

Note d'information : Signalement de séroconversion au virus de l'hépatite B en centre de dialyse. Rappel des recommandations de bonnes pratiques en hygiène et du calendrier vaccinal.

Un cas de séroconversion au virus de l'hépatite B (VHB) a été signalé en 2006 chez un patient d'un centre d'autodialyse de l'interrégion Sud-Est. Les résultats de l'analyse génotypique des souches du cas et d'un patient porteur chronique pris en charge simultanément ont confirmé son lien avec une transmission croisée lors des soins.

Une enquête coordonnée par la Direction départementale des affaires sanitaires et sociales et le Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales Sud-Est n'a pas identifié de mécanisme de transmission précis mais a pu observer des pratiques à risque concernant l'hygiène des mains et l'entretien de certains dispositifs médicaux. Elle n'a retrouvé aucune autre séroconversion VHB dans le centre. Par contre, la revue des dossiers ne permettait pas de préciser le statut vaccinal de la moitié des patients. De plus, les Ac anti HBs étaient contrôlés tous les 3 mois mais sans rappel systématique de vaccination pour des résultats au dessous du seuil protecteur.

Le respect des bonnes pratiques d'hygiène, concernant aussi bien les actes de soins que l'environnement, est un garant de la prévention du risque infectieux notamment viral dans toute unité de dialyse.

La Société française d'hygiène hospitalière (SFHH) a rédigé fin 2004 des recommandations (1) qui rappellent également (page 92) l'importance d'une bonne traçabilité du suivi sérologique des patients ainsi que de leur statut vaccinal. Sont recommandés en routine, un dosage périodique des transaminases (en cas d'augmentation de ces dernières, la recherche de virémie VHB et VHC est effectuée) et des sérologies VHB et VHC deux fois par an (ou PCR pour le VHC). Pour les patients n'ayant pas correctement répondu au vaccin VHB, une fréquence plus importante de suivi sérologique peut être justifiée afin de dépister une éventuelle baisse du taux d'anticorps anti-HBs.

Par ailleurs, le calendrier vaccinal recommande, après contrôle annuel de la sérologie, de pratiquer un rappel systématique de vaccin contre l'hépatite B, quelque soit l'âge du patient, en cas de taux d'anticorps antiHBs trouvé inférieur au seuil protecteur (2).

Il est important de promouvoir la vaccination contre l'Hépatite B et d'appliquer les bonnes pratiques de suivi de la couverture vaccinale dans l'ensemble des centres d'hémodialyse. Outre une bonne traçabilité du suivi sérologique, le statut vaccinal (doses de vaccin et rappels administrés) devrait être noté systématiquement dans les dossiers des patients afin d'en assurer le suivi et de pouvoir optimiser la protection de ces patients vis-à-vis du risque de contamination par le VHB.

Références

1. Bonnes pratiques d'hygiène en hémodialyse. Recommandations de la Société française d'hygiène hospitalière (SFHH). Décembre 2004, 156 pages. http://www.sfhf.net/telechargement/recommandations_hemodialyse.pdf
2. [Calendrier vaccinal](#), BEH 2006 N° 29-30 page 215,.

Pour en savoir plus :

- Dossier [« Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales \(Raisin\) »](#)