



Une cause inhabituelle d'épidémie de carbapénémase...

Caroline Neulier-Lozinski
CH de Versailles



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

Conférencier : Caroline, NEULIER-LOZINSKI, Le Chesnay

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

Contexte



- 9 cas de *C. freundii* oxa 48 entre juillet 2016 et août 2017
- Service d'orthopédie septique : pression de sélection antibiotique +++, charge en soins +++
- Dépistage à l'admission et hebdomadaire depuis mars 2015
- Epidémie particulière : répartition dans le temps, surtout des patients autonomes et avec le moins de soins, colonisation à J8 en médiane



1. Pas de patients contact communs
 2. Tous les dépistages négatifs
 3. Chambre 22 : chambre double, pas de voisin commun, prélèvements environnementaux négatifs, 20 patients hospitalisés dans cette chambre sur cette période : 18 patients avec dépistages négatifs, 2 non dépistés
- ⇒ Mise au point sur les dépistages

Hypothèse chaînon manquant

Réapparition de la souche de 2016 confirmée par un champ pulsé en local

1. Pas de patients communs
2. Tous les dépistages négatifs

Hypothèse d'une persistance dans l'environnement puis d'une transmission secondaire

- ⇒ Prélèvements environnementaux
- ⇒ Rappels sur les PS, mesures d'isolement, gestion des excréta, bionettoyage renforcé

Réapparition de la souche de 2016/2017 confirmée par un champ pulsé en local

1. Pas de patients communs
2. Tous les dépistages négatifs

Hypothèse d'une persistance dans l'environnement puis transmission croisée secondaire

- ⇒ Prélèvements environnementaux +++
- ⇒ Arrêt et limitation des entrées dans un 1^{er} temps puis fermeture du service
- ⇒ Equipe dédiée
- ⇒ Bionettoyage vapeur complet du service et matériels partagés
- ⇒ Formations équipes jour/nuit +++

Malgré ces mesures, nouveau cas en août : prélèvement du tartre des toilettes

Envoi des souches au CNR pour comparaison

Résultats environnementaux



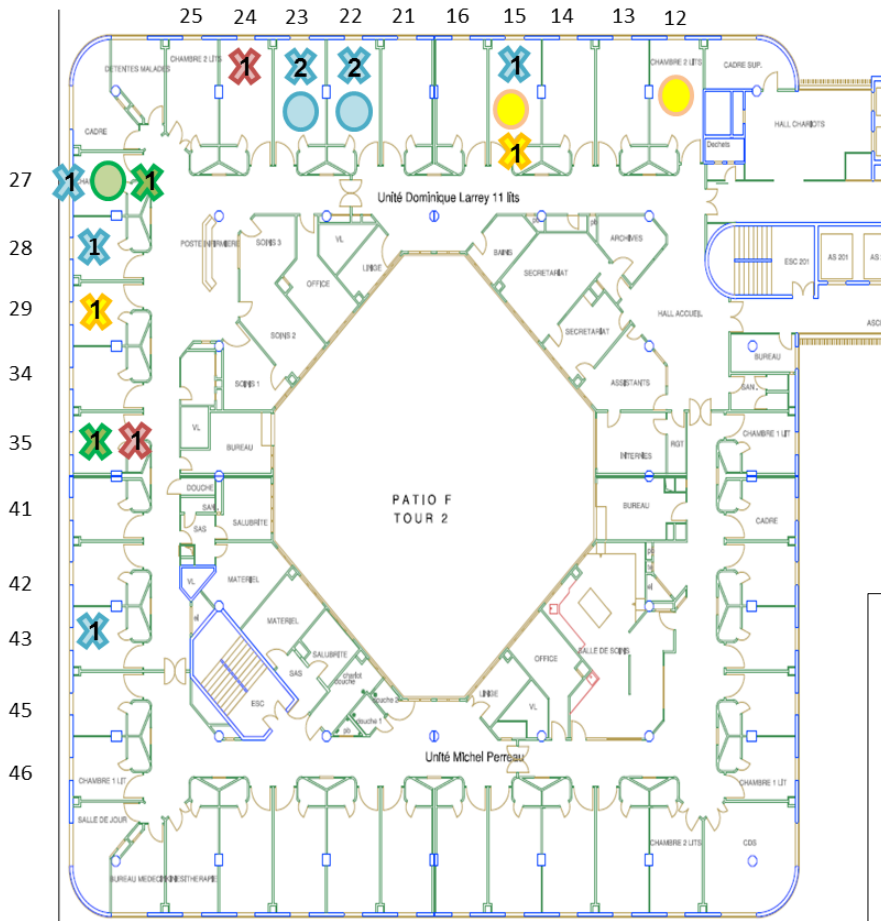
- 78 p
néga
bala
- Prélé
à C.





Pas de corrélation entre le niveau d'entartrement
des toilettes et la positivité à *C. freundii* oxa 48




aux
ilette,
ositifs



Comparaison des souches patient et environnementales



-  Patient clone A
-  Patient clone C
-  Patient clone D
-  Patient clone E

-  Souche WC clone A
-  Souche WC clone C
-  Souche WC clone D

4 clones identifiés :

- Clone A pour 6 patients et 2 WC
- Clone C pour 1 patient et 1 WC
- Clone D pour 1 patient et 2 WC
- Clone E pour 1 patient

Hypothèse de persistance de *C. freundii* oxa 48 dans le tartre des WC et transfert du plasmide de résistance à un autre *C. freundii* présent dans le tartre des WC

Conclusion



- Epidémie espacée dans le temps avec probable persistance de la BHRe dans le tartre des toilettes
- Enrayement de l'épidémie suite à la mise en place de la javellisation des sanitaires dans un premier temps puis à un plan de changement des toilettes entartrées par des toilettes sans brides