



Surveillance des BMR à partir du laboratoire 2009

CCLIN Sud-Ouest
Résultats, juin 2010

Pr N. MARTY, E. REYREAU, C. DUMARTIN

Surveillance des BMR à partir du laboratoire

2009

□ Objectif :

- Recueil d'indicateurs d'incidence des principales BMR
- Contribution à l'évaluation de l'impact du programme de maîtrise de la diffusion des BMR (local, régional et national)

■ Méthode :

- hospitalisés au moins 24 h
- prélèvement à visée diagnostique, élimination des doublons (ONERBA)
- méthodologie nationale : BMR-RAISIN, surveillance 3 mois, avril à juin.

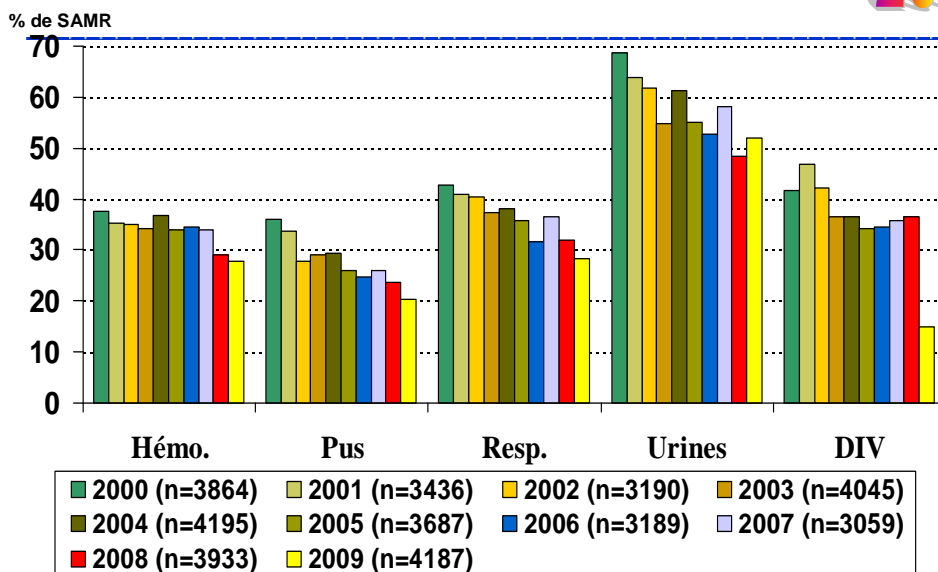
Surveillance des SARM à partir du laboratoire

2009

- 130 laboratoires de 127 établissements (119 en 2008, 100 en 2007, entre 70 et 90 les années antérieures)
- 4 190 souches de *S. aureus* répertoriées
 - 1 234 souches résistantes
 - % de résistance à la méticilline : 29,7 % (respectivement 31,5%, 35,2 %, 35 % et 38 % en 2008, 2007, 2006 et 2005)
 - Acquis dans l'établissement : 54,5 %
 - Délai médian d'acquisition : 17 jours (10 j en court séjour)

