

# Infections cutanées à mycobactéries atypiques chez des patients traités par mésothérapie

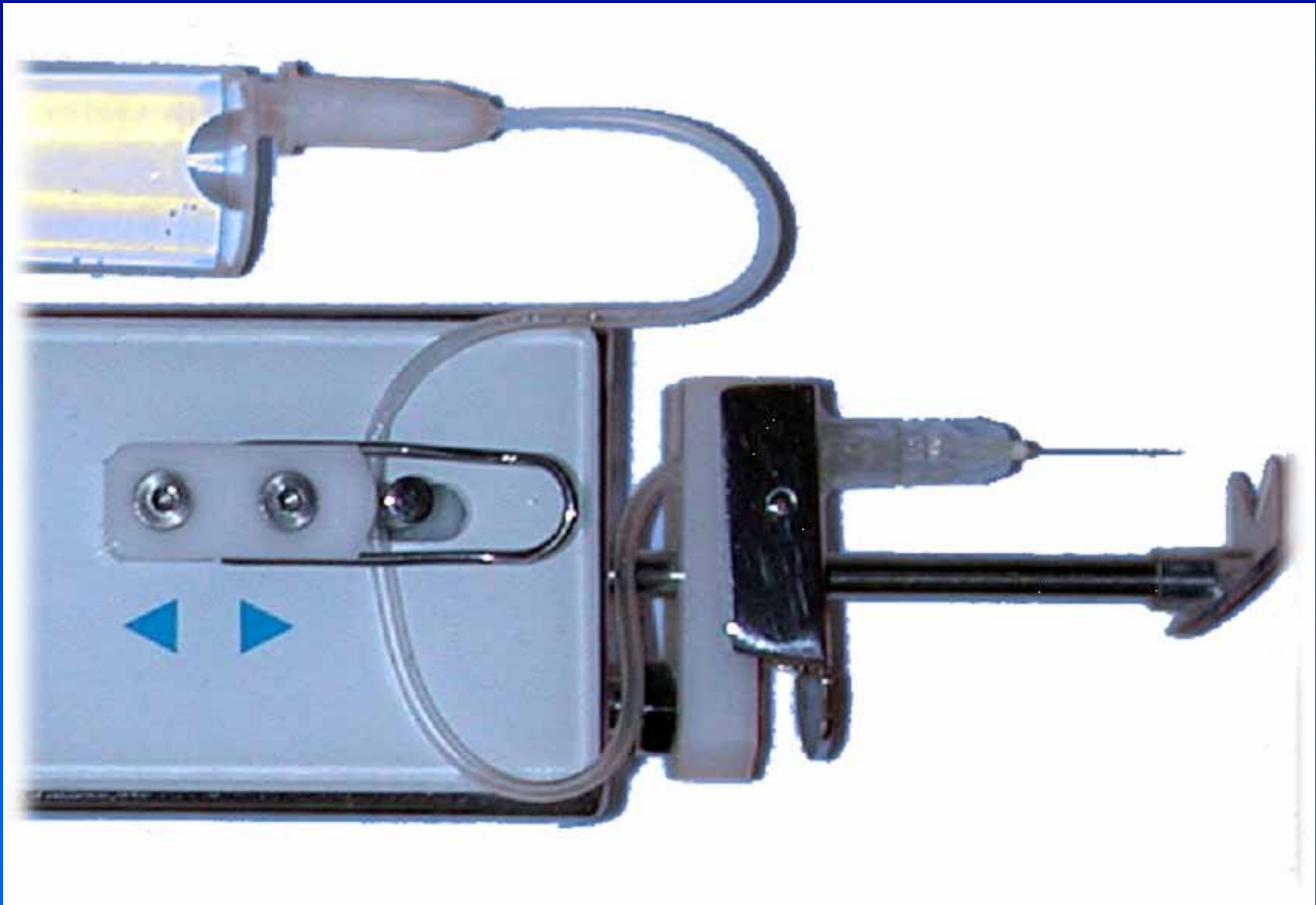
Anne Carbonne  
CCLIN Paris Nord  
Pour le groupe de travail\*

# Contexte

- 29 janvier 2007, signalement, au CCLIN Paris-Nord et la DASS75
- Enquête DASS de Paris et CCLIN Paris Nord au cabinet du généraliste.
- 3 volets de l'enquête : (1) analyse des pratiques, (2) épidémiologique, (3) environnementale et microbiologique.

