 23-2020, France (données au 26 janvier 2022)



Semaine du 10 janvier 2022

- Circulation du variant Omicron
- Taux d'incidence France : environ 3 800 cas / 100 000 habitants



Contexte régional : Covid

Régions	Taux d'incidence pour 100 000 hab.						Taux de positivité (%)			Taux de dépistage pour 100 000 hab.	
	S50	S51*	S52*	S01	S02	S03	S03 vs S02 (%)	S03	S03 vs S02 (point)	S03	S03 vs S02 (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	736	1021	2103	3136	2770	3581	16	36,8	8,0	10 998	-9
Bourgogne-Franche-Comté	506	609	1261	2200	2585	3581	39	35,3	10,4	10 132	-2
Bretagne	294	460	1389	2143	2585	3581	33	34,4	9,8	9 591	-5
Centre-Val de Loire	335	452	1337	2177	2444	3185	30	34,6	9,4	9 211	-5
Corse	653	1068	2619	2711	2292	2682	17	24,0	4,8	11 196	-6
Grand Est	470	599	1478	2267	2529	3503	39	29,2	8,0	11 978	1
Hauts-de-France	437	507	1386	2312	2850	3827	34	29,4	7,7	13 027	-1
Île-de-France	681	1438	3274	4135	3692	3276	-11	28,2	3,1	11 809	-21
Normandie	303	482	1506	2342	2560	3289	28	32,7	9,0	10 057	-7
Nouvelle-Aquitaine	394	542	1324	2128	2487	3537	42	34,8	10,8	10 163	-2
Occitanie	582	733	1441	2310	2838	3862	36	31,9	8,9	12 097	-2
Pays de la Loire	369	508	1465	2288	2823	4054	44	37,9	11,1	10 890	2
Provence-Alpes-Côte d'Azur	909	1112	1907	2704	3184	3940	24	29,2	6,6	13 498	-4
Guadeloupe	66	209	1163	3665	4559	3563	-22	28,5	2,0	12 511	-27
Guyane	120	193	1052	3802	2897	1411	-51	27,8	-7,0	5 076	-39
Martinique	189	271	808	2277	2943	3122	6	20,7	3,1	15 106	-10
Mayotte	38	117	1113	2606	1159	379	-67	11,6	-14,1	3 265	-28
La Réunion	580	674	1615	2857	3894	5319	37	39,2	6,8	13 561	13

