

Bactériuries à bactéries multirésistantes en EMS : étendue du problème et prévention

G. Gagnon, M.I. Nahimana Tessema, C. Petignat.
Unité cantonale d'Hygiène Prévention et Contrôle de l'Infection (HPCI Vaud), Suisse.



INTRODUCTION

Les bactériuries dues à des bactéries gram-négatif résistantes aux antibiotiques ne cessent d'augmenter de manière générale y compris en collectivité. Les entérobactéries productrices de Béta-Lactamase à Spectre Elargi (BLSE), en particulier Escherichia coli (E. coli), peuvent également être présentes chez la personne âgée institutionnalisée ce qui complique leur traitement pré-somptif. L'instauration d'une antibiothérapie ciblée, lors d'infection urinaire, est primordiale pour limiter le développement et la diffusion de germes multi-résistants.

Une surveillance des bactériuries en établissements médico-sociaux (EMS) a été instaurée dès 2015 pour estimer le taux de portage d' E. coli producteurs de BLSE. Il s'agit d'une surveillance prospective, observationnelle et analytique.

OBJECTIFS

- ▶ Etudier l'écologie bactérienne lors de bactériurie en EMS.
- ▶ Evaluer le taux des bactériuries à BLSE chez les résidents des EMS vaudois.

MÉTHODES

La participation des EMS vaudois à la surveillance des bactériuries s'est basée sur le volontariat. Les EMS à mission psychiatrique n'ont pas été inclus à la surveillance.

- ▶ Les EMS autorisent leurs laboratoires à transmettre à l'UHPCI les données nécessaires à cette surveillance.
- ▶ Les laboratoires transmettent à l'UHPCI une copie de chaque culture d'urine positive. Les résultats sont anonymes (seul figure le nom de l'EMS).
- ▶ L'UHPCI analyse les données reçues.

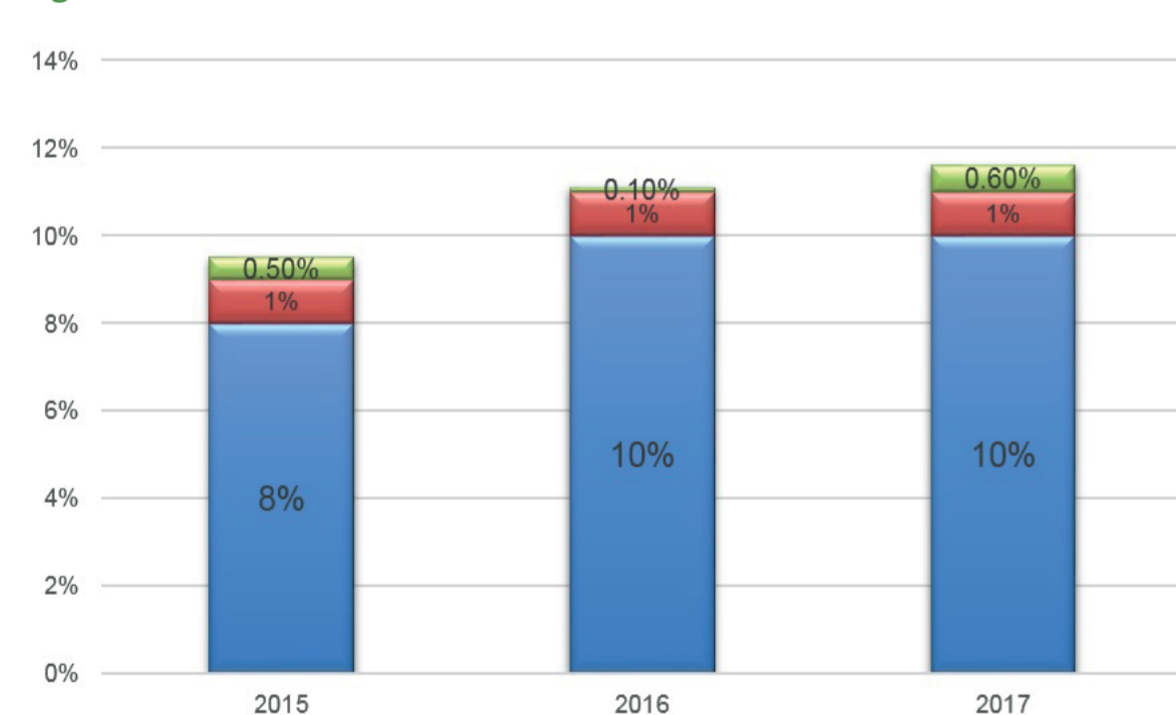
RÉSULTATS

Un total de 5779 résultats d'urine nous ont été transmis sur les 3 années. La participation est 91% pour les EMS et presque 100% pour les laboratoires (12/13). La taille des EMS varie entre 10 et 164 lits. Nous observons, une augmentation de la proportion de la multiflore et la flore contaminée qui est passée de 18% (2015) à 29% (2017).

