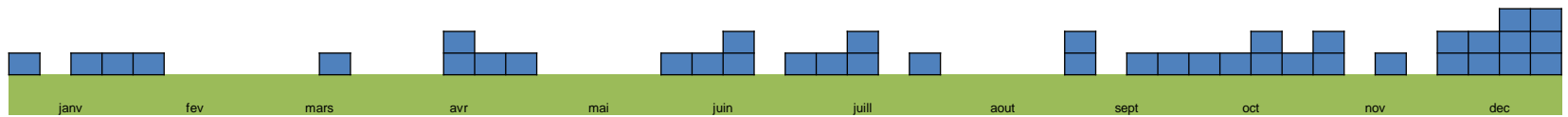


Evaluation de la prise en charge d'épisodes EPC : facteurs organisationnels et systémiques liés à la génération de cas secondaires

FLAMBARD Annelyse - IDEH, CHU Lille

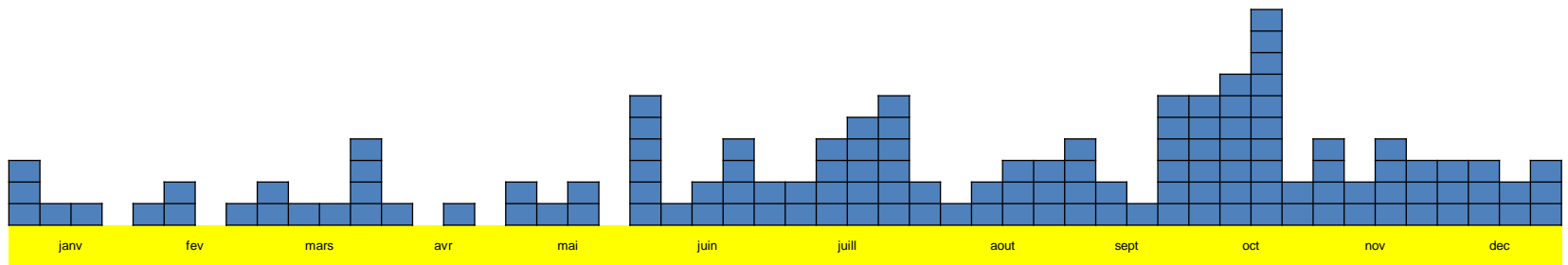
Courbes épidémiques des découvertes de patients EPC oxa 48, KPC, NDM au CHU de Lille par année

Nombre de cas



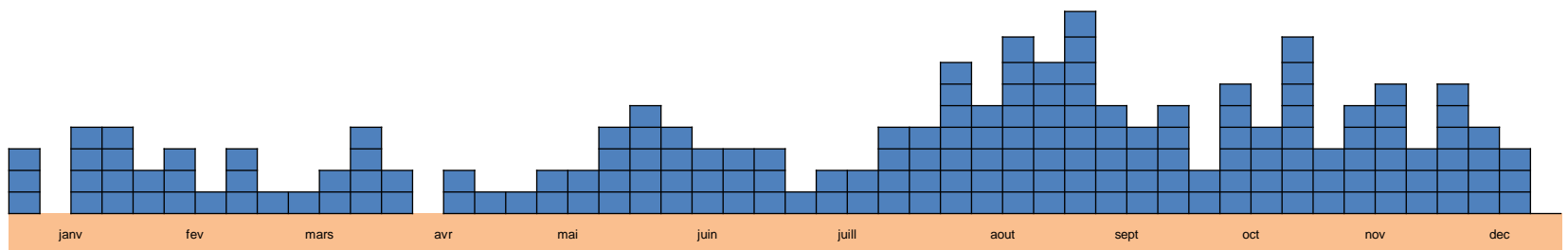
Année 2015

Nombre de cas



Année 2016

Nombre de cas



Année 2017

40

129

172

- Des études / facteurs de risques de transmission liés aux patients index
- Peu de travaux sur les facteurs organisationnels de la prise en charge des patients

Hilliquin D et al, Risk factors for acquisition of OXA-48-producing *Klebsiella pneumoniae* among contact patients: a multicentre study., *J Hosp Infect.* 2018 Mar

Paño Pardo JR, et al. Infections caused by carbapenemase-producing *Enterobacteriaceae*: risk factors, clinical features and prognosis. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2014

