

BACT 13 AUGMENTATION DE L'INCIDENCE DES INFECTIONS CUTANÉES A STAPHYLOCOQUE DORE APRES LES INONDATIONS DU 15 JUIN 2010 DANS LE VAR : RUMEUR OU REALITE ?

Suarez-Diaz E.¹, Hubiche T.¹, Del Giudice P.¹

Introduction. Les catastrophes naturelles sont parfois associées à la survenue de maladies infectieuses. Au cours des inondations survenues dans l'est Var en juin 2010, la rumeur d'une épidémie d'infections cutanées à *Staphylococcus aureus* s'est propagée dans les médias et en particulier sur internet.

Objectif : confronter la rumeur aux données des infections cutanées (IC) à *S. aureus* de l'hôpital.

Patients et méthode.

❖ Recherche systématique des blogs relatifs aux inondations du 15 juin 2010 dans le Var. Réalisation d'une **analyse de contenu** de ces textes.

❖ Les IC à *S. aureus* prises en charge dans le centre hospitalier sont enregistrées de façon prospective depuis 1999. Pour l'étude nous avons **comparé l'évolution de ces infections du 15 juin au 30 septembre 2008-2012.**

Résultats.

Un blog ayant recueilli **247 commentaires** a été sélectionné. 64 (24.91%) commentaires étaient relatifs à des IC dont 30 (12.14%) établissaient un lien entre les inondations et la survenue de ces infections. 22 (8.9%) utilisaient le terme staphylocoque.

L'analyse de contenu a permis de dégager **3 tendances** expliquant la création et la diffusion de la rumeur:

1. Du fait de la carence d'information officielle, les personnes utilisent leur **réseau personnel** et leurs sources considérées comme expertes.

Extrait de témoignage:

« J'ai mon beau-frère qui est ambulancier, les urgences ont été investies par les gens avec des gros problèmes de peau, et autre, et, pour vous dire que tout est vrai, j'ai même une amie qui s'est chopé un staphylocoque. »

2. Les patients mobilisent leurs **croyances** et leurs **connaissances** pour rendre plausible le lien entre inondations et IC.

Extrait de témoignage:

« Comment voulez-vous que des corps d'animaux en décomposition ne développent pas certaines « merdes » (staphylo, gale...). A un moment il faut laisser la logique opérer et ouvrir les yeux. »

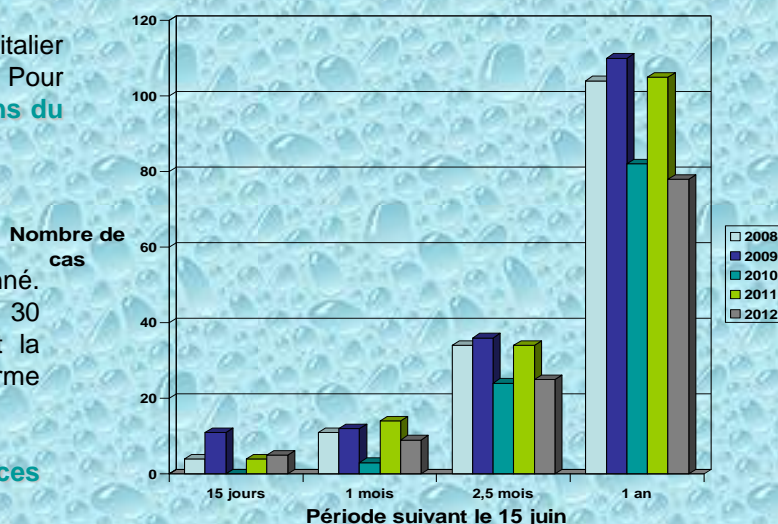
3. Les sujets recherchent des **preuves** venant démontrer le bien fondé de leurs thèses naïves, telle que la survenue d'une dermatose pendant cette période.

Extrait de témoignage:

« Eh bien les rumeurs je n'y croyais pas vraiment ! 1er bain début juillet dans les eaux de Sainte Maxime, mycose le lendemain ! [...] Dernier bain en famille le 11 août, staphylocoque dermatologique pour ma fille de 3 ans. »

Les données du nombre d'IC des périodes entre le 15 juin 2008-2012 et le 30 septembre 2008-2012 montrent qu'il n'y avait **significativement aucune variation du nombre d'infection cutanée à *S. aureus*.**

Evolution des IC entre 2008 et 2012



Discussion.

La confrontation des témoignages recueillis dans notre échantillon avec les données de surveillance à staphylocoque du centre hospitalier montre l'écart entre la réalité et le ressenti social face à une catastrophe naturelle.

Nos données corroborent celles enregistrées par l'Observatoire Régional des Urgences qui ne retrouve **pas d'augmentation des infections cutanées sur le territoire sanitaire des inondations.**

Conclusion.

Lorsqu'il y a un manque d'informations officielles, les gens utilisent des **canaux informels** pour comprendre le phénomène. Le sentiment d'être en **danger** si on ne connaît pas la rumeur (vrai ou fausse) est important, surtout si l'on est concerné par l'évènement (baigneur, sinistré, ...). Dans le contexte du blog, la rumeur permet de se **libérer** ou de **convaincre** les lecteurs sur le bienfondé des liens entre inondation et IC. Enfin, la rumeur circule vite car elle se périmite vite; nous n'avons **pas le temps de la vérifier** en temps réel.

Les professionnels de la santé ont donc un rôle préventif et informatif auprès des groupes potentiellement touchés par la catastrophe naturelle (populations locales, patients, ...).