Source : SI-DEP

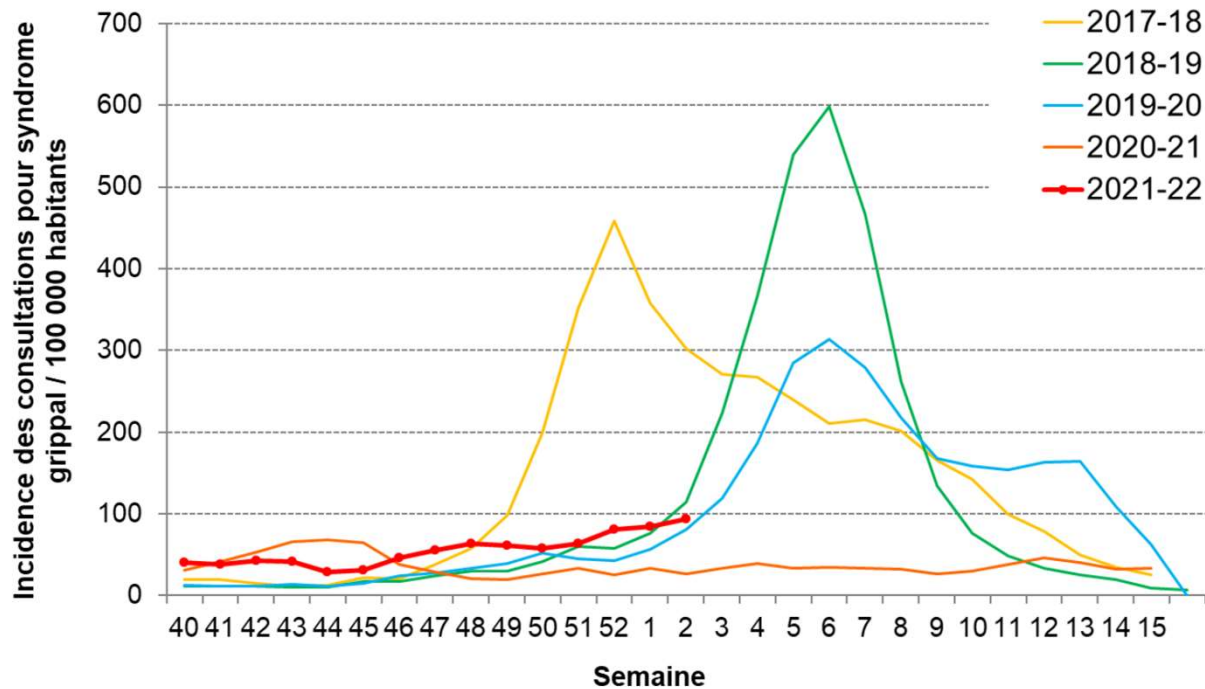
Semaine du 10 janvier 2022

- Circulation du variant Omicron
- Taux incidence en BFC : 2 600 cas / 100 000 habitants

*Données corrigées pour l'effet des jours fériés (25 décembre 2021 et 1^{er} janvier 2022)



Contexte : grippe



Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en métropole des saisons 2017-18 à 2021-22

Source: Réseau Sentinelles

Présentation de l'établissement

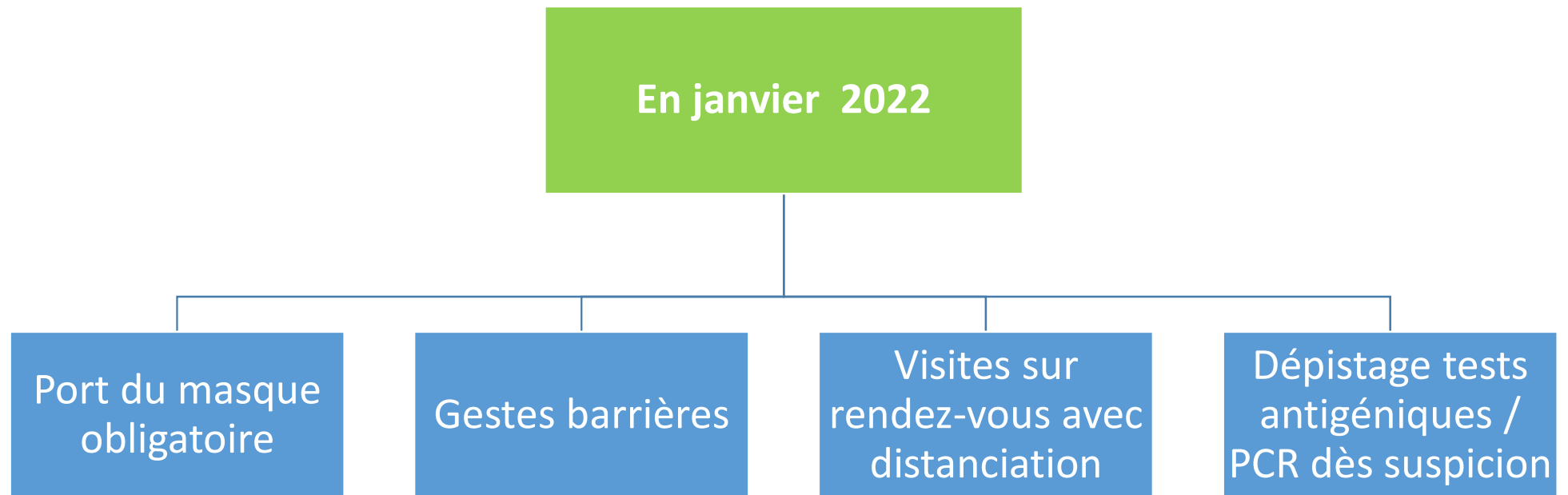


- Hébergement 85 résidents
- 70 professionnels de santé
- 2 médecins traitants ; Absence de médecin Co
- CDS à temps plein
- 4 secteurs d'hébergement répartis sur 3 étages
- 1 salle à manger commune

