

Surveillance BMR – CCLIN Région Nord Pas de Calais

Résultats 2011

C. Poubelle-Devos, S. Mechkour, K. Blanckaert

Méthodologie

- Surveillance discontinue d'Avril à Juin (3 mois)
- Cible : SARM et EBLSE issue des prélèvements à visée diagnostique
- Exclusion des souches issues de patients en Hospitalisation de Jour ou en hémodialyse
- Exclusion des doublons : isolement chez un même patient de souches de même espèce et de même antibiotype
 - Même antibiotype = pas de différence majeure en terme de catégories cliniques R ou S pour les antibiotiques de la liste standard définies par le CASFM

Participation

	NPDC Données 2010	CCLIN autres Données 2010	NPDC Données 2011	CCLIN autres Données 2011
Nombre d'établissements	37	142	37	147
Nombre de lits surveillés	10688	30973	11319	21828
Journées d'hospitalisation				
MCO	719711	2122516	721336	1450350
Réa SI	53162	154166	54411	119322
SSR	159016	652872	162304	558811
SLD	194829	552047	150465	334468
Psy	78714	321785	96269	321428
Nombre de souches				
<i>S. aureus</i> (SARM)	1975 (659)		2057 (587)	
EBLSE	566		691	

SARM

Nombre de souches de *S. aureus* et SARM isolées en 2010-2011 en région NPDC

	2010		2011	
	<i>S. aureus</i>	SARM	<i>S. aureus</i>	SARM
Court séjour	1742	520 (29.9%)		477
Réa et SI	307	77 (25.1%)		61
SSR-LD	221	137 (62%)		107
Globalement	1975	659 (33.4%)	2057	587 (28.5%)

Type de prélèvements identifiant un SARM

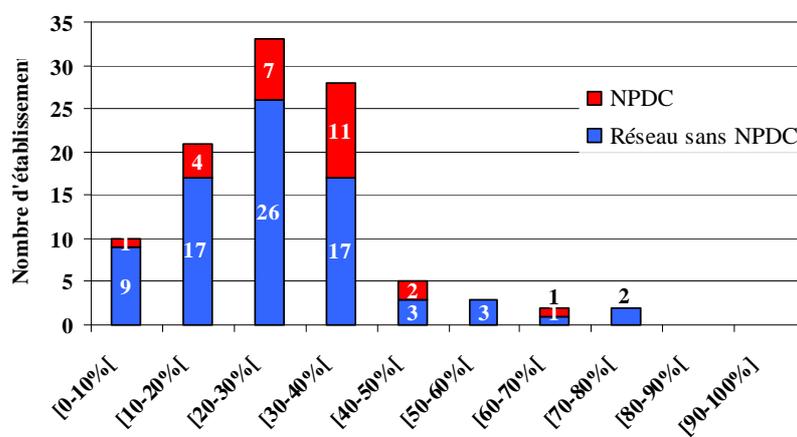
	2010			2011		
	<i>S aureus</i>	SARM	%	<i>S aureus</i>	SARM	%
Hémocultures	248	72	29		62	
Séreuse, pus	340	98	28.8		92	
Pré. Resp. protégés	43	16	37.2		10	
Pré. Resp. non protégés	473	160	33.8		113	
Disp. Vasculaires	35	11	31.4		7	
Urines	239	123	51.5		123	

Phénotype de sensibilité du SARM 2011

ANTIBIOTIQUES SA	N renseigné	N souches sensibles	%
Gentamicine	587	544	92,7
Tobramycine	584	385	65,9
Cotrimoxazole	554	541	97,7
Erythromycine	583	338	58,0
Pristinamycine	582	478	82,1
Péfloxacine	583	40	6,9
Rifampicine	570	542	95,1
Acide fusidique	584	425	72,8
Fosfomycine	586	530	90,4
Chloramphénicol	114	110	96,5
Vancomycine	586	586	100,0
Teicoplanine	584	584	100,0

