



Infections invasives à *Streptococcus pyogenes* ou streptocoques du groupe A (SGA)

en France en 2007

9^{ème} Journées Nationales d'Inféctiologie, 4-6
juin 2008, Marseille

A. Lepoutre¹, A. Doloy², P. Bidet³, A. Leblond¹, E. Bingen³,
A. Bouvet², C. Poyart⁴, D. Lévy-Bruhl¹

1 : InVS, Saint Maurice 94

2 : CNR Streptocoque Adulte, Hôtel Dieu, Paris

3 : CNR streptocoque Enfant, Robert Debré, Paris

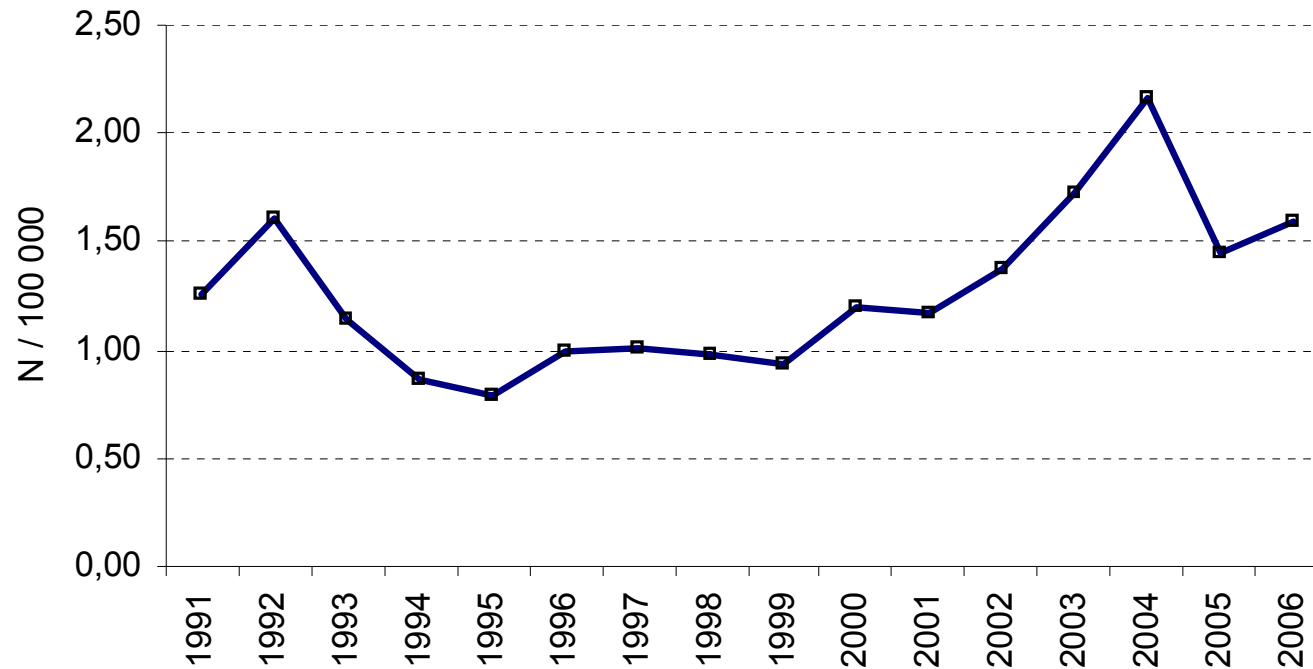
4 : CNR STRP, Cochin Paris



Enquête Infections invasives à SGA

Contexte

Incidence des bactériémies et méningites à SGA, Epibac



- Augmentation de l'incidence entre 1999 et 2004
- Gravité des infections, létalité : 10%-16% jusqu'à 30% à 80% SCTS
- Recommandations du CSHPF, novembre 2005 et novembre 2006