Figure 1. RÉSULTATS GLOBAUX 2015 - 2017

	2015	2016	2017
	13 laboratoires/ 101 EMS	13 laboratoires/ 103 EMS	12 laboratoires/ 101 EMS
N résultats	1556	2044	2179
Monoflore	1274	1556	1536
Multiflore	212	330	407
Flore contaminée	70	148	236

Figure 3. EVOLUTION DES ENTÉROBACTÉRIES BLSE



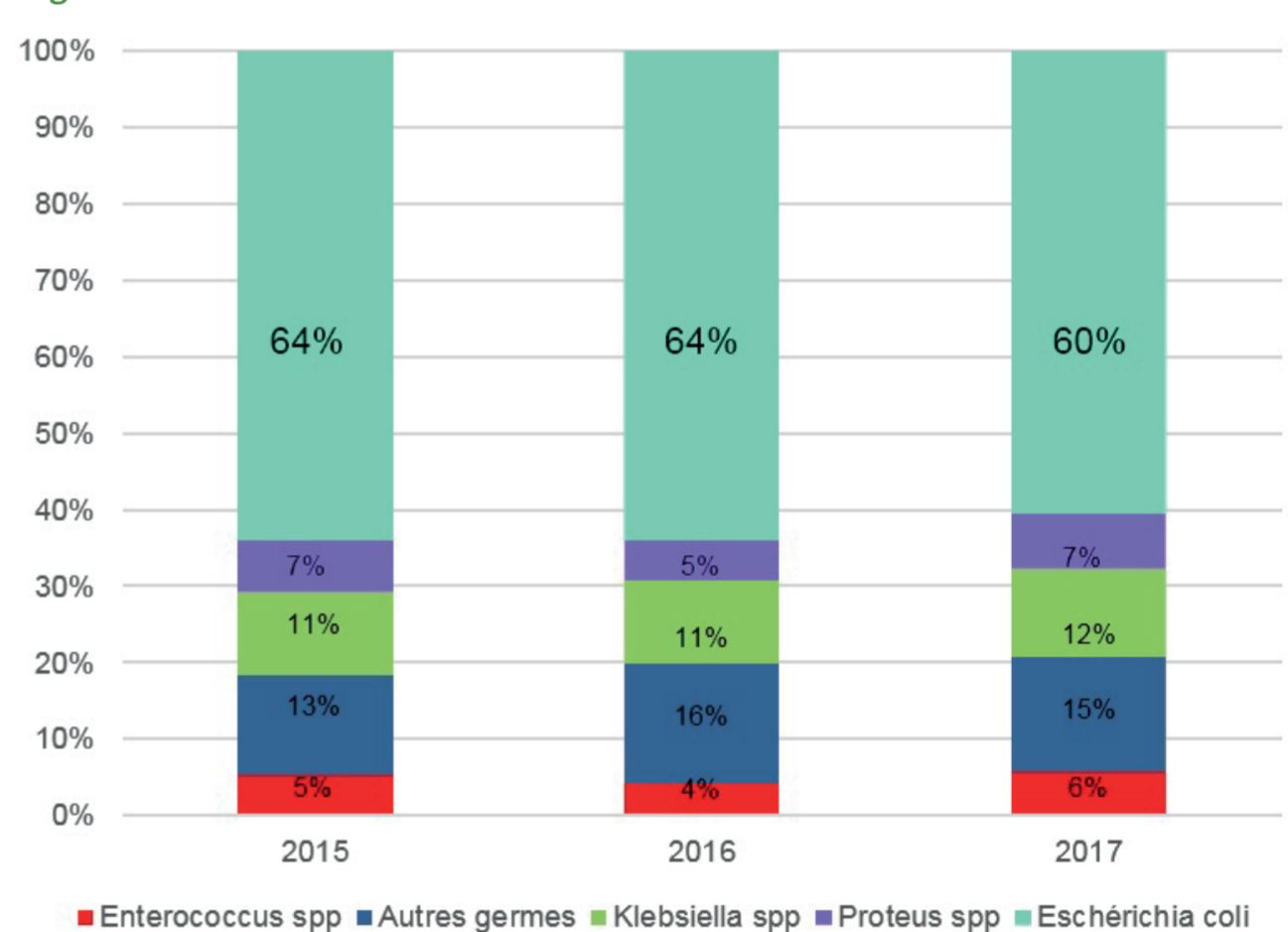
Autres germes résistants :

- Entérobactéries productrices de céphalosporinase plasmidique Ampc /MRSA.
- Pas de mise en évidence de VRE ou CRE.