Proportion de SARM par type de prélèvement

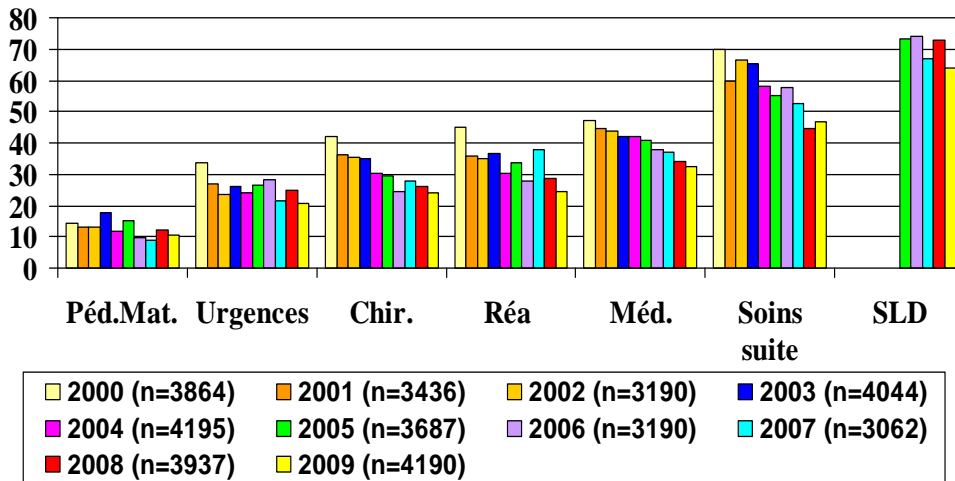
2009



Proportion de SARM par spécialités

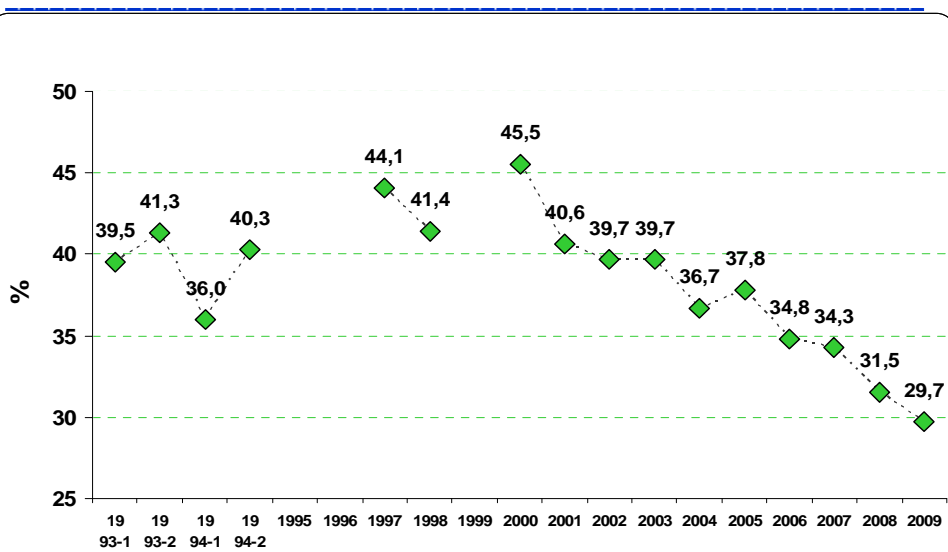
2009

% de SAMR



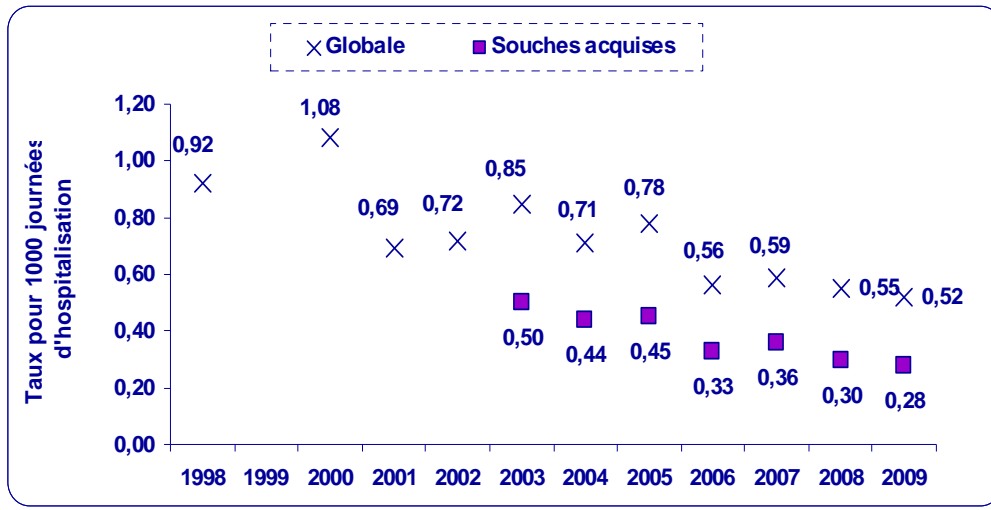
Fréquence des SARM dans les établissements de santé du Sud Ouest, CCLIN SO 1993 - 2009

