

Principes de prise en charge d'un patient REB

Formation nationale REB

30 novembre 2023

Le REB c'est...

- L'émergence ou la réémergence d'une maladie infectieuse, notamment si celle-ci a un potentiel épidémique, c'est-à-dire dès l'apparition de cas groupés (cluster) de malades
 - Gravité et transmission inter-humaine
- Toute menace liée à un agent biologique (bioterrorisme)

3 situations (expériences passées)

- Maladie d'importation (ex. FHV..)
 - Patient suspect d'infection à un agent pathogène de groupe 4 (FHV...)
 - Classement du patient
 - Transport et prise en charge
 - Diagnostic
- Présentations de plusieurs patients (cas groupés), pour une infection liée à un agent de groupe 3 (ex. viroses respiratoires...)
- Patient présentant une infection suspect REB sans signe de gravité (ex. MPOX)
 - Circuit ambulatoire
 - Circuit des prélèvements diagnostiques et de biologie courante



Le REB est particulier par...

- Le premier cas de figure :
 - Entraîne une désorganisation importante avec adressage à l'ESR.
 - Peut s'avérer compliqué si l'établissement est lointain.
 - >>> Perte de chance pour le patient et risque de transmission pour les soignants.
- Le deuxième cas de figure :
 - Sa cinétique : développement exponentiel au fil du temps, parfois pendant des mois, voire des années (contrairement au NRC).
 - Sa charge sur le système de santé : nécessite de protéger patients et soignants à toutes les étapes de la prise en charge ; les soignants peuvent être touchés, entraînant un affaiblissement du système de soins => impact au cœur de la réponse
 - La nécessité d'une expertise de haut niveau en infectiologie, en particulier en présence d'un agent infectieux inconnu ou peu connu.
 - Les enjeux de communication et de recherche : la maladie contagieuse modifie les relations sociales et génère de l'anxiété ; les connaissances se construisent au fil de l'épidémie l'impact en population est variable selon les contextes sociaux et économiques.



Quelles sont les pathogènes/maladies concernées ?

- Le HCSP y travaille...
- Plusieurs « entrées »

Arrêté du 16 novembre 2021 fixant la liste des agents biologiques pathogènes

NOR: MTRT2133668A

ELI: https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2021/11/16/MTRT2133668A/jo/texte JORF n°0286 du 9 décembre 2021

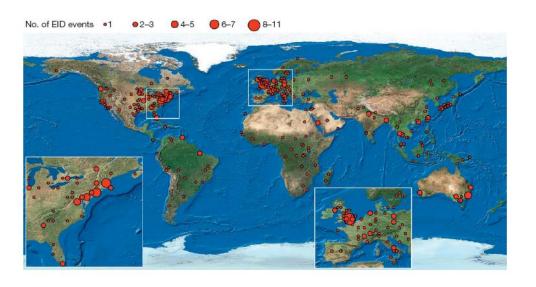
Texte n° 23



Présentation résumée de la classification réglementaire des agents biologiques

NATURE DU RISQUE	GROUPE 1	GROUPE 2	GROUPE 3	GROUPE 4
Susceptible de provoquer une maladie chez l'homme	Non	Oui	Grave	Grave
Constitue un danger pour les travailleurs	-	Oui	Sérieux	Sérieux
Propagation dans la collectivité	-	Peu probable	Possible	Risque élevé
Existence d'une prophylaxie ou d'un traitement efficace	-	Généralement oui	Généralement oui	Généralement non

Les maladies émergentes...





Nature Vol 451 | 21 Feb 2008 | doi:10.1038/nature06536

Textes de référence

- Guide méthodologique ORSAN
- Guide THSSE
- Arrêté de nomination des ESR R/N



Guide d'aide à la préparation et à la gestion des tensions hospitalières et des situations sanitaires exceptionnelles au sein des établissements de santé

Mission d'expertise: l'établissement de santé de référence régional apporte une expertise à l'agence régionale de santé pour l'élaboration du dispositif ORSAN afin notamment de développer au sein de la région, les filières de prise en charge des patients.

Mission de formation : l'établissement de santé de référence régional assure via son centre d'enseignement des soins d'urgence, la formation des formateurs et des référents des établissements de santé pour les situations sanitaires exceptionnelles.

Mission d'animation du réseau : l'établissements de santé de référence régional assure le développement et l'animation du réseau régional constitué des établissements de santé et des professionnels de santé libéraux contribuant à la prise en charge des patients concernés dans le cadre des parcours de soins et des filières.

+ missions spécifiques pour le niveau national





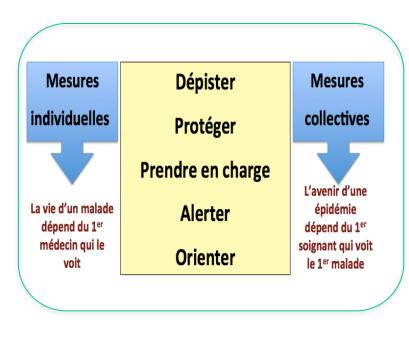
Procédure générique

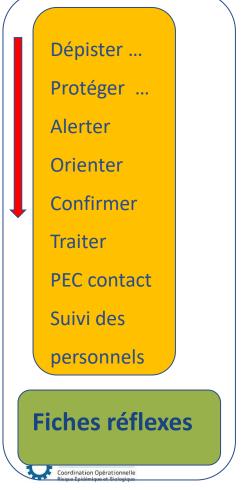
https://www.coreb.infectiologie.com/fr/procedure-generique-reb.html

5 étapes

10 points essentiels

une procédure





PEC MIE

Procédure générique Une approche nécessairement multidisciplinaire et pluri professionnelle

Sommaire **SPILF** II Objectifs et usage de la procédure générique REB......4 IV Dix points clés de la procédure générique REB8 SF2H 1^{er} point = DEPISTER8 3^{ème} point = EVALUATION CLINICO-EPIDEMIOLOGIQUE ET RECHERCHE DE **SFMU** SIGNES DE GRAVITE......11 7^{ème} point = ORIENTER.... SFM 10^{èmê} point = SUIVRE LES PERSONNELS SOIGNANTS ET LES PERSONNES SpF « CONTACTS ET CO-EXPOSEES ».....



Former au REB

- Une approche de haute technicité :
 - Relative aux agents de groupe 4 FHV
 - Maintien des compétences exigeant et architecture coûteuse
 - Maladies d'importation exceptionnelles, vigilance FH Crimée-Congo
- Le REB de demain :
 - Viroses respiratoires / Arboviroses
 - Agent inconnu intérêt des pratiques d'hygiène au quotidien et des approches syndromiques



Formation dans le contexte Points de vigilance

- Se préparer c'est avant tout identifier les faiblesses du système de santé
 - Analyse locale et régionale
 - Service des urgences en tension
 - Pédiatrie et soins critiques
 - Présence de soignants dans le secteur médico-social



Projet de corpus national REB

- ⇒ Des messages cohérents validés par des experts (sociétés savantes...)
- Déclinaison possible via multiples supports => site web, diaporamas, vidéo...

2023 : session nationale de formation => référents REB, SSE des ESR et CESU

Déclinaison sur le terrain : formations AFGSU spé 10 et 11

+ formation continue = dans les ESR (SMIT/SAMU/Réa/Pédiatrie)

Plus largement : « le REB au quotidien »

- ⇒ diffuser à tous les niveaux une culture du REB, en particulier en lien avec les équipes d'hygiène
- ⇒ partager outils et pratiques

Formation REB





Latest update

The UK Health Security Agency (UKHSA) can confirm that the monitoring periods, for contacts of the Lassa fever cases who required active monitoring, have now been completed. No further cases have been identified. We would like to thank our partners in the NHS for their prompt action and all of the contacts for their cooperation.

The Royal Free London NHS Foundation Trust has confirmed that the patient has been discharged.

