

I. Infections communautaires et infections nosocomiales :

Infections communautaires	Les infections nosocomiales
<ul style="list-style-type: none">-Infections acquises dans la communauté sans aucune relation avec des soins ou des investigations diagnostiques.-Certaines infections communautaires sont à déclaration obligatoire aux instances responsables du ministère de la santé par le médecin traitant et le laboratoire. La liste de ces infections et germes doit donc être connue.-Sont opposées aux infections associées aux soins (IAS)	<ul style="list-style-type: none">-Infections acquises en milieu hospitalier qui apparaissent plus de 48 h après l'hospitalisation.-Elles touchent entre 5 et 10 % des patients hospitalisés, avec de variations selon les services <p>Les facteurs qui favorisent la survenue d'infections nosocomiales :</p> <ul style="list-style-type: none">• Les gestes invasifs à visée diagnostique• Le terrain• Le non-respect des mesures d'hygiène,• La proximité d'autres malades infectés : <p>Les bactéries responsables des infections nosocomiales sont souvent multirésistantes aux ATB</p> <ul style="list-style-type: none">-Les infections les plus fréquentes sont celles des voies urinaires, les infections du site opératoire, les infections respiratoires et les infections sur cathéter intra vasculaire.

II. Réservoirs de germes :

Infections endogènes :

Par la flore commensale en particulier lorsque sont altérées les défenses locales ou générales

Infections exogènes :

Le réservoir peut être humain soit un sujet malade ou porteur sain ou aussi un personnel de santé, animal ou environnemental.

III. Modes de transmission :

Transmission directe : La transmission directe d'une personne à l'autre par voie aérienne, orale, fécale, sexuelle ou sanguine ou à partir d'un animal contagieux par voie aérienne ou par voie cutanée .

Transmission indirecte : La transmission indirecte passe par l'intermédiaire d'un vecteur inerte (Eau et alimentation contaminées) ou animés (Arthropodes)

Transmission horizontale : au sein d'une population

Transmission vertical : par voie trans-placentaire et : ou lors de l'accouchement

IV. Modes de propagation des maladies infectieuses :

Les infections bactériennes et virales évoluent essentiellement sur 2 modes :

Le mode endémique

Cas à faible fréquence dans le temps et dans l'espace (**cas sporadiques**). A tout moment une fraction faible et constante de la population est infectée.

Le mode épidémique

Cas groupés dans le temps et dans l'espace. Une épidémie d'envergure mondiale est appelée **pandémie**.

III/ Les marqueurs épidémiologiques

Un marqueur épidémiologique est un caractère phénotypique ou génotypique des bactéries permettant une distinction fine entre les bactéries d'une même espèce pour démontrer si les germes appartiennent à un même clone et à retrouver le réservoir de germes.

Marqueurs phénotypiques

- Caractères métaboliques : **biotype**
- Caractères antigéniques : **sérotype**
- Profil de résistance aux antibiotiques : **antibiotype**
- Profil de sensibilité au bactériophage : **lysotype**

Marqueurs génotypiques

- Profil plasmidique** : L'analyse plasmidique consiste à déterminer le nombre et la taille des plasmides contenus dans une bactérie.
- Analyse du chromosome après digestion enzymatique** :
- Techniques basées sur l'amplification génique PCR**