Proportion de SARM dans l'espèce 2011

Nombre d'hôpitaux NPC: 26
 Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 78

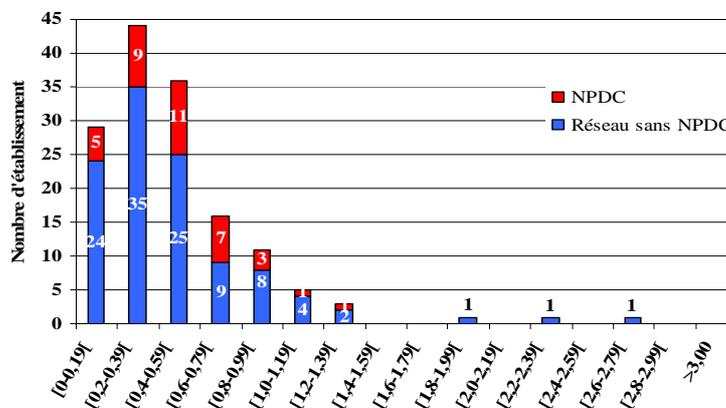


Incidence du SARM 2010 et 2011 Région NPC et réseau CCLIN Paris Nord

Activité	NPDC 2010	Réseau 2010	NPDC 2011	Réseau 2011
	SARM /1000 JH	SARM /1000 JH	SARM /1000 JH	SARM /1000 JH
% d'admission en court séjour	0,39	0,35	0,34	0,33
Court-séjour	0,72	0,64	0,66	0,62
SI-Réa	1,45	1,30	1,12	1,19
Médecine	0,72	0,72	0,64	0,61
Chirurgie	0,64	0,50	0,58	0,55
SSR-SLD	0,39	0,34	0,34	0,30
Psychiatrie	0,01	0,01	0,03	0,01
Total	0,57	0,49	0,52	0,45

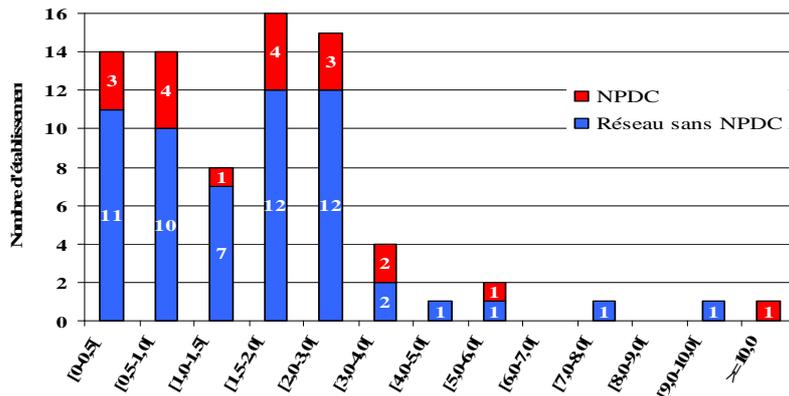
Distribution de l'incidence des SARM/1000JH 2011

Nombre d'hôpitaux NPC: 37
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 110



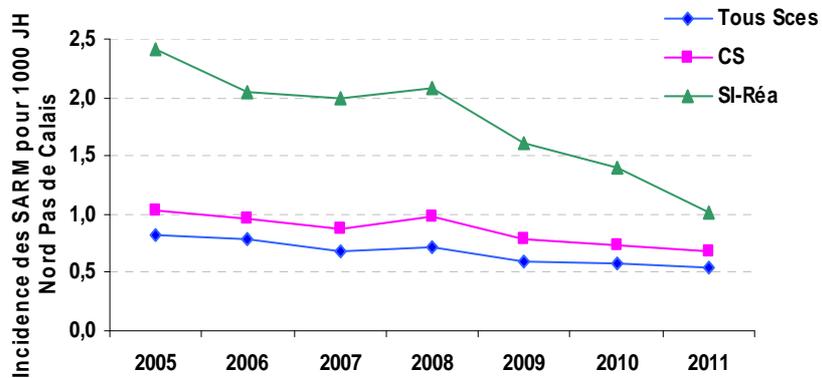
Distribution de l'incidence des SARM/1000JH en Réanimation 2011

