



Analyse comparative des infections et colonisations associées aux sondes urinaires et différences entre les recommandations et la pratique clinique

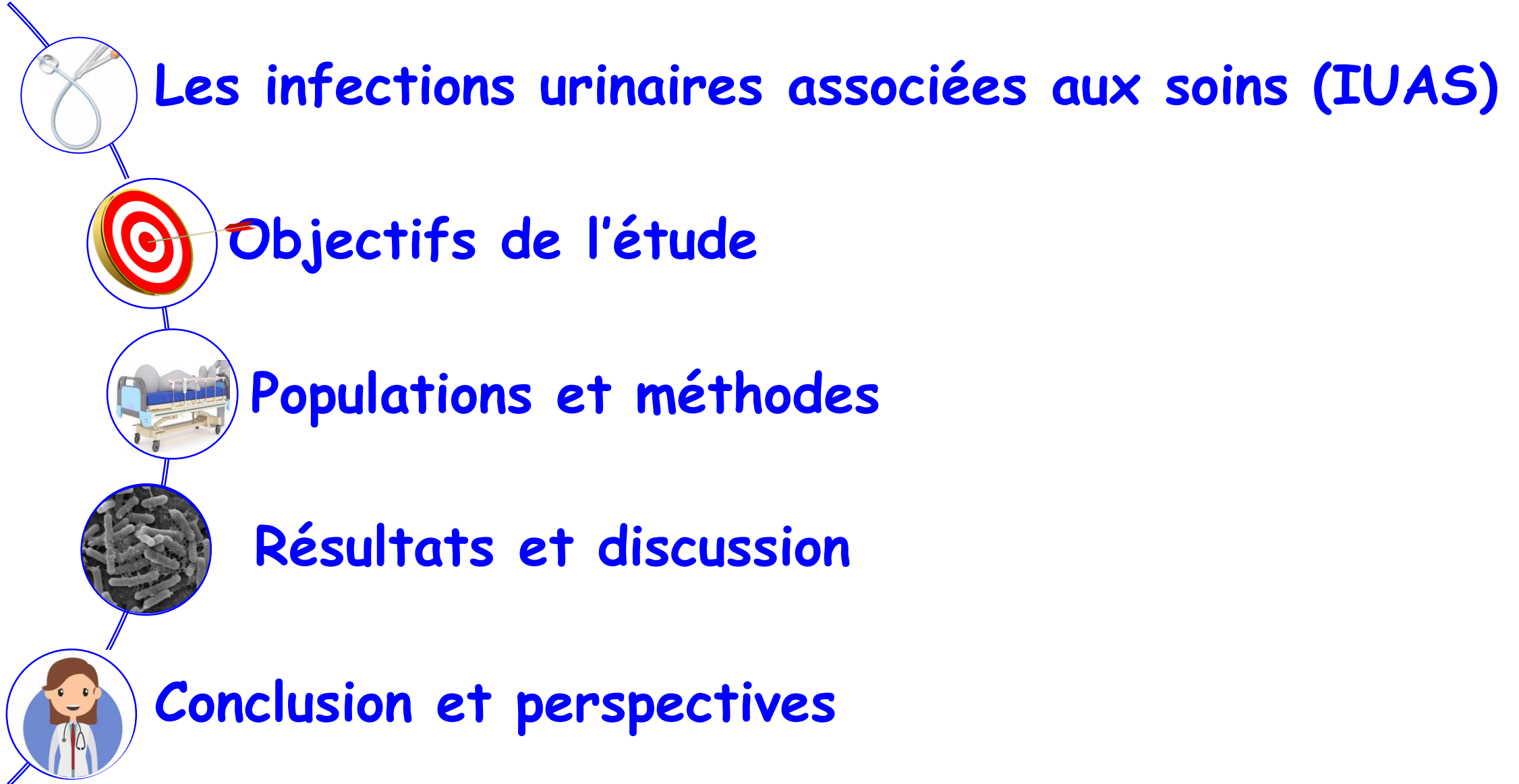
Dr Claire Aumeran
Hygiène Hospitalière
6/10/2021

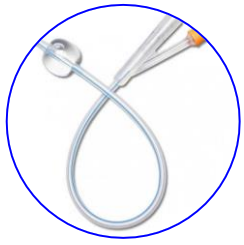
Dr Claire Aumeran

Déclaration de conflits d'intérêt

Aucun

Plan





Les Infections urinaires (IUAS)



