Surveillance des bactéries multi-résistantes (BMR)

Depuis quelques années, nous assistons à une progression des bactéries multirésistantes dans les différentes régions du globe. La mobilité croissante de la population peut avoir comme conséquence l'importation de ces bactéries multirésistantes dans nos hôpitaux lors de transfert ou de rapatriement de patients provenant d'hôpitaux étrangers. Dans ce contexte l'Unité HPCI a élaboré une recommandation de prise en charge des patients à risque d'être porteurs de BMR (patients connus porteurs de BMR, patients ayant eu un contact lors de leur hospitalisation avec un patient porteur de BMR, patients en provenance d'hôpitaux étrangers ou ayant séjourné, dans les 12 mois précédent leur hospitalisation, dans un hôpital étranger). Les différentes bactéries recherchées et les sites de prélèvements sont listés dans une recommandation.

Afin de mieux évaluer l'épidémiologie cantonale des BMR, une surveillance a été initiée pour les hopitaux et les CTR.

Surveillance des BMR dans les établissements de soins aigus du canton (hôpitaux, cliniques et CTR)

Afin de faciliter les taches du personnel responsable des surveillances, le questionnaire annuel comporte des données démographiques, des données de laboratoire et des données sur les BMR. Ces données sont utilisées pour différentes surveillances comme la surveillance des bacériémies, la surveillance des infections liées à l'hémodialyse, la surveillance des BMR en soins aigus et la surveillance des BMR en CTR.

Nous vous prions de compléter uniquement les données pertinentes pour votre institution.

Merci de bien vouloir compléter chaque année :
- **Le questionnaire démographique** (version PDF (https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/SURV_BMR_QUEST_HPCI_20xx_v2022SA%20.pdf) (https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/SUR_BMR_QUES_HPCI_W_QUE_00028%20.pdf)ou version Word (https://www.hpci.ch/sites/chuv/files/SURV_BMR_QUEST_HPCI_20xx_v2022SA%20.docx)).

et l'adresser par courriel (marie-josephe.thevenin@vd.ch (mailto:marie-josephe.thevenin@vd.ch)), ou courrier à :

Mme Marie-Jo Thevenin
Unité HPCI VAUD
Mont Paisible 18/4
1011 Lausanne.

BMR inclus dans la surveillance

MRSA=SARM	*Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline
BLSE-non *E coli* =ESBL-non *E coli*	Entérobactéries productrices de béta-lactamases à spectre élargi *E.coli*
VRE=ERG	Entérocoque résistant à la vancomycine
EPC=CRE=ERC	Entérobactérie résistante au carbapénème *attention dès 2016 germe à déclaration obligatoire au médecin ca*

Définition d'un cas

Un Cas	Patient avec une hospitalisation > ou = 24 heures avec présence séjour d'au moins 1 prélèvement microbiologique positif pour un ou Patient connu porteur de BMR autre que VRE ou EPC sans prélè mais avec un prélèvement positif connu dans le mois qui précèd l'hospitalisation actuelle ou Patient connu porteur de VRE ou EPC sans prélèvement mais av prélèvement positif connu dans les 3 mois qui précèdent l'hospit
Episode bactériémie à BMR	Présence de BMR dans au moins 1 hémoculture **Un épisode de bactériémie inclut** toutes les hémocultures effe un délai de 7 jours. Un épisode est considéré comme nouveau si de > 7 jours avec une bactérie identique et présence d'un traitem adéquat depuis 7 jours.
Nouveau cas	Patient avec un prélèvement positif et non connu antérieuremen porteur de BMR (jamais de prélèvement positif dans n'importe qu laboratoire)
Nouveau cas dg > 72h	Prélèvement positif avec BMR **>72h** après admission
Nouveau cas admission	Prélèvement positif avec BMR **≤ 72h** après admission
Cas Connu	Nombre total de cas moins nombre de nouveaux cas
Total cas	Total cas connus et nouveaux cas (admission et dg>72h)
Total Contact VRE ou EPC	Total patients ayant eu un contact avec un cas VRE ou EPC et en co d'investigation

Dernière mise à jour le 26/01/2023