

Soignants infectés par le VHB, VHC et VIH

Quelles recommandations?

R. Kammerlander, F. Zysset, C. Colombo, Ch. Ruef, P. Francioli

La main au travail

Lausanne 18-19.11.2004

Journées suisses
des médecines du personnel
des institutions de soins

Journées scientifiques
de la Société suisse de
médecine du travail

Soignants infectés par le VHB, VHC et VIH

- **Définition**
- **Déterminants du risque de transmission**
- **Risques de transmission de patient à soignant**
- **Risques de transmission de soignant à patient**
- **Prévention**
- **Recommandations internationales**
- **Recommandations suisses: questions ouvertes**
- **Conclusion**

Définition

Actes à haut risque d'accident exposant au sang (AES)

« Procédure au cours de laquelle les mains du soignant protégées par des gants peuvent entrer en contact avec des instruments tranchants, des pointes d'aiguille ou des tissus acérés (spicules osseux ou dents) à l'intérieur d'une cavité corporelle, d'une plaie ou d'un espace anatomique confiné dans lequel les mains ou l'extrémité des doigts ne seraient pas toujours complètement visibles. »

Déterminants du risque de transmission lors d'un accident exposant au sang (AES)

1. **Prévalence de l'infection et de l'immunité**
 - chez le personnel de santé
 - dans la population
2. **Risque d'AES du personnel de santé**
3. **Taux de transmission spécifique de l'agent pathogène**
4. **Risque d'exposition du patient au sang du soignant (« bleed-back »)**

Prévalence du VHB, VHC, VIH en Suisse

| | VHB | VHC | VIH |
|-------------------|----------------|------------------|---------------|
| Population | 0,3% | 0,7-1% | 0,3% |
| Soignants* | (1,8%?) | < 0,5% | 0/4166 |

* Déclaration des accidents exposant au sang aux Centres nationaux de référence
Weber et al., Hepatology 2001

Risque de blessure du personnel de santé

Chirurgie:

1,2 - 2,5 / 100 proc.*

S. infirmiers

0,0142/100 proc.**

Suisse (Lüthi, Schiwo 1998)

2,02 / 100 procédures

4,28 - 11,05/pers./an

0,49-2,23/pers/an

* Panlilio, JAMA 91 / Tokars / JAMA 92 / Bell, Surg Clin North Am 95

** Abiteboul, Pathol Biol 92

Risques de transmission du VHB, VHC, VIH après accident percutané

| | Séroconversion | Hépatite clinique |
|------------------|----------------|-------------------|
| • VHB | | |
| - AgHBe pos | 37 - 62% | 22 - 31% |
| - AgHBe nég | 23 - 37% | 1 - 6% |
| • VHC | < 1% | - |
| • VIH | 0,3% | - |
| (expos. muqueuse | 0,09%) | |

Werner, Ann Int Med 1982/MMWR Rep 50, 2001/De Carli, Infection 2003

Risque de transmission du VHB de patient à soignant

- **USA**
 - Diminution de > 95% de l'incidence chez le personnel de santé entre 1983 et 1995
 - Incidence 5 fois plus basse que dans population en 1995
- **Allemagne**
 - Incidence diminuée de 23 fois entre 79-86 et 87-97
- **Suisse**
 - Diminution de plus de 90% des déclarations entre 1983 et 1990-96
 - Pas de transmission connue selon déclarations d'accidents aux Centres nationaux de référence depuis 1997

Risque de transmission du VHC de patient à soignant

Prévalence de l'infection VHC chez soignants similaire à prévalence dans la population

MAIS

- Transmissions VHC patient-soignant documentées
- 6 cas déclarés en Suisse de 1997 à 2001
- Risque annuel estimé (modèle)
 - Chirurgie 1/10000 - 1/1000
 - S. infirmiers 1/18700 - 1/1900

Risque de transmission du VIH de patient à soignant séroconversions documentées ou possibles après AES

| | Monde (99) | Suisse |
|--------------------|-------------------|---------------|
| Documentées | 102 | 2 |
| Possibles | 217 | 1 |

