



Surveillance des BMR à partir du laboratoire BMR-RAISIN

Résultats 2011, CCLIN Sud Ouest

N. MARTY, E. REYREAUD, C. DUMARTIN

Juin 2012

Surveillance BMR-RAISIN



2011

↳ Objectifs

- recueil d'indicateurs d'incidence des principales BMR selon une méthodologie commune
- contribution à la dynamique de prévention de la diffusion
- contribution à l'évaluation de l'impact du programme de maîtrise de la diffusion des BMR (local, régional et national)

↳ Méthode

- méthodologie nationale BMR-RAISIN : surveillance d'avril à juin
- hospitalisés au moins 24 h
- prélèvement à visée diagnostique, élimination des doublons (ONERBA)
- BMR cibles : SARM, EBLSE

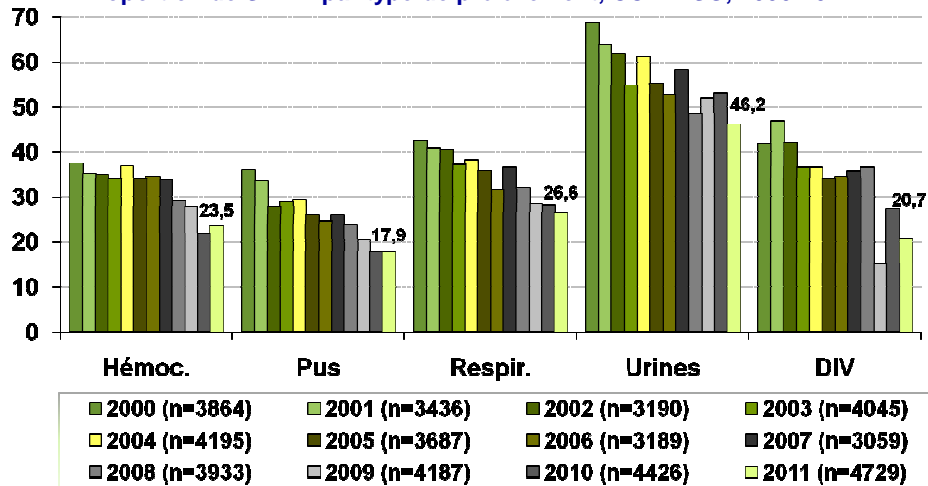
➔ 148 laboratoires de 141 établissements

2007	2008	2009	2010	2011
100	119	127	112	141

- **Accroissement notable des ESSR (+ 20) et des MCO (+13), participation des 6 CHU, maintien des autres types d'ES**
- **4 733 souches de *S. aureus* répertoriées**
 - % de résistance à la méticilline : **25,8 %**
 - Acquisition dans l'établissement : **51%**
 - Délai médian d'acquisition en court séjour : **8 jours (9,5 j en 2010)**

