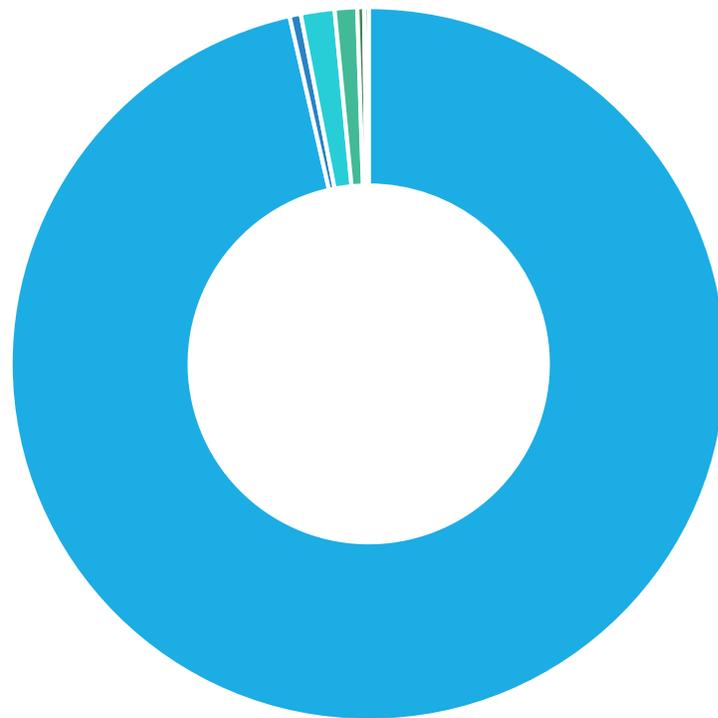


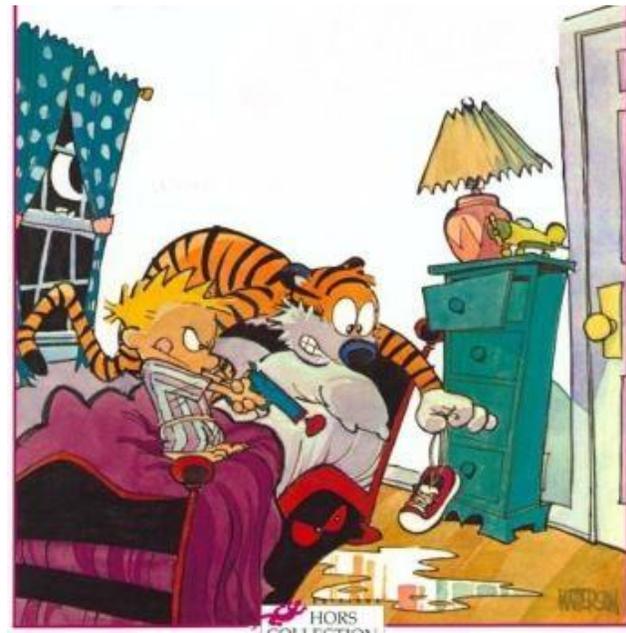
**HYPERSALIVATION
AU QUOTIDIEN :
GESTION ET RISQUE
INFECTIEUX**

Dr Clémence RICHAUD, MIT,
CHU Clermont-Ferrand

COMPOSITION DE LA SALIVE ?



■ eau ■ électrolytes ■ enzymes ■ immunoglobulines ■ ARN / ADN ■ cellules



QUELS PATHOGÈNES DANS LA SALIVE ?

Flore buccale : *S. viridans*, lactobacilles, levures type *Candida*

Excrétion virale (multiplication VAS ou organes lymphoïde ORL, ou muqueuses) :

- Virus « respiratoires »
- EBV
- HSV

→ ~~VH~~, (VHB, VHC)

Rage

RISQUE DE CONTAMINATION ?

