



**Evolution 2012-2016 des bactériémies à
Staphylococcus aureus résistant à la méticilline
(SARM) et à différentes espèces d'Entérobactéries
productrices de bêta-lactamases à spectre étendu
(EBLSE)**

Isabelle Arnaud - CPias Ile-de-France
Pour le groupe BMR Raisin



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

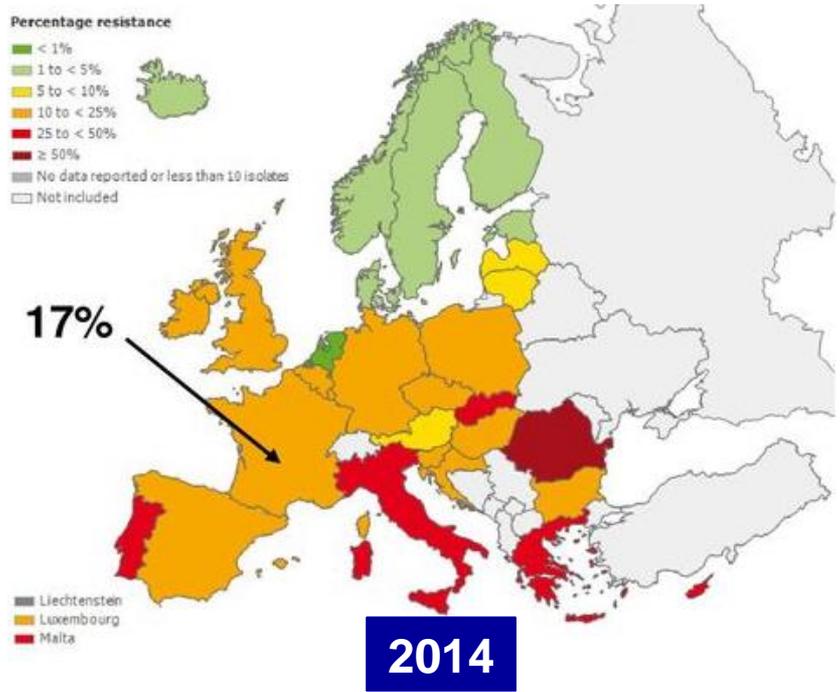
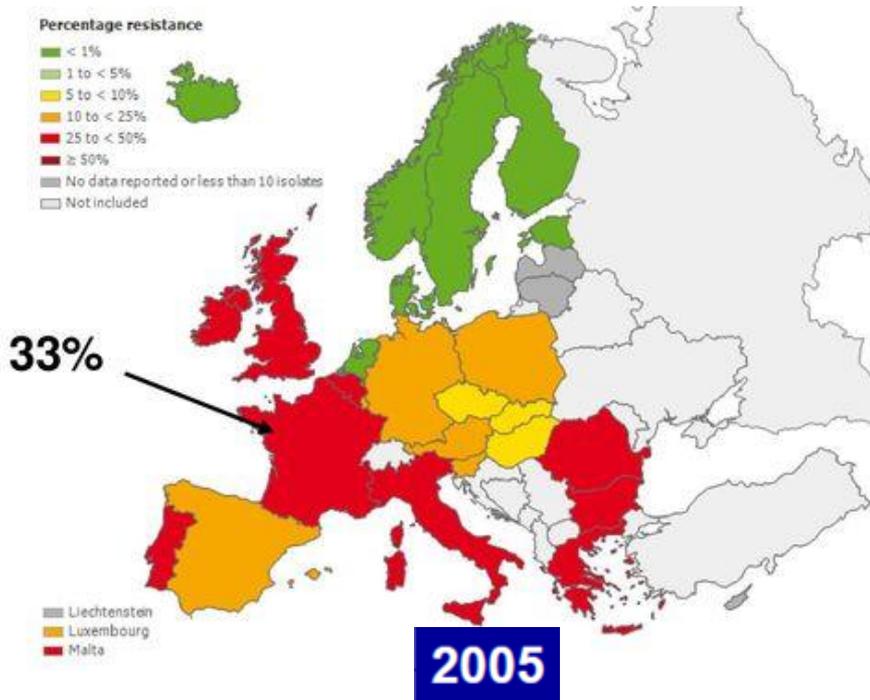
Conférencier : Isabelle, ARNAUD, Paris

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer



Montpellier

SARM en Europe

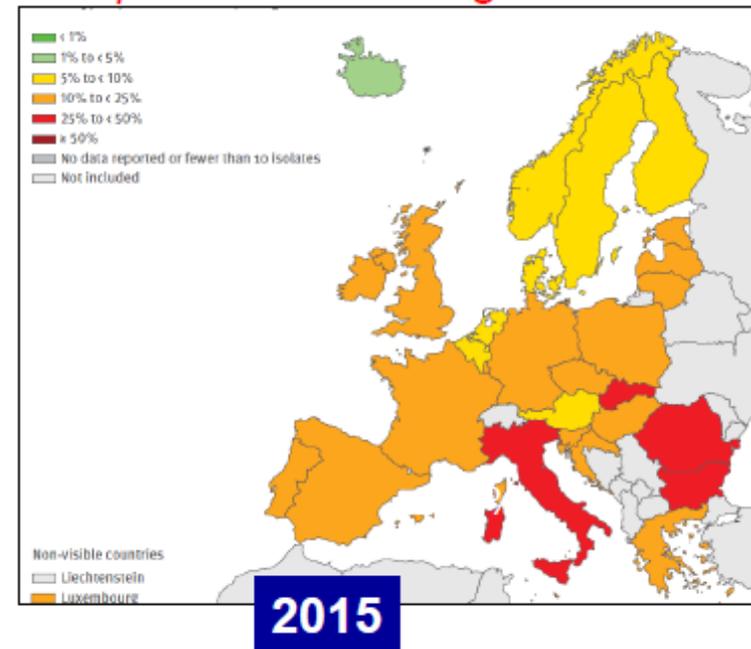
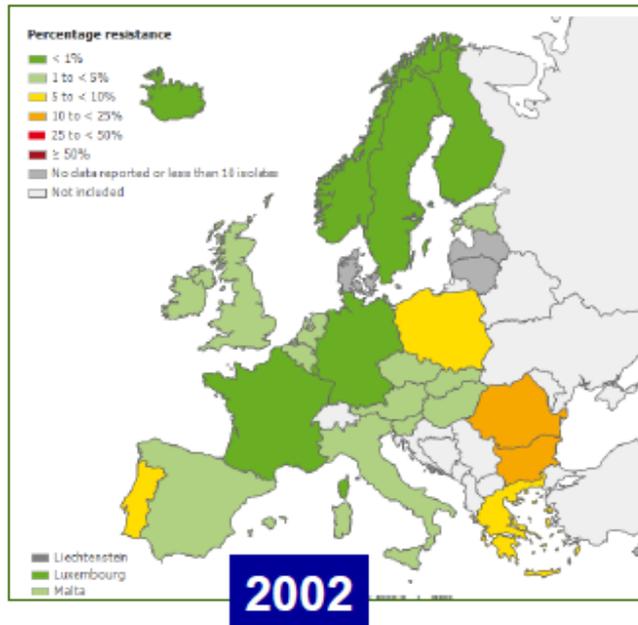