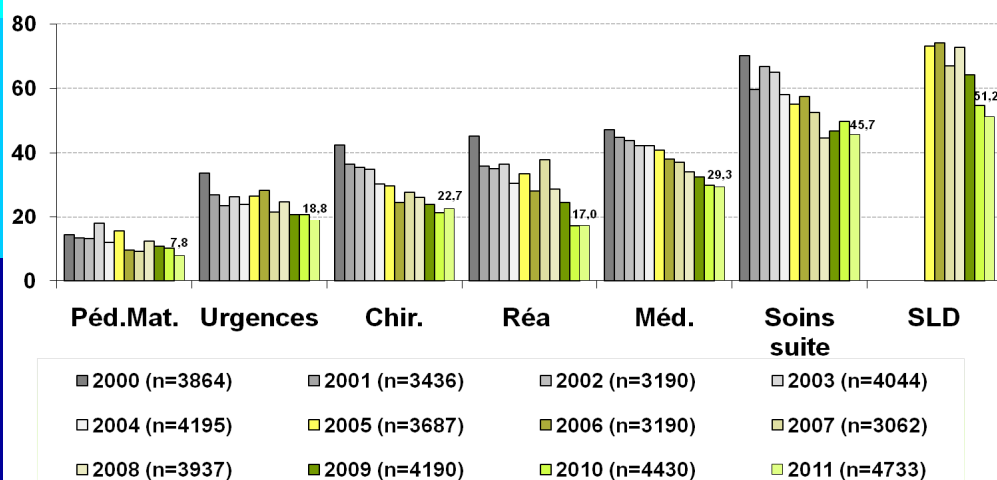
Surveillance des SARM

Proportion de SARM par type de prélèvement, CCLIN SO, 2000-2011



Surveillance des SARM

Proportion de SARM par type de type de service, CCLIN SO, 2000-2011

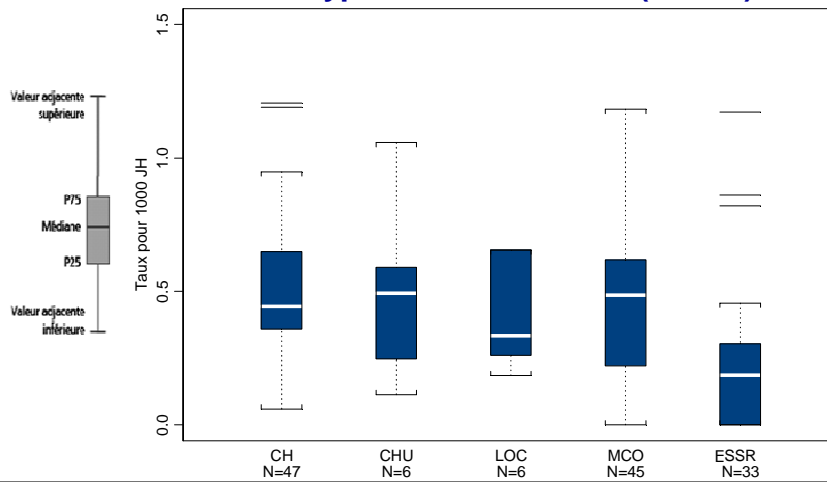


Surveillance des SARM



2011

Distribution des taux d'incidence de SARM pour 1 000 journées d'hospitalisation selon le type d'établissement (N=137)

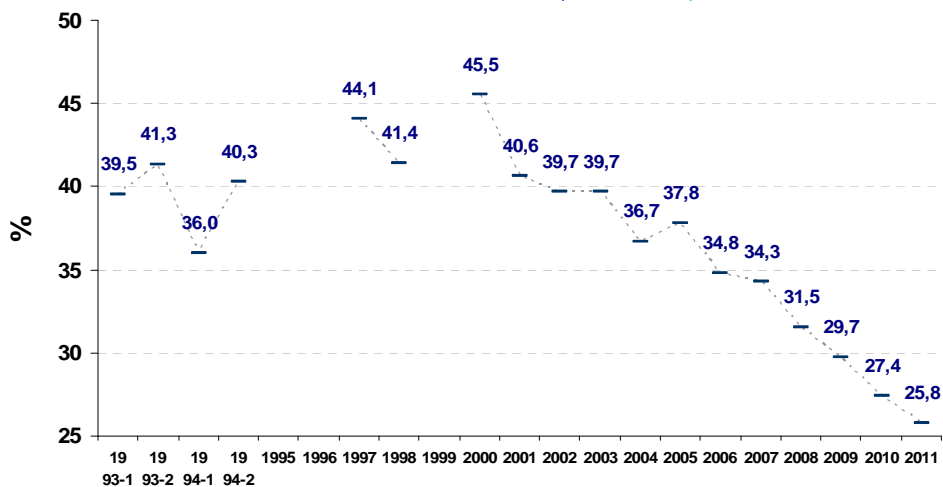


Surveillance des SARM



2011

Pourcentage des souches de SARM parmi les *S. aureus* dans les établissements de santé du Sud Ouest, CCLIN SO, 1993 - 2011