- Epidémie de Covid en décembre 2020. Attention particulière au dépistage du Covid et au respect des mesures barrières



Les recommandations



**Vaccination antiCovid complète pour environ 98 % des résidents et grippe à 96 %
Obligation vaccinale antiCovid pour les soignants**



Chronologie de l'évènement

ALERTE

Alerte

La direction de l'établissement alerte par téléphone le service d'hygiène le **mardi 18 janvier 2022** :

- Cas résidents avec problèmes pulmonaires depuis **1 semaine**
- Multiplication rapide des cas
- Signes d'aggravation
- Tests Covid et grippe négatifs
- Mise en place des précautions complémentaires gouttelettes et contact le **lundi 17 janvier 2022** pour tous les résidents avec arrêt des visites
- Signalement ARS fait



Chronologie de l'évènement

ALERTE

Description des cas par téléphone

- Symptômes :
 - Asthénie
 - Toux grasse et encombrement
 - Apyrétiques
- Dont 3 cas résidents graves hébergés dans le même secteur
 - 1 DCD
 - 1 hospitalisation dans le CH de proximité
 - 1 maintien dans l'EMS avec dégradation
- 2 professionnels symptomatiques



Chronologie de l'évènement

Cellule de crise

Avec l'EMH de Chalon-sur-Saône, le CPias BFC le **mardi 18/01/2022**.

Hypothèses retenues :

- Covid : tests antigéniques et PCR négatifs
- Grippe: test négatifs
- Légionellose: épidémie peu probable (nombres de cas soudain et symptômes)
- **VRS** (virus respiratoire syncytial)
- **pneumopathies à germe atypique (chlamydia , mycoplasme)**
- **Autre**



Investigation



Recherche

- Chez le patient hospitalisé : jonction avec le médecin en charge du patient et l'infectiologue du CH où il est hospitalisé pour guider la documentation du cas avec la recherche de prélèvements : PCR multiplex pulmonaire (outil diagnostique des infections respiratoires)
- Dans l'EHPAD : tester par PCR multiplex 5 résidents symptomatiques.



Investigation

Intervention sur site le **mercredi 19 janvier 2022** et bilan :

- PCG appliquées
- Tests Covid RT PCR et ATGn négatifs
- Pas de recherche grippe selon avis de médecin traitant
- Recensement des cas : courbe épidémique
- Répartition dans l'établissement
- Date de début : **le dimanche 09/01/2022** avec 1 chute.



Bilan des cas

Nombre de cas du 10 au 19 janvier 2022 :

- 43 cas résidents
- 2 cas professionnels

Taux d'attaque :

- Résidents 51 % (43/ 85)
- Professionnels 3 % (2/70)