<http://www.ecdc.europa.eu/activities/surveillance/EARS-Net/>



Montpellier

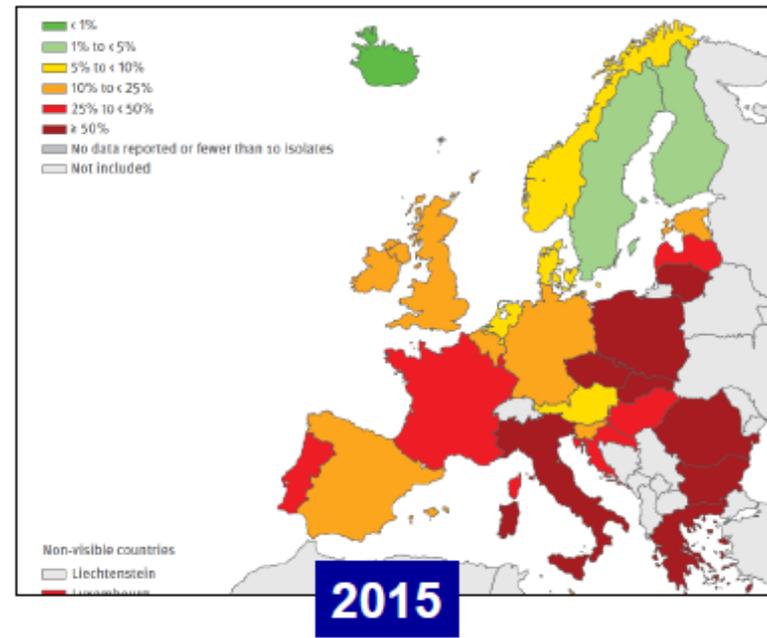
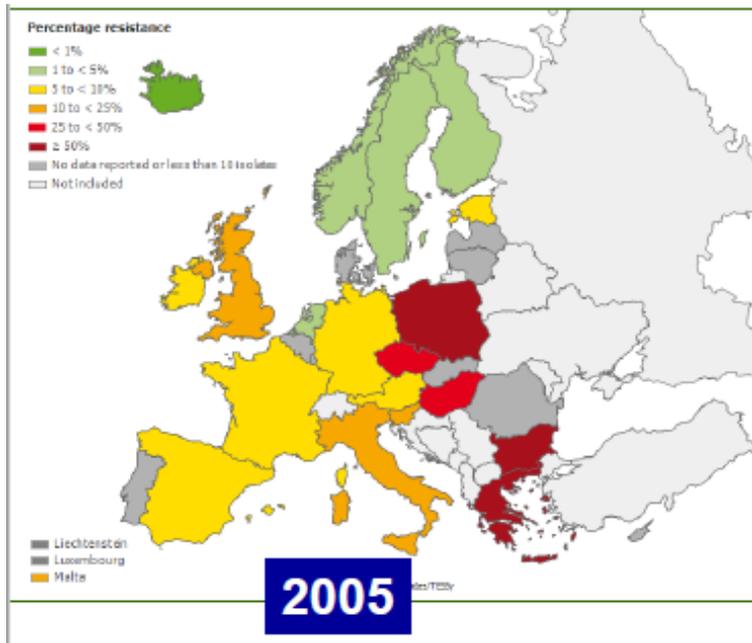
E. Coli C3G en Europe



<http://www.ecdc.europa.eu/activities/surveillance/EARS-Net/>



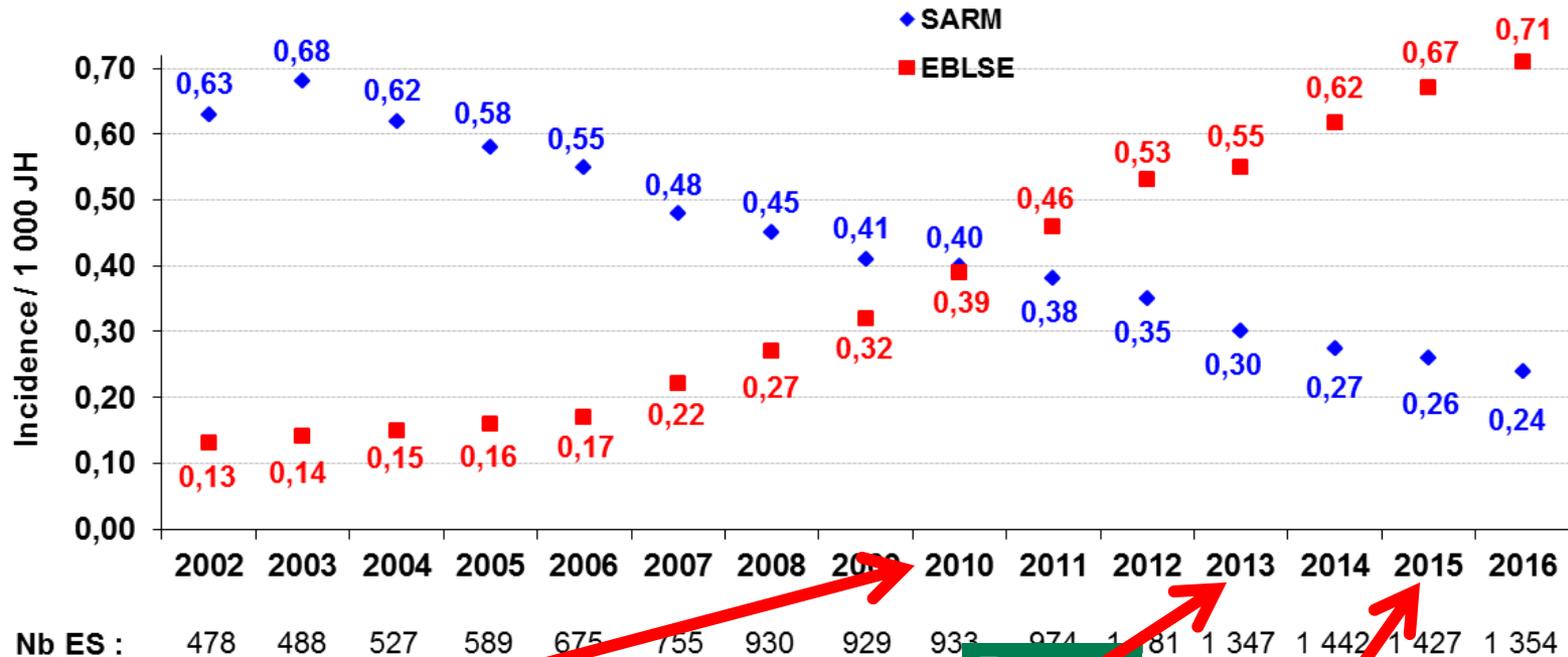
K. Pneumoniae C3G en Europe



<http://www.ecdc.europa.eu/activities/surveillance/EARS-Net/>



Contexte épidémiologique national



Propias



Propin 2015

- Axe 2 du Propias
 - Stabilisation de l'incidence des bactériémies nosocomiales à *K. pneumoniae* ou *E. cloacae* BLSE de 2015 à 2018
 - Diminution de 20 % de l'incidence des bactériémies nosocomiales à *K. pneumoniae* ou *E. cloacae* BLSE de 2015 à 2020
 - Diminution de 20 % de l'incidence des bactériémies nosocomiales à SARM de 2015 à 2020



Poids des bactériémies à SARM

- Excès de mortalité
- Durée de séjour augmentée
- Coût supplémentaire (9 400 \$ par bactériémies à SARM acquises dans l'ES)

M. Chowars and all, Cost Analyse of MRSA Prevention, Plos One, 25/11/2015



Poids des bactériémies à EBLSE

- Excès de mortalité (taux de mortalité des patients avec une bactériémie causée par les Enterobacteriaceae allant de 8,1 à 43,6 % dans les 28 études incluses dans l'article de Treçarichi EM and all., Future Microbiol. 2012 Oct;7(10):1173-89)
- Coût supplémentaire (3,416 \$ canadien par infection à *E. coli* et *Klebsiella* BLSE dans Maslikowska JA and all dans The Healthcare Infection Society, 2015)
- Augmentation de la consommation d'antibiotiques incluant les carbapénémase avec un grand impact sur les BHRE émergentes



Méthode (1)

- Données nationales disponibles depuis 2002
- Participation volontaires des ES
- Données collectées sur 3 mois :
 - Prélèvements a visée diagnostique
 - Patients hospitalisés plus de 24h
 - Dédoublonnage sur la période d'enquête
- **Bactéries cibles**
 - *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM)
 - Entérobactéries productrices de β -lactamase à spectre étendu (EBLSE)

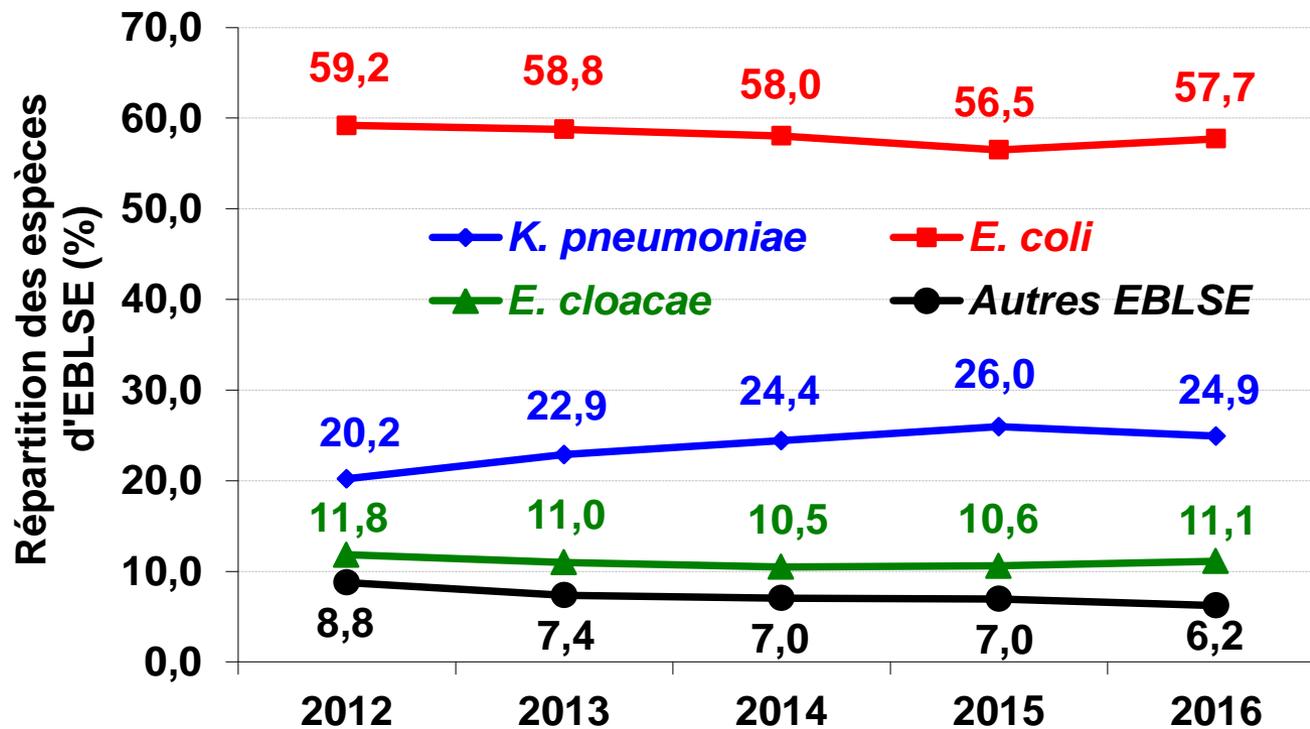


Méthode (2)

