

Avertissement : Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 2 août 2016

Hôpital cantonal de Genève

Faut-il dépister *Clostridium difficile* à l'admission ?

Dr M.da Costa Pires

75% des cas de colite à *Clostridium difficile* (Cd) ne sont pas liée à des cas nosocomiaux, (c'est à dire hospitaliers).

45% sont distincts de tous les cas précédents...

On se demande donc quelle est la logique des colites nosocomiales...

Dans la communauté il y aurait des porteurs asymptomatiques avec un rapport porteurs sains/ malades entre 2 :1 et 7 :1.

Est-ce que ces porteurs sains contaminent l'hôpital et contribuent aux transmissions ?

Est-ce que le dépistage des porteurs sains à l'admission peut-il faire diminuer le nombre de colites à Cd ?

L'article en question c'est « [Effect of Detecting and Isolating *Clostridium difficile* Carriers at Hospital Admission on the Incidence of *C difficile* Infections: A Quasi-Experimental Controlled Study](#), Yves Longtin, JAMA, 2016;176(6):725-727 ».

Ça se passe au Québec entre janvier 2014 et mars 2015....Tous les patients de l'institut de cardio et pneumo du Québec sont testés par un frottis anal, et une PCR de la toxine B de Cd.

Le groupe contrôle est constitué par les autres hôpitaux du Québec où cette mesure n'est pas effectuée.

L'outcome primaire c'est le taux d'incidence de colites à Cd.

Il y a environ 7600 patients dépistés sur 15 mois...

5% étaient positifs pour Cd, soit 368 patients. Les patients positifs étaient ensuite isolés.

Les colites qui étaient de 8.2 cas/10'000 jours-patients avant le début de l'étude et dans le groupe contrôle, ont baissé à 3.0/10'000jours-patients.

64 cas de colites à Cd ont été évitées en 15 mois. Ce qui donne un NNT de 121 dépistages et 6 isollements de porteurs asymptomatiques pour éviter une colite à Cd.

Aux HUGs à Genève on est déjà dans ces « eaux là »...c'est à dire qu'il y a 3 colites à Cd pour 10'000 jours-patient.

A l'hôpital des 3 Chênes une étude aurait montré que les porteurs asymptomatiques se situent aux alentours de 2%.

Cette étude est intéressante , et mérite d'être confirmée par d'autres...

A Genève le problème c'est surtout les BLSE, les bactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu...

2è bonne nouvelle de ce mardi matin...pour la colite à Cd, mieux vaut être hospitalisé à Genève qu'au Québec...



Pour l'original et le sirop d'érable...c'est mieux le Québec

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch