

Impact de la pandémie COVID-19 sur la prévention des infections et de l'antibiorésistance

**Rencontre annuelle sur la prévention des infections associées aux
soins en établissements de santé – CPIas IdF, 23 juin 2022**

Présentatrice : Mélanie Colomb-Cotinat



Contexte

- Questionnement sur l'impact des modifications des comportements et pratiques sur les infections dès mi-2020

WHO Global survey on COVID-19 & AMR
JPIAMR webinar series on antibiotic use and the risk for increased antibiotic resistance in the COVID-19 pandemic

- Nouvelle stratégie de prévention des infections et antibiorésistance, en cours de rédaction

-> Saisine du 10 février 2021



Direction générale
de la santé

LA CHEFFE DE PROJET NATIONAL A L'ANTIBIORESISTANCE
Pr Céline Pulcini
Affaire suivie par : Dr Christine Godin-Benham
Tél. : 01.40.56.87.89
Mél. : christine.godin@sante.gouv.fr

Paris, le 10 FEV. 2021

Nos réf. : D. 21-004526

Le Directeur Général de la Santé
La Cheffe de projet national à l'Antibiorésistance

à

Madame Geneviève Chêne
Directrice Générale de Santé Publique France

Objet : Saisine de Santé publique France : Impact et enseignements de la pandémie Covid-19 pour la stratégie nationale de lutte contre l'antibiorésistance

Méthode

-> Comparaison période pré-COVID vs période COVID sélection d'indicateurs clés pertinents

- Infections communautaires courantes
- Infections associées aux soins
- Résistance aux antibiotiques et consommation d'antibiotiques dans les 3 secteurs de soins
- Prévention des infections

Méthode

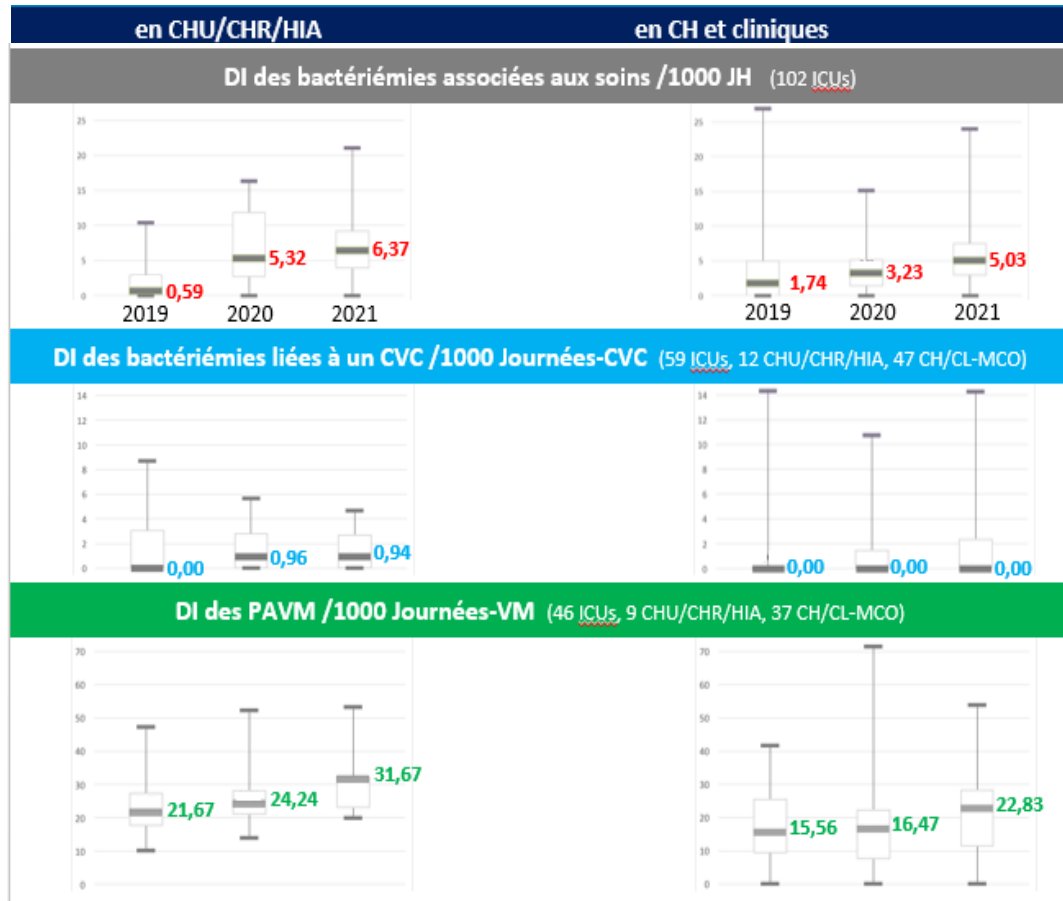
-> Comparaison période pré-COVID vs période COVID sélection d'indicateurs clés pertinents