- Indicateur : incidence des bactériémies à SARM et EBLSE / 1000 JH
- Cohorte d'établissements ayant participé de 2012 à 2016 : 837 ES
- Test statistique : régression de Poisson

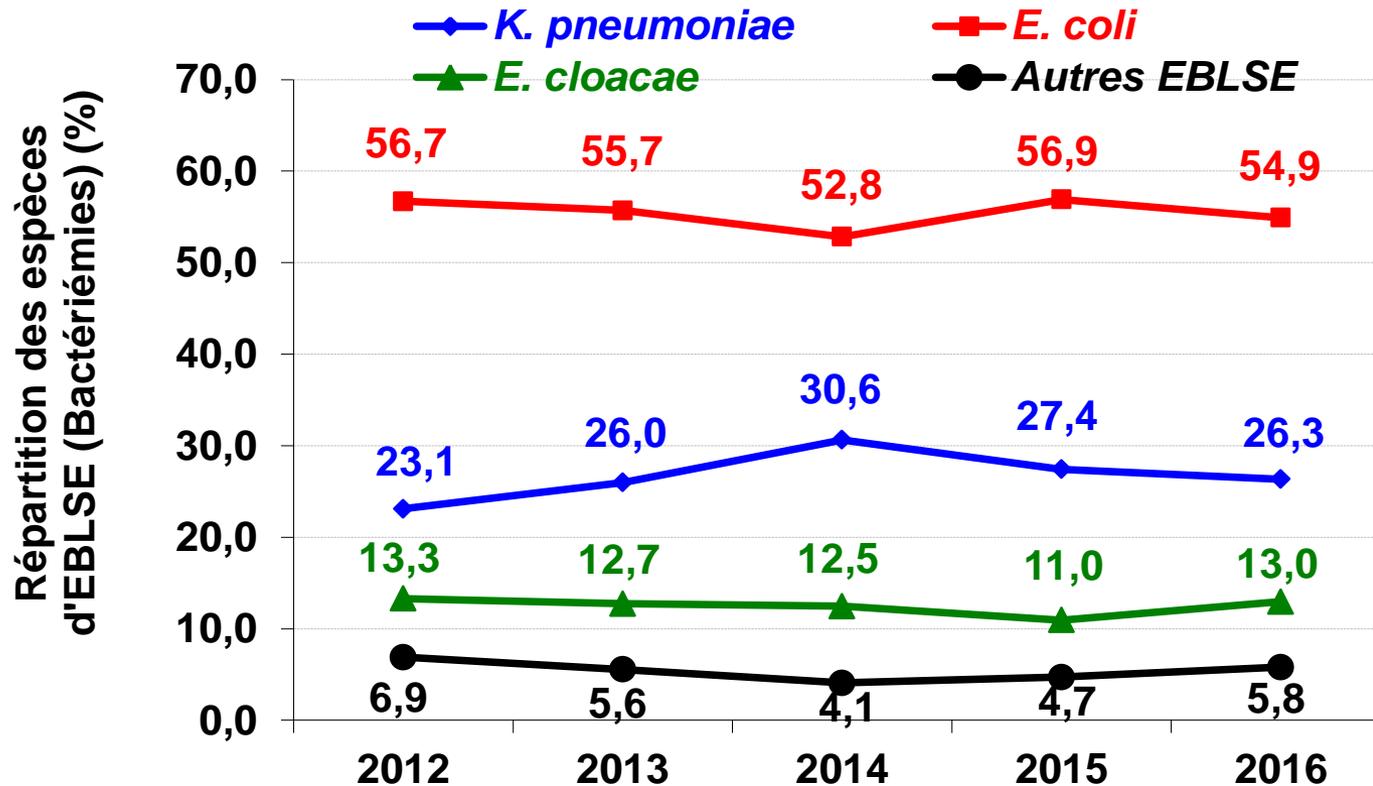


Évolution de la répartition des souches d'EBLSE (%)



