

Le staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SDRM)

Methicillin-Resistant *Staphylococcus Aureus* (MRSA)

Qu'est-ce que le staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SDRM) ?

Le staphylocoque doré ou SD est une bactérie que l'on retrouve dans le nez ou sur la peau chez environ trois personnes en bonne santé sur dix. La plupart d'entre elles ne savent pas qu'elles en sont porteuses.

Lorsque cette bactérie se trouve dans votre nez ou à la surface de votre peau, elle n'est habituellement pas nuisible. Cependant, si le SD pénètre dans l'organisme à travers la peau, il peut causer diverses infections, comme les infections cutanées ou des plaies. Parfois, le SD peut provoquer de graves infections du sang, des poumons et d'autres tissus.

Le staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SDRM) est l'une des souches de SD qui sont devenues résistantes à certains antibiotiques utilisés pour traiter les infections au staphylocoque doré. Le problème ne se présentait autrefois rarement ailleurs que dans les hôpitaux, mais de nouvelles souches de SDRM d'origine communautaire (SDRM-OC) sont maintenant associées à environ 1 infection au SD sur 5 dans la communauté.

Pourquoi le SDRM est-il préoccupant ?

Les personnes porteuses de SDRM ne sont pas plus à risque de développer des infections graves, mais le cas échéant, ces infections peuvent être plus difficiles à traiter en raison de la résistance aux antibiotiques courants. Les souches SDRM-OC sont généralement plus sensibles à plusieurs types d'antibiotiques que les souches hospitalières, même si toutes les souches peuvent être difficiles à traiter.

Comment le SDRM se transmet-il ?

Comme le SD peut se trouver à la surface de la peau, le moyen le plus courant de propagation du SDRM d'une personne à l'autre est par contact

direct, surtout en présence d'une infection cutanée ou d'une plaie. Il peut aussi se propager par le partage d'objets comme des serviettes, de la literie ou d'autres objets personnels avec quelqu'un qui en est porteur ou a contracté une infection au SD.

Pour ceux qui pourraient être porteurs du SDRM, le lavage régulier réduit le nombre de bactéries présentes sur la peau et le risque de causer une infection.

Si vous souffrez d'une infection au SDRM, vous pouvez éviter de la propager en couvrant vos plaies, en vous lavant les mains régulièrement et en évitant de partager des effets personnels comme les serviettes, les débarbouillettes, les rasoirs, les vêtements ou les uniformes pouvant avoir été en contact avec une plaie ou un bandage contaminés. Certains cas de transmission de SDRM entre les membres d'équipes sportives qui avaient partagé des serviettes ou des uniformes ont été rapportés.

Pour de plus amples renseignements sur le lavage des mains, consultez la fiche [HealthLinkBC File n° 85 Le lavage des mains: freinez la propagation des germes](#).

Le SDRM est-il répandu ?

Le SDRM représente maintenant 17 % des cas de SD et on estime qu'environ 5 % des gens en sont porteurs. La plupart d'entre eux ne montrent aucun signe d'infection.

Dans les hôpitaux où l'on craint de graves infections au SDRM, des précautions spéciales sont prises pour en prévenir la propagation.

Devrais-je passer un test de dépistage du SDRM ?

Les personnes en bonne santé n'ont pas besoin de passer de test de dépistage du SDRM, car leur risque d'infection est minime.

Quelles sont mes chances d'être infecté par le SDRM ?

Si vous êtes en bonne santé, les possibilités que vous soyez infecté par le SDRM sont réduites. Votre médecin envisagera toutefois la possibilité que vous soyez atteint du SDRM si vous présentez une infection typique du SD, comme un furoncle ou un abcès. Vous pouvez être plus à risque si vous avez fait un usage intensif, fréquent ou de longue durée d'antibiotiques. Vous pouvez aussi être plus à risque si vous avez été admis dans une unité de soins intensifs ou si vous avez subi une opération, en particulier dans un hôpital où des antécédents de SDRM ont été signalés. Les utilisateurs de drogues injectables et les personnes atteintes de maladies de longue durée sont également plus vulnérables.