# Enquête des pratiques

- Préparation cutanée : biseptine
- Matériel d'injection à UU (kit jetable)
- Produits injectés AMM
- Pistolet injecteur multipatient
- Envoi du pistolet en révision fin octobre pour court-circuit : état de salissure importante
- Pistolet nettoyé à l'eau du robinet
- Nouveau cabinet depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2006, non utilisé depuis des mois



JNI 2007

# Hypothèse : mode de contamination

- **Source** : eau du robinet
- **Vecteur** : le pistolet injecteur
- **Prélèvements** :
  - de l' eau du lavabo + à *Mycobacterium chelonae* (laboratoire d'hygiène de la Ville de Paris)
  - sur le pistolet négatifs (CNR des mycobactéries)
- **La comparaison des souches** :
  - patients / eau en cours au CNR.

Kit aiguille-seringue-tubulure-mire  
à usage unique

Sortie de l'eau contaminée

Entrée de l'eau contaminée

Sortie de l'eau contaminée

# Enquête épidémiologique

- Définition d'1 cas
  - Cas certain : cas d'évolution clinique typique avec au moins un prélèvement microbiologique positif à *Mycobacterium chelonae* ou à *Mycobacterium frederikbergensen*
  - Cas probable : cas d'évolution clinique typique non documenté par la microbiologie.





Abcès cutané en cours de ramollissement et de fistulisation à la peau





Abcès cutanés  
à différents  
stades  
d'évolution (la  
lésion centrale  
résulte de  
l'évolution  
spontanée du  
1<sup>er</sup> abcès après  
fistulisation à la  
peau)



# Méthodes

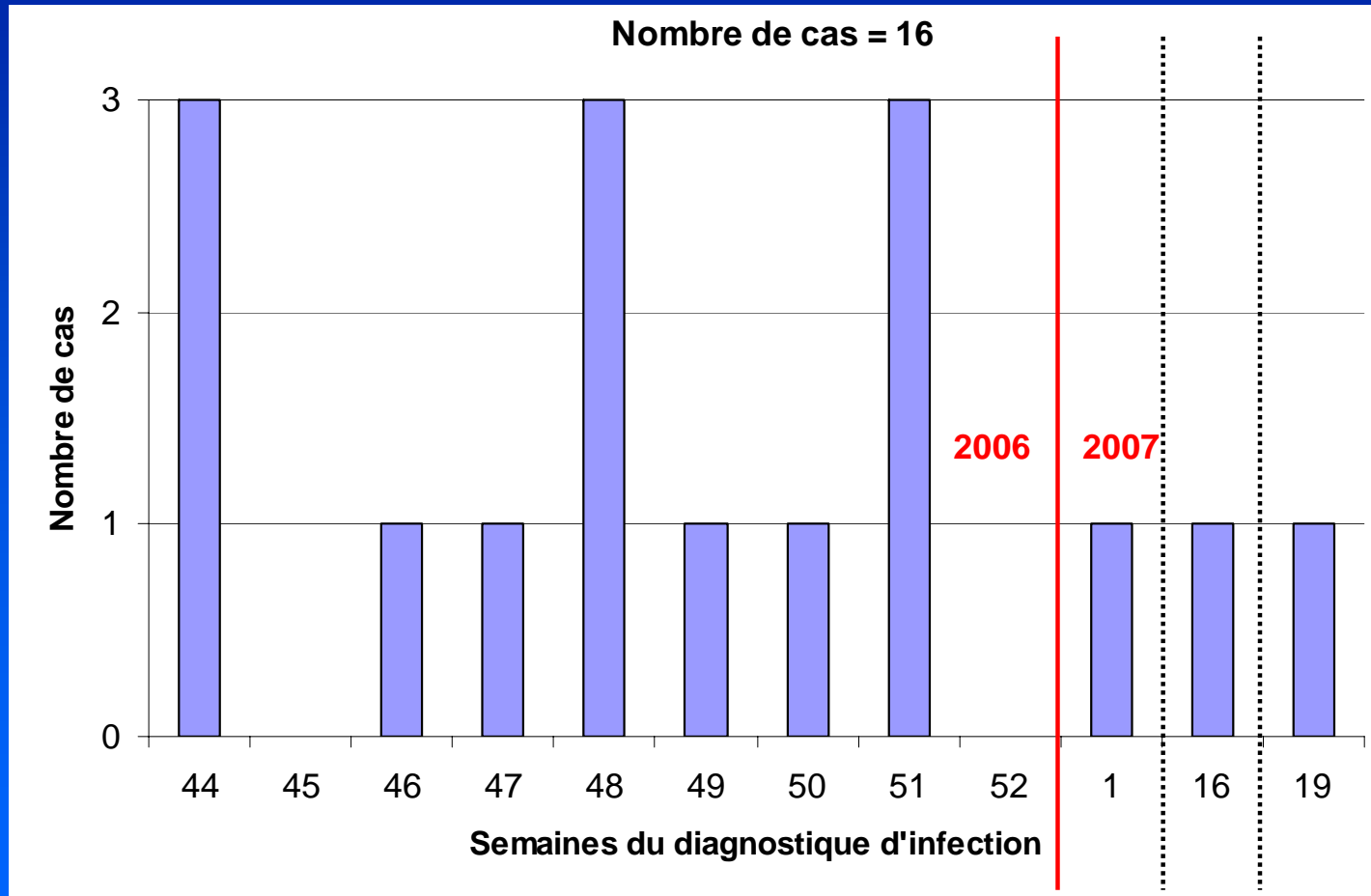
- **Population étudiée**
  - 105 patients au total, traités du 03/10/2006 au 12/01/2007 par mésothérapie
  - dont 16 cas à ce jour (12 cas certains)
- **Données recueillies au cabinet du médecin**
  - 497 consultations renseignées.
    - Date et heure de la consultation de mésothérapie,
    - Indication de la mésothérapie (produits injectés),
    - Sites d'injections,
    - Date d'apparition des symptômes.
- **Description de l'épidémie**
- **Analyse univariée**

