

## **Précautions d'hygiène à prendre autour d'un patient colonisé ou infecté à Entérobactéries sécrétrices de beta-lactamase à spectre élargi (EBLSE).**

Jean-Ralph Zahar

*Groupe Hospitalier Paris Seine Saint-Denis, Hôpital Avicenne, 93000 Bobigny*

Nous vivons depuis deux décennies une endémie liée à la diffusion des EBLSE au sein des structures hospitalières et en communautaire. La politique de maîtrise initialement basée sur l'identification des patients colonisés ou infectés et leur hospitalisation en chambre individuelle et/ou mise en place d'isolement géographique, ne semble plus possible. Du fait (i) de la fréquence des patients colonisés/infectés dans nos structures, (ii) des limites des méthodes microbiologiques de dépistage et des moyens architecturaux limités, il nous paraît indispensable de revisiter les recommandations des sociétés savantes.

Plusieurs facteurs participent à la diffusion des EBLSE au sein d'une structure hospitalière dont : la pression de colonisation (ie le nombre de patients colonisés/infectés), le niveau d'observance de l'hygiène des mains, la pression de sélection antibiotique. D'autres données plus récentes à l'échelle des espèces et des clones, suggèrent des risques de diffusion liés à l'espèce microbienne (risque plus élevé pour l'espèce *K.pneumoniae*), et à certains clones spécifiques.

Si le réservoir (essentiellement humain) et les modes de transmission (manuportée) sont bien connus, les moyens de maîtrise restent encore débattus dans la littérature. Le rôle de l'observance de l'hygiène des mains, comparativement aux précautions complémentaires contacts est une question à ce jour non résolue. Des données récentes suggèrent que la maîtrise du risque devrait être basée sur une amélioration de l'observance de l'hygiène des mains avec pour objectif une observance à 80%, par le contrôle et la maîtrise de la prescription antibiotique.

Il est urgent de répondre quant à la politique de maîtrise la plus efficace, l'endémie actuelle liée à la diffusion des EBLSE étant malheureusement le prélude de l'endémie future liée à la diffusion des Entérobactéries productrices de carbapénémase.