



SIGNALEMENT DES INFECTIONS NOSOCOMIALES

Bilan du dispositif dans le Sud-Ouest - Année 2015, premier semestre 2016



www.cclin-sudouest.com
rubrique « Signalement »

Principaux chiffres – bilan 2015



- **94%** Établissements en capacité de signaler au 31/12/2015
 - 6 dans le Limousin encore non opérationnels

- **277** signalements

- **106** Établissements signalant

- **8** Signalements avec intervention sur site

- **24%** Proportion de signalements en lien avec des précautions standard non optimales

Bilan 2015 Objectifs PROPIAS



- ❑ **20 %** Proportion de cas secondaires parmi les patients identifiés colonisés ou infectés par une entérobactérie productrice de carbapénémase (EPC)
- ❑ **86 %** Proportion de cas secondaires parmi les patients identifiés colonisés ou infectés par *E. faecium* van A ou van B

- ❑ **8 %** Proportion d'épisodes d'EPC avec au moins un cas secondaire
- ❑ **12 %** Proportion d'épisodes d'*E. faecium* van A ou van B avec au moins un cas secondaire

- ❑ **1** Signalement d'épidémie d'EBLSE

Focus *C. difficile*



- Six épisodes de cas groupés d'infection par *C difficile* recensés
 - cause immédiate la plus fréquente : application non optimale des précautions complémentaires spécifiques
 - cause profonde la plus fréquente : méconnaissance par les professionnels du risque de récurrence de diarrhée à *C. difficile* chez un même patient.

Focus Gale



- Mise sur le marché de la Permethrine 5% qui a pu être utilisée dans plusieurs épisodes
 - Les épisodes signalés ont identifié des difficultés de **traitement des familles** (des patients et/ou des professionnels atteints) qui très souvent constituent, en l'absence de traitement adapté, un réservoir menant à un nouvel épisode épidémique.
 - Le diagnostic de gale a encore posé des difficultés et il est fortement recommandé de disposer d'un dermoscope.

- Devant ces difficultés récurrentes, **une courte vidéo de questions-réponses sur la Gale (VLOG n°4) et 3 plaquettes à destination des patients, pharmaciens et médecins** ont été élaborées.



AAC bactériémie à SARM



- Six signalements ont concerné une bactériémie à SARM et un une ISO, Les bactériémies à SARM ont toutes donné lieu à une **analyse des causes profondes via l'outil CCLIN**, dont 3 avec un appui CCLIN pour sa réalisation.

http://www.cclin-arlin.fr/GDR/Analyse_causes/analyse_causes.html

Focus BHR



Tableau 4 : Synthèse des signalements de BHR e reçus au CCLIN SO en 2015

	EPC	<i>E. faecium</i> an A ou B
Nb signalements	75	10
Nb épisodes	72	9
dont épisodes avec Cas groupés	6	5
Nb total de cas	94	65
dont cas secondaires	19	56
Médiane du nombre de cas secondaire si cas groupés [étendue]	1 [1 -11]	6 [1- 49]
Patients infectés	20	1
dont cas secondaires	2	-
Origine de la BHR chez le cas index	n=72	n=9
Hospitalisation à l'étranger	27	3
Antibiothérapie	28	3

Tableau 5 : Synthèse des signalements de BHRé reçus au CCLIN SO de 2007 à 2015

	EPC	<i>E. faecium</i> van A ou B
Nb signalements	147	59
Nb épisodes	132	46
dont épisodes avec cas groupés	12	13
Nb total de cas	173	214
dont cas secondaires	32	165
Médiane du nombre de cas secondaire si cas groupés [étendue]	1 [1 -11]	7 [1- 49]
Patients infectés	49	7
dont cas secondaires	9	0
Origine de la BHR chez le cas index	Nb d'épisodes	Nb d'épisodes
Hospitalisation à l'étranger	46	16
Antibiothérapie	50	20
Stratégie de prise en charge pour le premier cas	Nb d'épisodes	Nb d'épisodes
Cohorting	4	2
PCC	128	44
Arrêt temporaire admissions et/ou transferts	2	1
Stratégie de dépistage autour du premier cas	Nb d'épisodes	Nb d'épisodes
Pas de dépistage	26	11
Patients traceurs	23	9
Patients encore hospitalisés sur la structure	66	19
Patients encore hospitalisés sur la structure et transférés dans d'autres établissements	16	6
Patients encore hospitalisés sur la structure et transférés dans d'autres établissements et rentrés à domicile	1	1
Nombre de dépistage décidé pour les contacts		
Aucun	14	8
Un	35	9
Deux	14	8
trois	69	21
Nombre total de contacts recensés*	7312	3893
Nombre de contacts avec 1 dépistage (dont positifs)	3449 (26)	2259 (142)
Nombre de contacts avec 2 dépistages (dont positifs)	1958 (5)	1609 (19)
Nombre de contacts avec 3 dépistages (dont positifs)	1085 (1)	980 (4)

Analyse des signalements



- **26 %** des signalements ont donné lieu à une analyse approfondie des causes formalisée en interne

- **Principaux axes d'amélioration** identifiés
 - assurer des précautions standard conformes aux recommandations (n=45)
 - améliorer le diagnostic et/ou le ciblage des patients (n=11)
 - améliorer les consignes aux visiteurs (n=10)
 - améliorer le dossier patient informatisé (n=9)
 - améliorer la préparation cutanée (n=7)