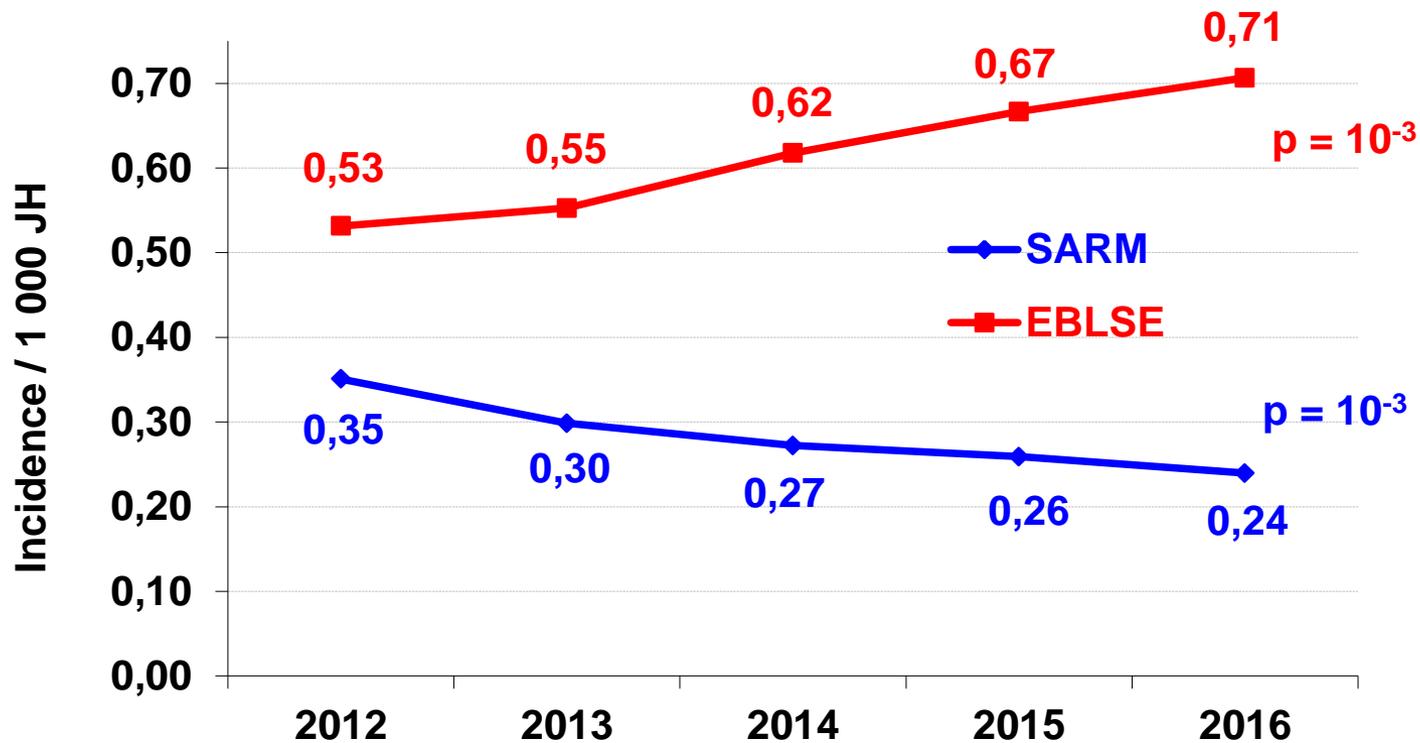


Évolution de la répartition des souches d'EBLSE chez les bactériémies (%)



