

BILAN ANNUEL 2017, HORS SIN BHR_e



SIGNALEMENT EXTERNE DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Le signalement externe des IAS est un dispositif permettant de détecter les situations à risque infectieux graves ou récurrentes imposant la mise en place rapide de mesures de contrôle. Les bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe), constituent un motif de signalement qui fait l'objet d'analyses spécifiques. En 2017, les bactéries considérées comme BHRe sont : les entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC) et les *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides, (ERG).

Un bilan des signalements d'IAS en établissement de santé hors BHRe de l'année écoulée est réalisé.

Les bilans spécifiques BHRe sont accessibles à l'URL :

- EPC [lien à venir – actualisation DT IAS en attente]
- ERG [lien à venir – actualisation DT IAS en attente]

Tous les SIN n'impliquant pas une BHRe (SIN non BHRe) reçus à Santé publique France entre le 1/1 et le 31/12/2017, via le système de signalement externe des IAS en établissement de santé (application e-SIN) ont été analysés avec le logiciel Stata12®. Leurs caractéristiques ont été décrites de façon globale. Les services, les sites anatomiques ainsi que les microorganismes pour 2 sites anatomiques (respiratoire et bactériémie) ont été décrits en distinguant les SIN déclarant un seul cas à la date du SIN (SIN cas isolé) et ceux déclarant 2 cas ou plus (SIN cas groupés).

CARACTERISTIQUES DES SIN HORS BHRE, FRANCE, 2017 (N=1286)



NOMBRE DE SIGNALEMENTS : 1 286 (SOIT 44% DE L'ENSEMBLE DES SIN, N=2898)

NOMBRE DE CAS SIGNALÉS * : 9 344

NOMBRE D'ES SIGNALEURS : 425

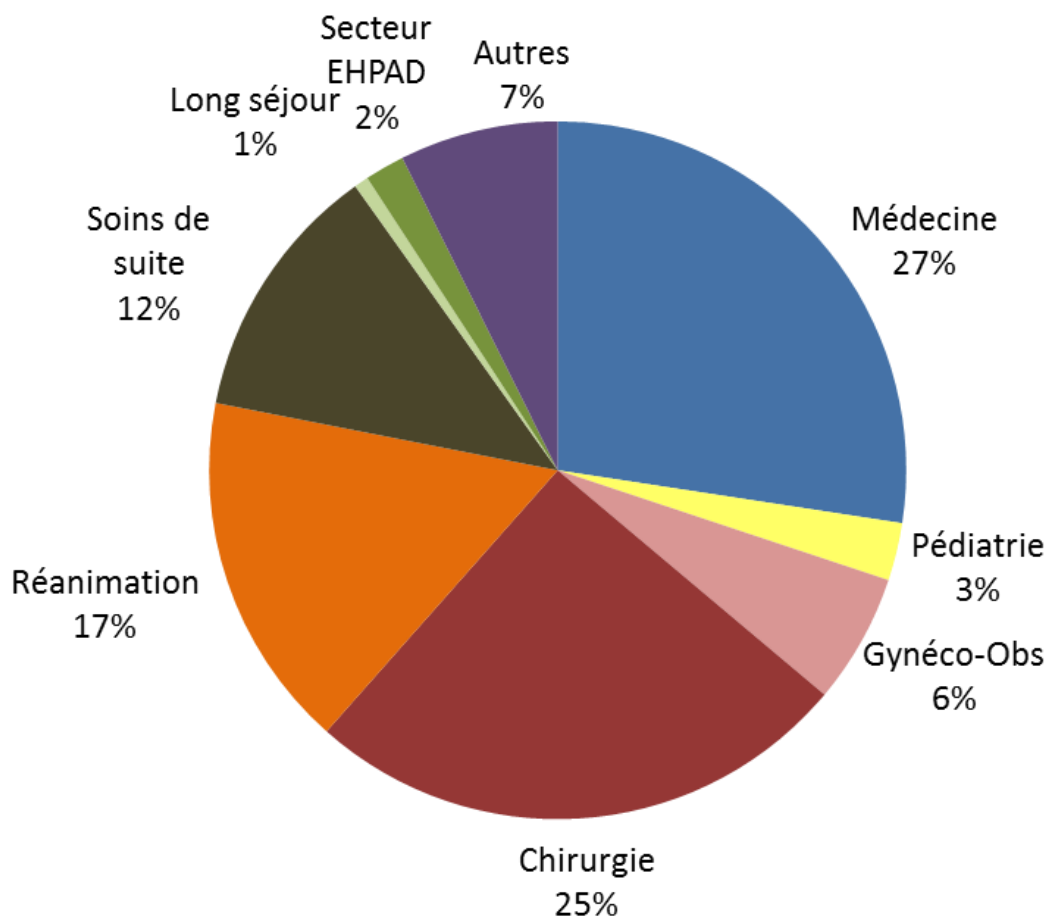
NOMBRE DE SIN CRITÈRE = DÉCÈS LIÉ : 94 (7,3%)

