

**XXXème Congrès de la Société Française  
Hygiène Hospitalière 5 au 7 Juin 2019**

**L'ÉPIDÉMIE DE LA PESTE:  
EXPERIENCE D'UN CENTRE  
HOSPITALIER UNIVERSITAIRE à  
MADAGASCAR**

**Volatiana Andriananja, J Andriamamonjisoa,  
M Raberahona, , E Rakotomijoro, AH Rajaonarison,  
R Rakotoarivelo, R Andrianasolo, MJD Randria**

# PLAN

## INTRODUCTION

- **CIRCUIT DES PATIENTS**
- **MESURES DE PREVENTION ET CONTRÔLE de  
l'INFECTION(PCI)**
- **ENJEUX**
- **PERSPECTIVES**

## CONCLUSION

# INTRODUCTION(1)

- Peste : zoonose, causée par la bactérie *Yersinia pestis*
- La bactérie la plus pathogène au monde
- Trois principales formes cliniques de la peste
  - Peste bubonique
  - Peste pulmonaire
  - Peste septicémique

# INTRODUCTION(2)

- Epidémie de peste pulmonaire(PP) à Madagascar 1<sup>er</sup>  
Août- 22 Novembre 2017
- OMS Novembre 2017:
  - 1791 cas de peste pulmonaire – 22% confirmés,  
34% probables et 44% suspects

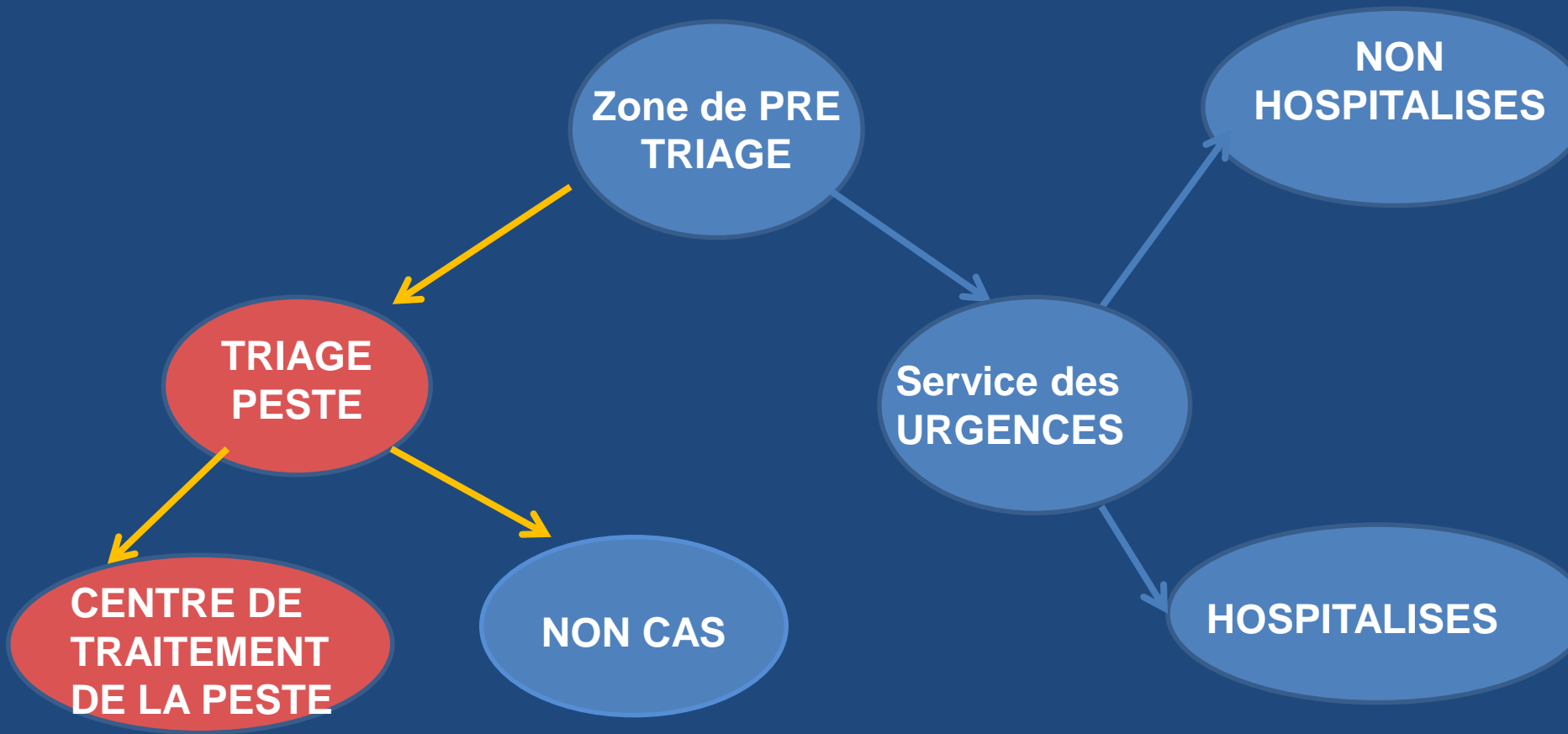
# INTRODUCTION(3)