Enquête Infections invasives à SGA

Objectifs

- Connaître l'incidence de ces infections en France
- Estimer :
 - la fréquence des facteurs de risque
 - l'évolution en fonction de la forme clinique
 - la fréquence des cas secondaires et l'impact des recommandations
- Etudier la résistance et les facteurs de virulence des souches et les clones circulant en France





Enquête Infections invasives à SGA

Méthodes

- Enquête prospective réalisée de Nov 2006 à Nov 2007
- Proposée aux microbiologistes hospitaliers du réseau **Epibac** avec la participation des services cliniques (référents en infectiologie)
- Inclusion de toute infection invasive à SGA hospitalisée dans l'établissement participant :
 - Isolement de *S. pyogenes* en site stérile, ou
 - Isolement de *S. pyogenes* en site non stérile et
 - Syndrome de choc infectieux streptococcique
 - Dermo-hypodermite aigue nécrosante
 - Endométrite du postpartum
 - Pneumopathie
- Envoi d'un questionnaire à l'InVS
- Envoi de la souche au CNR





Enquête Infections invasives à SGA

Inclusions

- 214 établissements participants *57% des admissions en médecine*
- 665 cas inclus et 625 (94%) souches reçues
- 102 cas exclus secondairement

Critères d'inclusion	N	%	
Hémoculture	343	52%	} 70%
Hémoculture + autre prélèv.	122	18%	
Prélèv.profond/stérile	126	19%	
Prélèv. non stérile	74	11%	
<i>DHN</i>	22	3%	
<i>Choc</i>	20	3%	
<i>Endométrite</i>	26	4%	
<i>Autre</i>	6	1%	
Total	665	100%	





Enquête Infections invasives à SGA Caractéristiques des cas

- Sex ratio H / F : 0,9
- Age moyen : 51 ans (0-103 ans)

Age	N	%
< 18 ans	115	17%
18-49 ans	183	28%
50-69 ans	142	21%
>= 70 ans	224	34%
Tous	664	100%

