

# Evaluation d'un programme de décolonisation de patients porteurs de SARM

N. Sai, C. Laurent, H. Strale, F. Rost, P. Tinsy, M. Navarre,  
O. Denis, B. Byl

Hôpital Erasme  
Université Libre de Bruxelles



# Hôpital Erasme

Hôpital universitaire, Bruxelles

868 lits

28 000 admissions/an

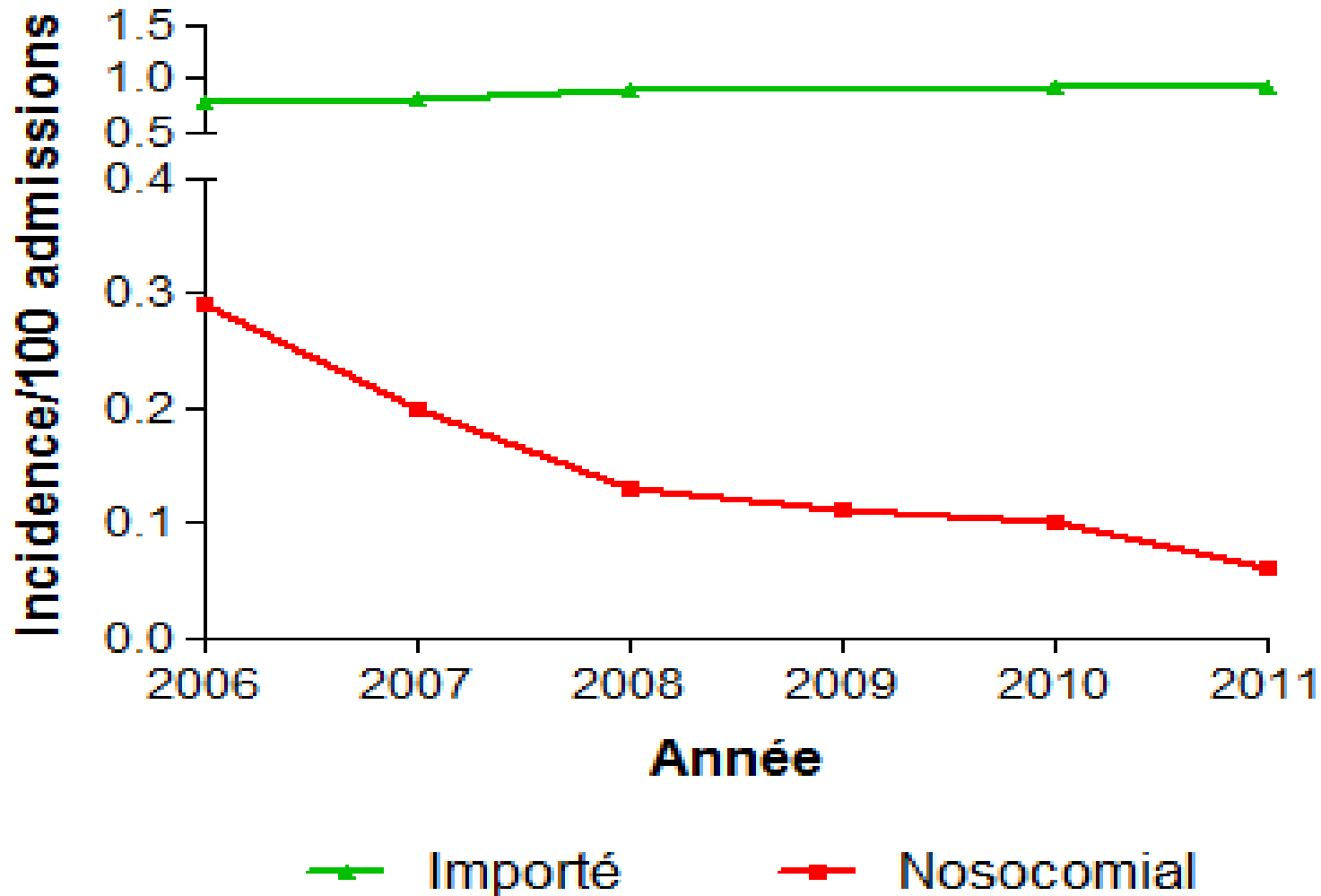
Acquisition nosocomiale MRSA:

0,18 cas /100 admissions

Importation MRSA:

0,84 cas /100 admissions



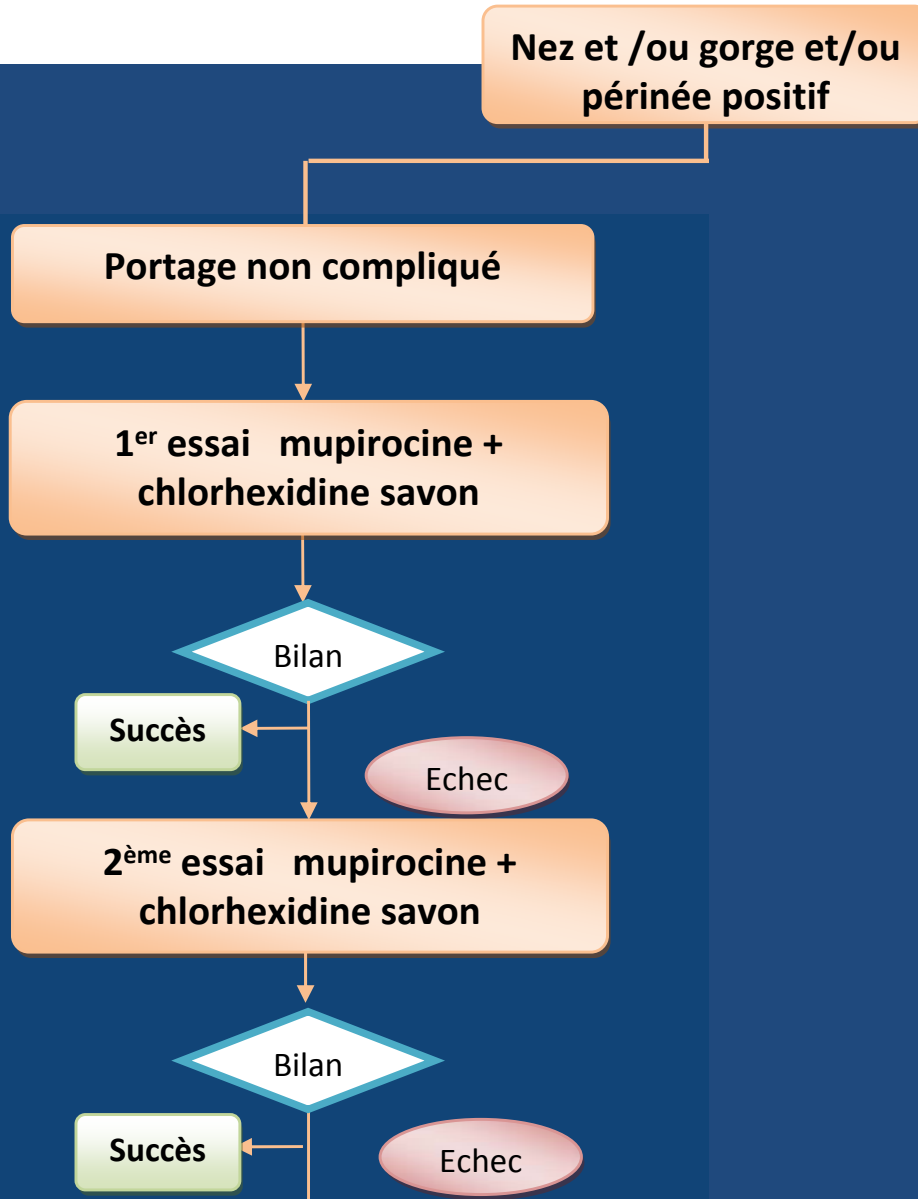


- Evaluation de l'efficacité de la stratégie de décolonisation du portage de MRSA.
- Mesure de la compliance de l'équipe d'hygiène au protocole de décontamination.
- Estimation du coût.