PHLS, 1999

Bull OFSP 7, 1997

Risque d'exposition du patient au sang du soignant après blessure

Interventions en chirurgie orthopédique et
traumatologie, cardio-chirurgie, gynécologie et
obstétrique, chirurgie plastique et reconstructive

176 blessures au cours de 3242 interventions (5,4%)



**48/176 (27%) contacts avec le sang du patient
(bleed-back)**

Bell, Surg Clin North Am 1995

Transmissions du VHB de soignant à patient dans le monde

- 50 épidémies depuis 1972
- 48 soignants impliqués
 - 39 chirurgiens
 - 9 non chirurgiens
- Plus de 500 patients infectés

Transmissions du VHB de soignant à patient en Suisse

Une épidémie de 1973 à 1977

- 36 patients infectés
 - Presque tous avec ictère
 - 5 hépatites chroniques
- Médecin généraliste AgHBe positif
- « Précautions standards » lacunaires

Pas de cas connus depuis 1977

Grob, Lancet 1981

Transmissions du VHC de soignant à patient

- **8 épisodes de transmission par chirurgiens**
 - **21 patients infectés**
- **2 épisodes de transmission par anesthésistes**
 - **6 patients infectés (1 et 5 patients)**
 - **anesthésistes infectés quelques semaines avant par un patient**
 - **1 anesthésiste avec plaie suintante 3e doigt main D**

Transmissions du VIH de soignant à patient

- 1 épisodes de transmission par dentiste
 - 6 patients infectés
- 1 épisodes de transmission par chir. orthopédiste
 - 1 patient infecté
- 1 épisode de transmission par infirmière
 - 1 patient infecté

Transmissions du VIH de soignant à patient: études rétrospectives (look-back)

USA

- 51 soignants infectés par le VIH
 - 22171 patients exposés et testés
 - Pas de séroconversion liée au soignant

Monde

- 41 études épidémiologiques
 - 16918 patients exposés
 - Pas de séroconversion liée au soignant