CAS GROUPÉS = SIGNALEMENTS AVEC 2 CAS ET PLUS : 723 (56%)

INVESTIGATIONS LOCALES : 92 % (DONT 17% EN COURS AU MOMENT DU SIN)

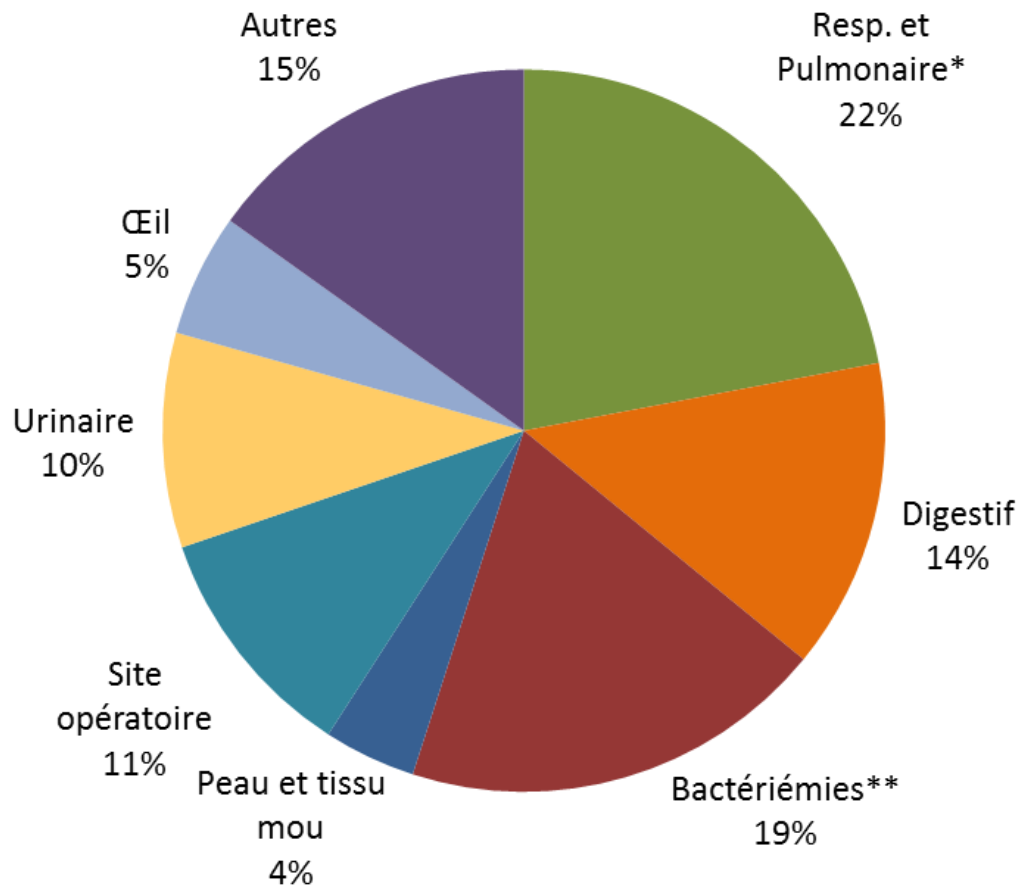
DEMANDE D'AIDE EXTÉRIEURE : 6,7 %

SIN HORS BHR_e, CAS ISOLÉ : QUELS SERVICES ?



563 SIN CAS ISOLÉ
598 SERVICES RENSEIGNÉS
RATIO SERVICE / SIN : 1,1

SIN HORS BHR_e, CAS ISOLÉ : QUELS SITES ?