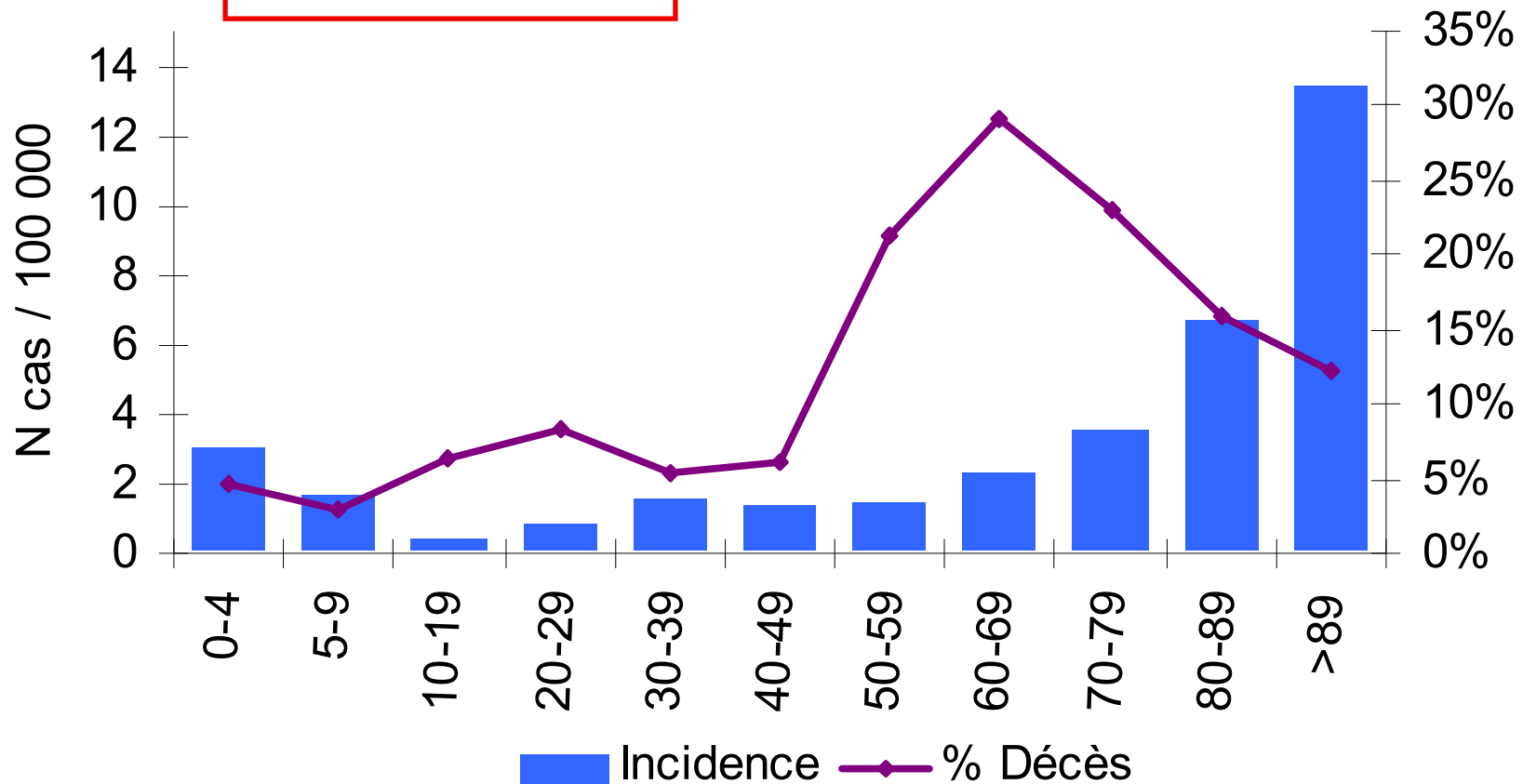




Enquête Infections invasives à SGA

Incidence et évolution selon l'âge

Incidence globale :
2 / 100 000 hab.



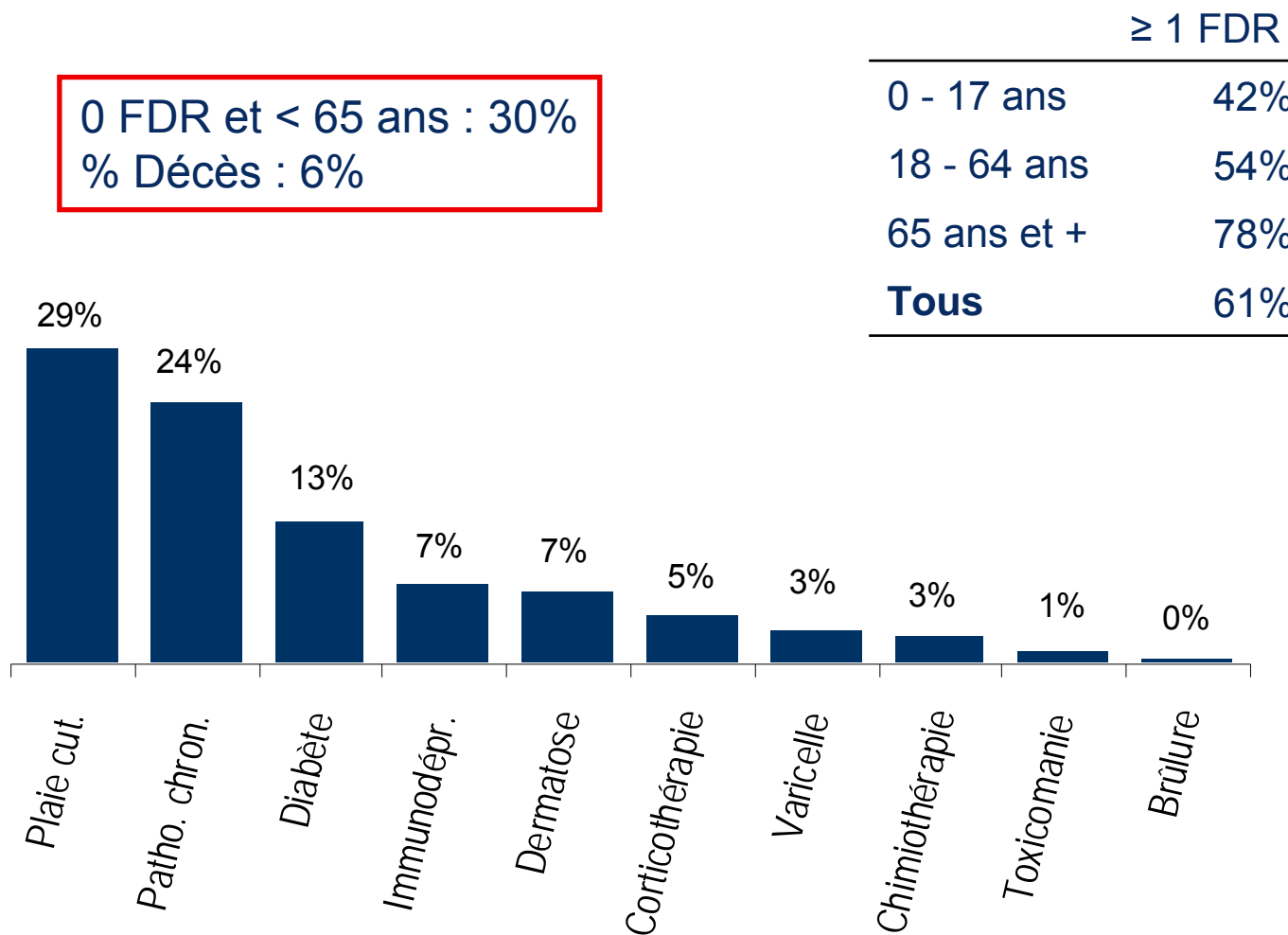
Estimation préliminaire
Redressée sur la couverture des établissements



