



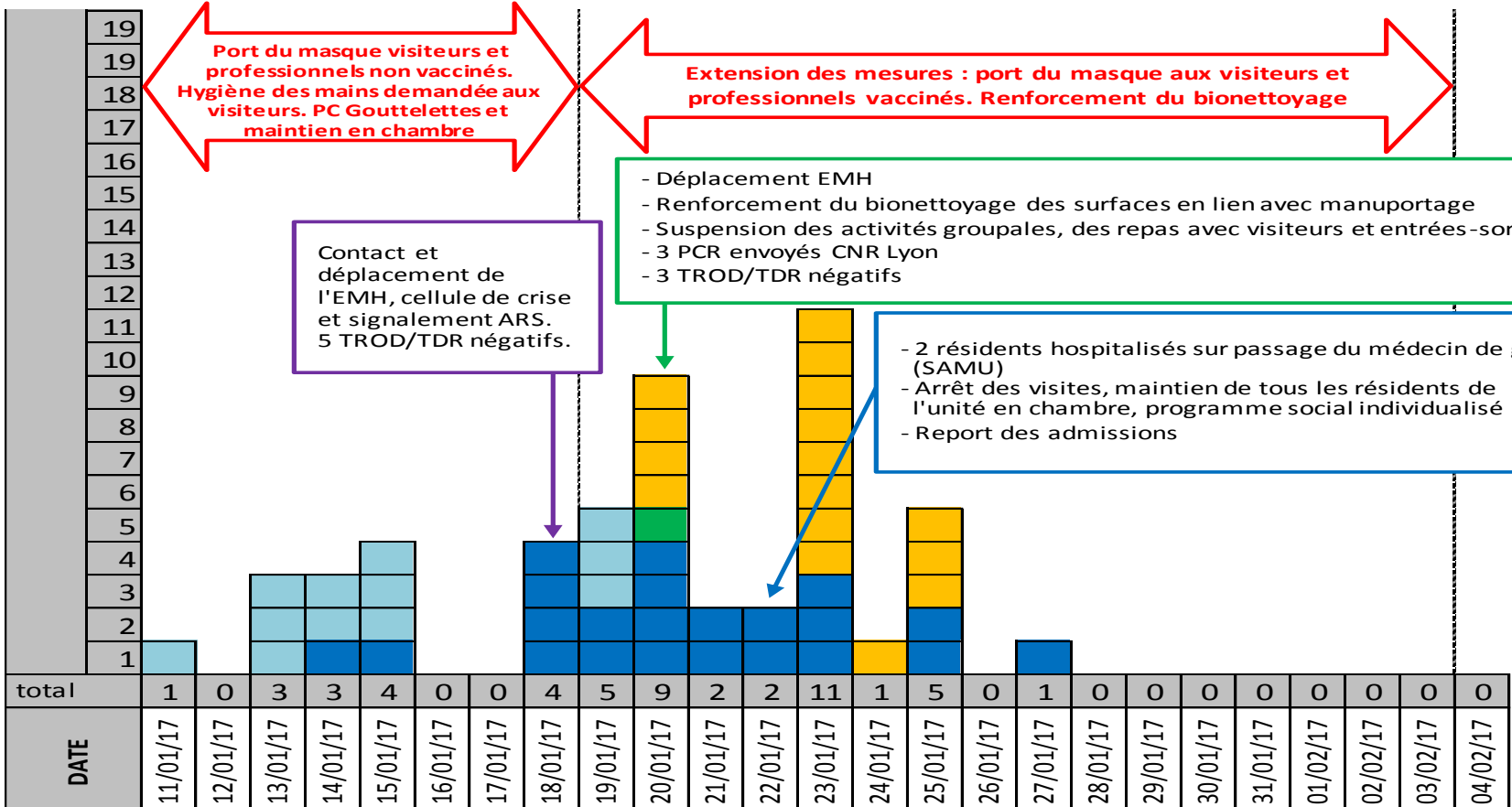
Epidémie à Métapneumovirus en EHPAD

N. ARMAND, S. PIN, *Centre Hospitalier Valence (26)*

A.L. LEFRANÇOIS, V. RICO, *EHPAD René Marion Roybon (38)*

Contexte

- EHPAD 127 résidents
 - Foyer logement
- Cas groupés d'IRA en janv 2017 durant l'épidémie de grippe
 - Intervention de l'EMH le 18 janv
 - Absence du médecin coordonnateur
- TDR négatif
 - PCR permettent de poser le diagnostic d'infections à Métapneumovirus



Nombre de nouveaux cas parmi les résidents par date

1		3	2	3				3																	
---	--	---	---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAS POSSIBLES = signes cliniques IRA = toux +/- encombrement au mir Total : 12

		1	1					4	2	4	2	2	3	0	2	0	1								
--	--	---	---	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

CAS CERTAINS = diagnostic médical de bronchite pas de radio Total : 24

								4				8	1	3											
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAS CERTAINS = diagnostic médical d'infections respiratoires hautes Total : 16

Nombre de nouveaux cas parmi le personnel par date

										1															
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total : 53

Conclusion

- Intérêt de la recherche étiologique différentielle
 - Évite un éventuel traitement oseltamivir, pas l'antibiothérapie
 - Accès limité aux PCR en médecine de ville
 - Infections hautes, non recensées en début d'épisode.
Pas de précautions particulière en dehors des PS
- Résolution de l'épidémie après la fermeture de l'EHPAD et le confinement en chambre des résidents (12j)

Bibliographie

- Andréoletti L. Métapneumovirus humain. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Biologie clinique, 90-55-0067, 2009.
- Falsey AR. Human Metapneumovirus. Infectious diseases and Their Etiologic Agents (Elsevier Masson SAS, Paris), 161. 9p