Participation 2015



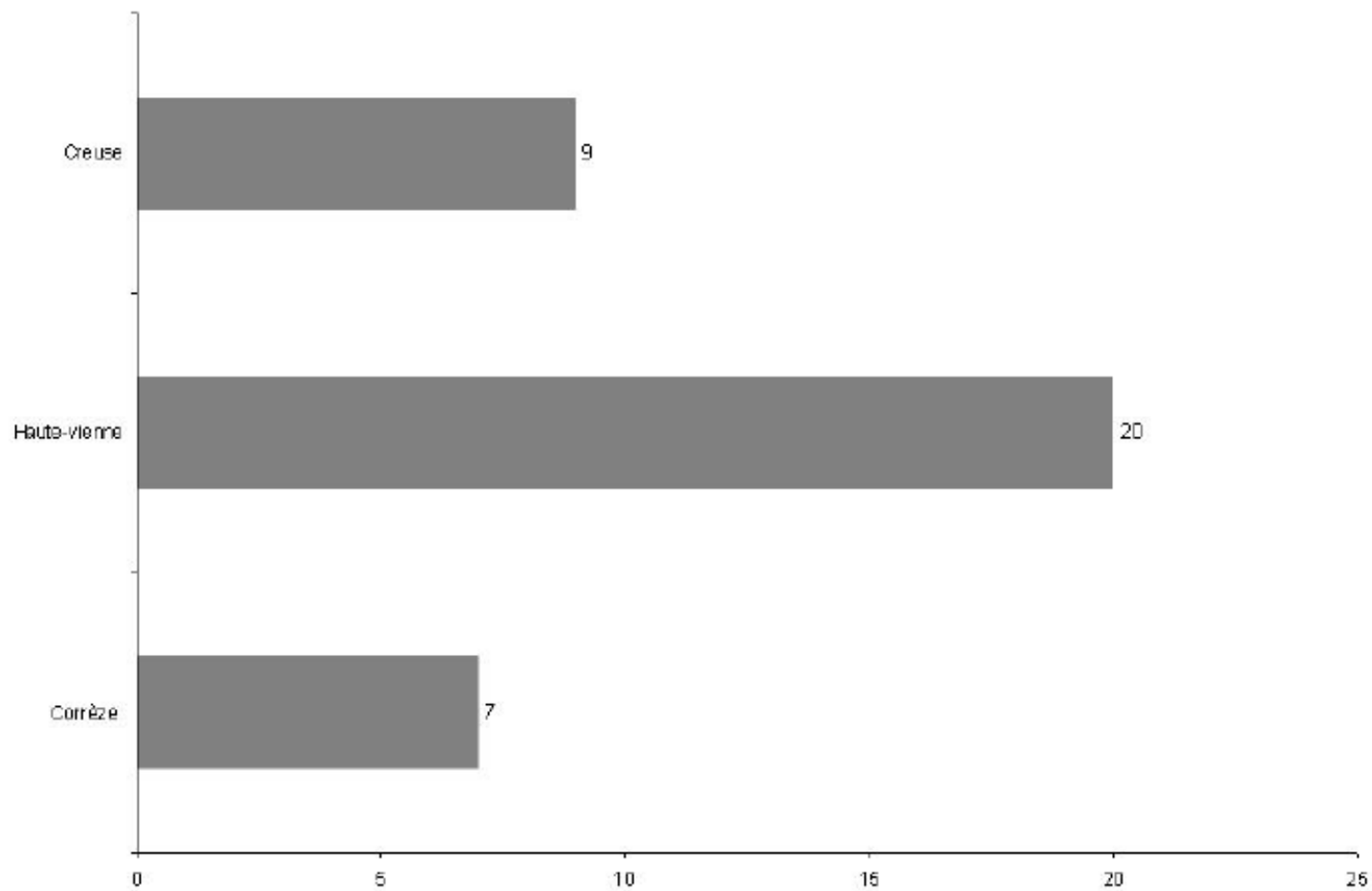
Tableau 7 : Répartition du nombre d'établissements signalant par région, en 2015

Régions	Etablissements signalant	Nb total d'établissements	Taux de participation (%)
Aquitaine	31	165	23
Guadeloupe	4	25	16
Guyane	2	7	28
Limousin	13	39	33
Martinique	1	18	5
Midi-Pyrénées	39	136	29
Poitou-Charentes	16	66	24
Total	106	456	23

Participation 2015



Figure 6 : Distribution départementale des signalements de Limousin en 2015



Signalements 2016




- 135 signalements au 15 juin 2016
 - 10 en Limousin
 - 16 en Poitou-Charentes
 - 44 en Aquitaine

- 26 signalements d'EPC
 - 1 épisode avec 2 cas secondaires

- 5 signalements d'E. faecium van B
 - Aucun cas secondaire

Signalements 2016

- 
- Alerte *Geotrichum clavatum* 2012
 - Encore 3 cas identifiés (Aquitaine, Languedoc-Roussillon)
 - Source inconnue

 - Un signalement d'endophtalmie : entretien imparfait du microscope

 - Diarrhées à *C. Difficile*: émergence de C difficile 027 « historique » dans le SO
 - C. difficile 027 « épidémique » résistance à l'érythromycine et à la moxifloxacine

 - Deux séroconversions hépatite C
 - Dialyse
 - Post-chirurgie

Alertes messages fin 2015 - 2016



- Risque de contamination par mycobactérie et CEC
- Risque d'infection/colonisation par mucor indicus
restrictions dextrine maltose
- BHR: opérationnel?