

AUGMENTATION DES INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUE DU GROUPE A (SGA)

Aux microbiologistes-infectiologues, urgentologues et pédiatres
Aux médecins et IPSPL des milieux ambulatoires

Situation préoccupante : on observe en Montérégie, une hausse des cas d'infections invasives à SGA, notamment chez les enfants.

RECOMMANDATIONS



DÉTECTER LES CAS D'INFECTION INVASIVES ET NON-INVASIVES À STREPTOCOQUE DU GROUPE A

En présence de manifestations cliniques compatibles avec une infection à SGA non-invasive (ex. : pharyngite, amygdalite, plaie avec écoulement, impétigo, scarlatine, ecthyma) ou invasive (ex. : fièvre, frissons, atteinte de l'état général, infection des tissus mous, pneumonie, méningite, syndrome du choc toxique, arthrite septique) :

- Offrir rapidement les soins appropriés dont la prescription d'un antibiotique ;
- Déclarer rapidement tout cas d'infection invasive à SGA à la DSPu de la Montérégie (coordonnées plus bas).



PROCÉDER AUX PRÉLÈVEMENTS ET AUX ANALYSES DE LABORATOIRE APPROPRIÉS

- Faire les prélèvements pour détecter le SGA par test rapide (pharyngite) et/ou par culture (cas invasifs ou non-invasifs).



METTRE EN PLACE LES MESURES DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES INFECTIONS

- Appliquer les pratiques de base et les précautions additionnelles recommandées selon l'état du patient;
- Donner les consignes pour réduire le risque de transmission:
 - S'isoler à domicile jusqu'à 24 heures après le début du traitement antibiotique;
 - Couvrir les lésions cutanées liées au SGA (ex. impétigo).
- Promouvoir la vaccination contre la grippe et la varicelle tel que recommandé par le Protocole d'immunisation du Québec. La vaccination antigrippale est actuellement disponible gratuitement au Québec pour les enfants de 6 mois et plus.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Depuis le 20 novembre, 14 cas d'infections invasives à SGA ont été déclarés en Montérégie dont 5 chez les moins de 15 ans. Aucun lien épidémiologique n'a été documenté entre les cas selon les enquêtes réalisées par la DSPu. Les foyers d'infection pour les cas étaient pneumonie, méningite, arthrite septique et abcès. Le même phénomène a été observé à [Montréal](#). L'[Organisation mondiale de la santé](#) publiait le 15 décembre qu'au moins cinq pays d'Europe signalaient une augmentation d'infections invasives à SGA. De nombreux cas concernaient des enfants âgés de moins de 10 ans. Aucune augmentation de la résistance aux antibiotiques ni nouvelle souche n'a été documentée. L'augmentation observée coïncide avec une augmentation de la circulation des virus respiratoires, car les infections virales prédisposent aux infections invasives à SGA.

RESSOURCES

MSSS : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000502/>

INESSS : <https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>

OMS : <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON429>

POUR DÉCLARER UN CAS À LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

Par télécopieur : Transmettre le formulaire de déclaration AS-770 au 450-928-3023.

S'il s'agit d'une urgence, par téléphone : 1-800-265-6213.

Ces numéros sont réservés aux professionnels de la santé et ne doivent pas être divulgués au public.

Adapté de DSPu Montréal, décembre 2022 : https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/appe-veillance/2022/AAV_hausse_iSGA_enfants_2022-12-16_1_.pdf