

# INVESTIGATION DE CAS GROUPÉS DE PNEUMOCYSTOSE DANS UN SERVICE DE NÉPHROLOGIE

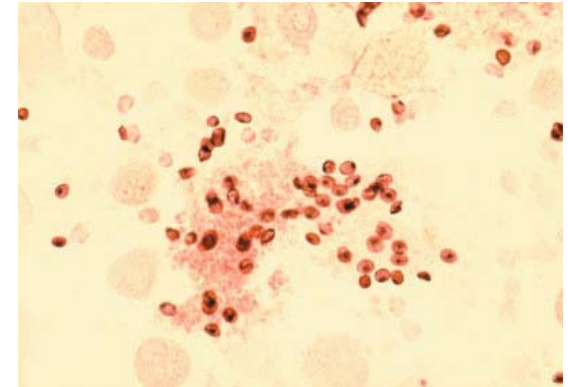
Nathalie Pestourie

CHU de Limoges

Congrès de la SF2H – Juin 2011

# *P. jirovecii*

- Anciennement *P. carinii*
- Champignon ubiquitaire
- Spécificité d'hôte
  
- Longtemps classé dans le règne des protozoaires
- Principalement responsable de pneumopathie interstitielle chez l'immunodéprimé
  - Pneumocystose
- Patient VIH + : +++



# Épidémiologie



- Répartition géographique mondiale
  - Définition de génotype (Ne, Eg, Bi...)
- Premier contact tôt dans l'enfance
- Pas de réservoir animal
- Cycle biologique mal connu
- Transmission par voie aérienne
- Transmission interhumaine de plus en plus évoquée
- Colonisation pulmonaire possible
- Durée d'incubation inconnue

# Nouvelles cibles pour *P. jirovecii*



- Utilisation des traitements anti-rejet :
  - Greffés d'organes solides
  - Greffés de moelle osseuse
- Corticothérapie au long court :
  - Maladies auto-immunes (maladie de Wegener)
- Utilisation des anti-TNF $\alpha$  :
  - Polyarthrite rhumatoïde
- Cancer et chimiothérapie

# Prévention de la transmission



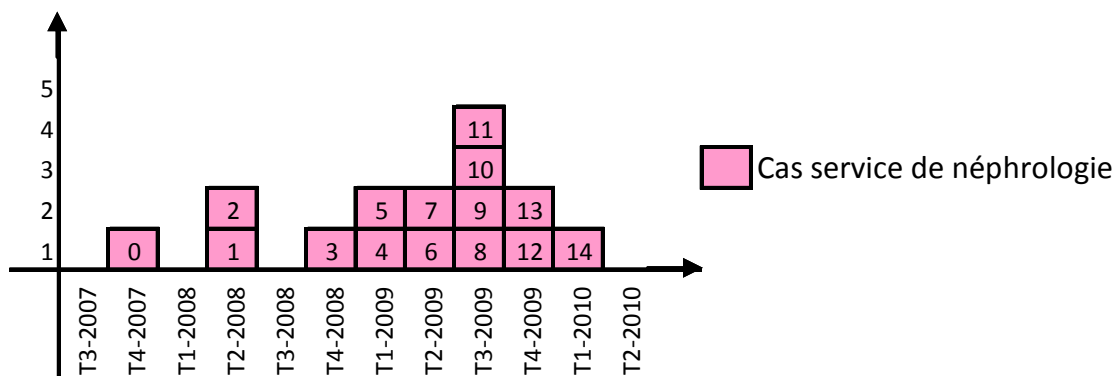
- Recommandations du CDC :
  - Éviter hospitalisation d'un patient atteint dans un service hébergeant des immunodéprimés
  
- Recommandations Françaises de 1999 :
  - Isolement de type « gouttelettes » :
    - Chambre seule
    - Port du masque chirurgical pour le personnel intervenant près du malade
    - Limitation des déplacements et port du masque par le patient lorsqu'il quitte sa chambre



# Cas groupés dans le service de néphrologie du CHU de Limoges

# Alerte

- Septembre 2009 : augmentation du nombre de cas de pneumocystose dans le service de néphrologie



# Matériels et méthodes



- Enquête bibliographique
  - Revue de la littérature
  
- Enquête microbiologique
  - Données microbiologiques
  - Génotypage
  
- Enquête épidémiologique
  - Données administratives
  - Données cliniques
  - Tableau synoptique



# Phénomène connu ?

Enquête bibliographique

# Cas groupés de pneumocystose



- Revue de la littérature : 17 publications
  - 7 publications hors-néphrologie
  - 12 publications chez des transplantés rénaux
  
- Parmi les 17 publications :
  - 12 concluaient sur une transmission interhumaine possible
  - 7 évoquaient la possible nosocomialité de ces cas de pneumocystose

S'agit-il d'un phénomène épidémique ?