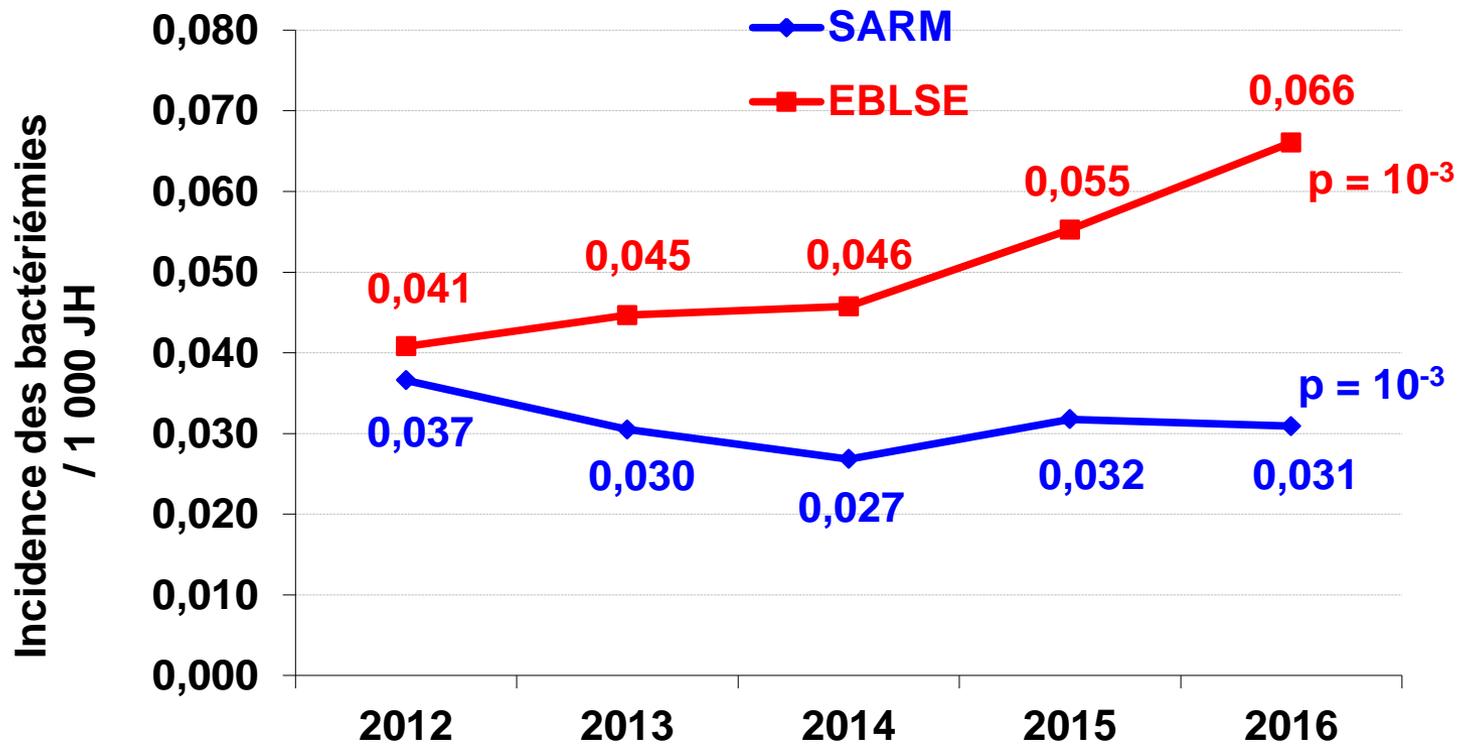


Évolution de l'incidence des SARM et EBLSE / 1 000 JH



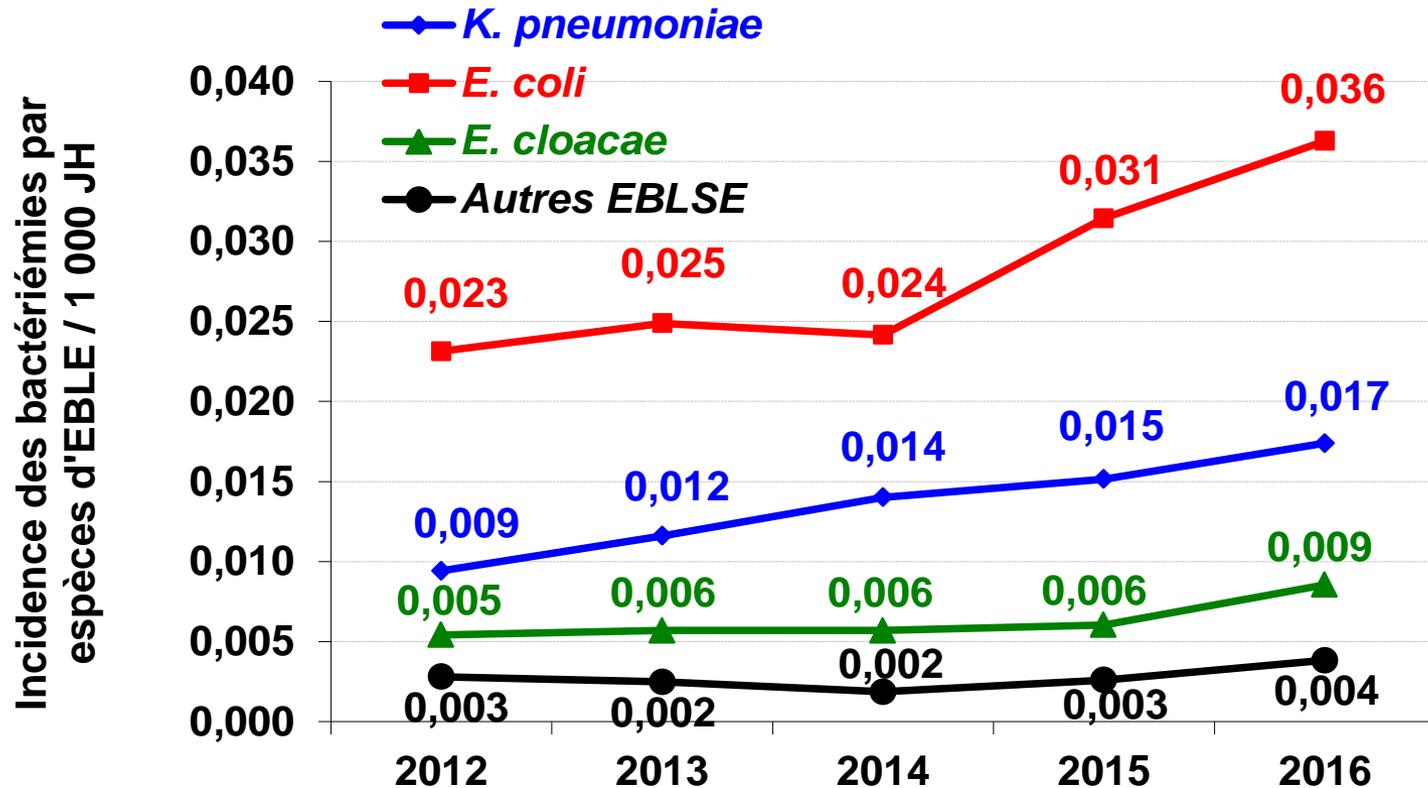


Évolution de l'incidence des bactériémies à SARM et EBLSE / 1 000 JH