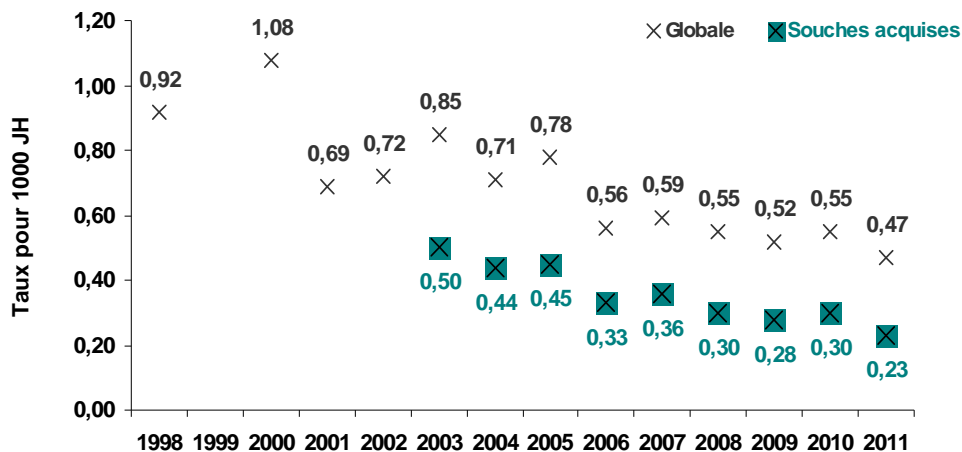


Surveillance des SARM



2011

Evolution de l'incidence des SARM hors psychiatrie, CCLIN SO, 1998 – 2011



Surveillance des bactéries multirésistantes dans les établissements de santé en France

RÉSEAU BMR-RAISIN
Résultats 2010



2010

Densités d'incidence des SARM par type de séjour, BMR-Raisin, 2010

	Court séjour hors psychiatrie	Réa	SSR-SLD	TOTAL*
CCLin Nord				
Hors AP-HP	0,64	1,3	0,34	0,49
AP-HP	0,46	0,61	0,29	0,41
CCLin Est	0,50	1,51	0,22	0,41
CCLin Ouest	0,40	1,19	0,18	0,3
CCLin Sud-Est	0,49	1,12	0,29	0,38
CCLin Sud-Ouest	0,61	1,37	0,35	0,46
TOTAL	0,52	1,14	0,27	0,40

* Incidence globale, incluant la psychiatrie

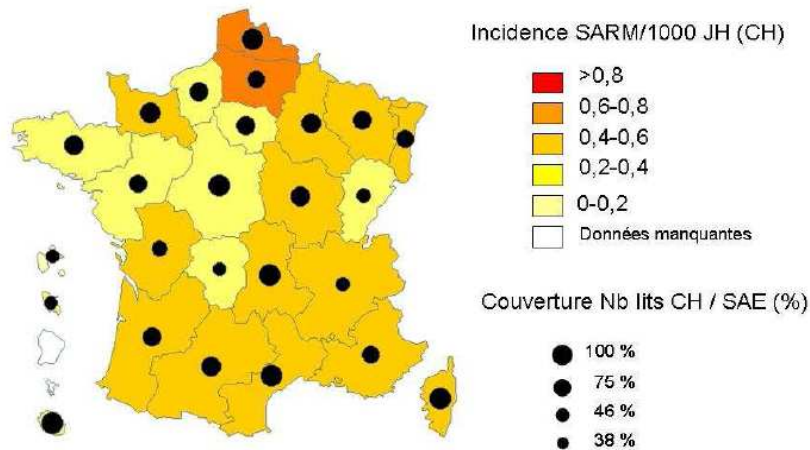
Surveillance des bactéries multirésistantes dans les établissements de santé en France