Nombre d'hôpitaux NPC: 19
 Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 58



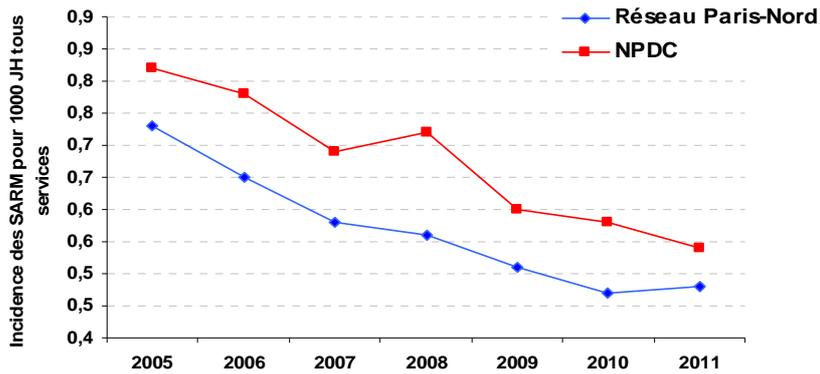
Évolution de l'incidence du SARM/1000JH tous services, court séjour et SI-Réa : région NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23



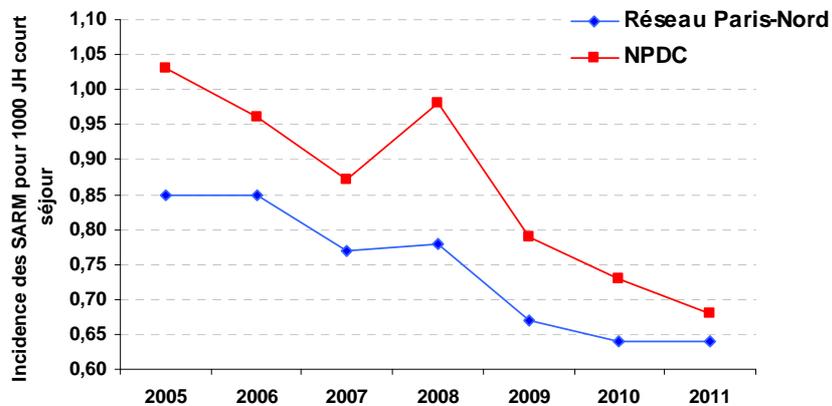
Évolution de l'incidence du SARM/1000JH tous services: région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



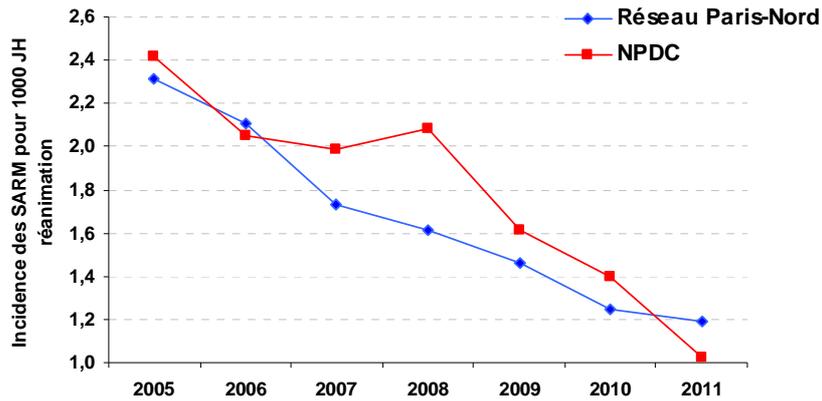
Évolution de l'incidence du SARM/1000JH en court séjour : région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