Objectif

Rechercher les **facteurs organisationnels ou systémiques** propres à un service, ainsi que ceux **propres au patient index** et mesurés à la **phase précoce de l'alerte** qui seraient associés à la transmission d'EPC

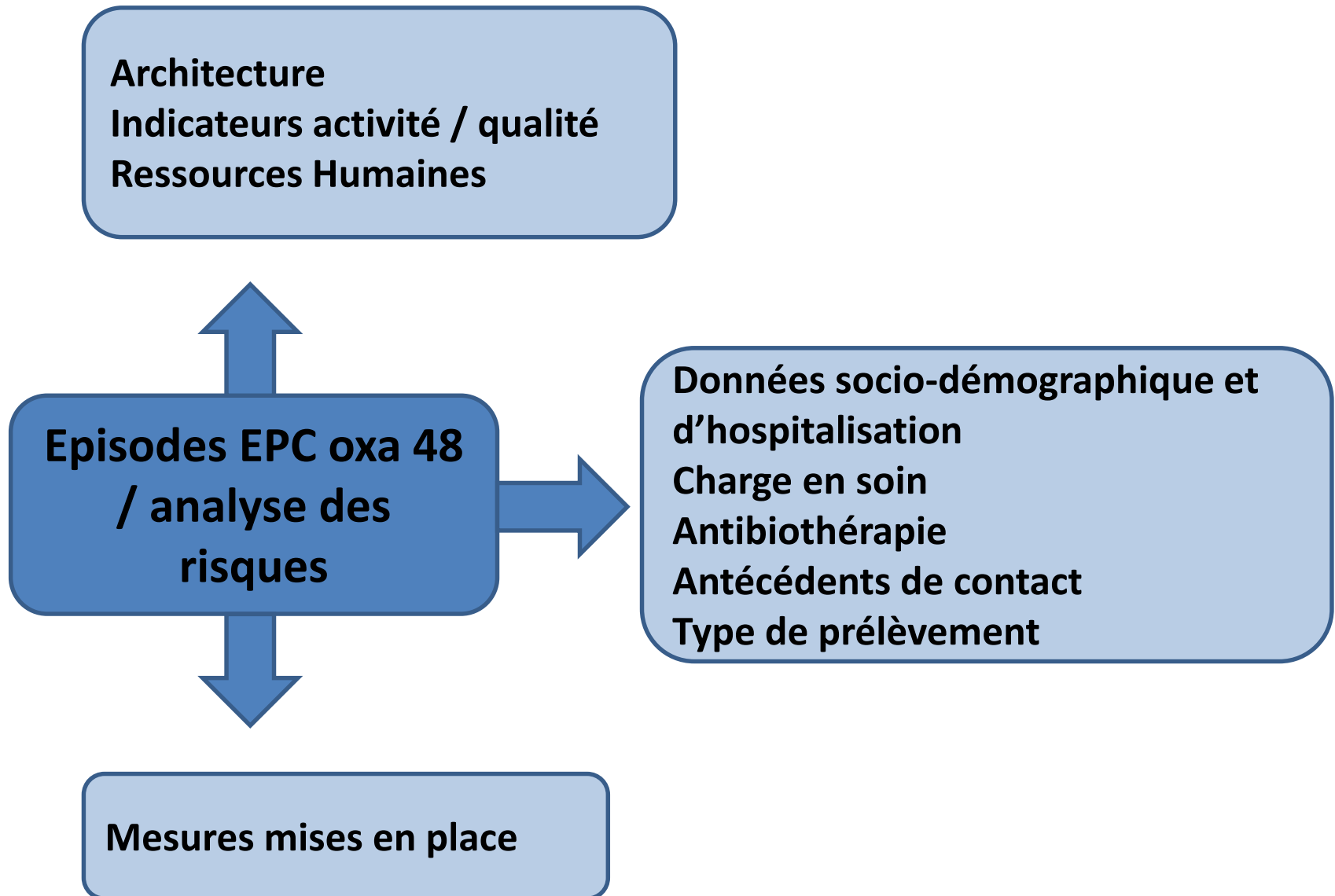
Méthode

Étude de COHORTE rétrospective 2015 / 2016, CHU de Lille

62 EPISODES de prise en charge de patients porteurs EPC oxa 48 (découverte fortuite ayant généré des contacts) soit 2274 patients contacts