RÉSEAU BMR-RAISIN
Résultats 2010



2 0 1 0

Incidence régionale des SARM, restreinte aux centres hospitaliers (CH, n=311), 2010



Surveillance des bactéries multirésistantes dans les établissements de santé en France

RÉSEAU BMR-RAISIN
Résultats 2010



2 0 1 0

Evolution de l'incidence des SARM pour 1 000 JH de 2005 à 2010
Analyse restreinte aux établissements ayant participé à la surveillance BMR-Raisin chacune des six années (n=312)

	Etablissements		Incidence Sarm pour 1 000 JH					Evolution
	Effectif	2005	2006	2007	2008	2009	2010	p*
CClin Nord								
Hors AP-HP	72	0,74	0,67	0,59	0,56	0,52	0,49	<10 ⁻³
AP-HP	27	0,71	0,63	0,57	0,52	0,45	0,41	<10 ⁻³
CClin Est	40	0,62	0,51	0,43	0,43	0,37	0,38	0,01
CClin Ouest	59	0,41	0,44	0,35	0,37	0,30	0,29	<10 ⁻²
CClin Sud-Est	85	0,62	0,59	0,52	0,49	0,43	0,45	<10 ⁻³
CClin Sud-Ouest	29	0,85	0,71	0,69	0,60	0,62	0,54	<10 ⁻²
Total	312	0,64	0,59	0,52	0,49	0,44	0,42	<10⁻³

* Test de Régression de Poisson.

Surveillance des SARM : Suivi de l'objectif national de résultat



CIRCULAIRE N°DHOS/E2/DGS/RI/2009/272 du 26 août 2009 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections nosocomiales 2009/2013

MAITRISER LA DIFFUSION DES BACTERIES MULTI-RESISTANTES ET L'EMERGENCE DE PHENOMENES INFECTIEUX A POTENTIEL EPIDEMIQUE

Objectifs quantifiés de résultats

- En 2012, le taux d'incidence* des SARM isolés de prélèvements cliniques pour 1 000 journées d'hospitalisation a diminué d'un quart, y compris pour les bactériémies à SARM [données de référence : BMR RAISIN 2008]

Surveillance des SARM : Suivi de l'objectif national de résultat



Diminution de l'incidence des SARM de 2008 à 2010

- 13,8 % pour l'ensemble des participants au réseau BMR-Raisin
- 14,5 % si l'on restreint l'analyse aux ES ayant participé à la surveillance chaque année de 2008 à 2010

Répartition des P75 de l'incidence des SARM/1 000 JH, BMR-RAISIN 2010

	NB total ES	Global ES
Total ES 2008-2010		
2008	927	0,59
2009	926	0,57
2010	929	0,51
<i>Delta global 08-10 (%)</i>		-13,8
Cohorte 2008-2010		
NB ES cohorte		647
2008	647	0,62
2009	647	0,57
2010	647	0,53
<i>Delta cohorte 08-10 (%)</i>		-14,5

Surveillance des bactéries multirésistantes dans les établissements de santé en France

