

Cas clinique n°5

- **Mme Z, 84 ans, hébergée en établissement pour personne âgée dépendante avec syndrome démentiel**
- **Présente brutalement une toux, des courbatures, une fièvre à 38°C**
- **Plusieurs résidents présentent les mêmes symptômes**
- **Suite à une enquête épidémiologique un paramyxovirus influenzae est mis en évidence**

INFECTION ASSOCIEE AUX SOINS

INFECTION ASSOCIEE A L'ENVIRONNEMENT DE SOINS

LES INFECTIONS NOSOCOMIALES VIRALES

- Leur fréquence est très sous estimée.
- 5 % de l'ensemble des infections nosocomiales
- 20 à 35% des infections noso survenant en pédiatrie
- évoluent souvent sur le mode épidémique

- Les infections respiratoires : VRS +++ et la grippe++
- Les infections digestives: Rotavirus++
- Les infections HSV et CMV : rare mais graves chez les nouveau-nés, les immunodéprimés et les transplantés,
- VIH, VHB et VHC: à transmission sanguine

LES INFECTIONS NOSOCOMIALES PARASITAIRES ET FUNGIQUES

- Les infections fongiques sont dominées par les **infections urinaires et les septicémies à Candida sp**
- Fréquentes chez les malades **diabétiques ou immunodéprimés** (cancéreux et neutropéniques)
porteurs de **sondes urinaires ou de cathéters vasculaires**
- Les aspergilloses invasives sont particulièrement graves chez les greffés de moelle, en hématologie.

CONCLUSION

- Les IAS: **problème de santé publique**
- **C'est l'affaire de tous et de chacun**
- La lutte: **la surveillance et la prévention**

- Nécessité de mise en œuvre d'**un programme** obligatoirement **multidisciplinaire**