2009



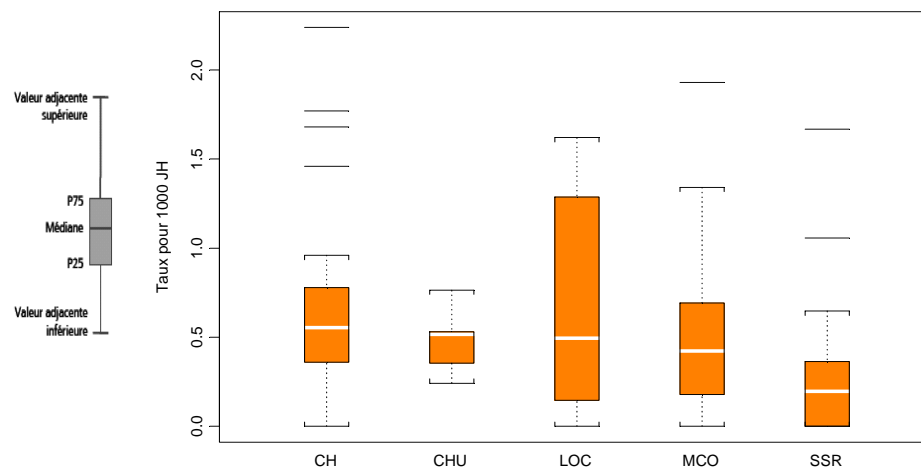
Evolution de l'incidence des SARM dans les établissements du Sud-Ouest (hors psychiatrie), 1998-2009

2009



Distribution des taux d'incidence des SARM pour 1000 journées d'hospitalisation selon le type d'établissement (N = 124)

2009



Données nationales, 2007

□ BMR-RAISIN 2007

Surveillance des bactéries multirésistantes
dans les établissements de santé en France

Réseau BMR-Raisin

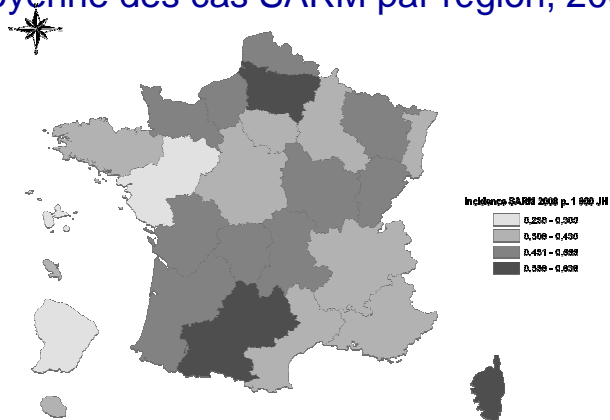
Résultats 2007

	Court séjour (sans psychiatrie)	Dont Réanimation	SSR-SLD	TOTAL*
CClin Nord				
Hors AP-HP	0,73	1,66	0,38	0,55
AP-HP	0,63	1,23	0,46	0,56
CClin Est	0,65	1,86	0,23	0,46
CClin Ouest	0,53	1,98	0,18	0,34
CClin Sud-Est	0,63	1,63	0,33	0,48
CClin Sud-Ouest	0,72	2,45	0,40	0,53
TOTAL	0,65	1,68	0,31	0,48

* Incidence globale, incluant la psychiatrie

Données nationales, 2008

□ Indicateur SARM du tableau de bord : Incidence moyenne des cas SARM par région, 2008