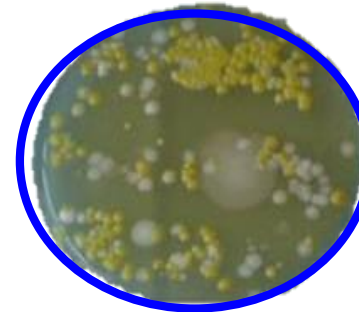
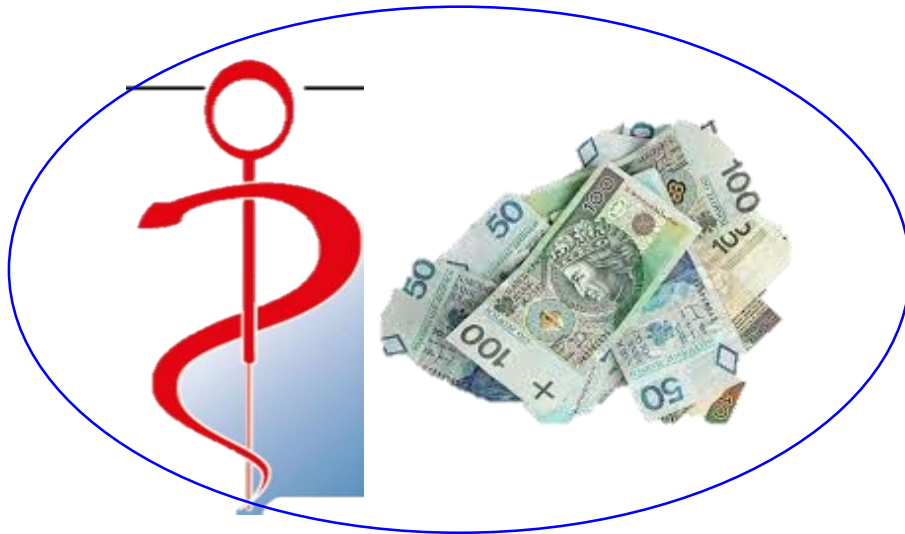
Infection associée aux soins

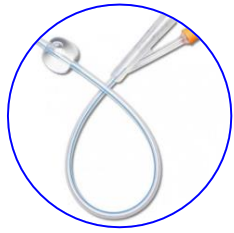
Prévalence \Rightarrow 40%

(ENP 2017 : 28,5%)

2^{ème} ou 3^{ème} cause en réanimation

3,6 à 14,7/1000 j de sondage





Infections urinaires associées aux soins

Principal facteur de risque

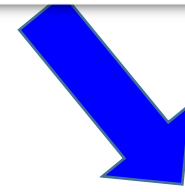


80 %
des IUAS

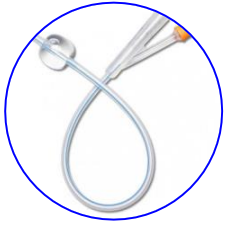
Risque corrélé à la durée du sondage
 ≥ 6 jours



Infection urinaire associée au sondage
(IUAC)