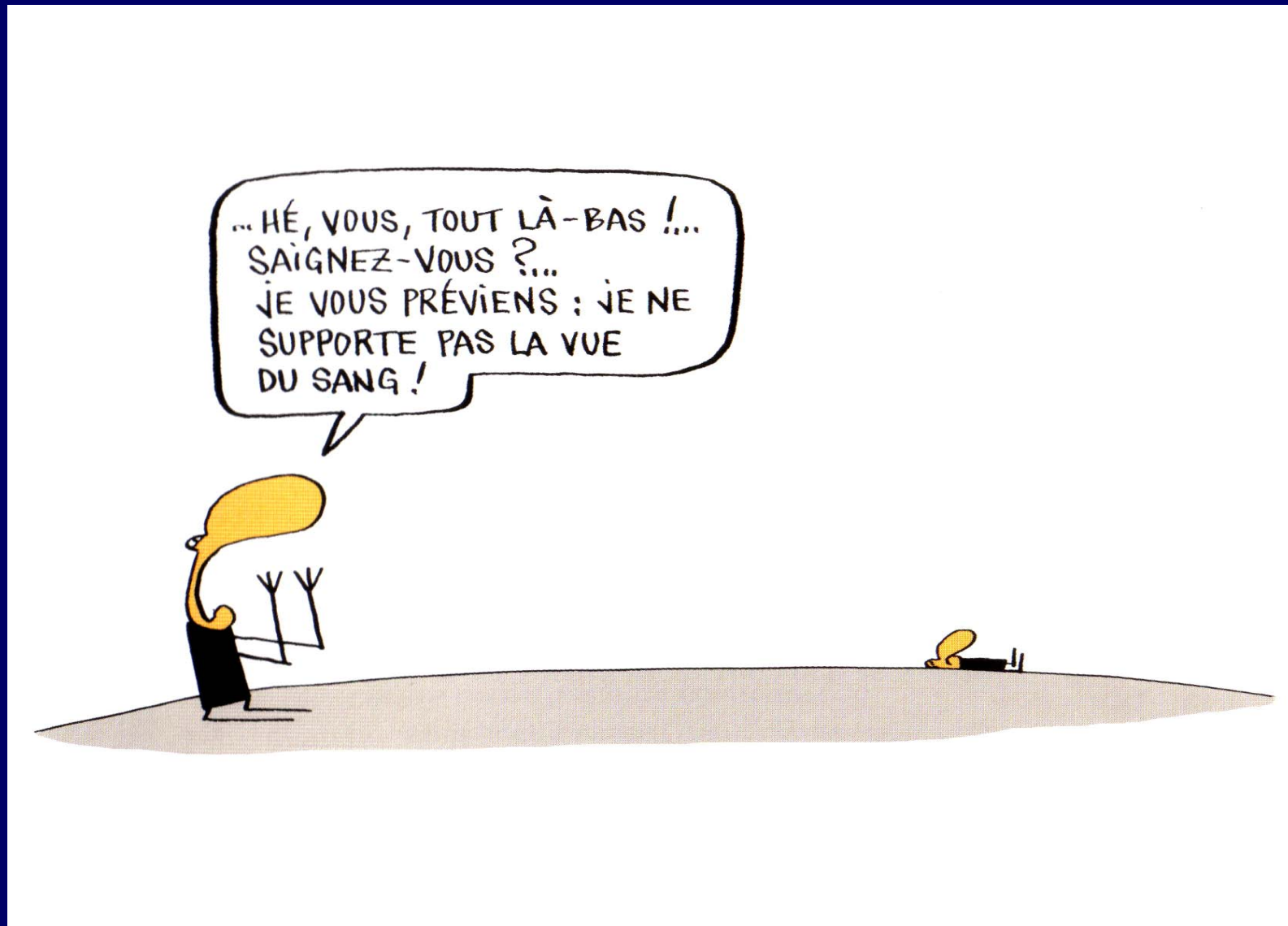
Facteurs associés à la transmission du VHB, VHC, (VIH) de soignant à patient

- **Types de chirurgie**
 - **Chirurgie cardio-thoracique**
 - **Chirurgie orthopédique**
 - **Gynécologie-obstétrique**
- **Précautions standard lacunaires**

Particularités de la transmission du VHB

- **Transmission démontrée**
 - après application et renforcement des précautions standard
 - lors de procédures à bas risque
- **Nombre élevé de patients infectés dans certains épisodes épidémiques**
- **Prévention primaire aisée par vaccination du personnel de santé**

Prévention ?



Prévention de la transmission du VHB, VHC, VIH de soignant à patient

- **Précautions standard**
- **Vaccination contre l'hépatite B**
- **Matériel de protection**
- **Matériel de sécurité**
- **Adaptation des techniques chirurgicales**
- **Formations complémentaires**
- **Restrictions de pratique**

Quelles recommandations?

Questions générales

- **Efficacité des mesures adoptées ?**
- **Protection optimale du patient?**
- **Place des mesures de restriction d'activité du personnel?**
 - **Activités de soins?**
 - **Activités à haut risque d'AES?**

Quelles recommandations?

Questions en cas de restrictions d'activité

- **Dépistage?**
 - Avant la formation?
 - A l'engagement?
 - Chez tous le personnel?
- **Contrôle de la vaccination contre l'hépatite B?**
- **Déclaration? A qui?**
- **Rôle d'un groupe d'expert?**
- **Restriction temporaire ou définitive? Traitement?**
- **Information du patient?**

Soignants infectés par le VHB

Restrictions actes à haut risque d'AES?

Europe Consensus 2003

- AgHBe pos
- VHB-DNA $\geq 10^4$ copies/ml (selon pays)

Canada

- AgHBs pos référés à gr. d'experts

USA

- AgHBe pos référés à gr. d'experts

Soignants infectés par le VHB

Actes à haut risque d'AES: Dépistage?

Europe Consensus 2003, Canada

- Preuve d'immunité: anti-HBs
- Test HBsAg si non-/faibles répondeurs

USA

- Volontaire

Soignants infectés par le VHB

Consentement éclairé du patient?