- Infections communautaires courantes
- **Infections associées aux soins**
- **Résistance aux antibiotiques et consommation d'antibiotiques dans les 3 secteurs de soins**
- **Prévention des infections**

En établissements de santé

Infections associées aux soins (1)

DI des bactériémies associées aux soins, bactériémies liées à un KT ou PAVM dans une cohorte de 102 services de réanimation adulte, France, 2019-2021. Mission SPIADI.



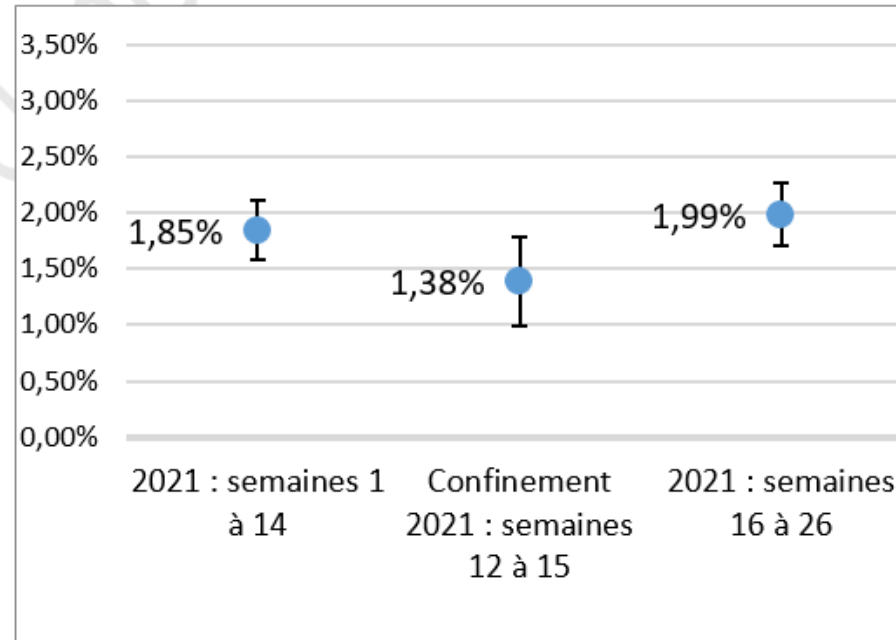
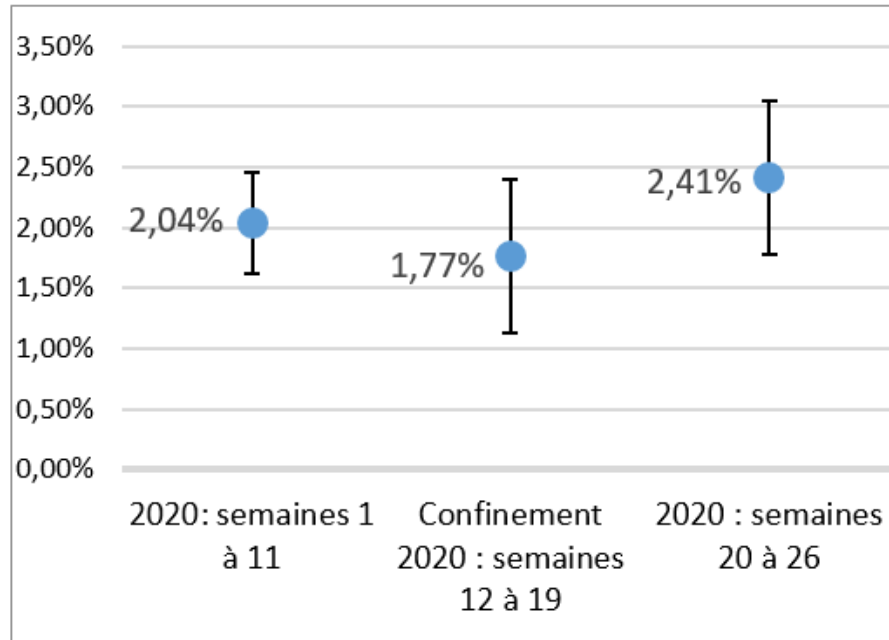
➔ 2020 et 2021 par rapport à 2019 pour DI des bactériémies sur KT acquises et de PAVM ; poursuite d'un haut niveau de prise en charge des patients COVID-19 en 2021 (3ème vague)

