HPCi | hygiène, prévention et contrôle de l'infection

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
Cabinets et polycliniques / Dialyse ambulatoire

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