Enquête Infections invasives à SGA

Terrain et facteurs de risque

0 FDR et < 65 ans : 30%
% Décès : 6%



≥ 1 FDR	
0 - 17 ans	42%
18 - 64 ans	54%
65 ans et +	78%
Tous	61%





Enquête Infections invasives à SGA

Tableau clinique, évolution

	N cas	% Cas	% Décès
Bactériémie isolée	175	26%	21%
Infection cutanée	170	26%	8%
Dermohypodermite nécrosante	105	16%	21%
Pneumopathie-pleurésie	73	11%	23%
Inf. du post partum	33	5%	0%
Inf. intra-abdominale	23	3%	13%
Arthrite	73	11%	3%
Autres infections	58	9%	11%
Tous	665	100%	14%

Choc associé dans 131 (20%) des cas, 43% décès





Enquête Infections invasives à SGA

Prévention des cas secondaires

Prescription d'une antibioprophylaxie si une personne vivant au domicile du cas présente un facteur de risque (N= 320)

	FDR +	FDR -	Tous
Antibioprophylaxie	8 (16%)	11 (4%)	19 (6%)
Pas d'antibioprophylaxie	42 (84%)	259 (96%)	301 (94%)
Tous	50 (100%)	270 (100%)	320 (100%)





Enquête Infections invasives à SGA

Infections à SGA dans l'entourage

Entourage (N = 519)

	N	%
Inf. à SGA possible dans l'entourage	66	13%

Inf. À SGA documentée	27	5%
<i>Dont non hospitalisé</i>	7	26%
<i>Dont hospitalisé</i>	20	74%

Type de contact (N= 27)