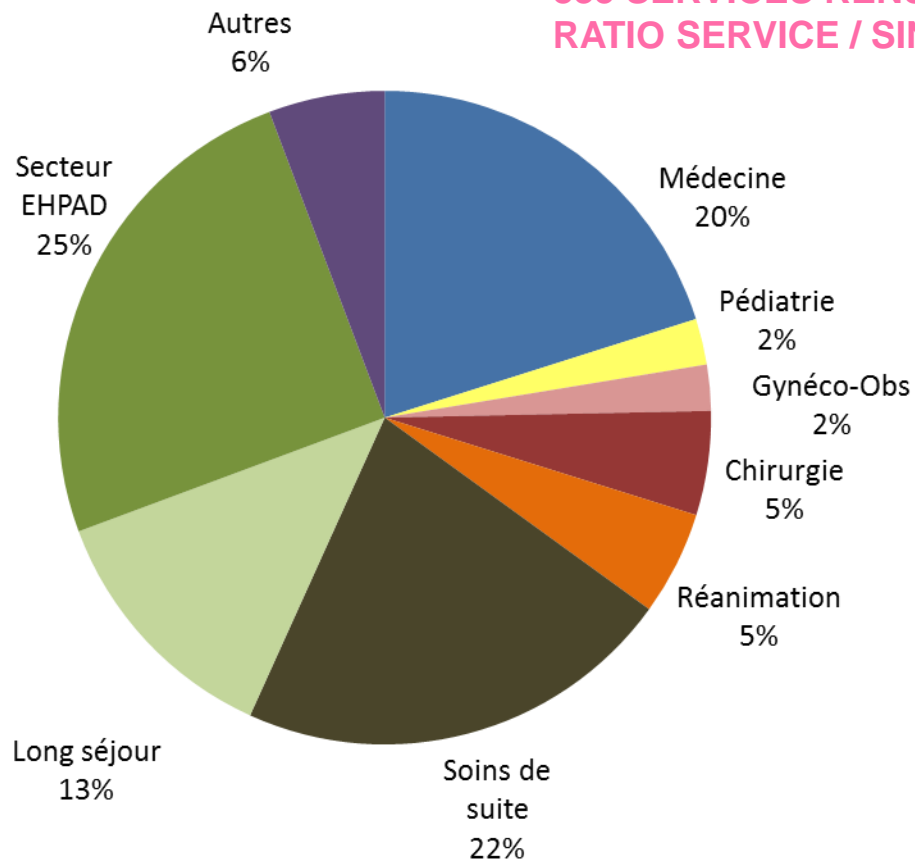


563 SIN CAS ISOLE
587 SITES RENSEIGNES
RATIO SITE / SIN : 1,0

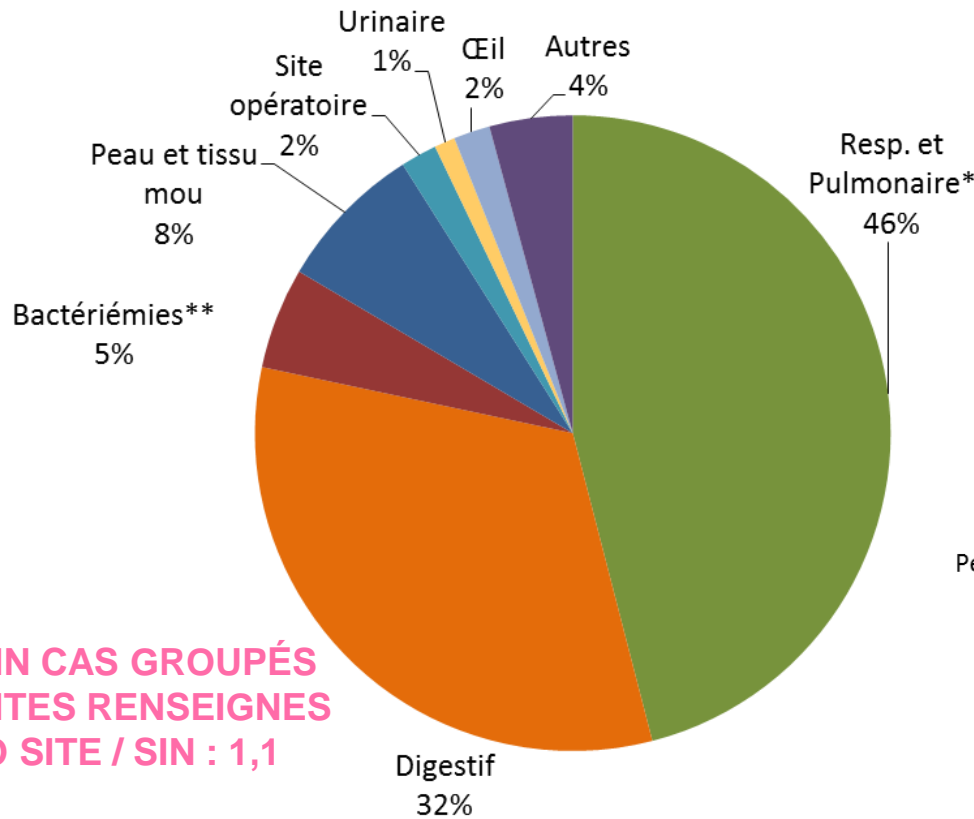
* 1,5% pour colonisation pulmonaire
0,5 pour syndrome grippal
** 1,7% pour bactériémie sur cathéter

SIN HORS BHRe, CAS GROUPE : QUELS SERVICES ?