Données tableau de bord IN, analyse InVS, janvier 2010

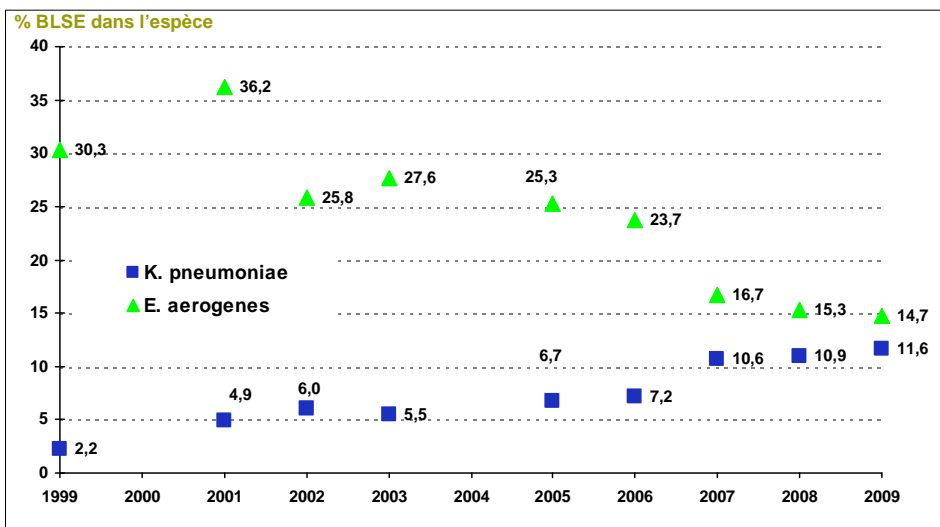
Surveillance des EBLSE

2009

- 50/ 340 souches de *Enterobacter aerogenes* : 14,7%
- 155/1332 souches de *Klebsiella pneumoniae* : 11,6%
- Acquise dans l'établissement : 62 %
- 640 autres EBLSE dont 421 *E. coli*
 - 50% des EBLSE étaient des *E. coli* en 2009

Surveillance des EBLSE

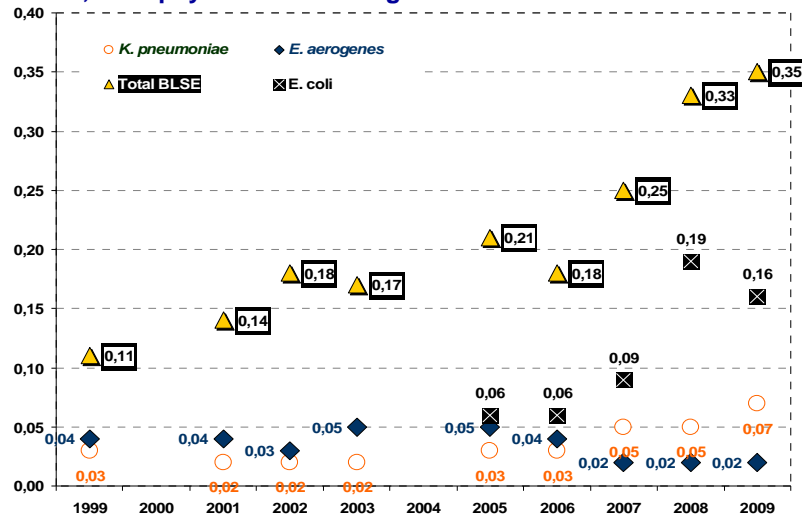
2009



Surveillance des EBLSE

2009

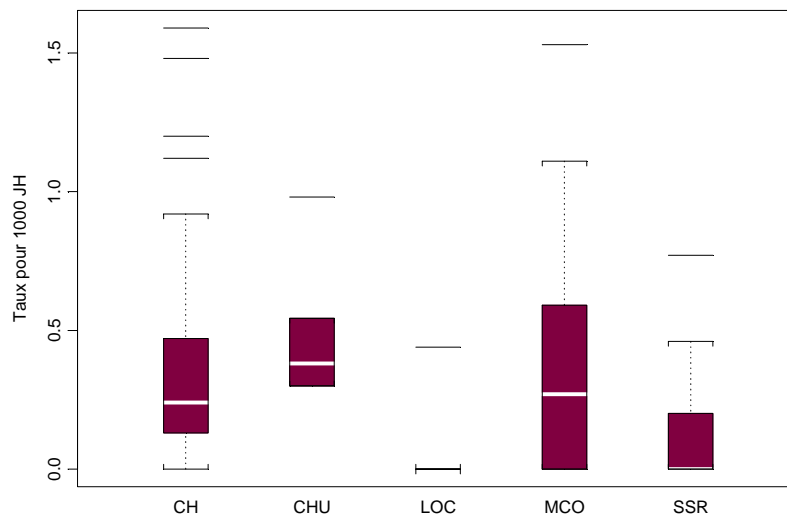
Évolution de l'incidence des EBLSE pour 1000 JH, tous séjours confondus, hors psychiatrie. Interrégion Sud-Ouest 1999 à 2009



Surveillance des EBLSE

2009

Distribution des taux d'incidence des entérobactéries productrices de BLSE selon le type d'établissement



Surveillance de *E. coli* (volet optionnel)