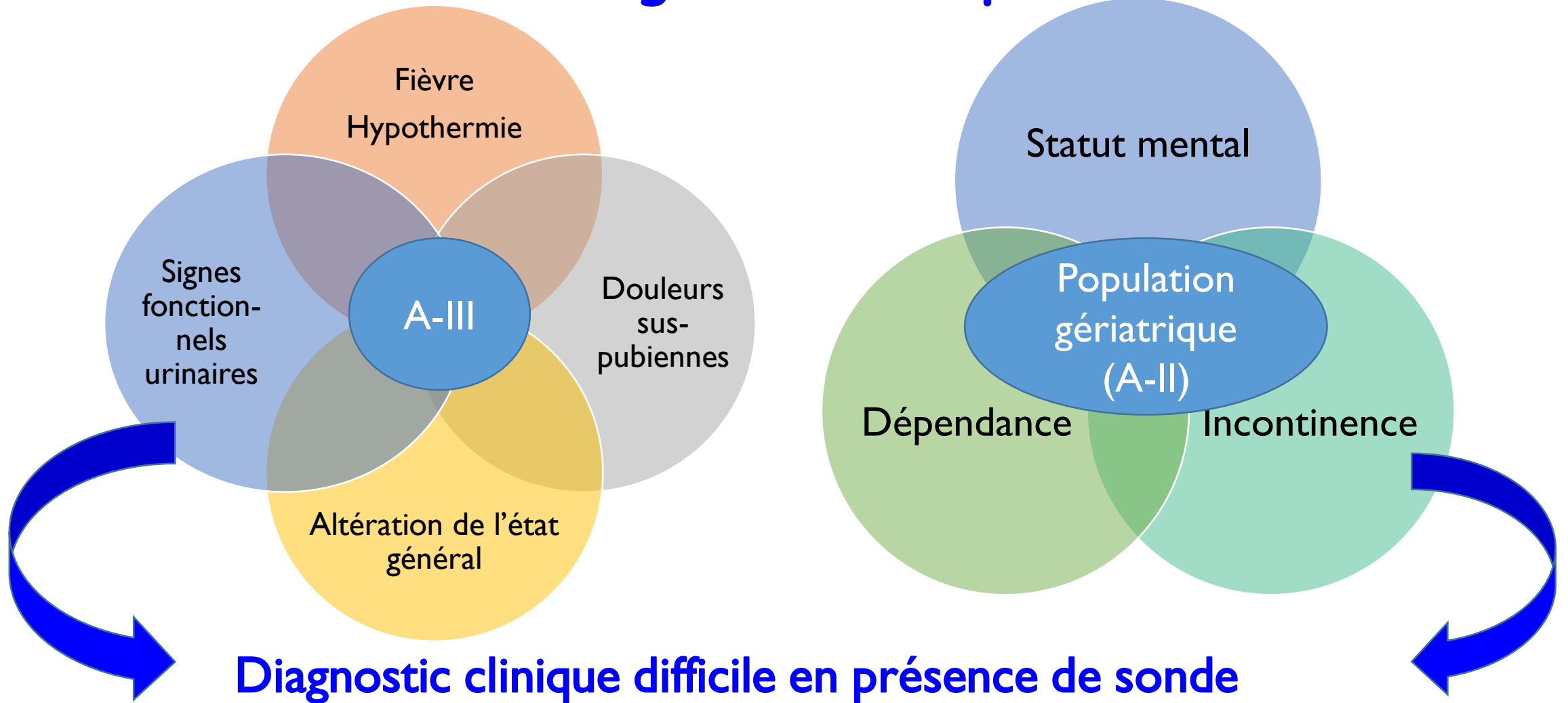


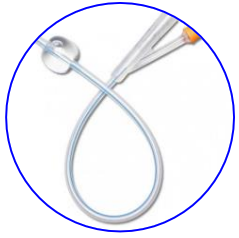
Colonisation urinaire associée au sondage
(CUAC)