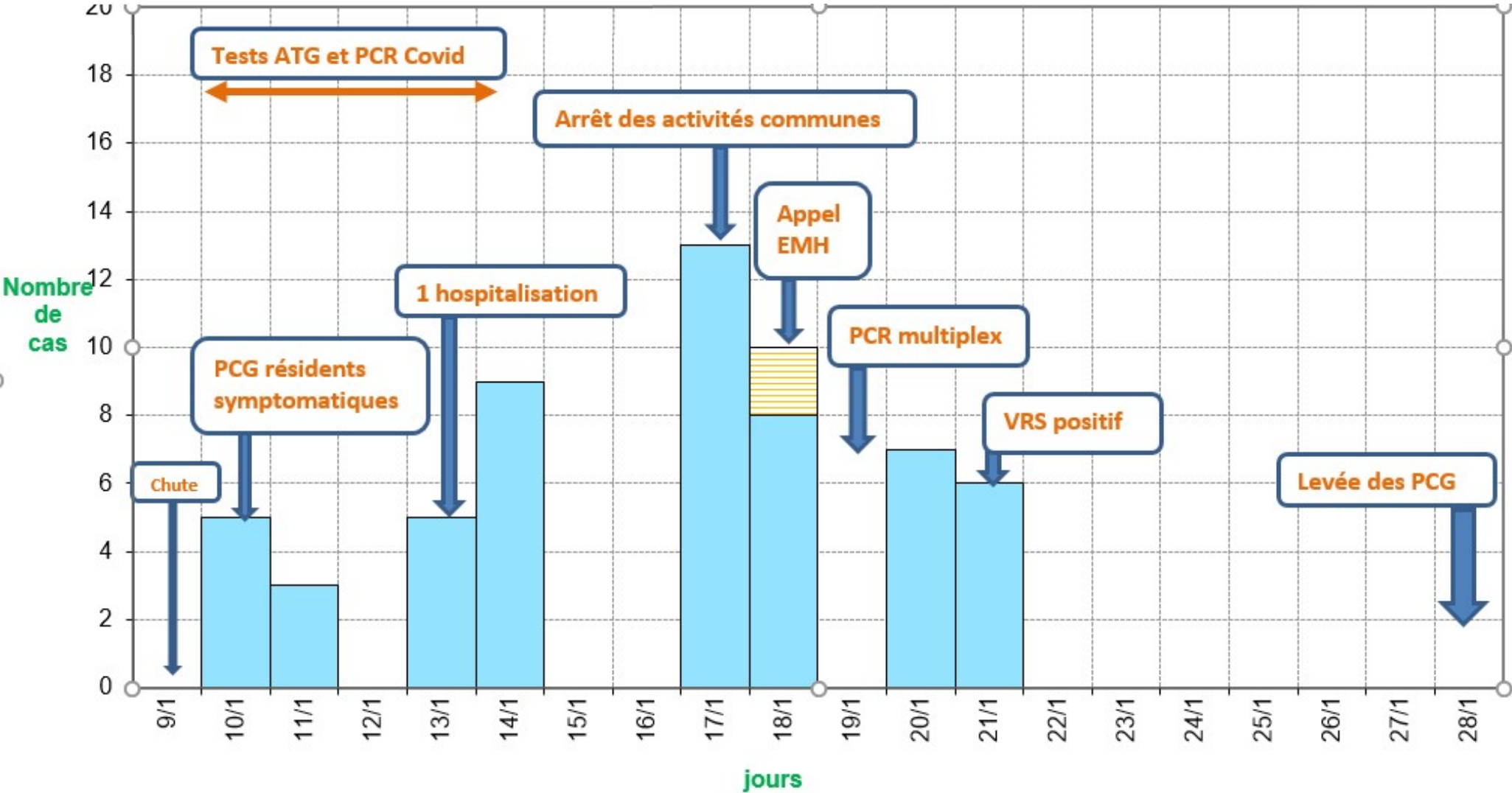


Les résultats

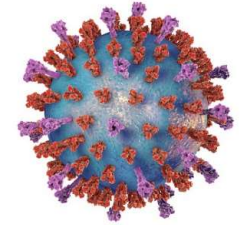
- Point quotidien avec l'EMS : suivi
- Confirmation VRS pour les 5 PCR multiplex réalisées et pour le résident hospitalisé
- Attente 7 jours après le dernier cas et levée des PCG+C
- Courbe finale



Courbe épidémique



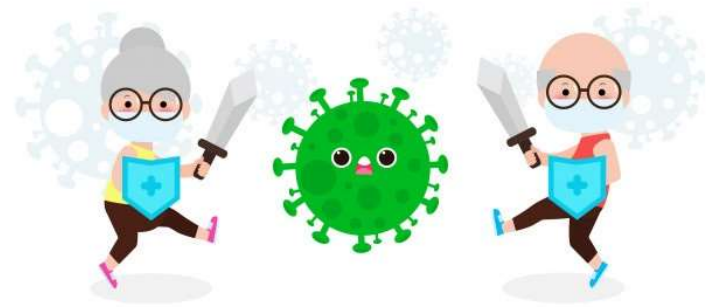
Les infections à VRS



- Famille des Pneumovirus
- Chez l'enfant : 30 % des moins de 2 ans sont touchés par la bronchiolite chaque hiver.
(la cause la plus fréquente de maladies des voies respiratoires inférieures chez le nourrisson ~45 000 hospitalisations chaque année en France chez l'enfant)
- Responsable épidémie saisonnière (de mi-octobre à la fin de l'hiver)