2009

	2005	2006	2007	2008	2009
Nb Laboratoires	46	50	50	59	75
Nb Etablissements	43	48	50	57	73
Nb de souches	4 413	2 384	3 191	3 410	4576
Nb BLSE	66	42	79	152	177
% BLSE	1,5	1,8	2,5	4,5	3,9
% CHU	1,9	-	2,8	6,4	4,7
% CH	1,0	1,5	1,9	7,9	3,5
% MCO	1,9	2,6	3,9	3,6	3,8

Incidence 2009 : 0,16 /1000 JH (hors psychiatrie) et de 0,03 en PSY à 0,19 en CH

Surveillance des *Acinetobacter baumannii* (volet optionnel)

2009

- dans 80 établissements dont 33 ont isolé au moins 1 souche de *A. baumannii*
- 142 souches *A. baumannii*,
 - 37 multi-résistantes soit 26,1 % de multi-R (2008 : 32,5% ; 2007 : 40,3%)
 - aucune souche productrice de BLSE
 - 9 souches résistantes à l'imipénem (dans 5 ES) soit 6,3%

Délai médian d'acquisition : 14 j

70,3% acquises dans l'établissement

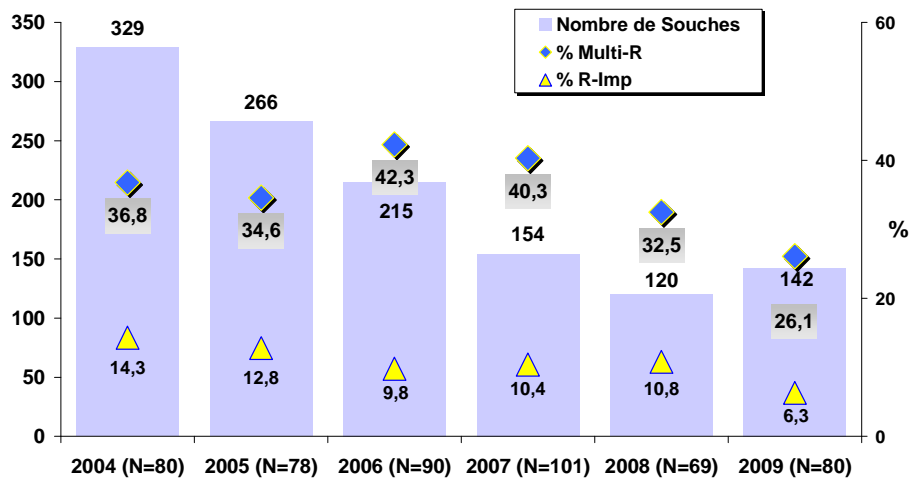
Répartition des *A. baumannii* par spécialités

2009

	n total	n multiR (%)
Réanimation	22	5 (22,7%)
Chirurgie	29	14 (48,3%)
Médecine	50	9 (18%)
SSR	18	6 (33,3%)

Nombre et résistance des souches d'*A. baumannii*

2009



En synthèse

Pistes d'actions pour maîtriser les BMR

Prévenir la transmission

- ✓ Promotion précautions standard et hygiène des mains
- ✓ Evaluation des précautions contact
- ✓ Circulation de l'information lors des transferts de patients

- Analyse des données existantes
 - Enquête BMR
 - Bilan LIN (ICSHA, ICALIN, critères spécifiques BMR)



Prévenir l'émergence : bon usage des antibiotiques

Merci à tous les professionnels qui participent à l'enquête,

au recueil des données et à leur utilisation locale

Rapport complet, liste des participants sur le site internet
<http://www.cclin-sudouest.com/> Rubrique « Surveillance »



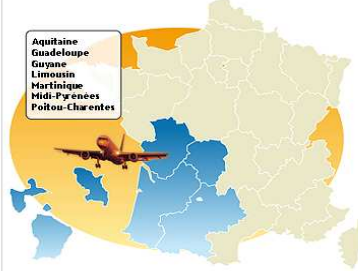
Rechercher

- Présentation
- Signalement
- Surveillances**
- Évaluation des pratiques
- Documentation
- Info / Actu
- Liens
- Votre CLIN
- Dossiers thématiques

Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales

Le rayonnement du CCLIN Sud-Ouest en Métropole et dans les DOM

Le site du Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales du Sud-Ouest vous permet de trouver les informations et les ressources sur ce sujet.



Nous adhérons aux principes de la charte HONcode. Vérifiez ici.