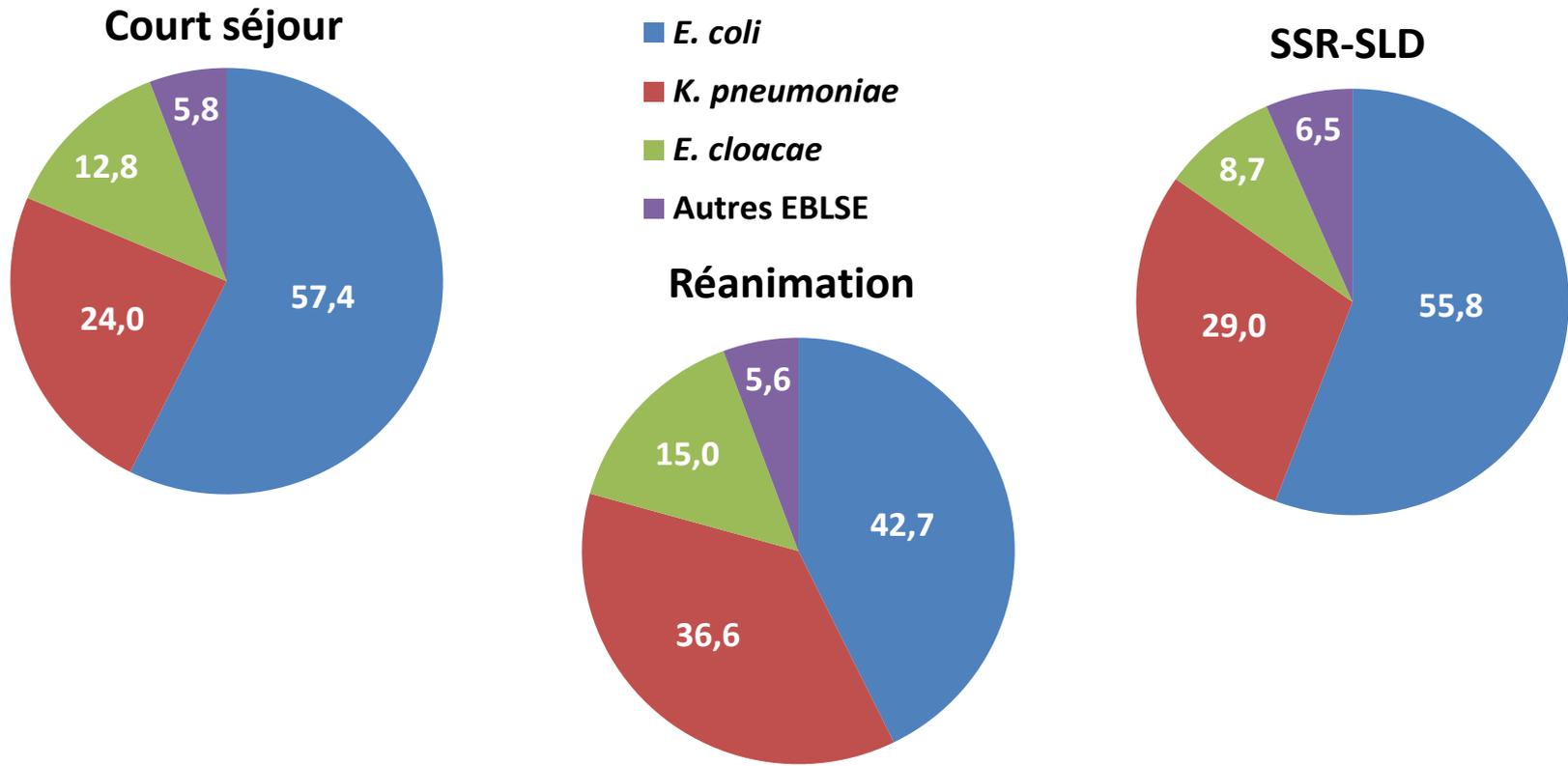


Évolution des bactériémies aux principales espèces d'EBLSE / 1 000 JH





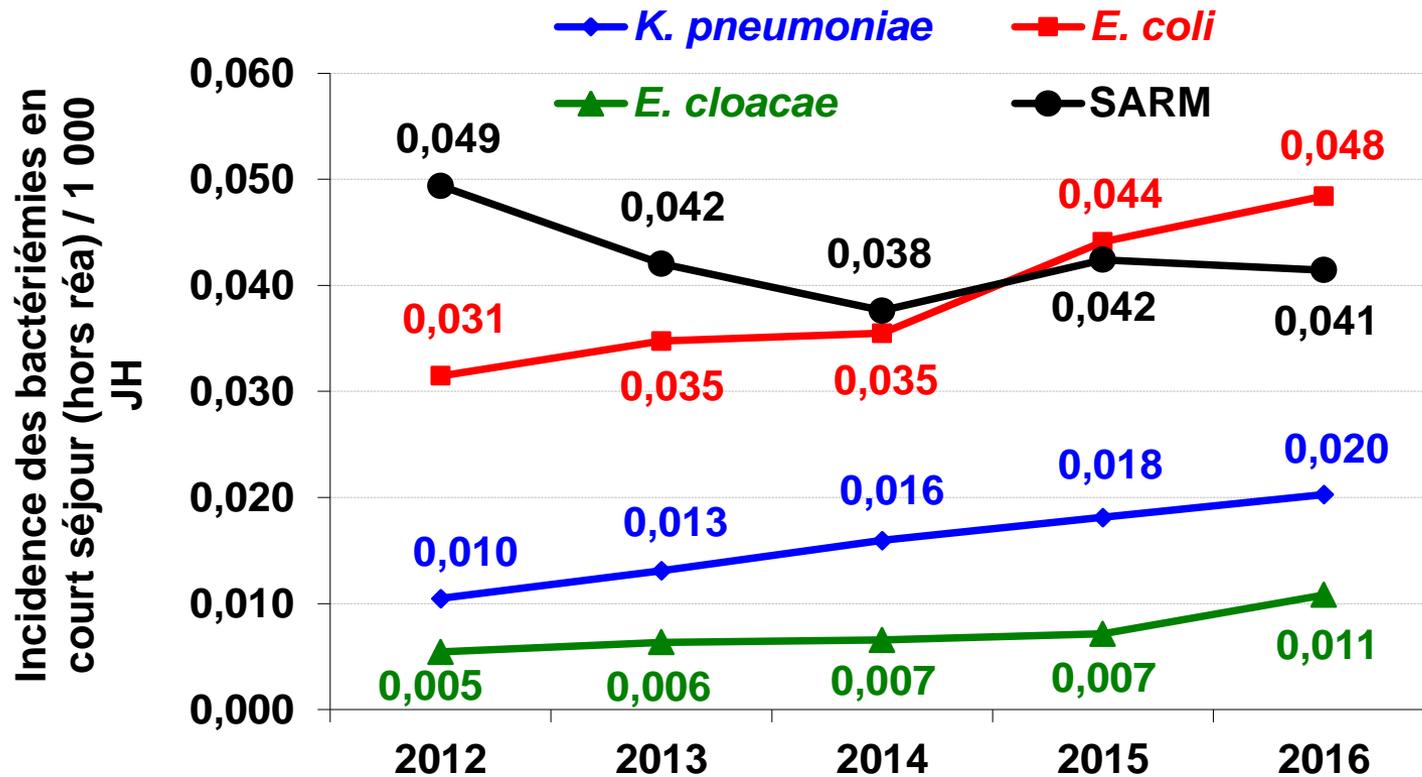
Distribution par service des souches de bactériémies à EBLSE