Les infections à VRS chez la personne âgée

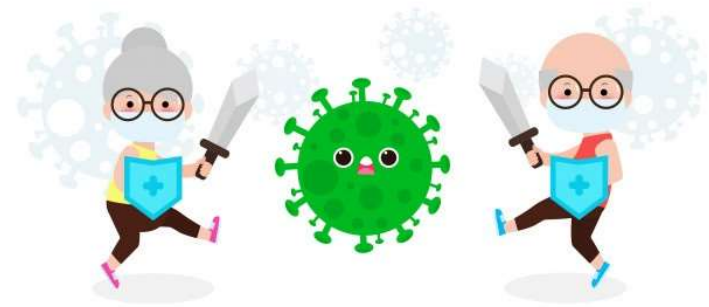


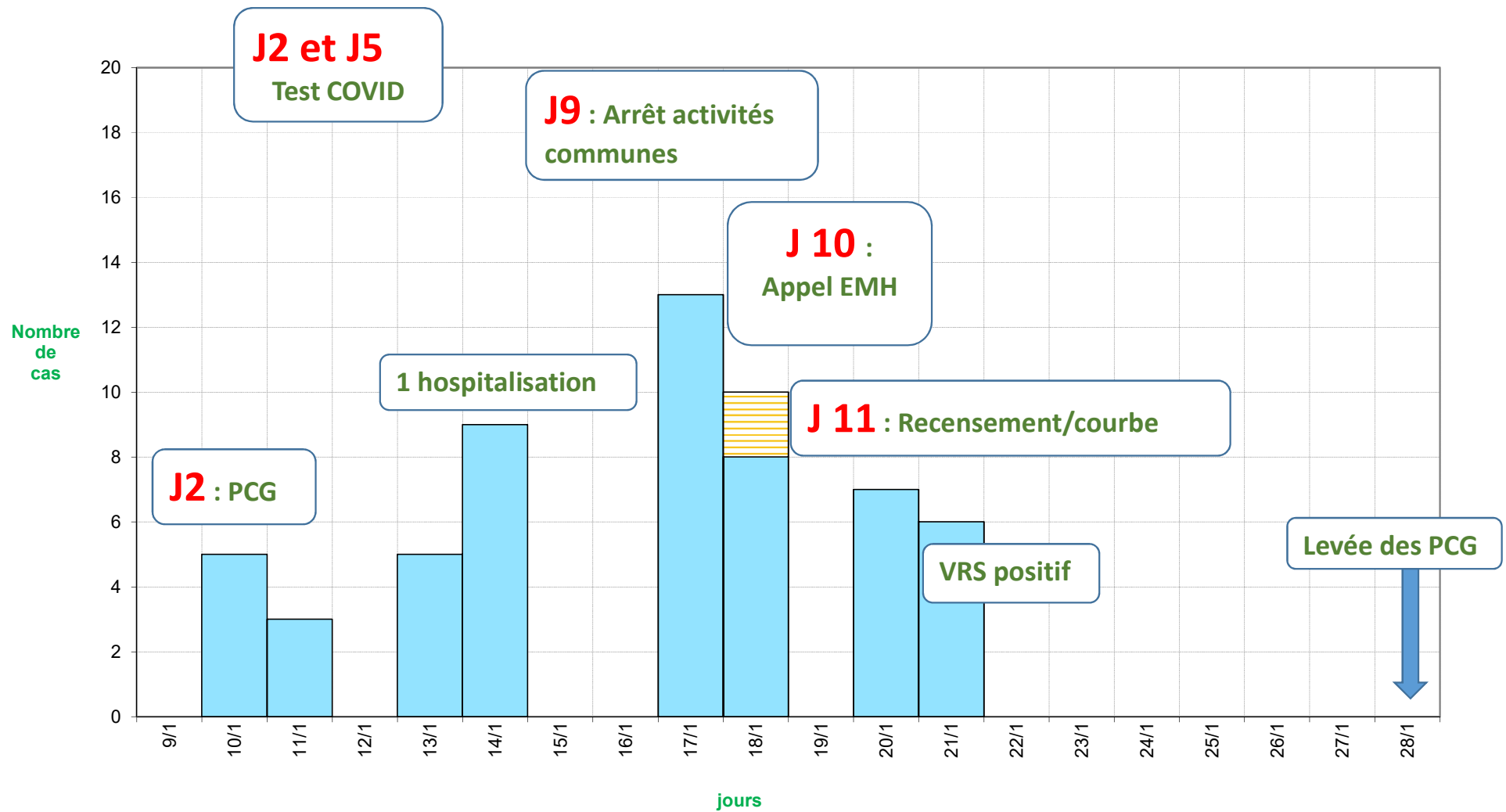
- 3,4 % des infections aiguës virales
- En collectivité , l'infection peut être épidémique et donner des formes plus graves (facilité à réinfecter les sujets âgés).
- Signes cliniques (syndrome pseudo grippal) : chez la personne âgée
Infections graves : complication pneumonie dans 22 % des cas
- Mortalité 10 % : maladies chroniques et déficit immunitaire