723 SIN CAS GROUPE
835 SERVICES RENSEIGNES
RATIO SERVICE / SIN : 1,2



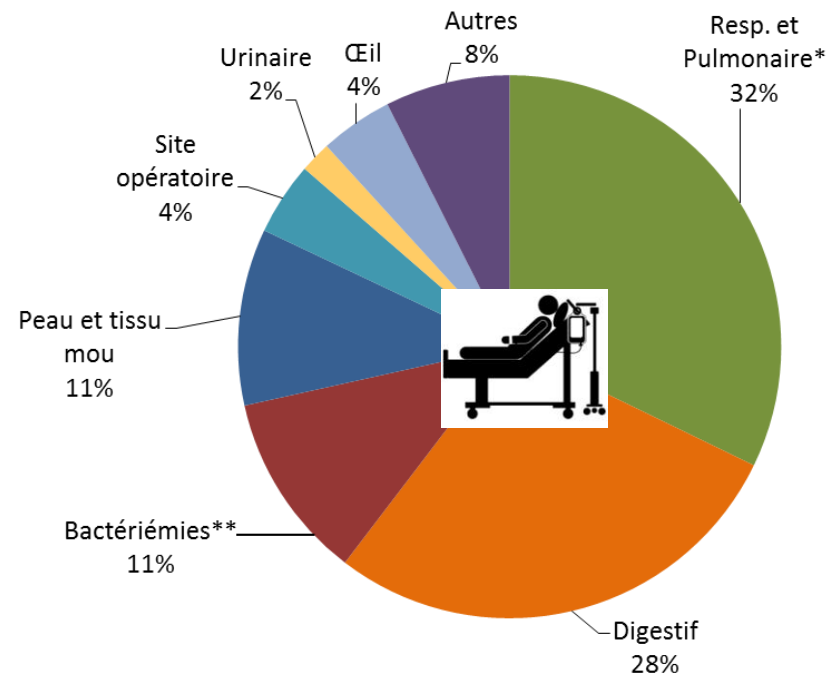
SIN HORS BHRe, CAS GROUPE : QUELS SITES ?



