

# Mucoviscidose avec colonisation/infection respiratoire par *Burkholderia cepacia* et/ou *Mycobacterium abscessus*



Mise à jour  
13/11/2024

Autres dénominations

*Burkholderia Cepacia*

*Mycobacterium Abscessus*

Informations relatives à  
Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR / Bloc opératoire

## Epidémiologie

## Agent infectieux

- Cette fiche se concentre sur 2 complexes de germes particuliers :
  - *B.cepacia* complex incluant: *Burkholderia cepacia*, *B. multivorans*, *B. cenocepacia*
    - Germe associé à des résistances antibiotiques multiples
  - *Mycobacterium abscessus* :
    - Principale mycobactérie à croissance rapide pathogène chez l'homme
    - Entre 3-10% des patients souffrant de mucoviscidose en Europe et aux USA sont infectés par *M.abscessus*.
- Ces germes sont responsables notamment d'infections pulmonaires chroniques, particulièrement chez les patients avec pneumopathie sous-jacente (mucoviscidose, bronchiectasies)

---

## Réservoir

-  Environnement (sol, eau) : survit dans des milieux humides
  -  Peut faire partie de la flore résidente des voies respiratoires supérieures (ex : mucoviscidose, bronchiectasies)
- 

## Mode de transmission

-  Par contact direct entre patients (très faible risque pour *M.abscessus*)
  -  Par l'intermédiaire du personnel (mains)
  -  Par contact indirect (matériel de soins ou d'examens, instruments, environnement immédiat) par l'environnement
- 

## Période d'incubation

Variable

---

## Durée d'infectiosité

Aussi longtemps qu'une personne est infectée ou colonisée par le germe

---

# Prise en charge du cas positif/suspect

## Précautions Standard + Mesures Additionnelles

Mesures Additionnelles CONTACT

+ GOUTTELETTES si symptômes respiratoires exacerbés (toux, expectorations,...) et documentation microbiologique du germe dans un prélèvement respiratoire

---

## Placement

Chambre individuelle.

---

## Signalétique

-  Affiche sur la porte à l'extérieur de la chambre (entrée) et intérieur (sortie)
  -  Blouses/ masques de soins devant la chambre ou dans le SAS
  -  Aux soins intensifs/continus, si pas de box disponible, délimiter le périmètre d'isolement géographique
  -  Avant intervention chirurgicale: Communiquer au bloc opératoire les Mesures Additionnelles
- 

## Visiteurs

-  Ne pas s'asseoir sur le lit
-  Désinfection des mains en sortant de la chambre
-  Surblouse seulement si participation aux soins
-  Si Mesures Additionnelles Gouttelettes :



Port d'un masque de soins

---

## Mesures de protection/prévention pour le personnel

### Hygiène des mains

Hygiène des mains selon les 5 moments de l'OMS avec le produit hydro-alcoolique (PHA)

---

### Gants



Non indiqués en systématique



A porter selon les indications des Précautions Standard (si risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée)

---

### Blouse de protection



Oui, si contact direct avec le patient ou son environnement immédiat



Pas nécessaire si simple passage dans la chambre

---

### Masque de soins

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

---

## Lunettes de protection

Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques

---

## Nettoyage/désinfection

### Matériel de soins

-  Reservé au patient pendant la durée des Mesures Additionnelles
  -  Dispositifs médicaux a usage multiple: nettoyer et désinfecter après chaque utilisation et en fonction du niveau de risque
  -  Vaisselle : filière habituelle
  -  Privilégier le matériel à usage unique
- 

### Lit et literie

-  Se désinfecter les mains avant toute manipulation du linge propre
  -  Utiliser les sacs à linge usuels
  -  A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient
  -  désinfecter le lit et changer la literie
- 

### Environnement

-  Utiliser le détergent/désinfectant usuel pour l'entretien quotidien
  -  A la levée des Mesures Additionnelles ou au départ du patient:
  -  Désinfection minutieuse de l'environnement direct du patient (table de nuit, statif, perfusomat, etc.)
  -  Idéalement, changement de rideau de separation a la sortie du patient
  -  Si paravent: nettoyage au quotidien
- 

## Déchets

Elimination des déchets selon les filières habituelles

---

## Déclaration du cas

### Déclaration au service HPCI

Oui

---