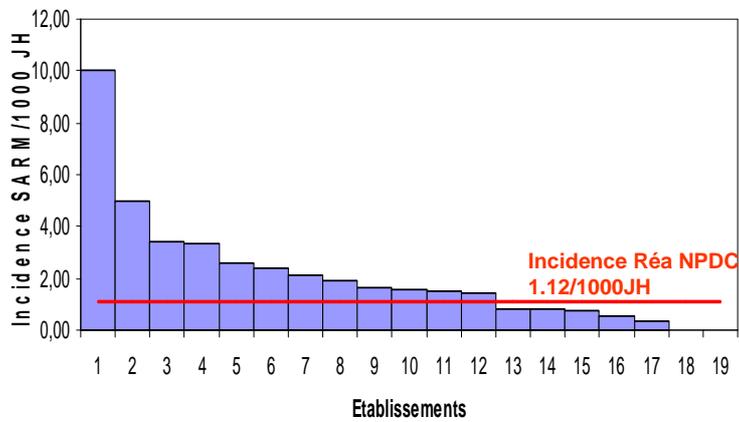
Évolution de l'incidence du SARM/1000JH en réanimation : région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
 Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



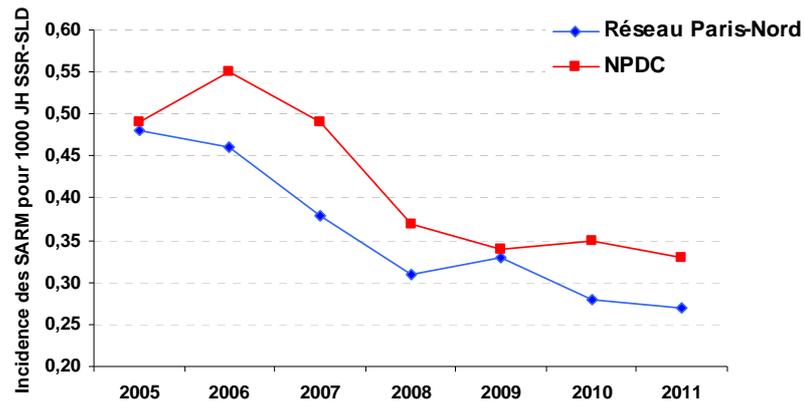
Distribution des incidences SARM dans les réanimations du NPC

Nombre d'hôpitaux = 19



Évolution de l'incidence du SARM/1000JH en SSR-SLD : région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



Entérobactéries BLSE

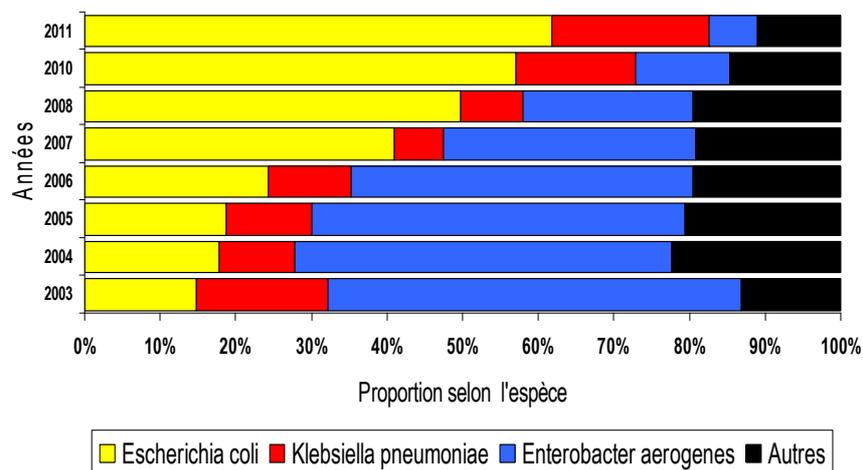
Type de prélèvements identifiant une EBLSE