723 SIN CAS GROUPE
765 SITES RENSEIGNES
RATIO SITE / SIN : 1,1

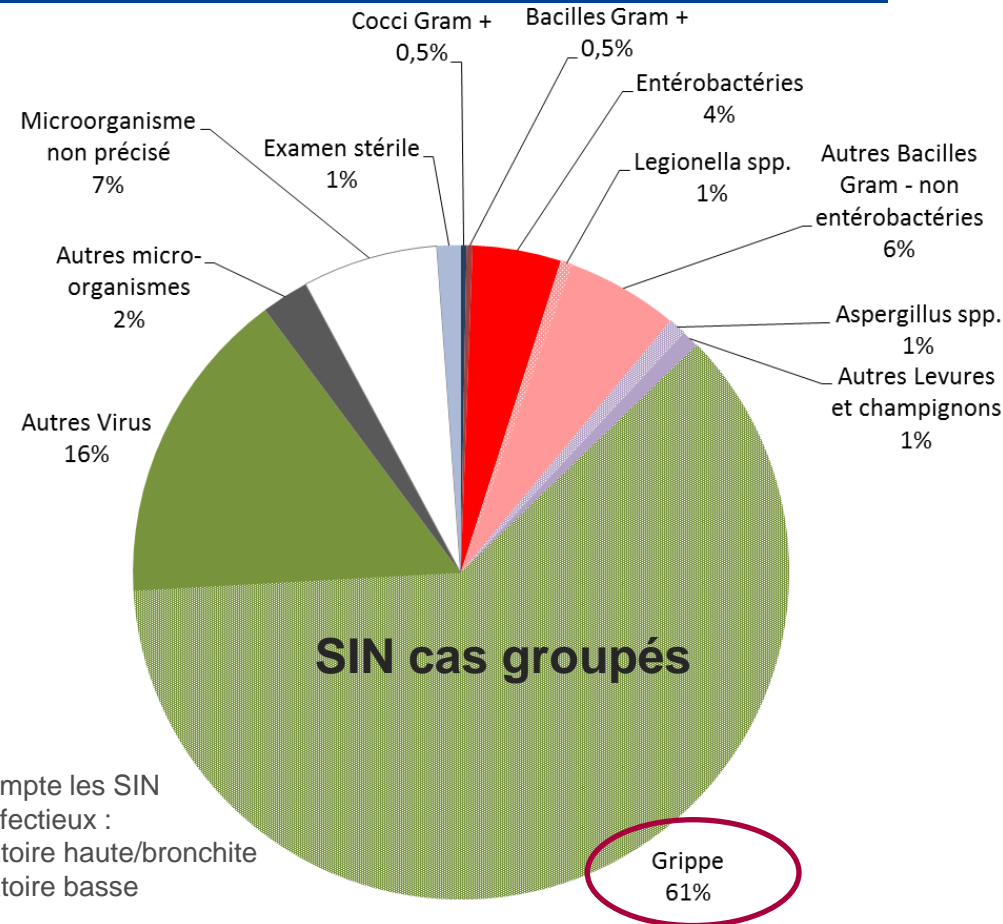
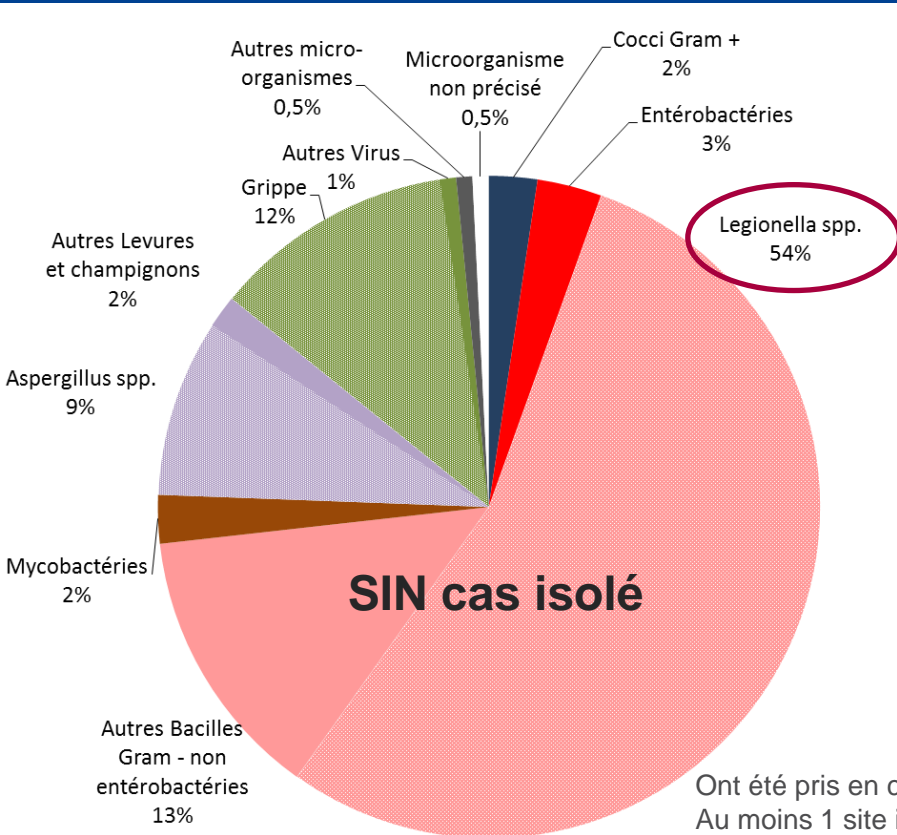
* 3,5% pour colonisation pulmonaire
10,8% pour syndrome grippal
** 0,3% bactériémie sur cathéter

SOINS AIGUS 270 SIN 324 SITES RENSEIGNES



SIN HORS BHRe, SITE PULMONAIRE : QUELS MICROORGANISMES RENSEIGNÉS ?

