

L

e risque infectieux chez le dialysé chronique

Dr. PENGLOAN, CHU TOURS

Le risque infectieux apparaît élevé chez le patient dialysé chronique; ce risque apparaît lié :

- aux anomalies immunitaires observées chez le dialysé chronique
- au terrain particulier lié à la maladie initiale
- aux anomalies cutanées

Ce risque est particulièrement important vis-à-vis des infections à Staphylocoques et vis-à-vis des infections virales.

FACTEURS PRÉDISPOSANT L'URÉMIQUE A L'INFECTION

Facteurs liés à l'urémie :

Modifications de l'immunité non spécifique :

Neutropénie induite en cours de dialyse
Anomalies des fonctions leucocytaires :

- \ chimiotactisme
- \ phagocytose
- \ pouvoir bactéricide

Réactions aux mitogènes

- latex
- zymosan
- St. Aureus, Coli...

Modifications de l'immunité cellulaire :

déficit fonctionnel des cellules NK
réponse altérée aux infections (Hépatite B, Tuberculose)

Modifications de l'immunité humorale :

diminution de la réponse aux vaccinations

Facteurs liés au patient :

- Maladies générales : Diabète
- Traitements : Corticostéroïdes
- Age
- Problèmes cutanés locaux :
 - porphyrie des dialysés
 - lésions de grattage
 - eczéma
- Etat de surcharge en Fer :
 - ferritine élevée
 - traitement par le Desferal

Fréquence des infections bactériennes

M. Kessler... Etude prospective dans 27 centres Français

1 485 patients (6 mois)

198 patients (13,3 %) ont fait 230 infections bactériennes

Facteurs favorisants

Antécédents d'infection bactérienne

	Septicémies	Infection localisée
Nbre épisodes	63	167
Abord vasculaire	32 (50,8 %)	33 (19,8 %)
Gram +	69,9 %	
Staphylocoque doré	61,9 %	70,8 %
Staphylocoque epiderm.	4,8 %	3,1 %

Antécédent chirurgical récent

Prévention

Dépistage du portage nasal de Staphylocoque ?

Traitement du portage nasal de Staphylocoque par antibiothérapie locale ?

Antibioprophylaxie avant tout geste s'accompagnant d'une effraction cutanée ?

La prévention repose d'abord et avant tout sur une bonne aseptie cutanée, sur une évaluation des risques infectieux, et sur la surveillance post-intervention.

Le risque infectieux

au niveau du patient :

le risque infectieux est celui d'une infection à Staphylocoques

Il existe en effet chez ces patients une diminution des mécanismes de défense contre le Staphylococcus Aureus

- elle apparaît dès la prise en HD
- elle s'aggrave pendant les semaines suivantes
- elle s'améliore ensuite

- les mécanismes de défense contre le Staphylococcus Aureus restent déficitaires

Le risque infectieux

au niveau du personnel soignant :

- le risque infectieux est celui de la transmission d'une maladie virale par contact avec le sang du patient.

ASEPSIE - VIGILANCE - SURVEILLANCE