Infections urinaires associées aux soins

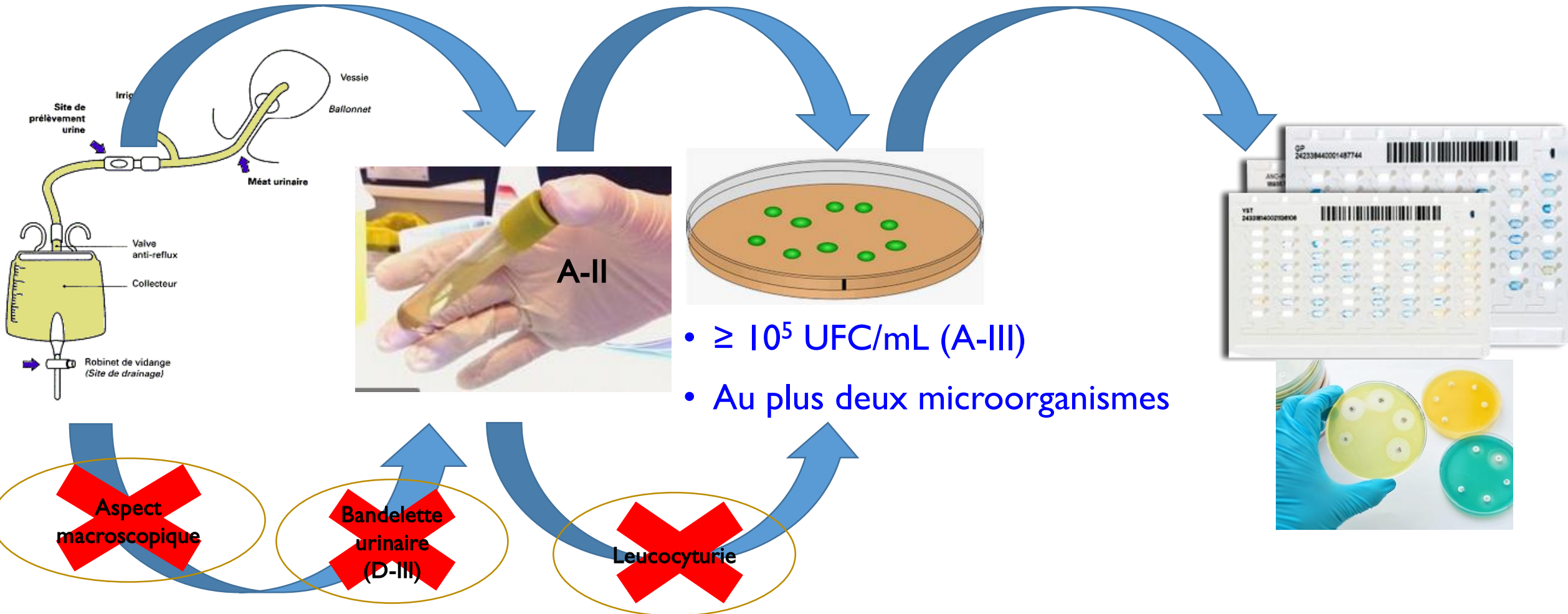
Diagnostic clinique

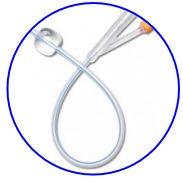




Infections urinaires associées aux soins

Diagnostic microbiologique par ECBU





Infections urinaires associées aux soins

Principes du traitement

Recommandations détaillées

Traiter infections symptomatiques (A-III)

Colonisation à Dépister et Traiter

Grossesse

Chirurgie urologique (A-I)

Traitement différé
si possible (A-III)

Antibiothérapie probabiliste
Sepsis (A-I)
Infections parenchymateuses (A-III)



Objectifs de l'étude

Etude rétrospective : 3 mois (août – octobre 2017) ; CHU Clermont-Ferrand

Objectif principal

Comparaison CUAC et IUAC

Données cliniques

Données microbiologiques

Objectifs secondaires

IUAC : conformité traitements anti-infectieux

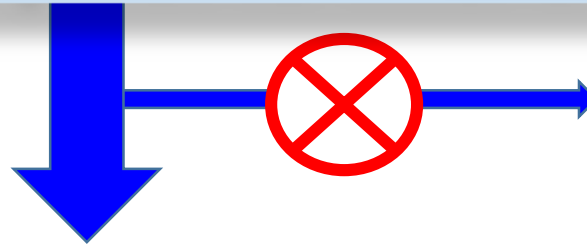
CUAC : utilisation non justifiée des antibiotiques

Pertinence des prescriptions d'ECBU



Populations et méthodes

Recueil de l'ensemble des ECBU positifs sur sonde urinaire (août – octobre 2017)



< 18 ans,
Endoprothèse urétérale, cystocathéter
Hospitalisation < 24 heures ou hors CHU