Même domicile	10	37%
Maison de retraite	2	7%
Hopital	15	56%

2 cas groupés d'inf. inv

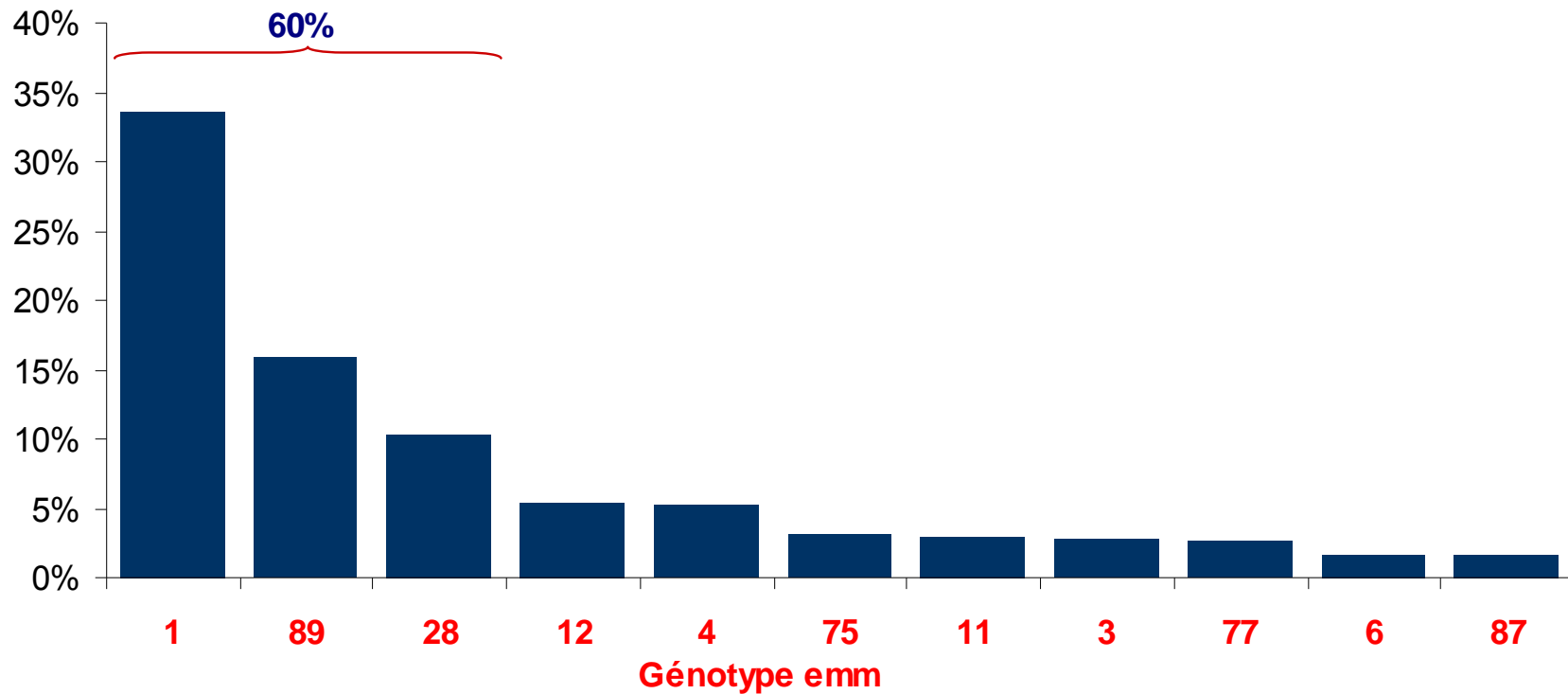
1 cas groupé d'inf. inv

6 cas groupés en post partum
N= 13





Enquête Infections invasives à SGA Génotype emm, résistances (N= 610)



- Résistance à érythromycine : 7% Enfant : 5% Adulte : 7%
- Résistance à la tétracycline : 11% Enfant : 2% Adulte : 13%





Enquête Infections invasives à SGA

Conclusions

- 1^{ère} estimation d'incidence incluant cas sans hémocultures + 30% d'infections invasives
- Gravité : 14% de décès, 43% en cas de choc
- Enfant : formes cliniques et FDR spécifiques
- Cas groupés :
 - Rare en milieu familial
 - Plus fréquent en milieu hospitalier
- Recommandations peu connues





Remerciements

Aux microbiologistes des 214 établissements
A leurs correspondants infectiologues et cliniciens
Annie Leblond