Les données de tous les patients nouveaux porteurs de MRSA admis de 2006 à 2010 ont été collectées prospectivement par l'équipe d'hygiène.

- Analyse rétrospective des données :
  - Nombre de sites colonisés.
  - Schémas de décontamination appliqués et adéquation au protocole
  - Sensibilité de la souche à la mupirocine.
  - Facteurs de risque du patient.
  - Infection à MRSA.
  - Evaluation de la décolonisation.
  
- Estimation du coût de la décolonisation

La stratégie de décolonisation exclut d'office les cas suivants : portage respiratoire, mucoviscidose, site cutané de grande taille.



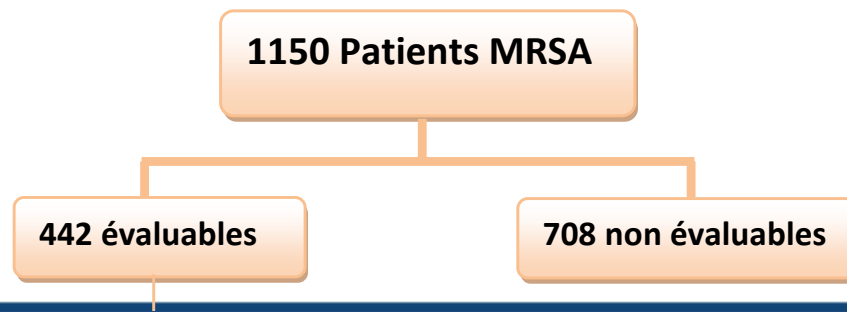
Définition du succès de la décolonisation:

- Obtention de 3 séries de frottis de contrôles négatifs.