- **OMS Nov 2017:**
  - **341 cas de peste bubonique, un cas de peste septicémique et 215 cas de type non spécifié**
  - **Taux de décès= 8,6%**
  - **Objectif = décrire les mesures de prévention et de contrôle de l'épidémie**

# CIRCUIT DES PATIENTS(1)

- **Hôpital Universitaire de Befelatanana : Hôpital de niveau III**
- **Occupation des lits >500 patients**
- **Employés >600**
- **Plusieurs services (Urgences, Pneumologie, Maladies Infectieuses, Pédiatrie, ....)**
  - => Probabilité à recevoir des patients atteints de la peste +++++**

# CIRCUIT DES PATIENTS(2)



# CIRCUIT DES PATIENTS(3)

- **ZONE DE PRETRIAGE et de TRIAGE**
  - **Hygiène des mains**
  - **Equipement de protection individuelle**
    - **Port de masque chirurgical**
    - **Surblouse**
    - **Gants**
    - **Lunettes, calots**



# CIRCUIT DES PATIENTS(4)

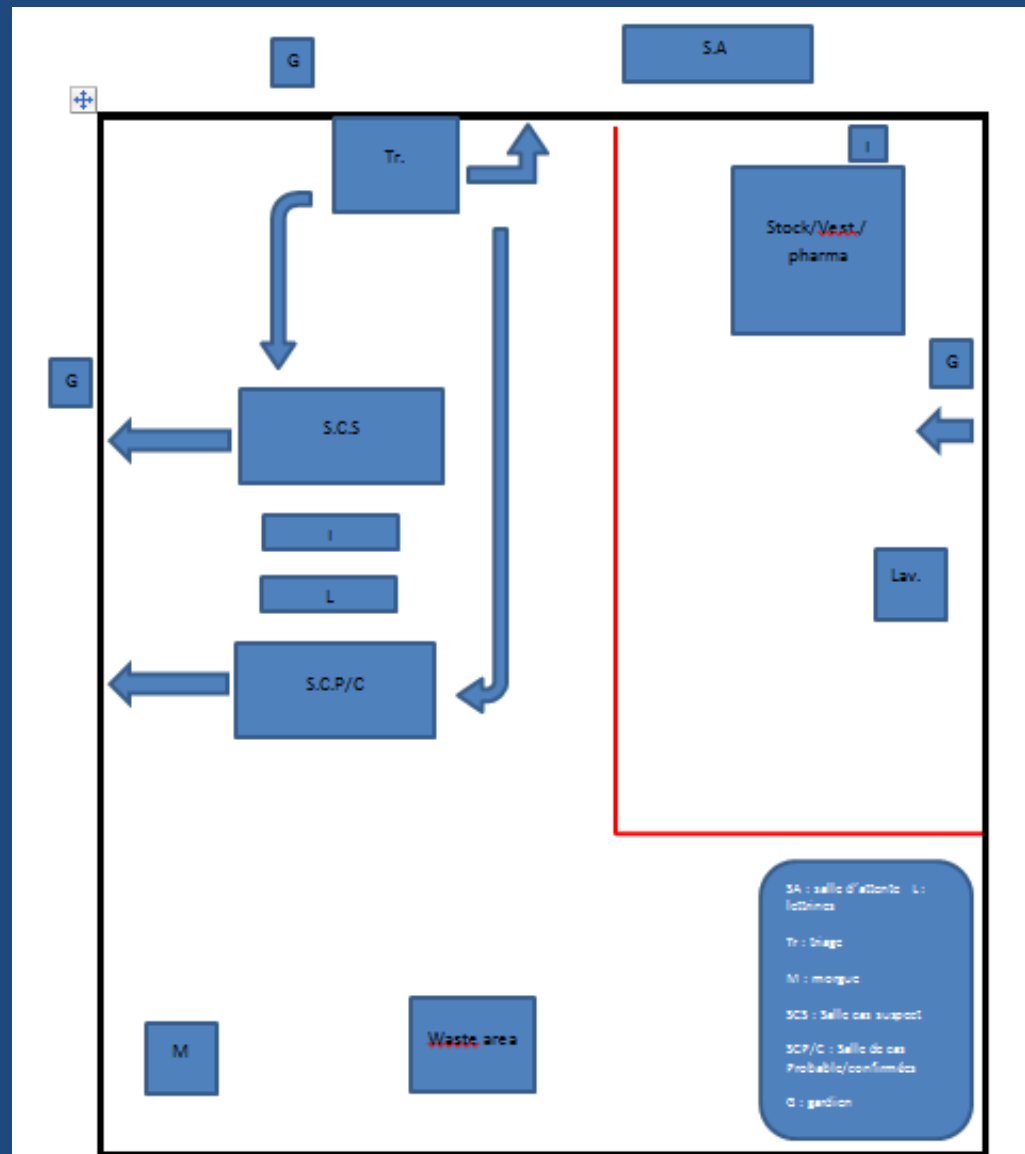
- **ZONE DE TRIAGE PESTE**
  - Application de la définition des cas
  - Test de diagnostic rapide : prélèvement des crachats et des bubons
  - Chimio prophylaxie des cas contacts
  - Masque chirurgical pour les gardes malades
  - Référencer dans le centre de traitement peste si cas suspect