CONCLUSION

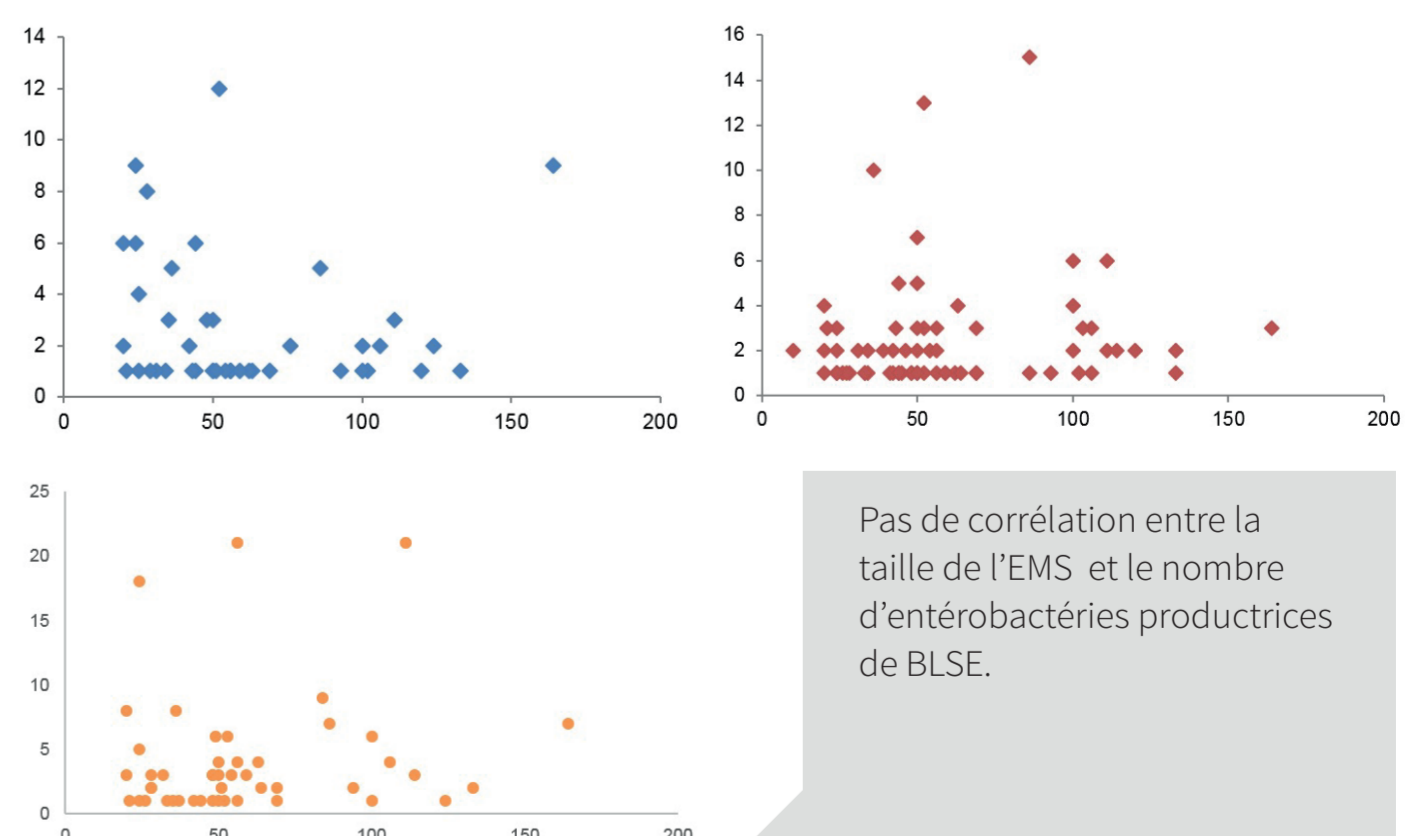
- ▶ L'écologie bactérienne est comparable aux données de la littérature.
- ▶ Le taux d'entérobactéries productrices de BLSE est comparable aux données suisses (ANRESIS 2015 : 10,8%).
- ▶ Le traitement empirique de l'infection urinaire doit tenir compte de l'écologie bactérienne locale.
- ▶ La pérennisation de cette surveillance permettra d'estimer la tendance de la présence des BLSE en EMS.

Figure 2. ECOLOGIE BACTÉRIENNE



L'analyse de la monoflore, nous montre que la majorité des germes isolés sont des entérobactéries (79 – 82%) avec l'E. coli en tête.

Figure 4. CORRÉLATION ENTRE LE NOMBRE DES BACTÉRIURIES À ENTÉRO-BACTÉRIES BLSE ET LA TAILLE DE L'EMS



Pas de corrélation entre la taille de l'EMS et le nombre d'entérobactéries productrices de BLSE.

Nous remercions vivement tous ceux qui ont contribué à la réalisation de cette étude. Pas de conflit d'intérêt à déclarer
Septembre 2018.