Enquête microbiologique rétrospective

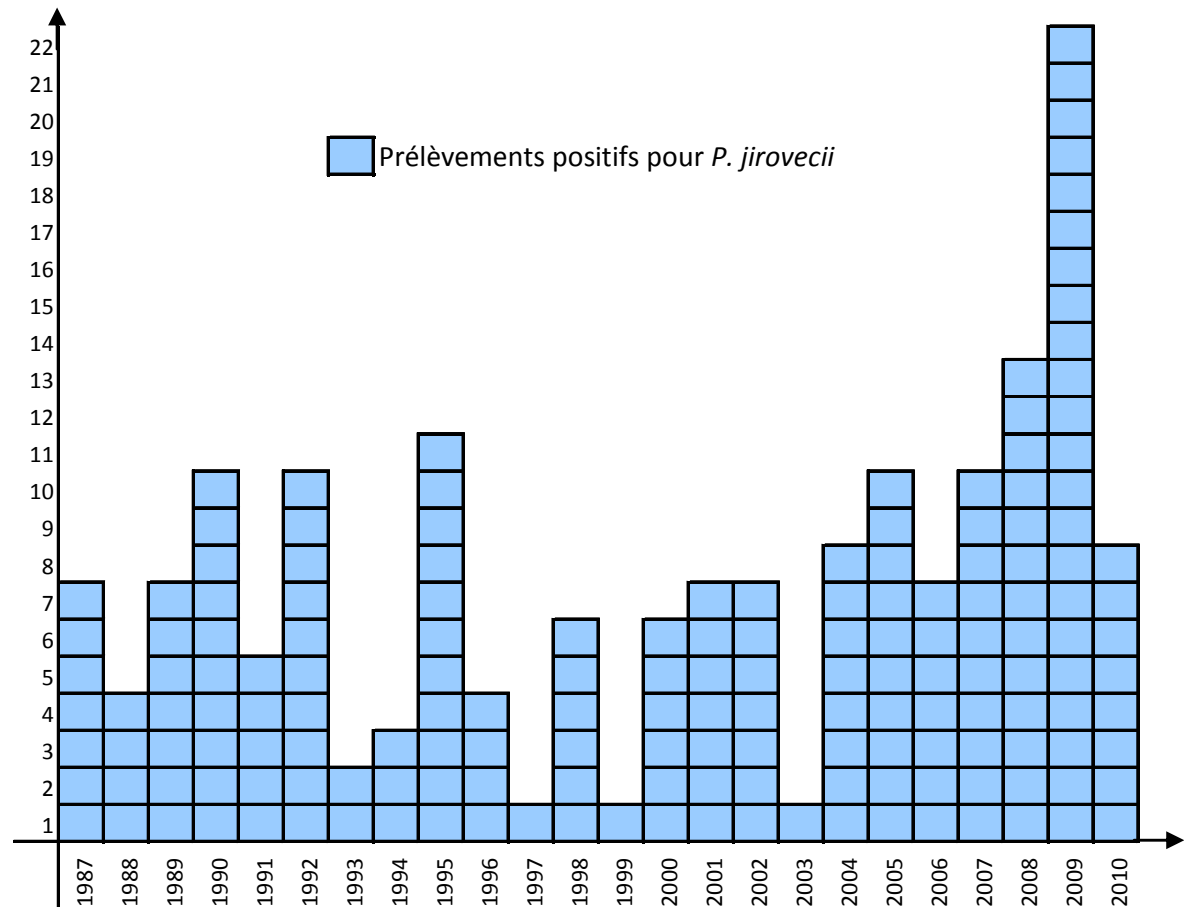
# Épidémie ?