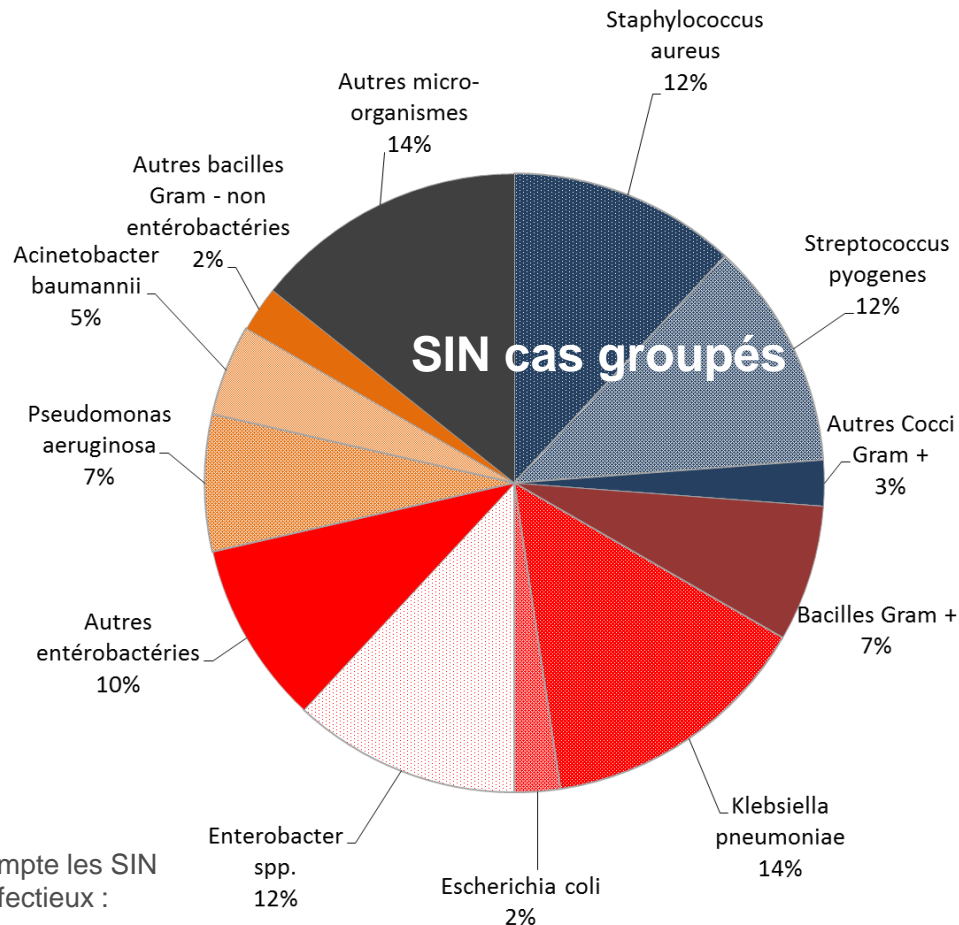
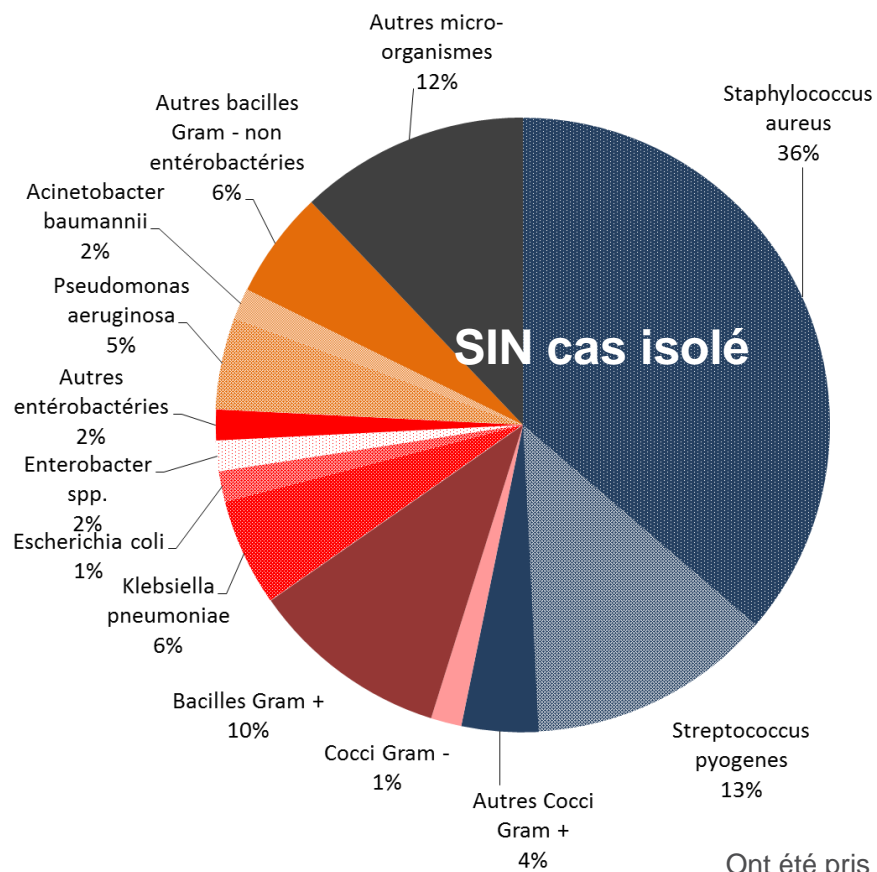
471 SIN (dont 425 (90,2%) sans autre site) ; 95,8% AVEC 1 SEUL MICROORGANISME



Ont été pris en compte les SIN
Au moins 1 site infectieux :
Infection respiratoire haute/bronchite
Infection respiratoire basse
Pneumopathie
Infection respiratoire autre pleurésie
Infection respiratoire non précisée
Colonisation pulmonaire
Syndrome grippal

SIN HORS BHRe, SITE BACTÉRIÉMIE : QUELS MICROORGANISMES RENSEIGNÉS ?