RÉSEAU BMR-RAISIN
Résultats 2010

Surveillance des EBLSE



2011

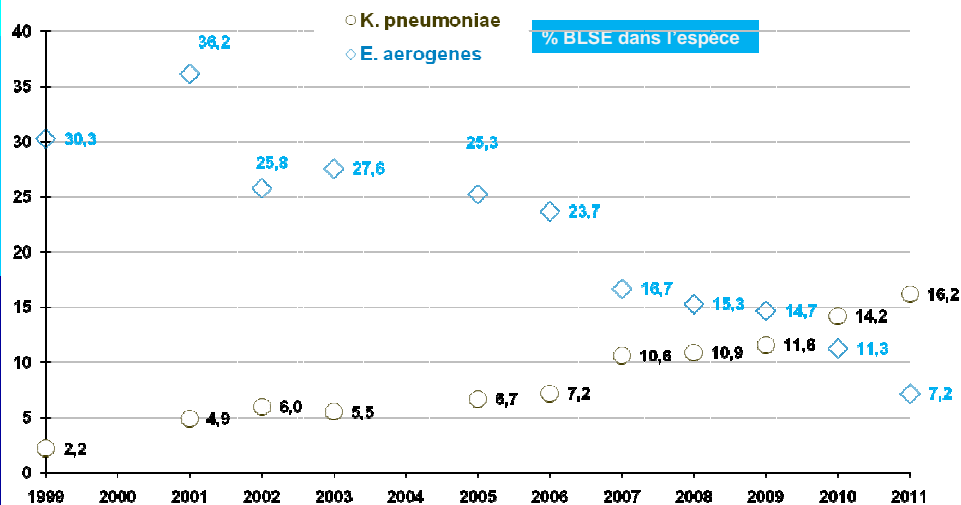
- 25 / 258 souches de *Enterobacter aerogenes* : 7,2 %
- 258 / 1 597 souches de *Klebsiella pneumoniae* : 16,2 %
- 980 autres EBLSE dont 731 *E. coli* (74,6 %)
 - 57,9 % des EBLSE sont des *E. coli*
[57% et 50% en 2010 et 2009]
- acquises dans l'établissement : 63,8 %

Surveillance des EBLSE



2011

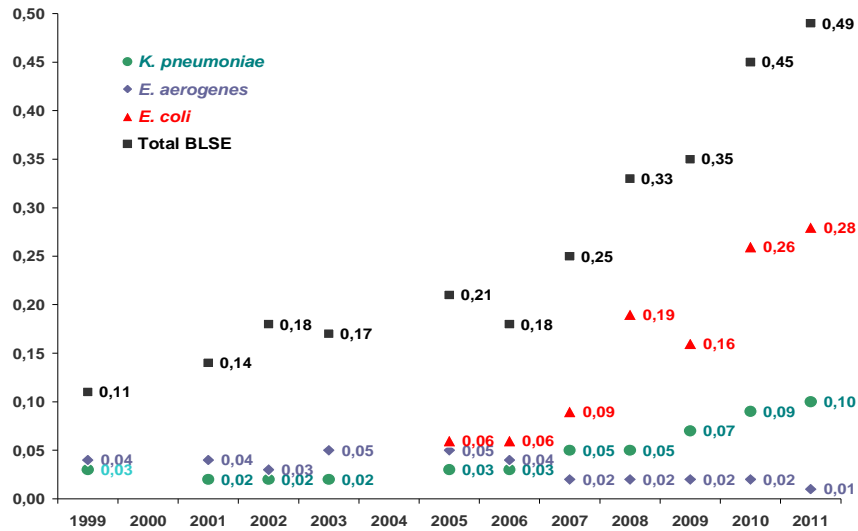
Pourcentage de souches produisant des BLSE parmi les souches de *K. pneumoniae* et *E. aerogenes*, CCLIN SO 1999 - 2011



Surveillance des EBLSE



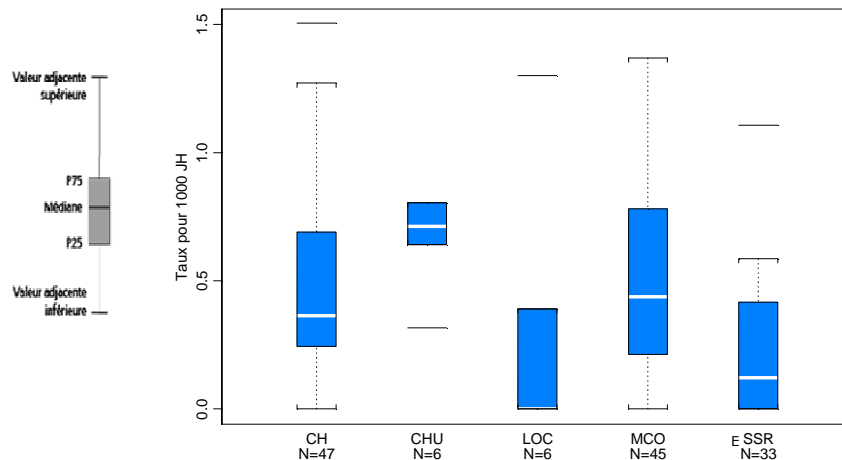
Évolution de l'incidence des EBLSE pour 1 000 JH, tous séjours confondus, hors psychiatrie. CCLIN SO, 1999-2011.