Recueil des données démographiques, cliniques et biologiques

Classement des épisodes en IUAC ou CUAC d'après les référentiels nationaux

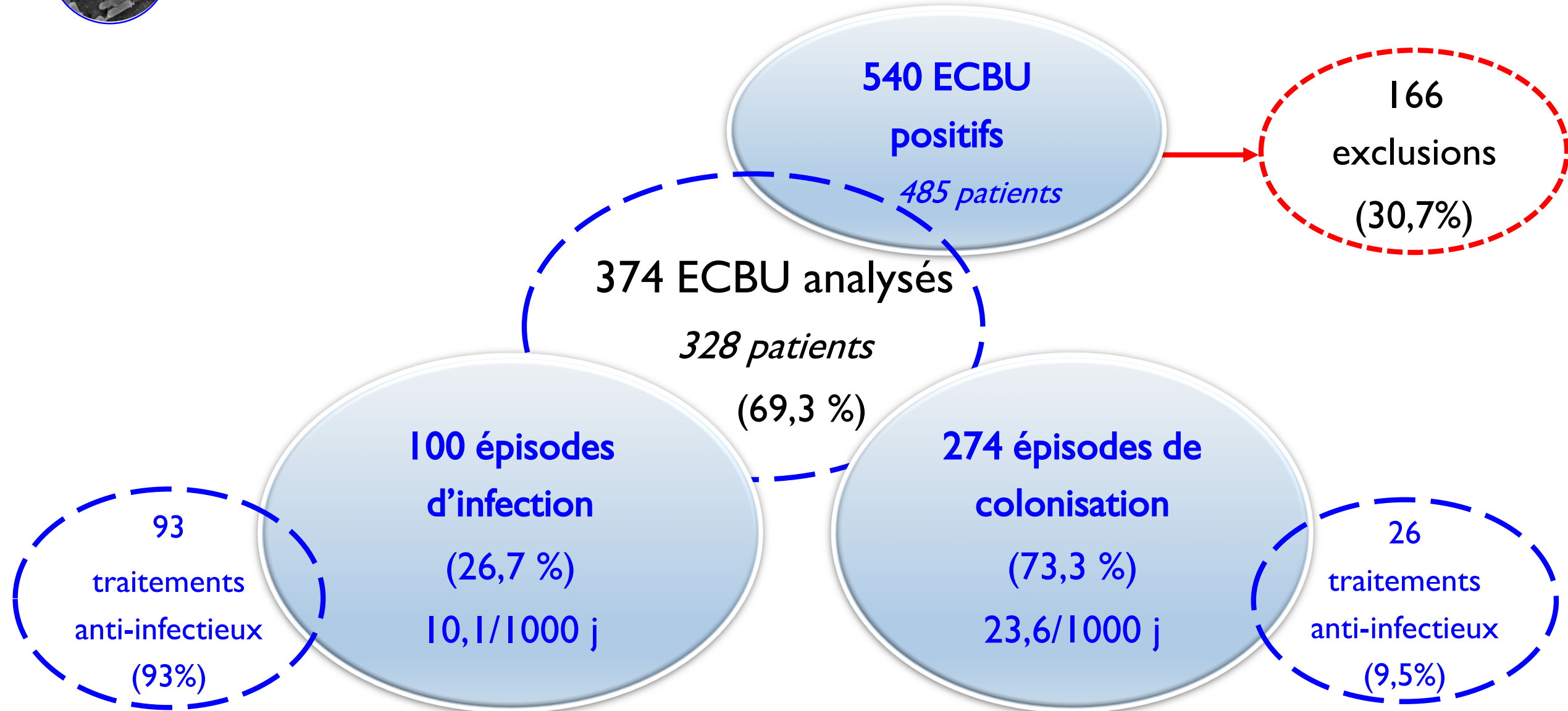
Analyse comparative
uni- et multivariée

Pertinence
prescriptions ECBU

Conformité traitements
anti-infectieux



Résultats et discussion

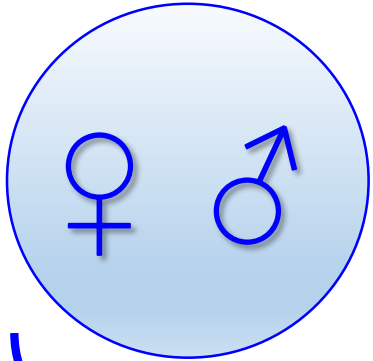




Résultats et discussion

Comparaison des groupes IUAC et CUAC

Groupes comparables



Score
de
Charlson



Pas de facteurs de risque significativement associé à un groupe



Résultats et discussion

Comparaison des groupes IUAC et CUAC

Signes cliniques et biologiques associés aux IUAC



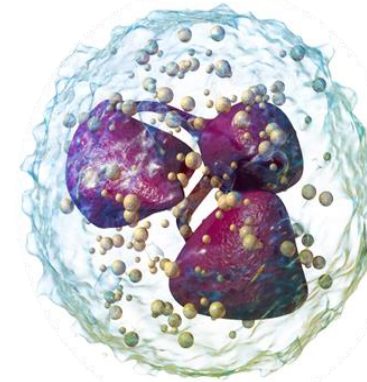
45%
 $p < 0,001$

27%
 $p = 0,008$



39%
 $p < 0,001$

47%