	2010		2011	
	Nombre de souches	%	Nombre de souches	%
Tous prélèvements	566	100	691	100
Hémocultures	47	8,3	63	9,1
Séreuses, pus profonds	17	3,0	28	4,1
Pr. Respiratoires protégés	18	3,2	4	0,6
Pr. Respiratoires non protégés	59	10	59	8,5
Dispositifs Intravasculaires	16	2,8	17	2,5
Urines	367	65	470	68
Autres	42	7,4	50	7,2

Répartition des EBLSE selon l'espèces en 2011

Espèces	NPDC		CCLIN Paris-Nord	
	Nombre	%	Nombre	%
<i>Enterobacter aerogenes</i>	44	6,4	65	3,2
<i>Escherichia coli</i>	428	61,9	1264	61,4
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	143	20,7	395	19,2
<i>Enterobacter cloacae</i>	47	6,8	232	11,3
<i>Proteus mirabilis</i>	7	1,0	14	0,7
<i>Citrobacter freundii</i>	6	0,9	21	1,0
<i>Klebsiella oxytoca</i>	5	0,7	30	1,5
<i>Citrobacter koseri (diversus)</i>	3	0,4	9	0,4
<i>Serratia spp.</i>	2	0,3	7	0,3
<i>Providencia spp.</i>	2	0,3	3	0,1
Autres	4	0,6	19	0,9
Total	691	100	2059	100

Proportions des principales espèces EBLSE de 2003 à 2011



Phénotype de sensibilité des EBLSE en 2011

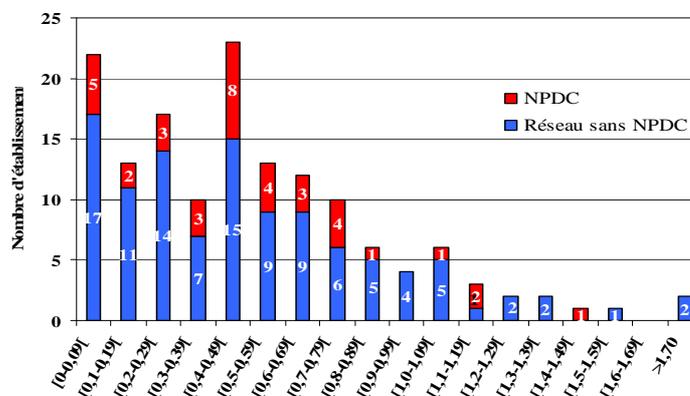
ANTIBIOTIQUES EBLSE	N renseigné	N souches sensibles	%
Gentamicine	690	386	55,9
Tobramycine	681	291	42,7
Amikacine	689	435	63,1
Quinolones class.	679	124	18,3
Ciprofloxacine	691	190	27,5
Imipénème	689	682	99,0

Incidence des EBLSE 2010 et 2011 Région NPC et réseau CCLIN Paris Nord

Activité	NPDC 2010	Réseau 2010	NPDC 2011	2011 Réseau
	BLSE /1000 JH	BLSE /1000 JH	BLSE /1000 JH	BLSE /1000 JH
% d'admission en court séjour	0,33	0,34	0,41	0,41
Court-séjour	0,61	0,62	0,79	0,77
SI-Réa	1,9	1,62	2,22	2,19
Médecine	0,53	0,53	0,64	0,64
Chirurgie	0,35	0,53	0,54	0,57
SSR-SLD	0,35	0,27	0,38	0,31
Psychiatrie	0	0,01	0	0,01
Total	0,49	0,45	0,61	0,54

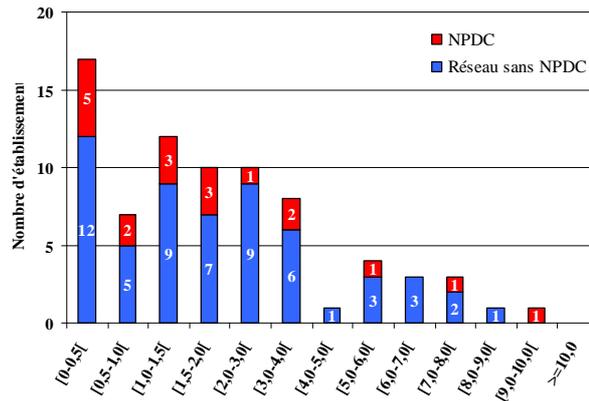
Distribution de l'incidence des EBLSE/1000JH 2010