# Etude descriptive

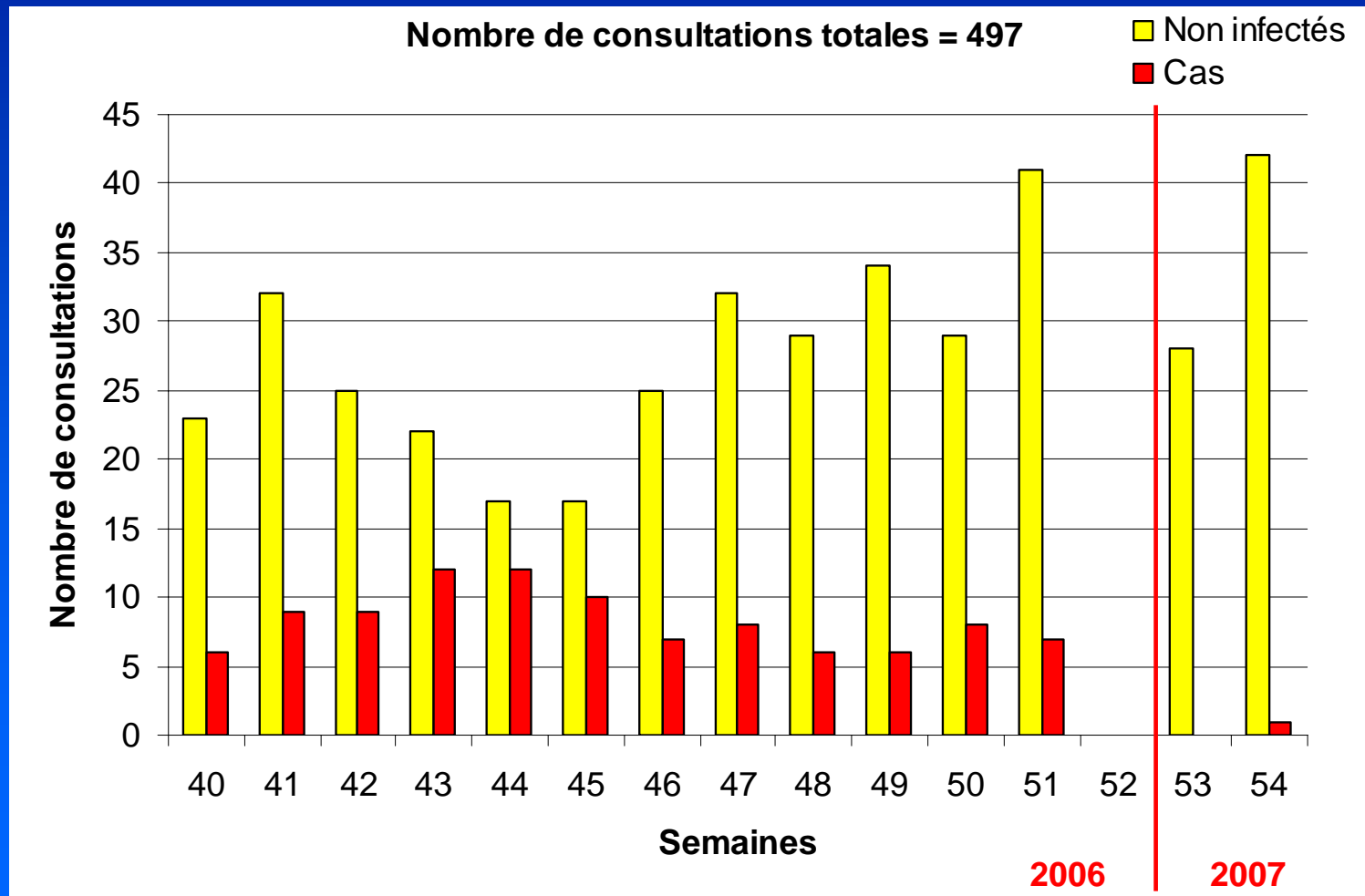
**taux d'attaque =  $16/105 = 15,2 \%$**