Présence d'un pathogène \neq risque de contamination

- Pathogène sous forme infectante ?
- Quantité excrétée suffisante pour présenter un risque quantifiable ?
- Voie de contamination / existence d'une porte d'entrée ?
 - Peau lésée
 - Muqueuse
 - Morsure profonde

RISQUES AVÉRÉS



Pathogènes respiratoires, en situation aigue (=patient symptomatique ou présymptomatique) :

- Grippe et autres viroses respiratoires
- Tuberculose
- Rougeole

➤ Protection mécanique si patient symptomatique (masque +/-lunettes)

➤ **VACCINATION**

- Des patients/résidents
- Des professionnels et pas seulement du domaine médical ou paramédical
 - Bénéfice collectif **ET** personnel
 - Grippe/an et SARS-CoV2 selon recommandations, ROR (2 doses)



RISQUES AVÉRÉS (2)

Morsure, profonde (au delà du derme)

- Risque bactérien : ATB recommandée
- Risque viral :
 - VIH **NON**
 - VHC : discuté, risque non documenté mais plausible
 - VHB : risque théorique
- Évaluation comme un accident d'exposition au sang et aux liquides biologiques
- Situations facilement identifiables



RISQUES AVÉRÉS (3)

Le quotidien en pratique

- Contact salive / peau saine > pas de risque identifié
- Contact salive / muqueuses (conjonctives, bouche)
 - Risque avéré pour des virus « bénins » : virus respiratoires, EBV, HSV
 - Pas de traitement préventif
 - Vaccination
 - Pas de risque pour les virus responsables d'infection chronique (hépatites B et C, VIH)

SAUF :

- saignements associé avéré ET projection massive
- partage de matériel ayant pu être en contact avec du sang : rasoirs, brosse à dents...

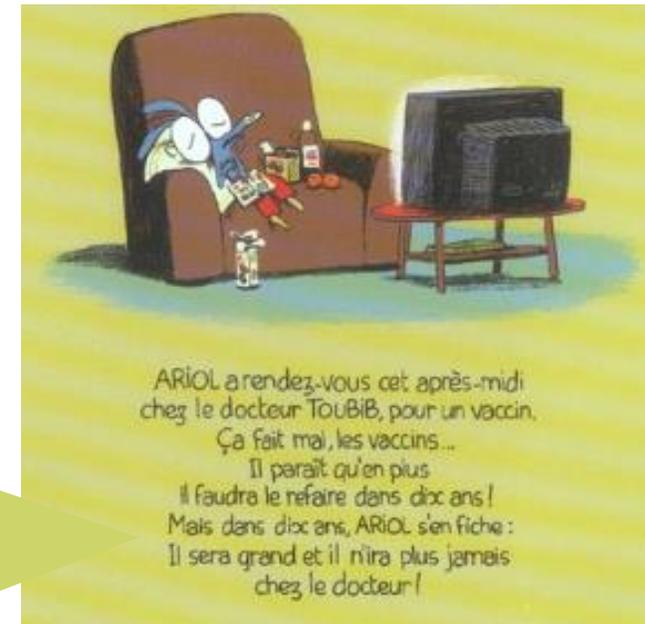


EN PRATIQUE :

Du bon sens...

- La salive reste un liquide biologique : manipulation avec les protections physiques adaptées
- Si un patient présente des symptômes respiratoire : porter un masque en sa présence
- Vérifier les vaccinations recommandées pour les résidents et tout le personnel au contact des patients
- Ne pas oublier l'hygiène des mains, pour tous
- Essayer d'éviter le partage des objets de toilette

Mais dans dix ans, ARIOL s'en fiche :
Il sera grand et il n'ira plus jamais
chez le docteur !



Vaccination : êtes-vous à jour ?

2025 calendrier simplifié des vaccinations 65 ans et plus

	Personnes de 65 ans et plus				
	65 ans	75 ans	80 ans	85 ans	95 ans et +
DTP-Coqueluche	1 dose	1 dose		1 dose	1 dose
Pneumocoque	1 dose				
Grippe	1 dose par an				
Covid-19	1 dose par an		2 doses par an		
Zona	2 doses (à 2 mois d'intervalle)				
VRS	1 dose pour certaines maladies chroniques		1 dose		

2025 Calendrier simplifié des vaccinations



Âge approprié	Vaccinations obligatoires pour les nourrissons										6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	65 ans et +	
	1 mois	2 mois	3 mois	4 mois	5 mois	6 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois							
BCG	■															
DTP et Coqueluche		■		■				■			■			Tous les 20 ans	Tous les 10 ans	
Hib		■		■				■								
Hépatite B		■		■				■								
Pneumocoque		■		■				■								■
ROR										■						
Méningocoques ACWY											■		■			
Méningocoque B			■			■					■					
Rotavirus		■	■	■												
HPV												■	■			
Grippe																Tous les ans
Covid-19											■					Tous les ans
Zona											■					■
VRS																75 ans et +