Pendant combien de temps les problèmes de santé liés au SDRM se manifestent-ils ?

On peut trouver chez des personnes en bonne santé des bactéries du SDRM sur leur peau, dans leur nez ou sur des plaies qui ne cicatrisent pas, pendant des semaines, voire des années. Les personnes porteuses du SDRM peuvent parfois voir la bactérie être éliminée, mais elle peut revenir, en particulier chez les personnes qui prennent des antibiotiques.

Comment les infections au SDRM sont-elles traitées ?

Si des bactéries du SDRM sont présentes sur votre peau ou dans votre nez et que vous êtes en bonne santé, vous n'avez pas besoin de traitement et nous vous recommandons de poursuivre vos activités habituelles. Même si vous ne représentez aucun risque pour la santé de votre famille, de vos collègues de travail ou du public, il est important de vous laver les mains régulièrement à l'eau et au savon. L'utilisation d'un gel pour les mains à base d'alcool peut vous aider à empêcher la propagation du SDRM par simple contact des surfaces. Il n'est pas nécessaire de signaler que vous êtes porteur du SDRM à votre employeur, à votre école ou à votre garderie.

Les infections bénignes de la peau peuvent ne nécessiter que l'application de compresses chaudes ou qu'un drainage en cas d'abcès. Au besoin, votre médecin prescrira des antibiotiques.

Comment puis-je prévenir les infections au SDRM ?

Il n'existe pas de vaccin pour vous protéger du SDRM. La précaution la plus importante à prendre est de vous laver les mains avant de manger, de boire, de fumer, d'utiliser des produits d'hygiène personnelle, de vous toucher le visage, le nez ou les yeux et après être allé aux toilettes. Lavez-vous bien les mains avec du savon et de l'eau chaude pendant au moins 20 secondes (afin d'aider les enfants à se laver les mains suffisamment longtemps, fredonnez la chanson de l'alphabet) ; utilisez une serviette en papier pour vous essuyer les mains. Si vous n'avez pas d'eau et de savon à votre disposition, utilisez un désinfectant pour les mains à base d'alcool. Un désinfectant peut être utilisé pourvu que vos mains ne soient pas sales.

Certaines bactéries peuvent survivre sur des surfaces comme les rampes, les robinets et les poignées pendant des jours, voire des mois. Le nettoyage régulier de ces surfaces à l'aide d'un produit de nettoyage ménager peut aussi aider à réduire la propagation des bactéries. Les SDRM-OC peuvent se propager à l'occasion d'un échange de serviettes, de vêtements ou d'équipement sportif qui entrent en contact avec la peau. Les participants aux sports d'équipe devraient utiliser leurs propres uniformes et rembourrages dans la mesure du possible.

Quelles sont les précautions prises pour prévenir la propagation du SDRM dans les hôpitaux ?

À l'hôpital, respectez les directives de prévention du SDRM, y compris de vous laver les mains ou d'utiliser un désinfectant en arrivant à l'hôpital et en le quittant ainsi qu'en sortant de la chambre du patient.

Si vous êtes susceptible d'être porteur du SDRM et êtes sur le point d'être admis à l'hôpital, informez-en le personnel d'admission. L'hôpital prendra des mesures pour protéger les autres patients et son personnel contre une infection au SDRM.



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority

Pour les autres sujets traités dans les fiches HealthLinkBC, visitez www.HealthLinkBC.ca/healthfiles ou votre service de santé publique local. Pour les demandes de renseignements et de conseils sur la santé en C.-B. qui ne constituent pas une urgence, visitez www.HealthLinkBC.ca ou composez le 8-1-1 (sans frais). Les personnes sourdes et malentendantes peuvent obtenir de l'aide en composant le 7-1-1. Des services de traduction sont disponibles sur demande dans plus de 130 langues.