# CIRCUIT DES PATIENTS(5)

- ZONE DE TRIAGE



# CIRCUIT DES PATIENTS(6)



Le centre de traitement de la peste

Toilettes pour les patients non - Pesteux

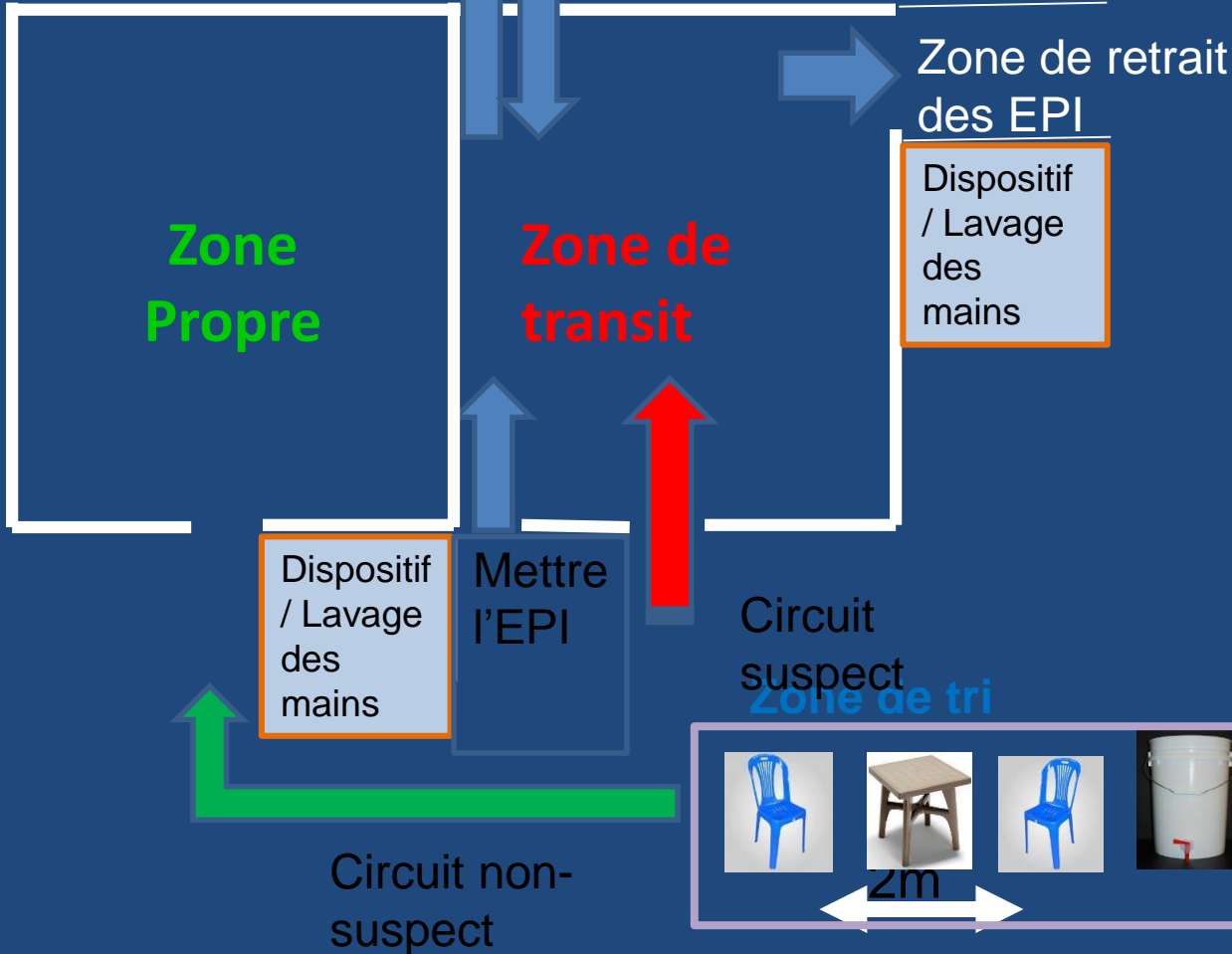


**ZONE CONTACT**

Zone de combustion des ordures



Toilettes pour les patients isolés



# Mesures de PCI

- **Mise en place d'un centre de traitement de la peste associant les infrastructures dures existantes et les tentes => isolement et traitement du patient**
- **Situé à environ 200m du Département des Maladies Infectieuses**

# Mesures de PCI

- **Composantes PCI**
  - **Hygiène des mains et utilisation d'une solution hydroalcoolique (SHA)**
  - **Préparation eau chlorée à 0,5%**
  - **Nettoyage quotidien de l'environnement**
  - **Infrastructures de lavage**

# Mesures de PCI



# Mesures de PCI

- **Approvisionnement des matériels: installations des points d'eau pour lavage des mains, des poubelles, du savon , HTH 0,5%, des solutions hydro alcooliques, des vaporisateurs**
- **Approvisionnement l'équipement de protection individuelle: masques jetables, surblouse, surchaussures**



# Mesures de PCI

- **Précautions d'isolement standard pour tous les patients (patients atteints de peste pulmonaire et bubonique)**
- **Précautions gouttelettes (peste pulmonaire)**

# Mesures de PCI

- **Chimioprophylaxie post-exposition pour :**
  - **Les cas contact étroit (défini comme se trouvant à moins de 2 m) avec des cas suspects ou probables et qui n'ont pas reçu d'antibiotiques pendant au moins 48 heures.**
  - **Personnels de santé**

