



Pour trouver la totalité des lettres médico-sportives.  
<http://www.eden-energy.fr/ledocminforme>

NDM-1: la bactérie multi résistante que redoutent les scientifiques

EDITORIAL (J. LACROIX )

## La violence est le dernier refuge de l'incompétence.

Isaac Asimov

**NDM-1, tel est le nom de la nouvelle menace sanitaire. Une étude publiée dans la revue médicale britannique The Lancet tire la sonnette d'alarme.**

Faut-il s'inquiéter ?

NDM-1 n'est pas une bactérie comme il y a un virus H1N1. Il s'agit en réalité d'un gène de résistance qui s'est diffusé dans plusieurs types de bactéries. Il permet la synthèse d'une enzyme qui inactive la plupart des antibiotiques présents sur le marché. Ce gène se localise dans des bactéries qui sont déjà résistantes aux antibiotiques. Elles deviennent ainsi multi résistantes et donc extrêmement difficiles à traiter. NDM-1 touche aussi des entérobactéries comme les colibacilles qui sont responsables du plus grand nombre d'infections humaines. L'aspect impasse thérapeutique est réel. On n'aura pas de solution avant au moins 5 ans. ???????

Cela donne, en ville, des infections urinaires qui affectent plutôt des femmes et, à l'hôpital, des infections nosocomiales chez des patients déjà fragilisés - infections pulmonaires, septicémies, infections sur cathéter, etc. Et, dans ces derniers cas, le risque de mortalité pourrait être élevé.

D'où viennent ces bactéries ?

Le réservoir se situe dans le sous-continent indien : [Pakistan](#), [Inde](#), Bangladesh. Les Anglais viennent d'identifier 150 cas en Inde mais il y en a certainement beaucoup plus. Ils ont également décelé près d'une quarantaine de cas sur leur territoire qui s'expliquent par leurs liens privilégiés avec l'Inde et la présence de nombreux Indiens.

Un premier cas n'a-t-il pas été identifié en France ?

Une personne qui était simplement porteuse d'une de ces bactéries. Il s'agit d'un patient qui avait été hospitalisé en Inde

Comment contracte-t-on ces bactéries ?

Elles se trouvent dans l'environnement et leur réservoir naturel chez l'homme est le tube digestif. Leur mode de transmission est dit oral-fécale. Elles ne se transmettent pas par l'air mais essentiellement par les mains et le contact avec des objets souillés.

Pourquoi lie-t-on leur transmission au tourisme médical ? (Certains actes sont moins chers dans ces pays : esthétique, ophtalmo, dentaires.)

Parce que les chercheurs anglais ont observé que la plupart des cas répertoriés concernaient des patients qui avaient été hospitalisés en Inde pour subir un acte chirurgical.

Faut-il éviter de se rendre dans les pays du sous-continent indien ?

Non, vous pouvez vous y rendre. En revanche, je déconseille toute hospitalisation dans ces pays. Sur place, il **convient de se laver très fréquemment les mains et d'être vigilant à ne pas absorber de boissons douteuses.**

Comment faire face à ce risque ?

En France des recommandations seront dévoilées début septembre. L'idée principale est de dépister systématiquement les patients à risque, à savoir tout ceux qui ont été hospitalisés à l'étranger et transférés soit par des organismes d'assistance soit par des établissements de santé. Un système qui a déjà été mis en place depuis 5 ans à Bicêtre concernant l'ensemble des bactéries Avec NDM-1 qui donne des infections "de ville", on ne pourrait pas aussi facilement contenir le problème.

## "Contre la douleur, l'hypnose s'impose peu à peu"

La pratique de l'hypnose "se développe progressivement notamment pour traiter la douleur et le stress des enfants. L'objectif est de "réduire la douleur du patient en focalisant son attention sur autre chose. Chez des patients souffrant de douleurs lombalgiques chroniques il est suggéré un soulagement de leur douleur, d'abord en état d'éveil puis en état d'hypnose, en comparant l'activité cérébrale dans les deux états de conscience".

Il y a une baisse plus importante de la douleur sous hypnose. En éveil, avec une suggestion analgésique, la douleur a baissé de 28% en moyenne. En hypnose, elle a baissé de 64%".