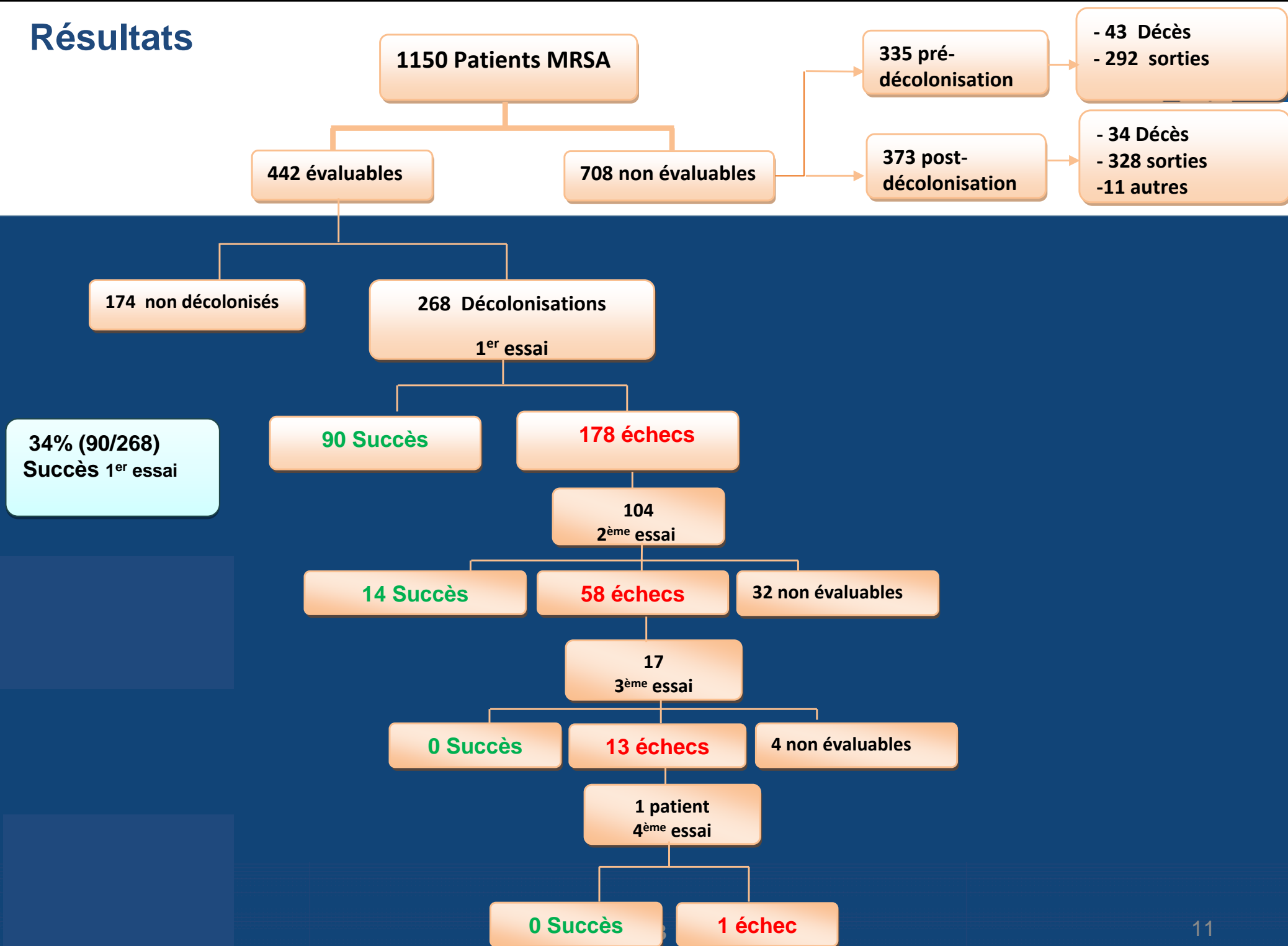
1150 patients (0.8 % des patients admis) ont été diagnostiqués nouveaux porteurs de MRSA soit dès l'admission soit en cours de séjour.



