

# observation clinique une série de cas d'infections par *Serratia marcescens* multirésistante

## associées aux soins

Christelle Debordeaux

Axience  
Tour Essor  
14, rue Scandicci  
93500 Pantin

### Objectifs pédagogiques

- Savoir décrire des cas d'infections associées aux soins.
- Pouvoir formuler des hypothèses et les vérifier.
- Mettre en place les mesures correctives et préventives adaptées.

### Essentiel

- La haute autorité de santé (HAS) recommande d'évaluer l'efficacité du traitement antibiotique sur les symptômes entre 48 et 72 h après le début du traitement [6 bis].
- La colonisation des cathéters par *S. marcescens* est décrite chez l'homme comme chez l'animal.

Voici, pour un partage d'expérience, une série de cas d'infection par une bactérie multirésistante aux antibiotiques survenue dans une clinique vétérinaire française, de l'identification des cas aux actions correctives mises en place.

Une infection associée aux soins est une situation délicate. Elle l'est d'autant plus lorsqu'il s'agit d'une série de cas qui ont pour point commun une bactérie multirésistante (BMR) aux antibiotiques et qui provoque des morts. Les vétérinaires étant responsables de la sécurité des patients et des soins dispensés, l'épisode doit donc être rapidement enrayer.

Cet article propose une méthode d'investigation issue du secteur hospitalier humain et adaptée aux spécificités de l'environnement vétérinaire. Elle a été mise en place au cours d'un audit effectué mi-janvier 2021 dans une clinique vétérinaire recevant des cas référés confrontée à une série de cas d'infections associées aux soins par une bactérie (*Serratia marcescens*) multirésistante observés au cours des 2 mois précédents.

### MÉTHODE D'INVESTIGATION

- Le point de départ de cette investigation est la mort brutale d'un chien (cas n°1), une semaine après une intervention chirurgicale. L'autopsie a montré des signes d'une septicémie foudroyante et une analyse bactériologique a mis en évidence une infection par *Serratia marcescens* résistante à de nombreux antibiotiques dont l'association amoxicilline-acide clavulanique utilisée chez cet animal. Une bonne communication au sein de l'équipe de la clinique a rapidement permis de relier ce résultat à la mise en évidence, quelques jours plus tôt, de *S. marcescens*, avec un profil de résistance similaire, chez un autre animal (cas n°3).
- Avant de commencer l'investigation et la recherche d'autres cas, il convient de définir ce qui est considéré comme un cas.

Tableau 1 - Définitions des cas

	Animal reçu dans la clinique entre le 1 <sup>er</sup> décembre 2020 et le 15 janvier 2021 et présentant des signes d'infection
● Cas certains n°1 et 3	- Avec identification de <i>S. marcescens</i> multirésistante aux antibiotiques
● Cas probable n°2	- Avec identification de bactéries mais sans identification de <i>S. marcescens</i>
● Cas possible n°4	- Sans identification de bactéries

Pour cet épisode, a été considéré comme un cas, tout animal pris en charge dans la clinique depuis début décembre et présentant une infection à *S. marcescens* multirésistante. Ainsi, si *S. marcescens* est identifiée avec un antibiogramme montrant le profil de résistance, le cas est considéré comme certain. Si des bactéries sont mises en évidence mais sans identification de *S. marcescens*, le cas est considéré comme probable. S'il y a des signes d'infection mais aucune identification bactérienne, le cas est considéré possible (tableau 1).

### Décrire l'épizootie

- La description de l'épizootie fait intervenir trois données : le temps, le lieu et les animaux pris en charge.
  - La description temporelle oriente sur les modalités de transmission du germe.
  - La répartition spatiale des cas en fonction des lieux fréquentés oriente sur la localisation de la source.
  - Le recueil des caractéristiques des cas permet de rechercher les facteurs de risque et/ou une exposition commune aux cas.
- Pour la description temporelle de cette série de cas, une vue synoptique permet de visualiser les différentes périodes de présence des animaux dans la clinique (figure 1).
- La répartition spatiale des cas montre qu'ils sont tous passés, comme il fallait s'atten-

## SITUATION CRITIQUE

■ Crédit Formation Continue :  
0,05 CFC par article