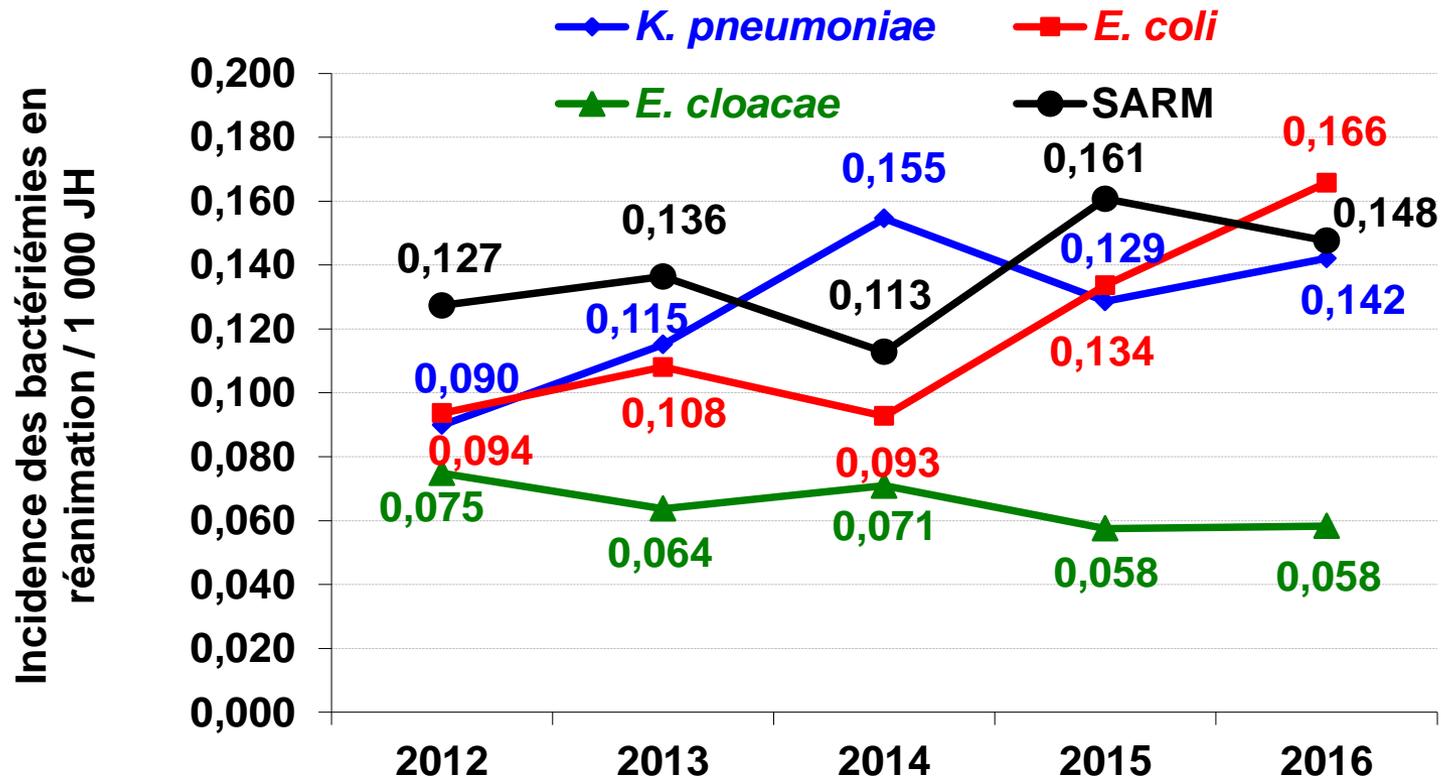
Montpellier

Évolution des bactériémies en court séjour (hors réa) / 1 000 JH



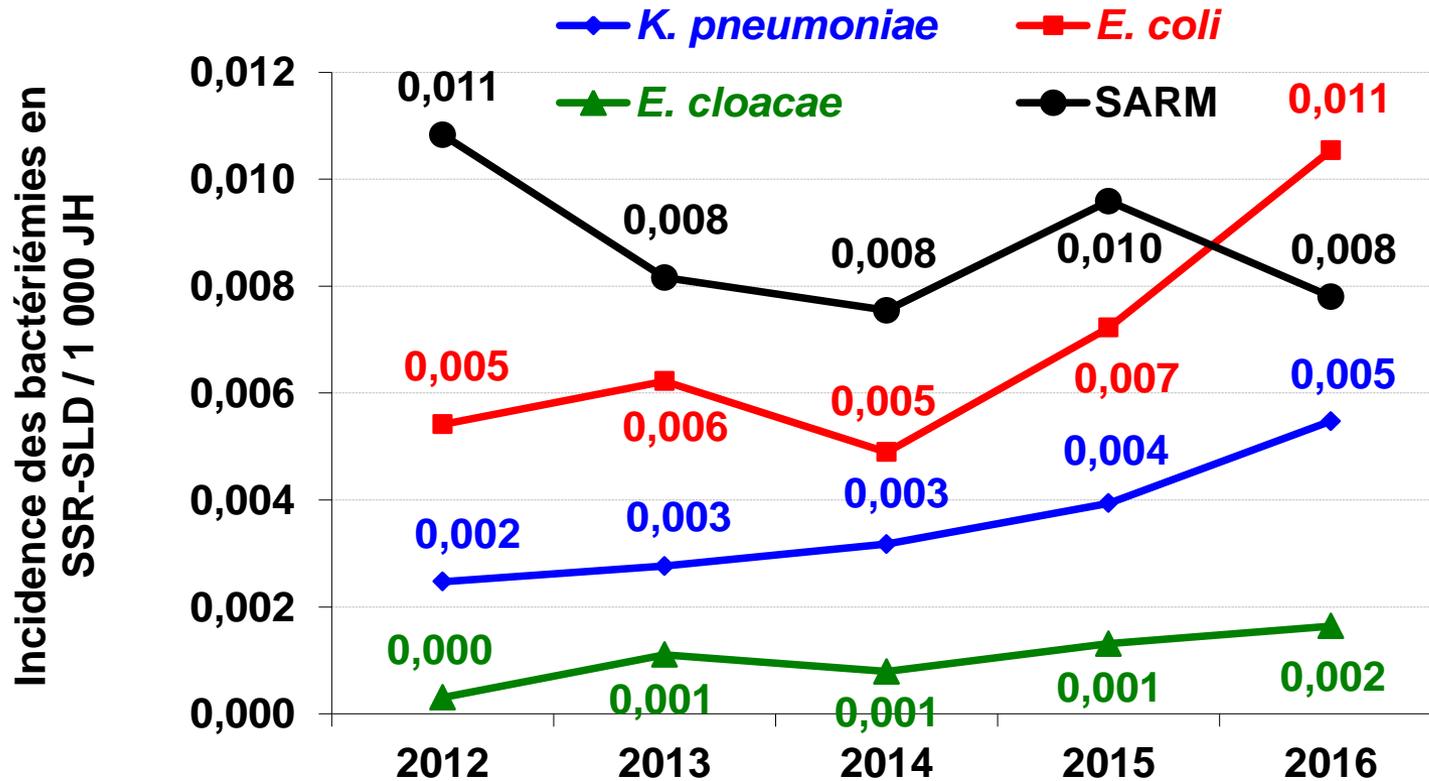


Évolution des bactériémies en réanimation / 1 000 JH





Évolution des bactériémies en SSR-SLD / 1 000 JH





Conclusion

- Diminution des SARM depuis 2003, sauf pour les bactériémies en réanimation
- Augmentation régulière des EBLSE, y compris pour les bactériémies
 - *E. coli*
 - *K. pneumoniae*
- Pas de stabilisation attendu comme préconisé dans le Propias
- Renfort des mesures de prévention
 - Précaution contact
 - Gestion des excréta
 - Suivi des bactériémies en réanimation
 - Gestion des cathéters urinaires (*E. coli*)



Remerciements

- **Groupe de pilotage BMR Raisin**
I. Arnaud, O. Bajolet, O. Barraud, A. Berger-Carbonne, X. Bertrand, H. Blanchard, E. Caillat-Vallet, L. Cavalié, J. Claver, M. Colomb-Cotinat, L. Dugravot C. Dumartin, T. Fosse, S. Glorion, P. Parneix, E. Reyreaud, A. Savey, L. Simon, E. Sousa, D. Trystram, V. Jarlier, P. Astagneau
- **Tous les établissements participants**