**Période** : du 03 octobre 2006 (semaine 40), au 12 janvier 2007, dernière consultation de mésothérapie

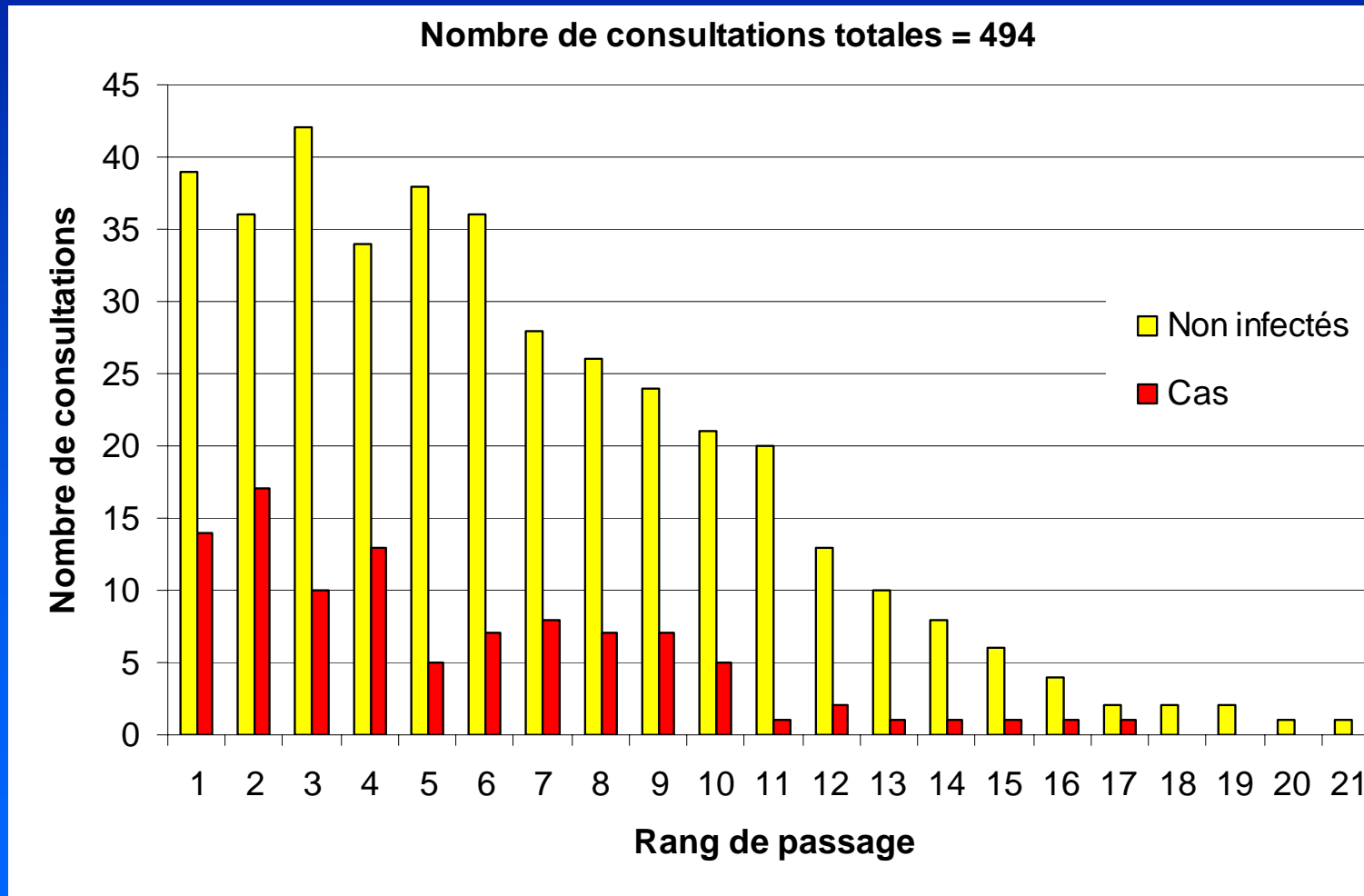