Surveillance des EBLSE



Distribution des taux d'incidence des entérobactéries productrices de BLSE selon le type d'établissement (N=137)



Surveillance des bactéries
multirésistantes dans les
établissements de santé en France

RÉSEAU BMR-RAISIN
Résultats 2010



2 0 1 0

Densités d'incidence des EBLSE par type de séjour, et
par interrégion, BMR-Raisin 2010

	Court séjour sans psychiatrie			Réanimation			TOTAL*		
	EBLSE	JH	INC	EBLSE	JH	INC	EBLSE	JH	INC
CClin Nord									
Hors AP-HP	1 322	2 122 516	0,62	249	154 166	1,62	1 657	3 649 220	0,45
AP-HP	874	1 077 096	0,81	206	119 085	1,73	1 034	1 576 443	0,66
CClin Est	808	1 668 439	0,48	106	60 904	1,74	988	2 450 802	0,40
CClin Ouest	683	2 229 289	0,31	68	57 082	1,19	875	3 785 271	0,23
CClin Sud-Est	1 127	2 204 760	0,51	131	74 081	1,77	1 432	3 751 138	0,38
CClin Sud-Ouest	770	1 484 832	0,52	79	49 483	1,60	1 006	2 640 795	0,38
TOTAL	5 584	10 786 932	0,52	839	514 801	1,63	6 992	17 853 669	0,39

* Incidence globale, incluant la psychiatrie

Surveillance des bactéries
multirésistantes dans les
établissements de santé en France

RÉSEAU BMR-RAISIN
Résultats 2010



2 0 1 0

Evolution de l'incidence des EBLSE pour 1 000 JH, 2005 - 2010

Analyse restreinte aux établissements ayant participé à la
surveillance BMR-Raisin chacune des six années (n=312)

	Etablissements Effectif	Incidence EBLSE pour 1 000 JH						Evolution p*
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	
CClin Nord								
Hors AP-HP	72	0,23	0,20	0,29	0,34	0,42	0,48	<10 ⁻³
AP-HP	27	0,34	0,33	0,49	0,55	0,57	0,68	<10 ⁻³
CClin Est	40	0,08	0,07	0,11	0,19	0,21	0,35	<10 ⁻³
CClin Ouest	59	0,05	0,07	0,09	0,13	0,18	0,23	<10 ⁻³
CClin Sud-Est	85	0,23	0,24	0,29	0,36	0,44	0,51	<10 ⁻³
CClin Sud-Ouest	29	0,17	0,21	0,26	0,26	0,30	0,33	<10 ⁻³
Total	312	0,19	0,19	0,26	0,31	0,37	0,44	<10⁻³

* Test de Régression de Poisson.

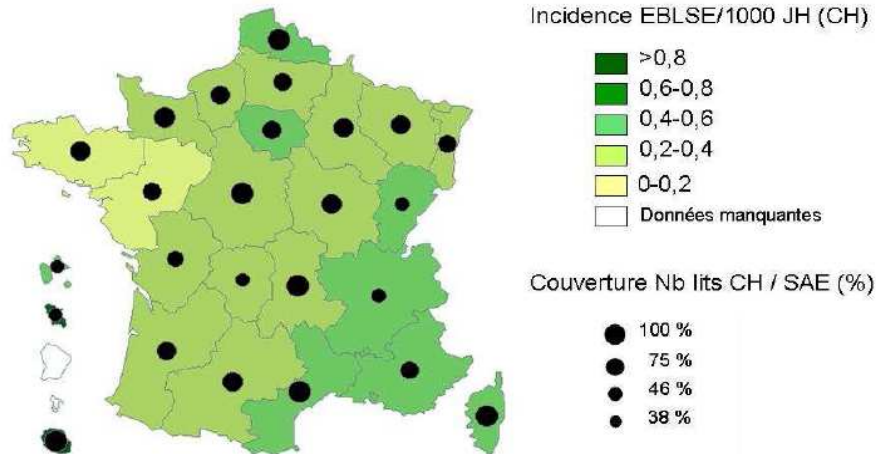
Surveillance des bactéries multirésistantes dans les établissements de santé en France

