

Rôle de l'infectiologue dans la gestion de l'alerte.

Jean Beytout, Henri Laurichesse

Alerte

- *All 'erta* (ital.): sur la hauteur.
 - « Avertissement donné à une troupe ou à une population de prendre des mesures de sécurité pour parer à un danger immédiat.»
 - Risque épidémique (Ex: grippe...) , risque sanitaire (Ex: TIAC...)
 - Professionnalisation de l'alerte...
-

Alerte infectieuse

- **Expérience des alertes infectieuses récentes**
 - **Gravité, contagiosité, de maladies inconnues (SARS) ou oubliées (variolo), dont le mode de transmission est imprécis, mystérieux.**
 - **Potentiel épidémique: nombreux cas et/ou succession rapide dans le temps**
 - **Gravité (« méningite », *purpura fulminans*), mortalité**
 - **Dramatisation médiatique.**
-

Rôle de l'infectiologue

- **Diagnostic** en vue du traitement et de la prévention,
 - **Isolement** du patient et/ou du groupe concerné,
 - **Prévention active** autour du cas,
 - **Organisation** de la réponse institutionnelle,
 - **Information** maîtrisée
-

Diagnostic clinique

- **Catégoriser** la pathologie en vue de l'isolement *a priori* (respiratoire, de contact,...); participation au tri (Ex: plan grippe)
 - **Interroger**: approche diagnostique épidémioclinique => recherche de liens
 - histoire de la maladie,
 - antécédents, contexte de cas semblables...
 - **Examiner**: recherche de signes d'orientation diagnostique (Ex: purpura pour une méningococcie)
-

Diagnostic du premier cas

- Le **diagnostic du (des) premier(s) cas** est très important pour la prise en charge et le pronostic d'une épidémie (méningococcie, grippe, rougeole...)
- C'est une prérogative de l'infectiologue d'assurer le meilleur **prélèvement** possible et lui donner le meilleur sort pour parvenir au diagnostic le plus précis possible (site de prélèvement, technique, milieu de transport, contact avec le(s) laboratoires).

Diagnostic biologique

- **Prélèvements** pertinents (chez le patient, chez les sujets contacts / viroses),
 - **Prescriptions** informatives à destination du laboratoire: il faut l'impliquer aussi!
 - **Quête active** des résultats,
 - **Précisions**: techniques élaborées, expertise des centres de référence,
 - **Confrontation** des données épidémiologiques et cliniques.
-

Information des professionnels

- Equipe médicale et soignante (avancée du diagnostic, précautions)
 - Amis soignants protégez vous! Ex: précautions respiratoires (masques, lunettes) pour le SRAS, la grippe...
 - Amis soignants rassurez vous! Le risque de contamination lors d'une méningite, d'un choléra sont faibles
 - Médecin traitant / patient, famille => **précision, sobriété, calme**: discrétion recommandée avant mesures préventives,
-

Relations avec les organismes de santé publique

- Information des responsables sanitaires médecins inspecteurs de santé publique (MISP) ou même administratifs
 - DDASS, CIRE (Cellule Inter- Régionale d'Epidémiologie)
 - Institut de Veille Sanitaire
- Pas seulement pour les **maladies à déclaration obligatoire (MDO)** (dont la gestion a évolué): méningococcies, rougeole, tuberculose...mais aussi coqueluche, maladies contagieuses...
- Relation avec des confrères (MISP) qui ont des contraintes réglementaires mais qui sont toujours satisfaits d'avoir des échanges avec nous.

Préparer l'action

- Tenir à jour la liste des correspondants,
 - Se tenir informé de l'évolution de la situation régionale,
 - Se documenter (ressources d'une faculté de médecine, du CHU, Internet [infectiologie.com]); les informations officielles sont de plus en plus performantes [sante.gouv.fr ; invs.sante.fr]
 - Être ou se rendre disponible pour faire profiter le groupe de sa compétence et/ou de son autorité.
-

S'impliquer dans la prévention

- Participer à la décision d'isolement et se charger de l' (ou de la faire) appliquer (à domicile ou dans un service de MI)
- Conseiller une antibioprophylaxie ou une vaccination et vérifier qu'elle est appliquée dans les meilleures conditions.
- Au besoin s'impliquer dans la mise en place des mesures préventives ou servir de recours pour les cas difficiles...

Gérer la communication (la presse)...

- Eviter les fuites: recommander la discrétion, limiter les confidences...
 - Donner informations et recommandations consensuelles **aux confrères en priorité.**
 - Répondre de manière explicite et rassurante aux questions des journalistes, du public.
 - Savoir vulgariser...sans déformer!
 - La vérité!... sur les certitudes.
-

L'infectiologue dans l'alerte

Conclusion

- Acteur de première ligne,
 - Interlocuteur des autorités sanitaires
 - Ressource vis-à-vis des confrères
 - conseils diagnostiques, thérapeutiques,
 - information sur épidémiologie et prévention.
 - Gestion professionnelle d'une situation de crise: préparation à l'alerte.
-