Les infections à VRS chez la personne âgée

- Incubation : 2 à 8 jours
- Contagiosité : 7 jours voir plus (immunodéprimés)
- Mode de transmission :
 - gouttelettes
 - contact
- Portes d'entrée :
 - Directes : les yeux, le nez, la bouche
 - Indirectes : les mains, le matériel





Analyse / Discussion

Délais longs ...

- Contexte Covid
- Diagnostic et symptomatologie peu évocateurs
- Identification difficile du pathogène en cause (PCR multiplex : coût, disponibilité)



Conclusion

Sécurisation : **TOT et LARGE !!!**

- Mise en place des mesures barrières immédiates, **dès repérage du/des cas**
- **Arrêt** des activités communes (repas, animations, ...)
- Alerte **sans délai** EMH (CPIAS, ARS)

Investiguer / gérer

- Recensement des cas et description des signes cliniques
- Courbe épidémique
- Identification de l'agent pathogène en cause
- Recours aux ressources à l'expertise

Signaler les épisodes infectieux à potentiel épidémique (ARS, CPias)



TAKE HOME MESSAGE !!!

(gestion épidémie)

SE PREPARER

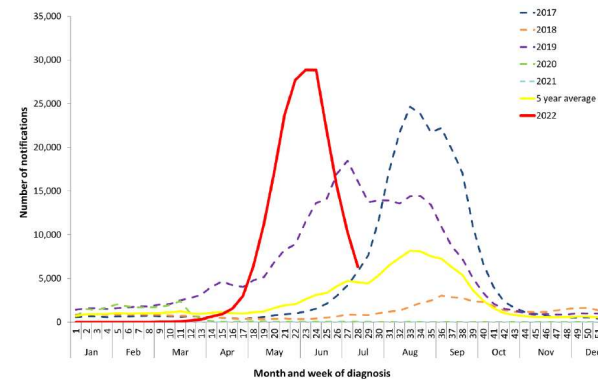
- kit épidémie
- Vérifier les EPI, matériel
- Sensibiliser
- Vacciner

GESTION

- Sécuriser : **TOT ET LARGE !!!**
- Investiguer
- Signaler

RETEX

Figure 4. Notifications of laboratory-confirmed influenza, Australia, 01 January 2017 to 17 July 20 and week of diagnosis*



PROJET QUALITÉ GESTION DES RISQUES
PLAN LOCAL DE MAÎTRISE D'UNE ÉPIDÉMIE

PLAN LOCAL DE MAÎTRISE D'UNE ÉPIDÉMIE :
Guide pour organiser la prévention et la gestion des événements infectieux à potentiel épidémique en établissements médico-sociaux

1 PRÉVENIR
2 GÉRER
3 CAPITALISER

POUR FAIRE FACE

Pias

livré de l'établissement

Codification : xxx/xxx/xxx
Version : 01
Pages : Page 3 sur 16
Date de Création : 06 / 2022
Dernière mise à jour : 06 / 2022