## □ Données microbiologiques CHU de Limoges

□ 171 prélèvements positifs depuis 1987

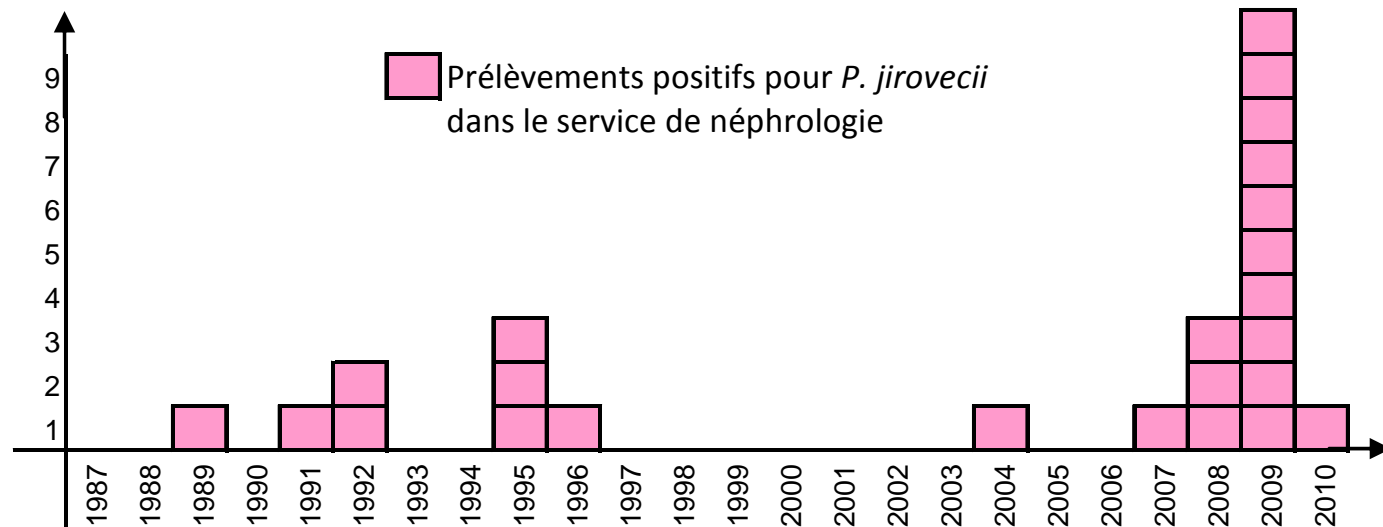
□ Moyenne de 7 cas par an

□ Variable selon les années



# Épidémie ?

- Données microbiologiques service de néphrologie
  - 1 seul cas entre 1997 et 2006
  - Pic de cas en 2009
  - 15 cas entre fin 2007 et février 2010



Les patients

Données cliniques

# Les patients



- 15 patients atteints dont 14 transplantés rénaux
- Moyenne d'âge : 60,9 ans ; Sexe ratio : 0,88
- Délai moyen de 5 ans entre la greffe et la pneumocystose (max 18 ans)
- 2 admissions en réanimation
- Aucun décès

# Les patients



- Immunosuppresseurs : 100 %
  - Au moins 2 médicaments immunosuppresseurs : 93 %
  - Mycophénolate mofétil : 80 %
- Episode de rejet humoral : 3/14
- Seconde greffe : 3/14
- CMV : 3/15
- CD4 :
  - Inférieur à 1000/mm<sup>3</sup> : 100 %
  - Inférieur à 200/mm<sup>3</sup> : 66 %