# Courbe épidémique



# Répartition des consultations



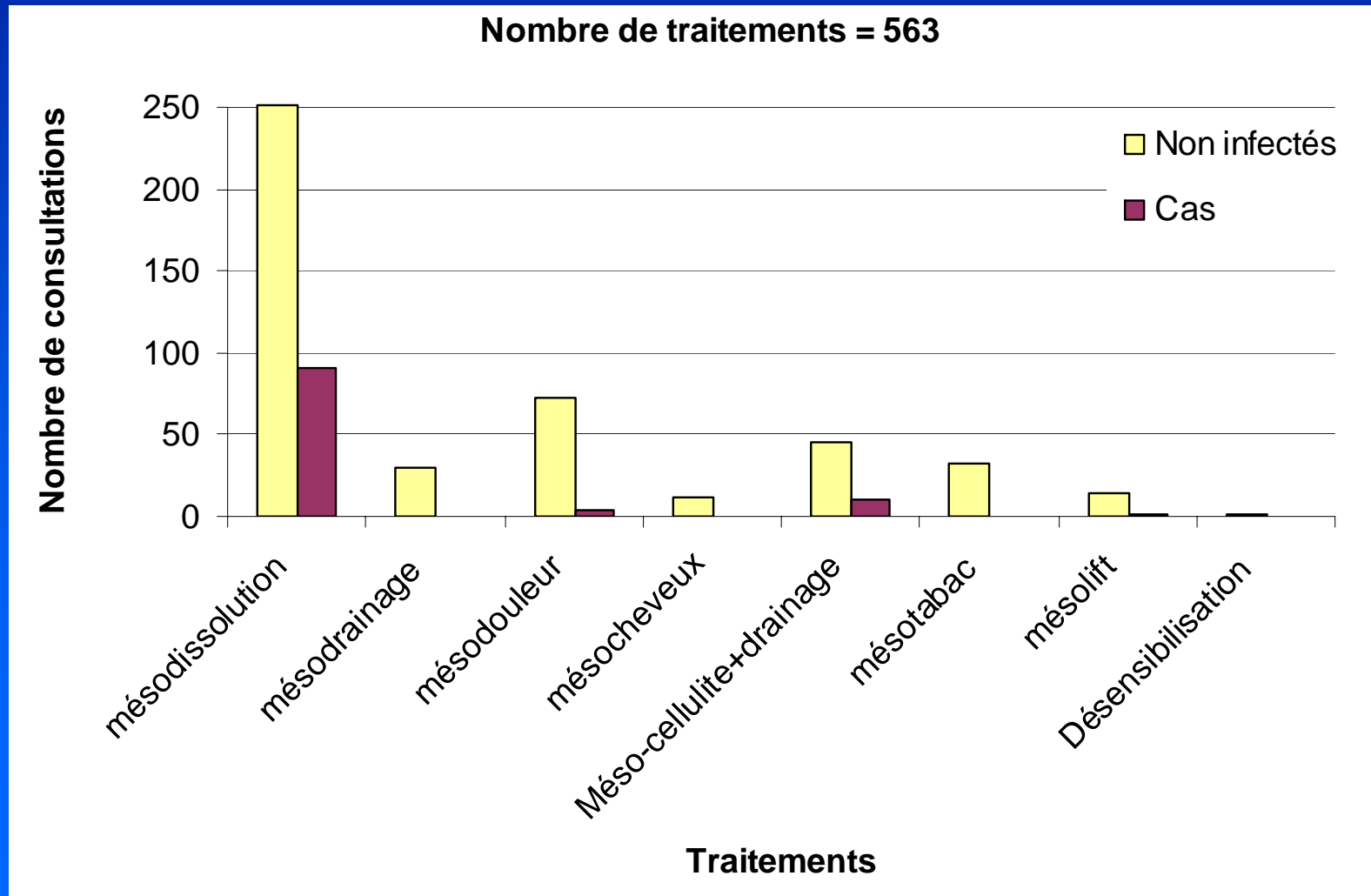
# Répartition des Cs en fonction du rang de passage des patients