Nombre d'hôpitaux NPC: 37
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 110



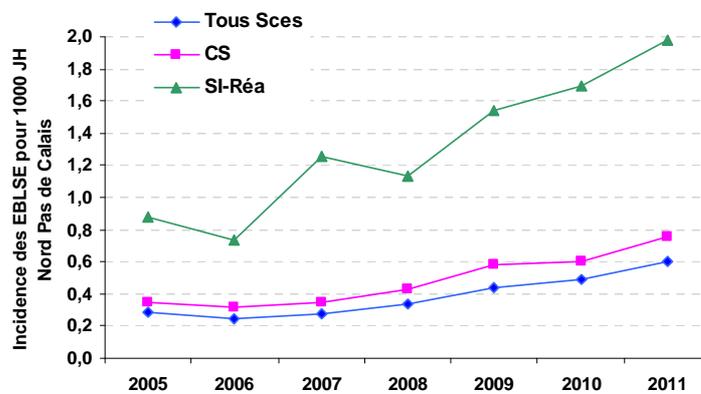
Distribution de l'incidence des EBLSE/1000JH en Réanimation 2010

Nombre d'hôpitaux NPC: 19
 Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 58



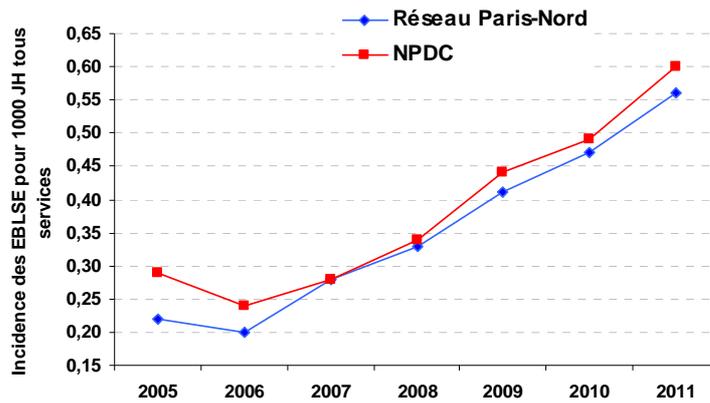
Évolution de l'incidence du EBLSE/1000JH tous services, court séjour et SI-Réa : région NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23



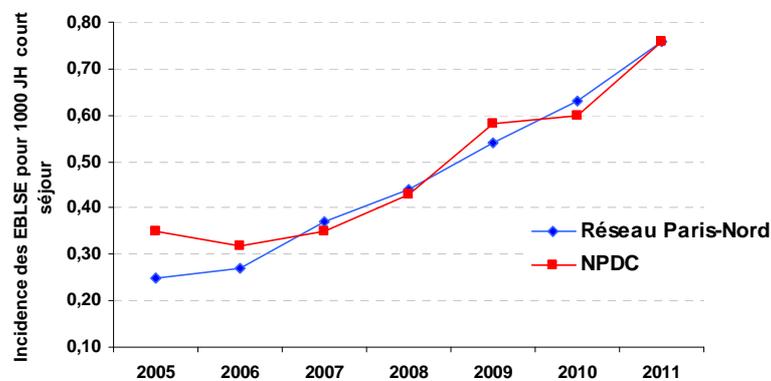
Évolution de l'incidence des EBLSE/1000JH tous services: région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