RÉSEAU BMR-RAISIN
Résultats 2010



2010

Incidence régionale des EBLSE, restreinte aux centres hospitaliers (CH, n=311), 2010



Surveillance BMR Quoi de neuf en 2012 ?



Réseau de surveillance nationale des bactéries multirésistantes aux antibiotiques (BMR)
Application WEBBMR RAISIN

WebBMR

Connectez-vous à WEBBMR

Identifiant de l'utilisateur:

Mot de passe:

Mémorisez mes informations sur

[Mot de passe oublié pour l'application WEBBMR](#)

Pour tout problème technique, veuillez contacter :

N° de déclaration CNIL : 14901

RECHERCHE DE FICHES BMR

Numéro de la fiche:

Date de prélèvement du / / au / /

BMR:

Espèce:

Identification locale du service:

Discipline:

Site de prélèvement:

Surveillance BMR

Quoi de neuf en 2012 ?



□ Recueil des données

- données saisies pour les seules souches de SARM et EBLSE
- informations recueillies pour chaque souche de SARM et EBLSE sur la résistance aux antibiotiques

SARM

Gentamicine
Tobramycine
Kanamycine ou amikacine
Erythromycine
Lincomycine
Pristinamycine
Fluoroquinolones (Oflo/Cipro/Levo)
Acide fusidique
Tétracyclines

EBLSE

Imipénème

Ertapénème

Surveillance BMR

Quoi de neuf en 2012 ?



Important !

- La **résistance à l'imipénème et à l'ertapénème** pour les souches d'EBLSE est recherchée.
- La résistance aux carbapénèmes chez une entérobactérie doit faire suspecter, et donc rechercher, la production de carbapénémase.
 - A consulter : Lettre d'information CA-SFM pour la détection des carbapénémases : www.sfm-microbiologie.org
- Si la recherche est positive, mettre en place des mesures spécifiques de contrôle « BMR émergentes » et procéder à un signalement externe.
 - Voir la rubrique « Signalement » « alertes » du site internet du CCLIN Sud-Ouest.

Pistes d'actions pour maîtriser les BMR



Prévenir la transmission

- Promotion précautions standard et hygiène des mains
- Evaluation des précautions contact (/G)
- Circulation de l'information lors des transferts de patients



Prévenir l'émergence : bon usage des antibiotiques

Alerte si résistance nouvelle ou rare



**Merci à tous les professionnels qui participent
à la surveillance,
au recueil des données
ainsi qu'à leur utilisation locale**

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

Rechercher

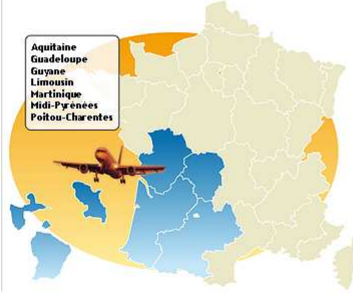


Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales

- [Présentation](#)
- [Signalement](#)
- [Surveillances](#)
- [Evaluation des pratiques](#)
- [Documentation](#)
- [Info / Actu](#)
- [Liens](#)
- [Votre CLIN](#)
- [Dossiers thématiques](#)



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.

Quel est votre plan ?



S'inscrire à la liste de diffusion