 $p = 0,015$



Sepsis
et
Bactériémie

17% et 11%
 $p < 0,01$

Manifestations cliniques variables



Résultats et discussion

Particularité de la population gériatrique



Moyenne d'âge comparable > 70 ans

Stratification de la population en 3 groupes

< 70 ans

70-80 ans

> 80 ans

Asthénie
 $p = 0,031$

Insuffisance
Rénale
 $p < 0,001$

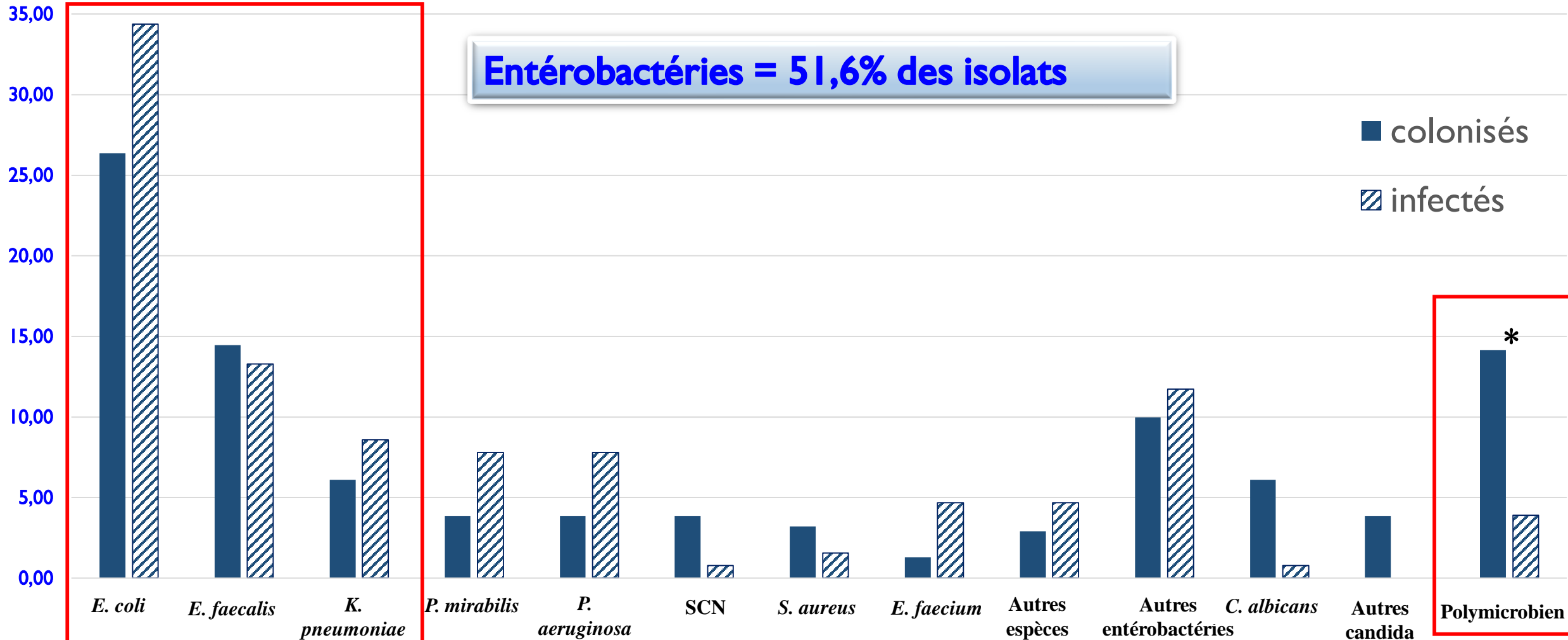
Fièvre
Hypothermie
 $p = 0,019$



Résultats et discussion

Ecologie microbienne

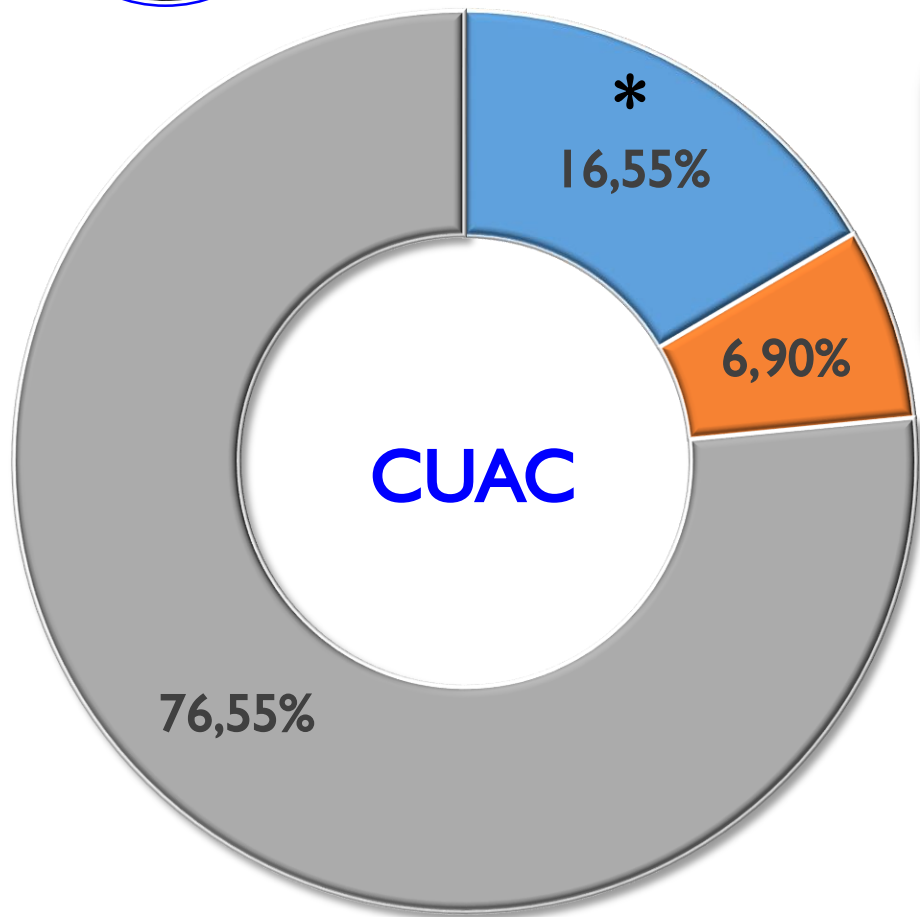
%





Résultats et discussions

Résistance des entérobactéries

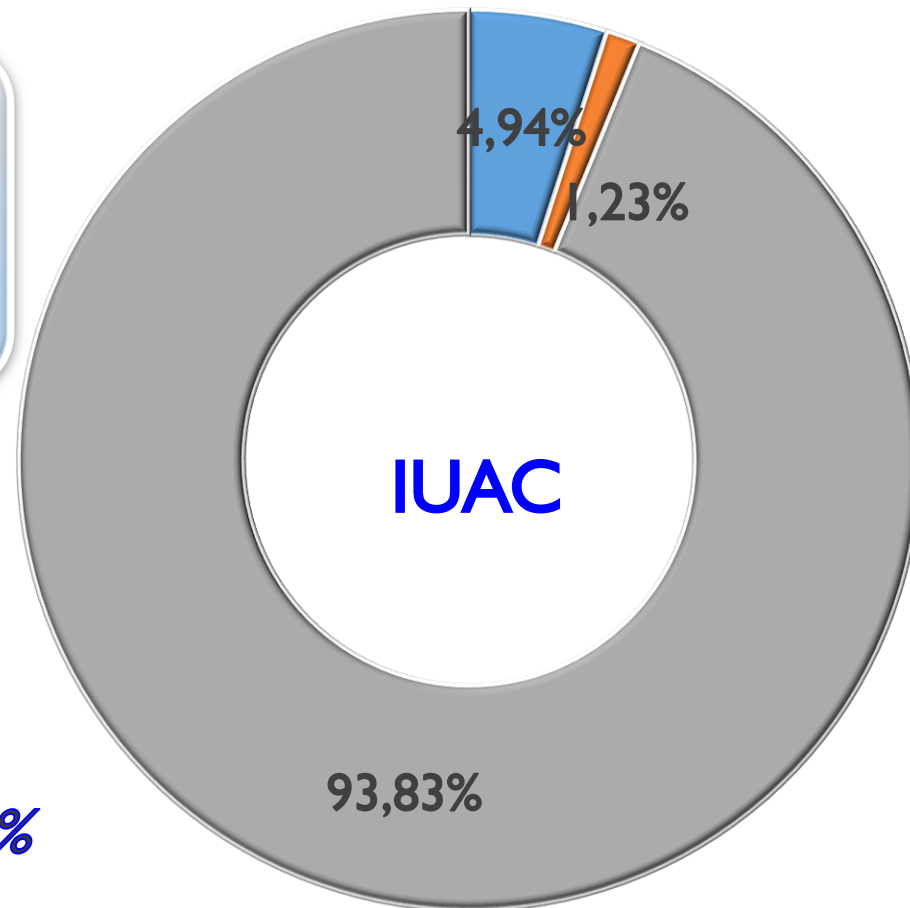


EBLSE
12,4% des entérobactéries

E. coli 7,9%

K. pneumoniae 36,7%

E. cloacae complex 50%



■ EBLSE

■ HCASE

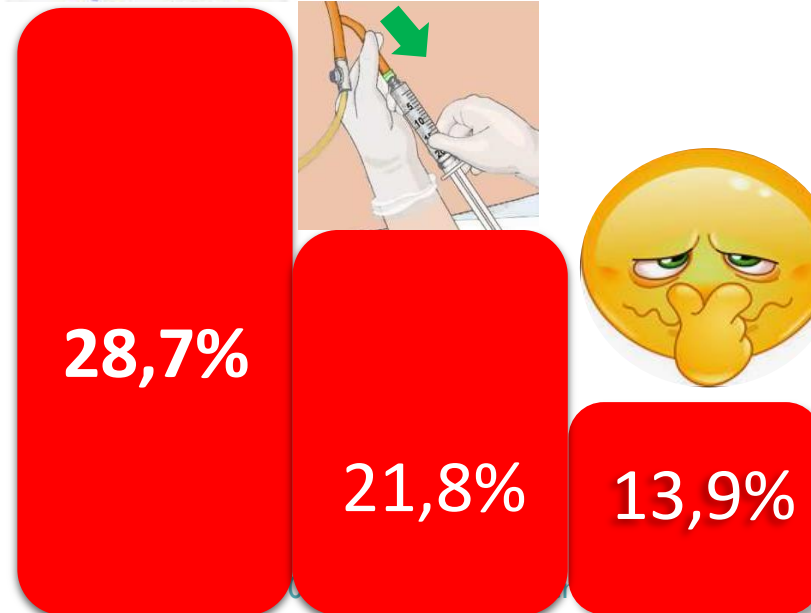