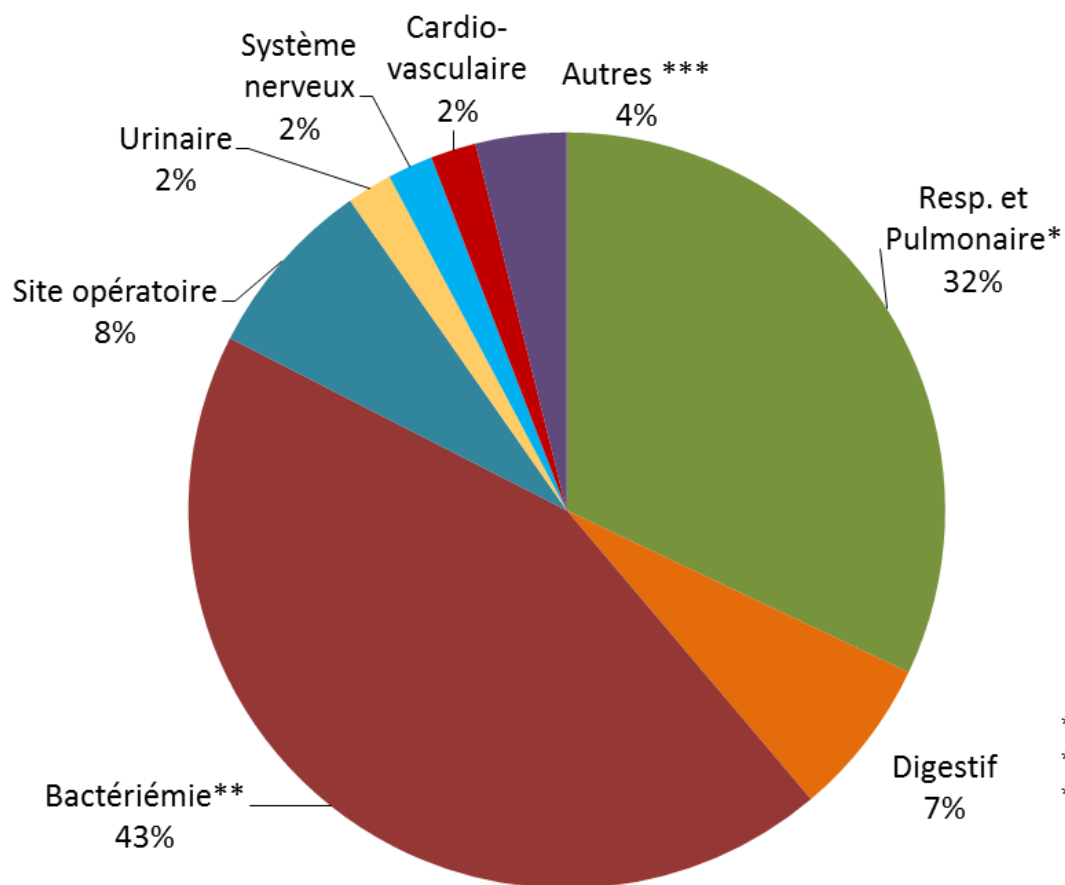
149 SIN (dont 100 (67%) sans autre site) ; 93% AVEC 1 SEUL MICROORGANISME



Ont été pris en compte les SIN
Au moins 1 site infectieux :
Bactériémie

Bactériémie ou septicémie non précisé
Septicémie
infection septique sur cathéter

SIN HORS BHRe, SIN AVEC DÉCÈS LIÉS : QUELS SITES ?