# Mesures de PCI

- **L'isolement des personnes asymptomatiques qui ont eu des contacts étroits avec des personnes infectées n'est pas recommandé.**
- **158 agents de santé formés à la PCI, à la prise en charge de la peste , les prélèvements et l'utilisation du TDR à l'hôpital universitaire de Befelatanana**

# ENJEUX

- **Infrastructures inadaptées et insuffisantes**
- **Approvisionnement insuffisant en EPI**
- **Difficulté à respecter les mesures d'hygiène des personnels soignants**
- **Insuffisance des ressources humaines (infirmiers, médecins, hygiénistes, psychologues, ...)**

# ENJEUX

- **Gestion des déchets ( 8 injections par jour)**
- **Transport des prélèvements**
- **Gestion de la visite de la famille**

# Perspectives

- **Renforcer le système de surveillance et la PCI/WASH**
- **RT PCR dans le centre/hôpital**
- **Etablir des infrastructures adaptées : laboratoires mobiles, centres de traitement de la peste**
- **Adopter un nouveau protocole de traitement aussi simple qu'efficace**

# Perspectives

- **Renforcement de l'application des mesures d'hygiène**
- **Renforcement de l'éducation et communication envers la communauté (vaccin, épidémie, ...)**
- **Formation régulière et continue des personnels de santé sur les mesures d'hygiène , sur la peste et la rougeole**

# CONCLUSION

- **Le succès du contrôle d'une épidémie dépendra de:**
  - **La préparation des équipes de soins de santé**
  - **La mise en place d'un circuit des patients**
  - **L'application de la PCI= précautions standards et précautions complémentaires d'hygiène (accent sur l'utilisation appropriée des EPI+++)**
  - **Réactivité et collaboration**



# Merci de votre aimable attention