2 groupes :

- **AVEC** (n=29 épisodes avec un total de 40 patients secondaires)
- **SANS cas secondaires** (n=33 épisodes)



Résultats Secteurs

Critères Systémiques		SANS Cas secondaire	AVEC Cas secondaire	p
Architecture	Nombre de lit	15	20	0,19
	% de chambres individuelles	100	60	0,01
Activité	Durée moyenne de séjour	10	16	0,26
	Taux d'occupation	100	100	0,64
Implication en hygiène	Indicateur SHA (en%)	54	66	0,24
Ecologie du service	Pression ATB toutes molécules (DDJ)	451	435	0,51
	Pression ATB molécules restreintes	179	133	0,42
	Pression de colonisation M-1 en %	15	15	0,73
	Pression colonisation S-1 en %	17	14	0,74
Ressources humaines	Absentéisme M0 en %	8	8	0,48
	Absentéisme M-1 en %	10,5	9,5	0,48
Compensation en ETP en % des effectifs		1	2	0,07
		0,5	0,7	0,08
	Présence du cadre en %	91	86	0,41

Résultats Patients Index

Critères Patient Index		SANS Cas secondaire	AVEC Cas secondaire	p
Socio démographie / hospitalisation	Age	62,5	60	0,49
	Durée de séjour avant résultat positif	7,5	8	0,79
Charge en soin	Nursing en %	87	79	0,50
	Dépendance en %	87	64	0,06
	Dispositif invasif en %	90	96	0,61
	Sonde Urinaire en %	50	46	0,80
Antibiothérapie	Toutes molécules en %	77	86	0,51
	β-lact + inhibiteur * en %	42	72	0,02
Antécédents de contacts	Avec patients positifs en %	42	38	0,80
	Avec zone épidémique en %	48	41	0,62

* patients exposés à au moins une des molécules suivantes : amoxicilline/acide clavulanique, ticarcilline/acide clavulanique et piperacilline/tazobactam

Critères		SANS Cas secondaire	AVEC Cas secondaire	OR [IC 95%]	p
Patient Index	β -lact + inhibiteur* en %	42	72	7.94 [1.92 - 45.75]	0,01
Patient Index	Dépendance en %	87	64	0.14 [0.02 - 0.82]	0,04
Service	Nombre de lits	15	20	0.93 [0.83 - 1.05]	0,25
Service	% de chambres individuelles	100	60	0.63 [0.40 - 0.90]	0,02
Service	Compensation en ETP	1	2	1.58 [0.94 - 2.91]	0,10

* patients exposés à au moins une des molécules suivantes : amoxicilline/acide clavulanique, ticarcilline/acide clavulanique et piperacilline/tazobactam