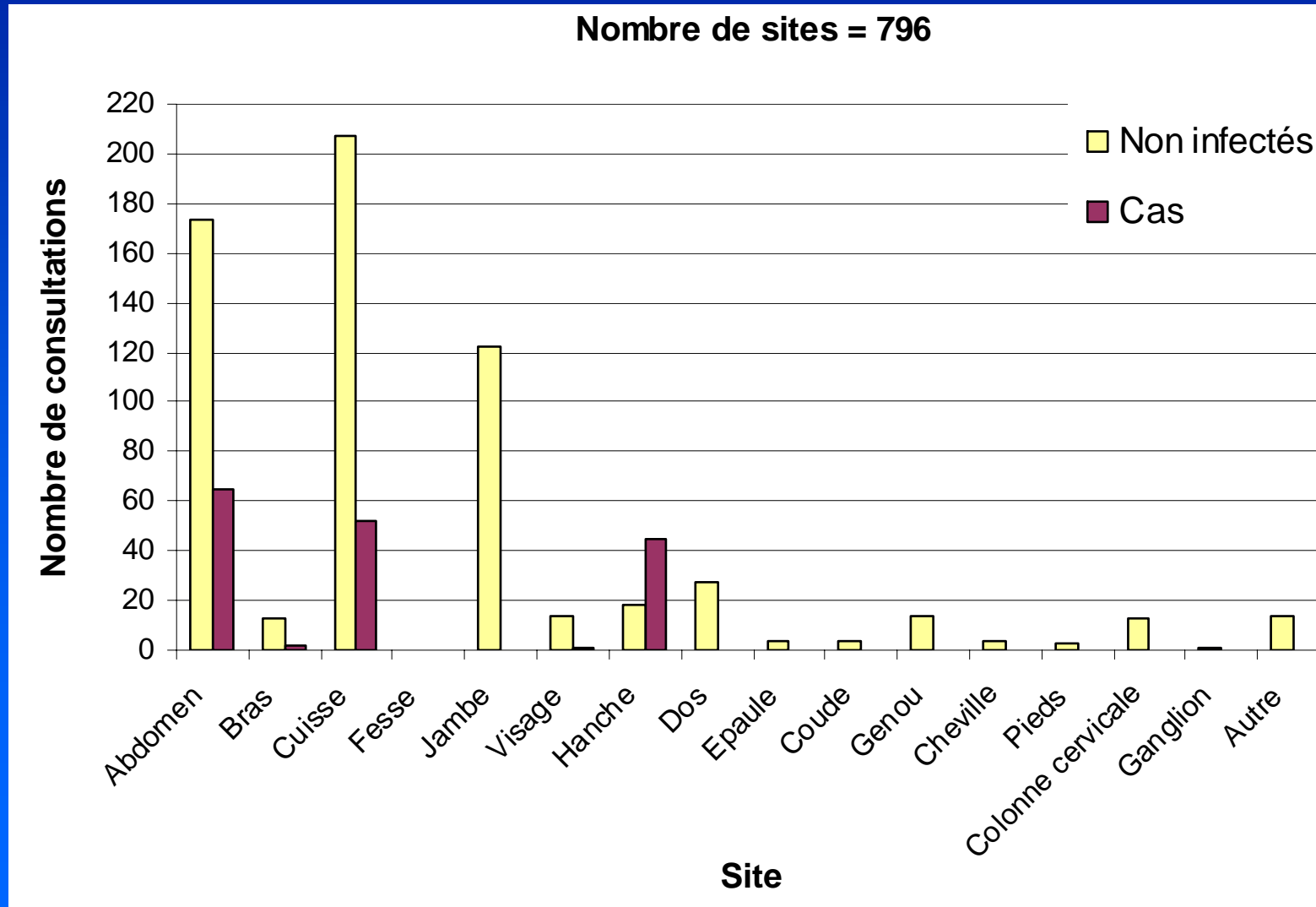
\* analyse du Chi 2 de tendance portant sur les rangs 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 et >10 significative ( $p=0,013$ ).