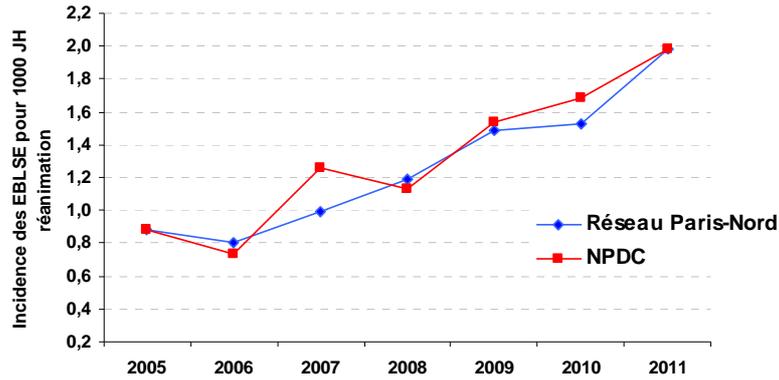
Évolution de l'incidence des EBLSE/1000JH en court séjour : région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



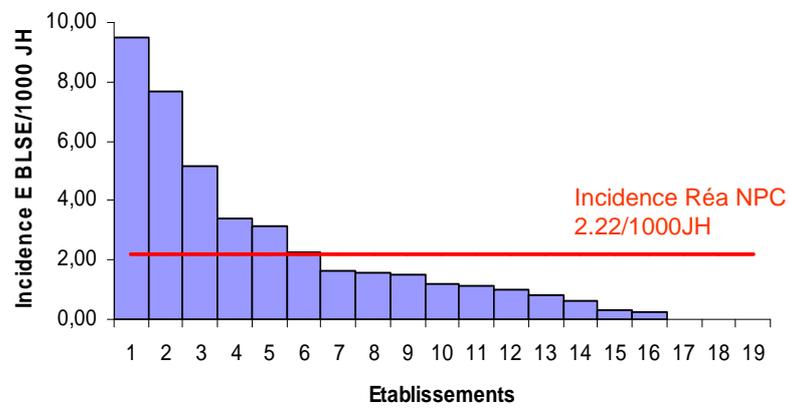
Évolution de l'incidence des EBLSE/1000JH en réanimation : région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
 Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



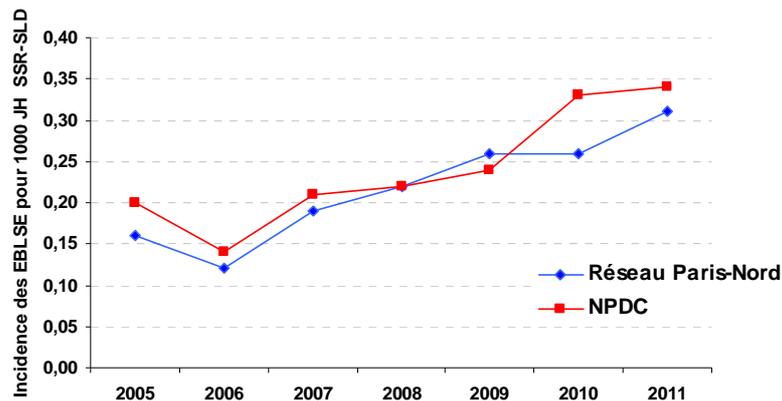
Distribution des incidences d' EBLSE dans les réanimations du NPC

Nombre d'hôpitaux = 19



Évolution de l'incidence des EBLSE/1000JH en SSR-SLD : région NPC et réseau non NPC

Nombre d'hôpitaux NPC: 23
Nombre d'hôpitaux réseau non NPC: 70



Conclusion

- Le Nord-Pas de Calais a été confronté à plusieurs épidémies de BMR (ABRI en 2010 et 2011)
- Incidence des SARM diminue parallèlement à celle du réseau CCLIN Paris Nord
- Grande disparité entre les établissements de santé
- Très forte augmentation des EBLSE parallèlement au réseau CCLIN Paris Nord principalement due à *Escherichia Coli* et à *Enterobacter cloacae*
- Lien avec la surconsommation des ATB en ville et à l'hôpital?