Europe Consensus 2003

- Alternative possible aux restrictions

Canada

- Non, après autorisation du groupe d'experts

USA

- Condition à l'autorisation de pratiquer actes à haut risque d'AES

Soignants infectés par le VHC

Restrictions actes à haut risque d'AES?

Europe Consensus 2003

- Pas de consensus, mais en principe pas de restrictions
- UK, Allemagne, (Italie): restrictions

Espagne

- Déclaration et évaluation par commission, mais pas de restrictions de principe

Canada

- Déclaration obligatoire, référés à gr. d'experts

USA

- Pas de restrictions

Soignants infectés par le VHC

Actes à haut risque d'AES: Dépistage?

Europe Consensus 2003

- Dépistage VHC très recommandé

Espagne

- Dépistage VHC systématique (entrée et périodique)

Canada

- Dépistage VHC: obligation morale

USA

- Pas de recommandations (volontaire)

Soignants infectés par le VHC

Consentement éclairé du patient?

Europe Consensus 2003

- Alternative éventuelle à restrictions

UK

- Non: restriction d'activité

Canada

- Non, si autorisation du groupe d'experts

USA

- Pas de recommandations (volontaire)

Soignants infectés par le VIH

Restrictions actes à haut risque d'AES?

UK, Allemagne, (Italie)

- Oui

Espagne

- Non

Canada

- Référés à gr. d'experts

USA

- Référés à gr. d'experts

Soignants infectés par le VIH

Actes à haut risque d'AES: Dépistage?

UK

- Condition préalable

Allemagne

- Recommandé, volontaire

Espagne

- Non

Canada

- Recommandé, obligation morale

USA

- Volontaire

Soignants infectés par le VIH

Consentement éclairé du patient?

UK

- Non (restriction d'activ.)

Italie, Espagne

- Non

Canada

- Non, si autorisation du groupe d'experts

USA

- Condition à l'autorisation de pratiquer actes à haut risque d'AES

Quelles recommandations en Suisse?

Principes directeurs

Protéger la santé des patients soumis au risque d'exposition à des virus au cours de procédures effectuées par des soignants infectés.

Sauvegarder les droits élémentaires des soignants porteurs de virus transmis par le sang.

Quelles recommandations en Suisse?

Prévention

- **Précautions standard**
- **Vaccination contre l'hépatite B**
- **Matériel de protection**
- **Matériel de sécurité**
- **Adaptation des techniques chirurgicales**
- **Formations complémentaires**
- **Surveillance et système de déclaration**

Quelles recommandations en Suisse? Mesures minimales si actes à haut risque

- **Vaccination contre l'hépatite B**
- **Contrôle de la réponse immunitaire**
- **Sérologie (AgHBs) chez les non répondeurs**

Quelles recommandations en Suisse?

Questions ouvertes (1)

- **Restrictions des actes à haut risque d'AES?**
 - VHB, VHC, VIH?
 - Spécifique selon le virus?
- **Dépistage?**
 - Début (avant) formation?
 - A l'engagement?
 - Personnel pratiquant actes à haut risque?
 - Périodique?
- **Consentement éclairé du patient?**

Quelles recommandations en Suisse?

Questions ouvertes (2)

- **Information du patient après exposition**
- **Indications au « Look-back »**
- **Confidentialité**
- **Réinsertion professionnelle**
- **Organisation, responsabilités**
 - **Déclaration**
 - **Evaluation des pratiques**
 - **Groupe d'expert (local, national)**
 - **Compétences**

Conclusions

- **Elimination des causes (prévention) des expositions au sang et aux liquides biologiques = pierre angulaire de la sécurité des patients (et des soignants)**
- **Mesures individuelles parfois nécessaires et complémentaires**
- **Recommandations de prise en charge des soignants infectés par le VHB, le VHB et le VHC attendues en 2005**

... JE SUIS SÛR
QU'ENTRE NOUS
LE COURANT VA
BIEN PASSER !

