

Evolution 2013-2018 de l'incidence des bactériémies et pneumopathies acquises sous ventilation mécanique en réanimation chirurgicale

Dr Béatrice GRISI

Unité d'Hygiène et Épidémiologie

Hôpital de la Croix Rousse

Hospices Civils de Lyon

Contexte

- Le Programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins (IAS) souligne l'importance de la **surveillance des IAS comme un outil pour la maîtrise et le contrôle du risque infectieux** (axe 3).
- Les IAS sont fortement corrélées à une **morbidity et mortalité importante en réanimation** (16,7% en 2017 à l'échelle nationale).
- Leur surveillance est donc une activité prioritaire dans ce secteur du fait de l'état critique des patients et de leur exposition aux dispositifs invasifs.

Objectifs

Evaluer les tendances d'incidence des bactériémies et des pneumopathies associées aux soins dans un service de réanimation chirurgicale.

Méthodologie

- Les données de surveillance sont incluses dans le **réseau national REA-RAISIN**,
- Recueil prospectif du **01/01/2013 au 31/12/2018**,
- Pour tout patient hospitalisé plus de 48 heures dans un service de réanimation chirurgicale adulte de 20 lits au sein d'un CHU.
- Les infections considérées sont les **bactériémies** et les **pneumopathies acquises sous ventilation mécanique (PAVM)**.
- Les taux d'incidence ont été calculés pour 1 000 séjours en réanimation pour les bactériémies, et pour 1 000 journées d'intubation pour les PAVM.
- Les tendances 2013-2018 ont été estimées par une régression linéaire.

Résultats (1/2)

Depuis 2013 :

- **1589 patients** ont été inclus,
- Âge médian (min-max) de **60,3 ans** (16-100),
- La durée médiane de séjour (min-max) était de 7 (3- 117) jours.
- A l'admission, 67,9%(n=1080) des patients présentaient un traitement antibiotique, avec un score de gravité IGSII médian (min-max) de 50 (6-163).

- **134 bactériémies** ont été signalées, soit 17028 jours en séjour de réanimation, avec un délai médian d'apparition de 14,0 jours.
- **192 PAVM** ont été identifiées, soit 7597 jours-intubation, avec un délai médian d'apparition de 7,5 jours.

Résultats (2/2)

Figure 1. Tendances des taux d'incidence des bactériémies et pneumopathies, et de la proportion des patients sous antibiotiques à l'admission, 2013-2018