# Transmission croisée ?

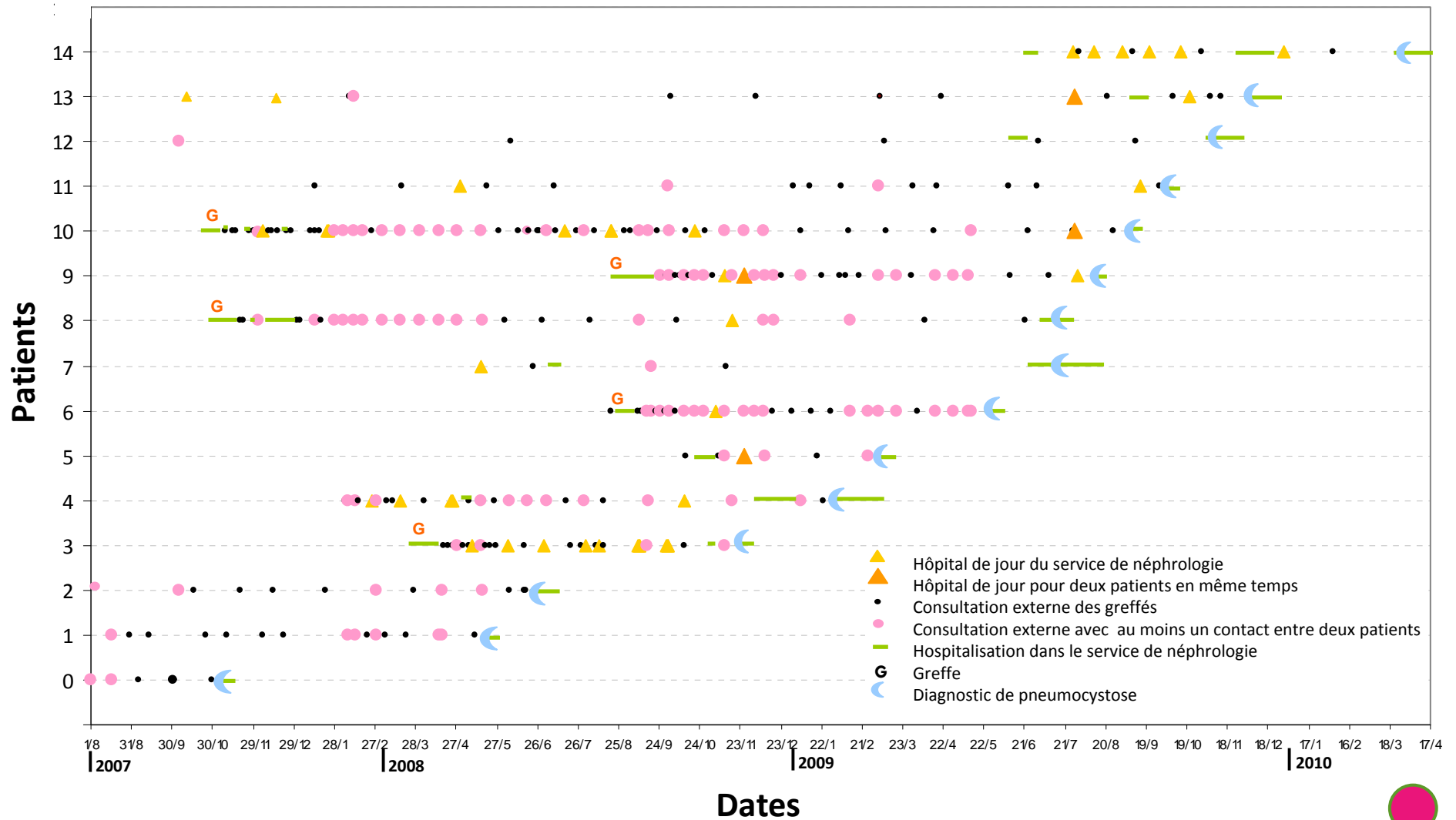
Etude des contacts entre les patients

# Étude des contacts entre les patients



- Consultations des greffés :
  - ▣ Convocation de plusieurs patients greffés un jour donné
  - ▣ Attente : salle d'attente des consultations de néphrologie
  - ▣ Bilan biologique : salle de prélèvement (2 patients)
  - ▣ Petit-déjeuner : salle de restauration
  