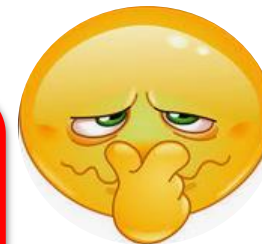
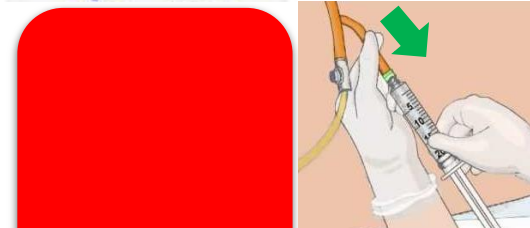
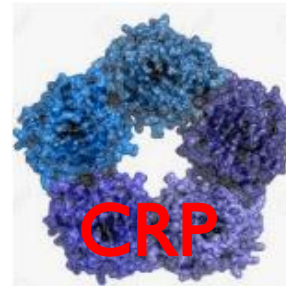
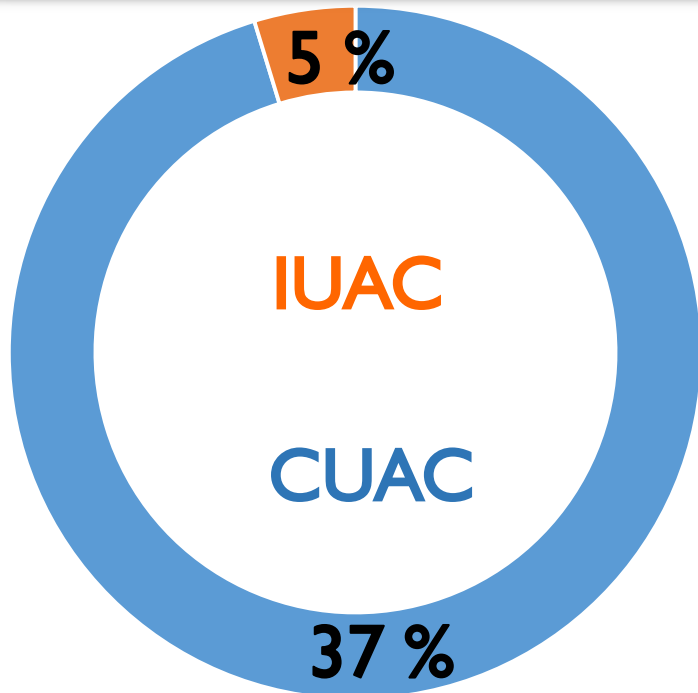
■ Sauvage ou pénicillinase



Résultats et discussion

Pertinence de la prescription des ECBU

28,3% (106/374)
ECBU injustifiées



26 %
(28/106)
hors
prescription
médicale



Résultats et discussion

Pertinence prescription des anti-infectieux

Traitement anti-infectieux des IUAC

93 traitements anti-infectieux (93%)

Conformité totale

83,9 %

Conformité partielle

9,7 %

Non-conformité totale

6,4 %

Traitement anti-infectieux des CUAC

26 traitements anti-infectieux (9,5%)



Conclusion et perspectives

**Absence de facteurs de risque
identifiés des IUAC**

Diagnostic difficile

Population âgée

Symptômes variables

Recommandations mal connues

28,3 % ECBU injustifiés

Traitements non adaptés



Conclusion et perspectives

**Sensibilisation des professionnels aux
infections urinaires associées aux
soins**

**Améliorer la connaissance des
recommandations**

**Formation du
personnel soignant
médical et
paramédical**

**Surveillance IUAS
Incidence et complications**

Audit des connaissances

An aerial photograph of a volcanic landscape. In the center, a large, conical volcano rises above a layer of white clouds. The foreground features a smaller, dark-colored crater rimmed with green vegetation. The background shows a vast valley with a town and distant mountain ranges under a clear blue sky.

MERCI DE VOTRE ATTENTION