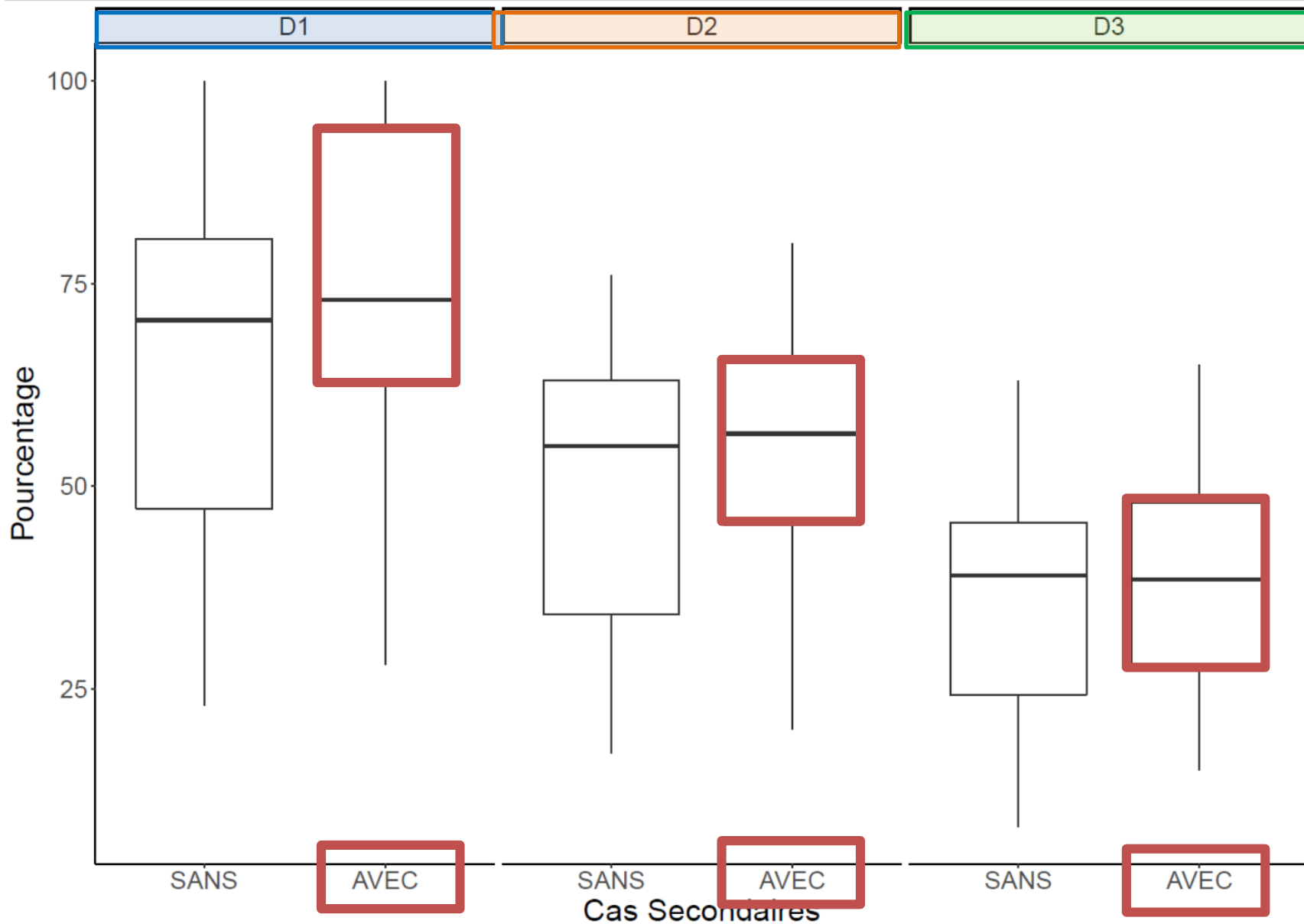
Facteurs de risques associés à la survenue de cas secondaires

- Exposition du patient index aux β lactamines avec activité anti anaérobie (Augmentin®, Tazocilline®, Claventin®)
- Pourcentage de chambres individuelles
- Degré de dépendance

Federico Perez et al. Effect of antibiotic treatment on establishment and elimination of intestinal colonization by KPC-Producing *Klebsiella pneumoniae* in mice. *Antimicrob. Agents chemother.* 2011;55(6):2585–2589

- Etude monocentrique
- Caractère répétitif des crises dans un même service
- Biais de classement

Limites / Taux de dépistage



- 2 critères présentent un intérêt et sont inclus systématiquement dans l'analyse de risque
 - **Exposition du patient index aux β lactamines avec activité anti-anaérobie** (Augmentin®, Tazocilline®, Claventin®)
 - **Pourcentage de chambres individuelles**
- Mise en perspective
 - taux d'occupation
 - capacités d'accueil
 - ressources RH disponibles et formées.

- À mes directeurs de mémoire, Bruno Grandbastien et Rémi Le Guern
- À l'ensemble de l'équipe d'hygiène et d'infectiologie du CHU de Lille pour son soutien
- À l'équipe du DU d'Hygiène et d'épidémiologie de Nantes pour la qualité de son encadrement

MERCI DE VOTRE ATTENTION



Région
Hauts-de-France

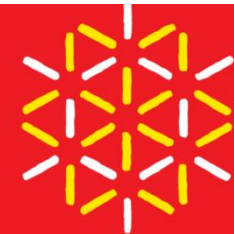
J'HABITE EN
HAUTS-DE-FRANCE!
MON BRAVE!



HA! HA! HA! ET MOI
J'HABITE EN BAS-DE-
FRANCE! PEUCHÈRE!



Miss Lilou



la Région
Languedoc
Roussillon