

Facteurs de Risque d'Acquisition d'Entérobactéries BLSE en Réanimation

A. Mahamat¹, D. Lemonnier², C. Mayence³, I. Pournain¹, P. Jupiter¹, D. Hommel³, H. Kallel³

1- UMIT-EOH, 2- Service de Pharmacie, 3- Service de Réanimation, CH Andrée Rosemon, Cayenne

HYG 02

Contexte

Les *Klebsiella pneumoniae* sécréteurs de CTX-M sont endémiques dans les hôpitaux de notre région, conséquence de déplacements des patients dans le sous-continent Sud-américain mais aussi dans les Antilles et Caraïbes.

Objectifs

1. Estimer l'incidence et les caractéristiques cliniques des patients admis en réanimation et ayant acquis (infectés ou colonisés) des EBLSE
2. Analyser les facteurs de risque d'acquisition au cours de ce séjour

Matériels et Méthodes

Etude de cohorte prospective des patients admis en réanimation du 01/01 au 31/12/2011. La variable dépendante était l'acquisition d'une EBLSE. Les variables indépendantes étaient les déterminants socio-démographiques, les co-morbidités et les thérapeutiques invasives. Le temps d'acquisition d'une EBLSE et les RR ont été estimés respectivement par les modèles de Kaplan Meier et de Cox. Les EBLSE communautaires (<48h) ont été exclues de l'analyse.

Conclusions

Les épidémies hospitalières de *K. pneumoniae* sécréteurs de CTX-M survenues dans notre région en 2009-2010 pourraient être à l'origine de diffusion des EBLSE communautaires. En plus de la durée médiane de séjour, les mesures d'hygiène lors des soins de trachéotomie et d'épuration extra-rénale doivent être renforcées afin de réduire la transmission croisée dans le service de réanimation du CH de Cayenne.



du mercredi 10 au
vendredi 12 juin 2015
Centre Prouvé, Nancy



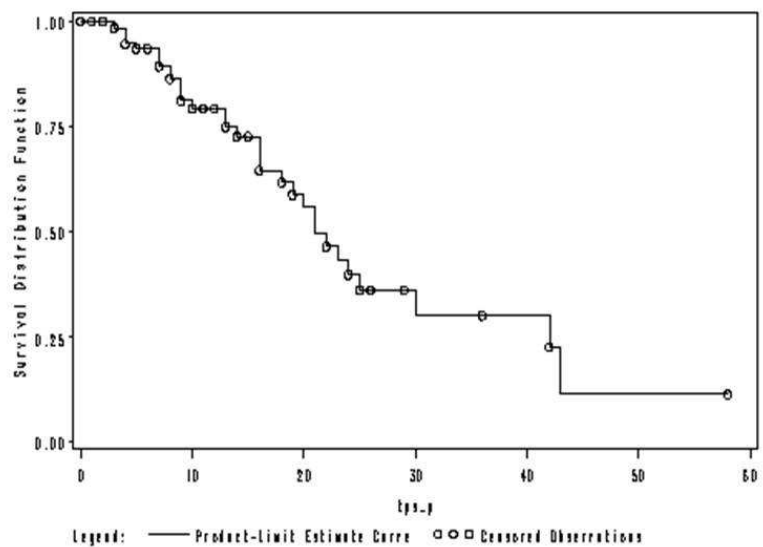
Résultats

Au total : 241 patients ont été inclus. L'âge médian était de 41.5 ans et 64.8% étaient des hommes. **A l'entrée**, le score médian SAPS II était de 43 [IQ: 27 - 56] et la prévalence des EBLSE communautaires était de 11.6%.

Au cours du séjour, 34 patients (16%) ont acquis des EBLSE pour un taux d'incidence de 9/1000 JH. *K. pneumoniae* était la première espèce BLSE+ suivie d'*E. coli*.

La médiane de survie sans acquisition des EBLSE était de 21 jours (IC95% : 18-30).

vitesse d'acquisition blse



En analyse multivariée : la trachéotomie [RR: 3.3 (IC95%: 1.5-7.7)], l'épuration extra-rénale [RR: 2.9 (IC95%: 1.2-6.7)] et le diabète [RR: 2.3 (IC95%: 1.1-5.0)] étaient significativement associés à l'acquisition des EBLSE.