- En moyenne chaque patient a croisé 4 autres patients de la série
  
- En moyenne 8,2 opportunités de contamination par patient

# Tableau synoptique

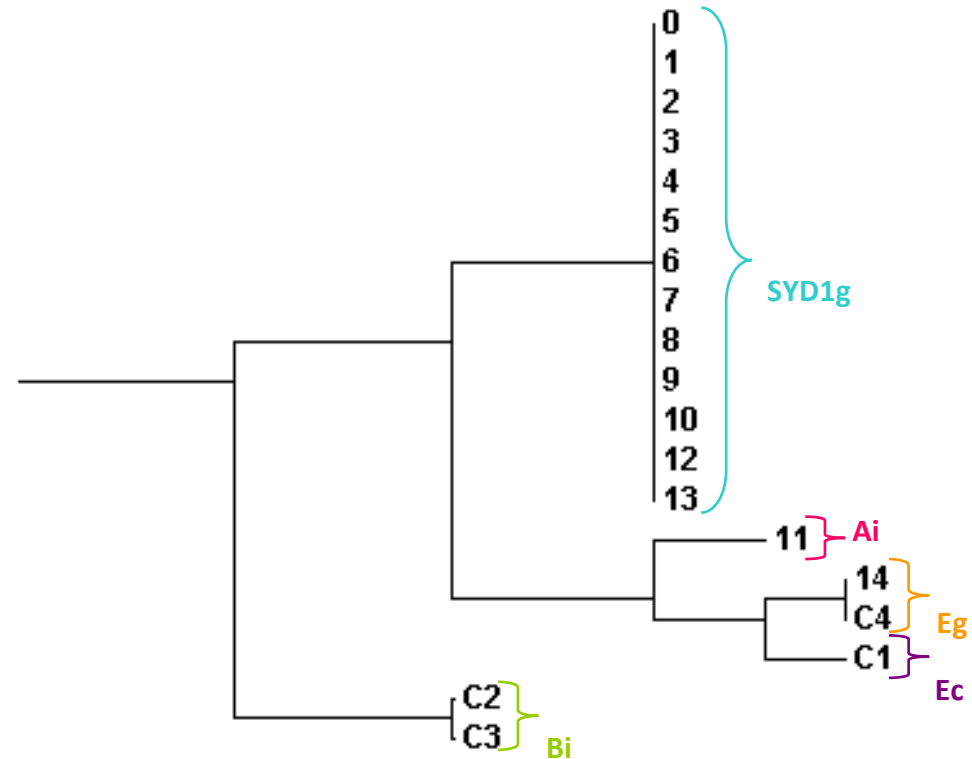


Les souches appartiennent-elles au même génotype ?

Génotypage

# Génotypage

- 13 génotypes SYD1g
- 1 génotype Ai
- 1 génotype Eg
- 4 Contrôles



- Génotype SYD1g majoritaire chez les patients de néphrologie

# Mesures mises en place

# Mesures mises en place



- Isolement de type « gouttelettes » pour le secteur d'hospitalisation
- Aucun changement au niveau des consultations...
- Sensibilisation des médecins à la pathologie et au suivi des CD4
- Prophylaxie chez les patients lymphopéniques

Hypothèse ?

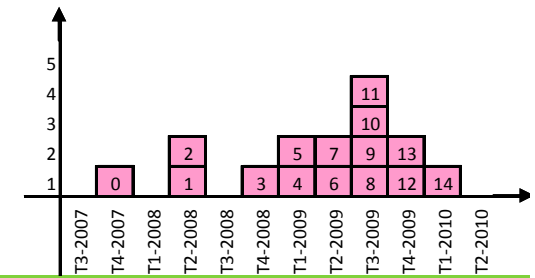


# Hypothèse de transmission



- Pour 10 patients

# Questions en suspend



- Patient 0 : 6 mois avant le patient 1 = cas index ?
- 3 Patients ont eu un seul contact
- Autres hypothèses de transmission ?
  - Air d'une des salles des consultations des greffés
  - Personnel soignant porteur
  - Patient porteur sans développer la pathologie
  - Associations d'usagers

# Génotype non SYD1g



- Patiente 14 :
  - Non transplantée
  - Pas de croisement avec les autres patients
  - Facteurs de risques : traitement immunosuppresseur
  - Cas isolé
  
- Patiente 11 :
  - Transplantée
  - 2 contacts retrouvés
  - Pneumocystose ancienne en 1995

# Conclusion

# Conclusion



- Cas groupés de plus en plus fréquents
  
- Groupe de travail national
  - Transmission inter-humaine ?
  - Source environnementale ?
  - Place de la prophylaxie ?
  - Place du dépistage du portage ?

MERCI DE VOTRE ATTENTION