# Répartition des Cs par type de traitement



# Répartition des Cs par sites d'injections



# analyse univariée

	patients Cas	patients Non infectés	RR	IC RR	p	test statistique
<b>Nombre</b>	16	89				
<b>Jours de consultation</b>						
lundi+jeudi	100,0	70,8			<b>0,029</b>	Chi2 corrigé de yates
mardi+vendredi	50,0	85,4	0,25	[0,11-0,59]	<b>0,004</b>	Chi2 corrigé de yates
<b>Traitement</b>						
mésodissolution	87,5	60,7	3,81	[0,91-15,86]	<b>0,039</b>	Chi2
<b>Site de traitement</b>						
abdomen+cuisse+hanche	100,0	56,2			<b>0,001</b>	Chi2
<b>Nb consultation/patient</b>						
>4	68,8	42,7	2,51	[0,94-6,73]	<b>0,054</b>	Chi2
<b>Sexe-ratio</b>						
Homme	31,3	57,3			1	Test exact de Fisher

# Information des patients

- Par le médecin généraliste
- Coordination DASS-CCLIN
- Courrier d'information aux 111 patients ayant eu des séances de mésothérapie dans ce cabinet depuis fin août 2006
- Recommandation de consulter auprès du Dr Caumes
- Moins de 50% de réponse : relance récente par courrier simple
- Suivi par l'IDMIN

# Conclusion

- Infections à Mycobactéries atypiques et mésothérapie : risque connu, environ 70 cas décrits récemment
- Utilisation de systèmes d'injections multiples déjà mis en cause
- Présence de Mycobactéries dans l'eau du réseau : normale
- Utilisation d'eau du robinet pour nettoyer un DM??
- Procédure de désinfection du pistolet??

# Groupe de travail

- Pr Eric CAUMES , **Service de maladies infectieuses, PITIE**
- Pr MENINGAUD, **Service de chirurgie réparatrice, Henri Mondor**
- Dr. Anne CARBONNE, Michèle AGGOUNE, Iheb BOUGMIZA, Isabelle ARNAUD : **CCLIN Paris Nord**
- Pr. Emmanuelle CAMBAU, Pr.Vincent JARLIER : **CNR**
- Dr. Annette COLONNIER, Dr. Sylvie RENARD-DUBOIS : **DGS**
- Dr. Hubert ISNARD : **CIRE Ile de France**
- Dr. Catherine BERNARD, Dr. Bomnang UNG : **DASS de PARIS**
- Dr. Bruno LANDI : **IDMIN**