**94 SIN CRITÈRE = DÉCÈS LIÉ
(105 décès au total)
103 SITES INFECTIEUX RENSEIGNÉS**

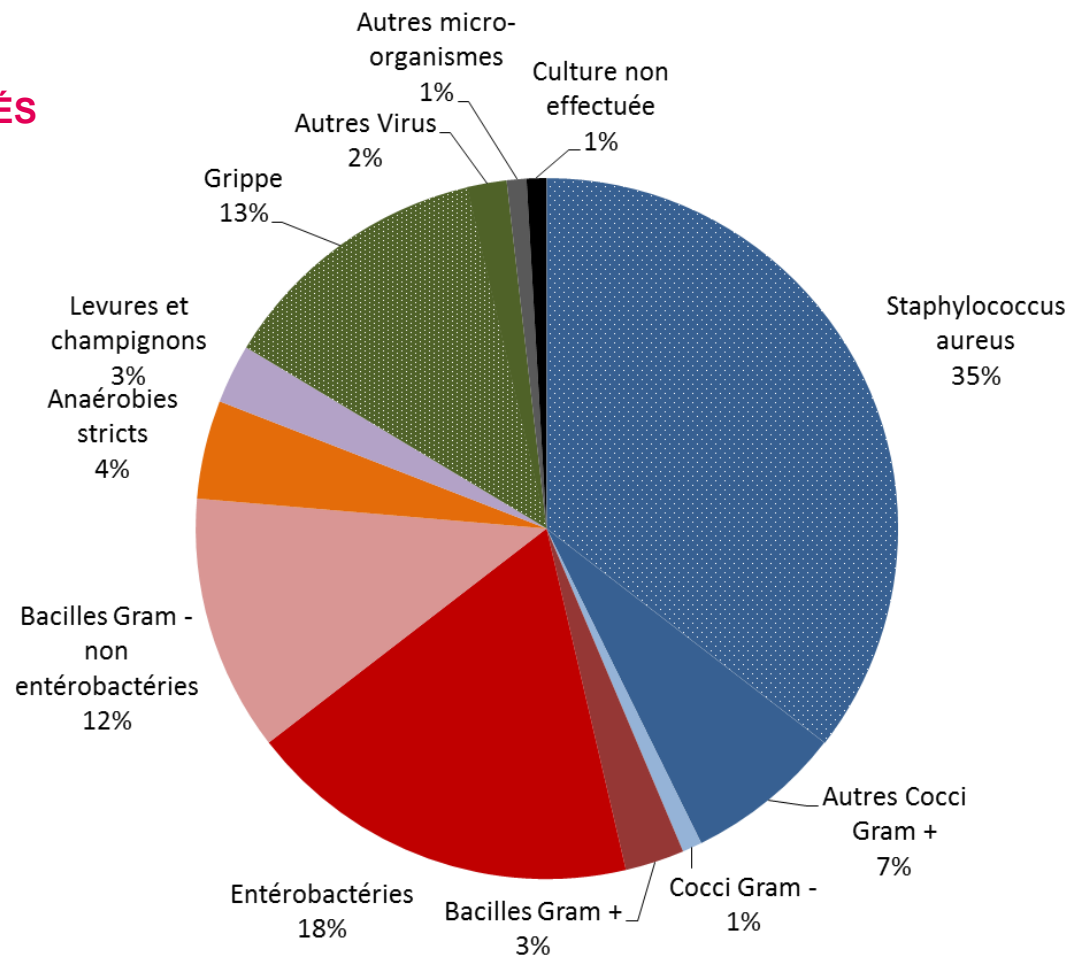
* dont 3 syndromes grippaux et 1 colonisation

** dont 7 bactériémies sur cathéter

*** dont 1 infection locale sur cathéter, 1 inf. peau et tissus mou, 1 inf. génitale et 1 sans indication

SIN HORS BHR_e, SIN AVEC DÉCÈS LIÉS : QUELS MICROORGANISMES ?

94 SIN CRITÈRE = DÉCÈS LIÉS
109 MICROORGANISMES RENSEIGNÉS



ALERTES NATIONALES IAS ET RATB - FICHES OUVERTES POUR L'ANNÉE 2017



POUR L'ANNÉE 2017, 15 ÉPISODES D'INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS HORS ÉPISODES BHRE ONT FAIT L'OBJET D'UNE REMONTÉE D'INFORMATION AU BULLETIN QUOTIDIEN DES ALERTES DE SpFRANCE.

- Sept épisodes concernaient des cas groupés ou cas grave d'infection en néonatalogie, dont 4 épisodes d'infections à *Staphylococcus aureus* et un épisode marquant à *Bacillus cereus*.
- Cinq autres épisodes concernaient des maladies à déclaration obligatoires : légionellose (2 épisodes), coqueluche (1 épisode), rougeole (1 épisode) et hépatite B (1 épisode).
- Enfin, 3 épisodes concernaient des cas groupés d'autres infections : Cas groupés d'endocardites à mycobactéries atypiques, bactériémies à Streptocoque du groupe A chez des patientes hospitalisées en gynécologie-obstétrique, cas groupés de salmonellose dans un CH.

CONCLUSION

En 2017, le signalement des IN a permis, non seulement de préserver la vigilance autour des BHRé, mais également de mettre en évidence des phénomènes émergents (cas groupés d'infections à germes environnementaux NTM, *B. cereus*...) ou récurrents attirant l'attention sur certaines spécialités à risque nécessitant d'y renforcer la prévention des IAS (néonatalogie).