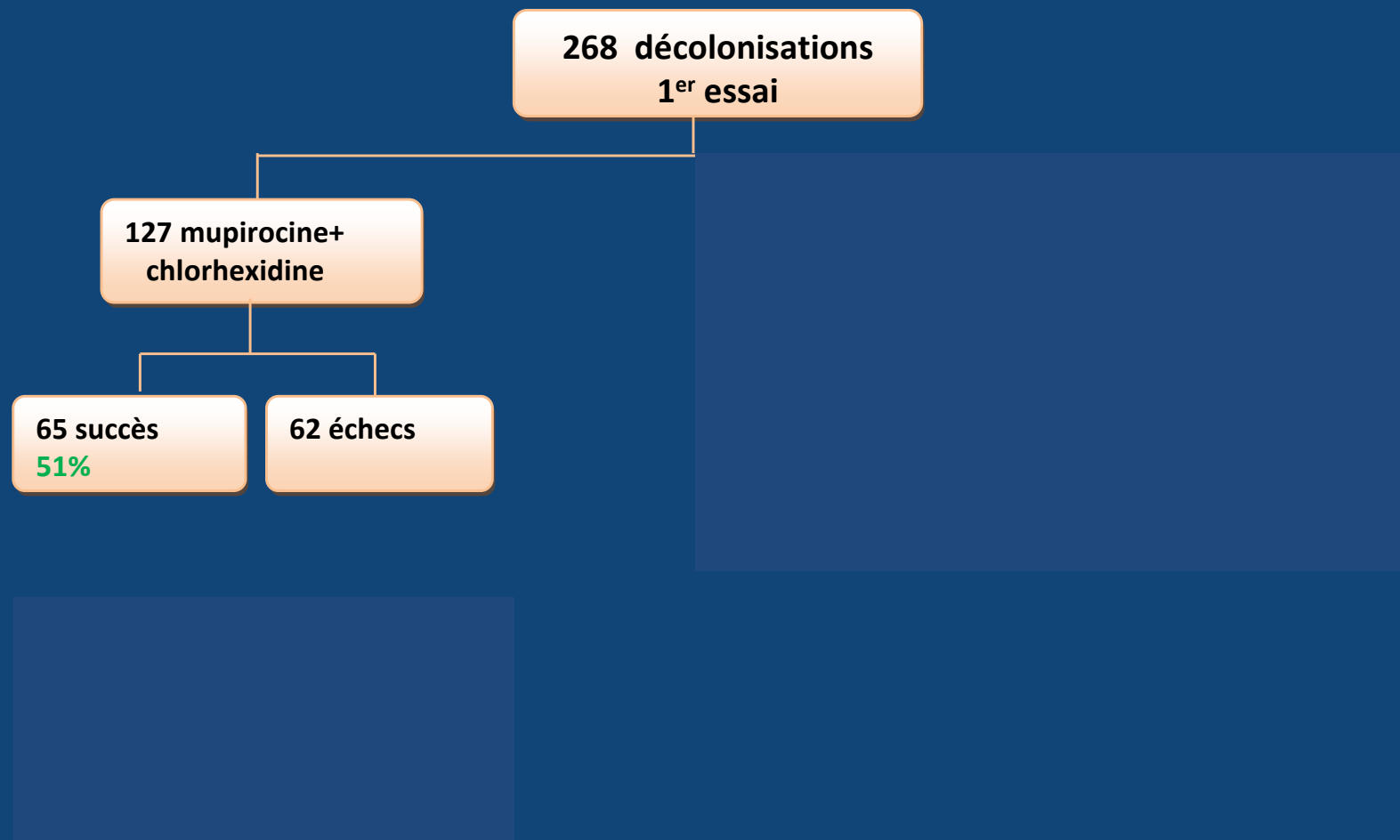
# Résultats



# Résultats



34% (90/268)  
Succès 1<sup>er</sup> essai



Le taux d'infection à MRSA:

	Succès (n=104)	Échecs (n=164)	P
Taux d'infection	0%	4,3% (7/164)	0,04


Le taux d'infection à MRSA:

	Échecs (n=164)	Non décolonisés (n=174)	P
Taux d'infection	4,3% (7/164)	20 % (35/174)	<0,0001

- Portage nasal seul: représente 15% de toute la cohorte avec un taux de succès à la décolonisation de 73%.

\*Facteurs de risque associés avec l'échec de la décolonisation MRSA:

	% Succès	P
Nez seul	73% (30/41)	
Autres sites	32% (74/227)	<0,0001
Mupi S	41% (101/247)	
Mupi R	14% (3/21)	0,01
1site	47% (66/140)	
≥ 2 sites	29% (38/128)	0,003
Présence d'une plaie	16% (14/85)	
Absence d'une plaie	50% (90/183)	<0,0001

- Compliance de l'équipe d'hygiène au protocole de décolonisation:
  - 100% pour l'exclusion de la décolonisation
  - 90% pour l'indication d'une décolonisation
- Coût de la décolonisation: (produits pharmaceutiques)
  - 4572 euros (914 euros/ an)  Coût marginal

- Efficacité limitée de la décontamination.  
Bon succès si souche Mupi S et nez seul  
Efficacité réduite dans tous les autres cas
- Efficacité de la décolonisation sur le taux d'infection (intérêt individuel) même en cas d'échec !  
Ceci pourrait justifier la poursuite de la décolonisation même après échecs.  
  
Ce qui pourrait en outre contribuer à réduire la transmission (Intérêt collectif).
- Un point d'amélioration potentiel:  
-décontamination pharyngée.

# Merci