- Constat partagé, notamment données des CDC américains
- Hypothèses :
 - durée de séjour allongée,
 - patients plus co-morbides
 - exposition plus longue aux dispositifs invasifs
 - charge en soins plus élevée

En établissements de santé

Infections associées aux soins (2)

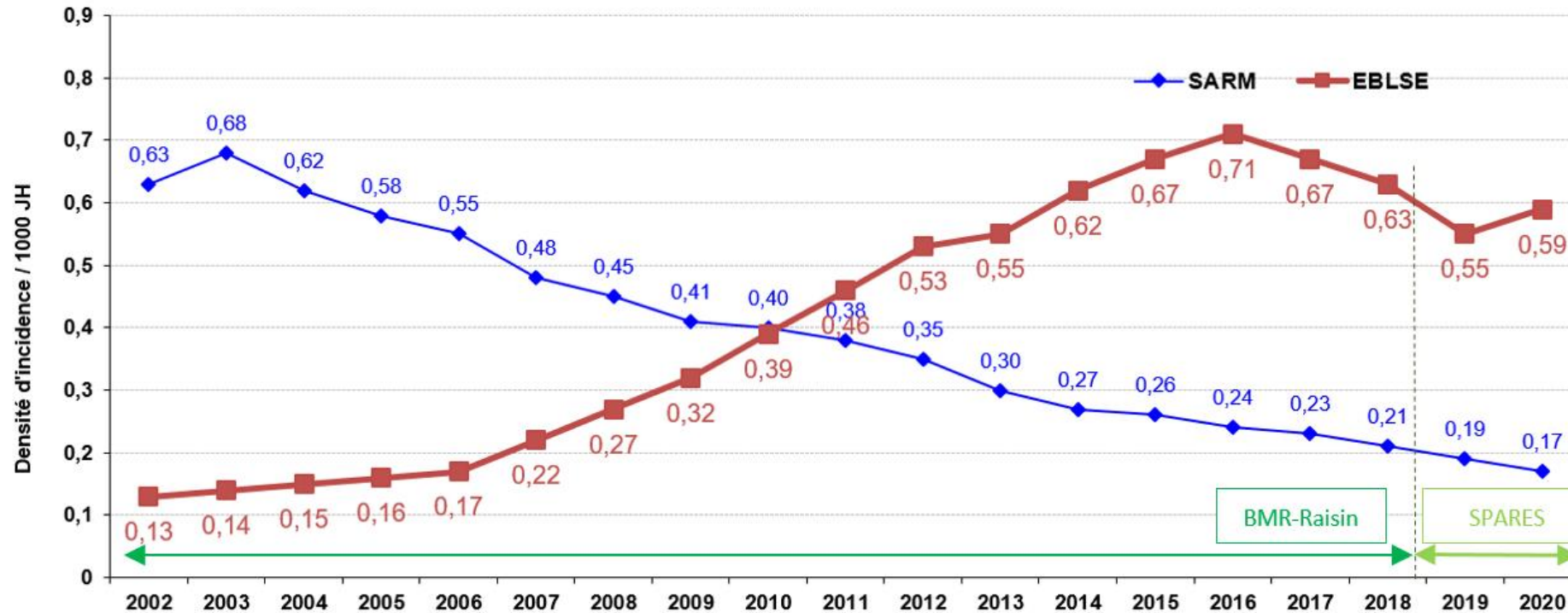
Proportions de cas incidents d'ISO déclarés parmi les actes chirurgicaux surveillés et déclarés



- Pas de différence statistiquement significative des proportions d'ISO selon les périodes avant, pendant et après confinement en 2020 ($p=0,3$) et en 2021 ($p=0,08$), mais attention aux faibles effectifs.
- Pendant le confinement 2020, le nombre d'interventions chirurgicales suivies a significativement chuté, ce qui n'est pas retrouvé en 2021.

En établissements de santé

Résistance aux antibiotiques (1)



EBLSE :
+7%, $p=0,0073$

SARM :
-10,5%, $p=0,0355$

- Augmentation EBLSE : principalement portée par les *K. pneumoniae* BLSE (+10%, $p=0,0123$) ; *E. coli* BLSE stable entre 2019 et 2020.
- EPC : +18% entre 2019 et 2020 ($p=0,3382$)

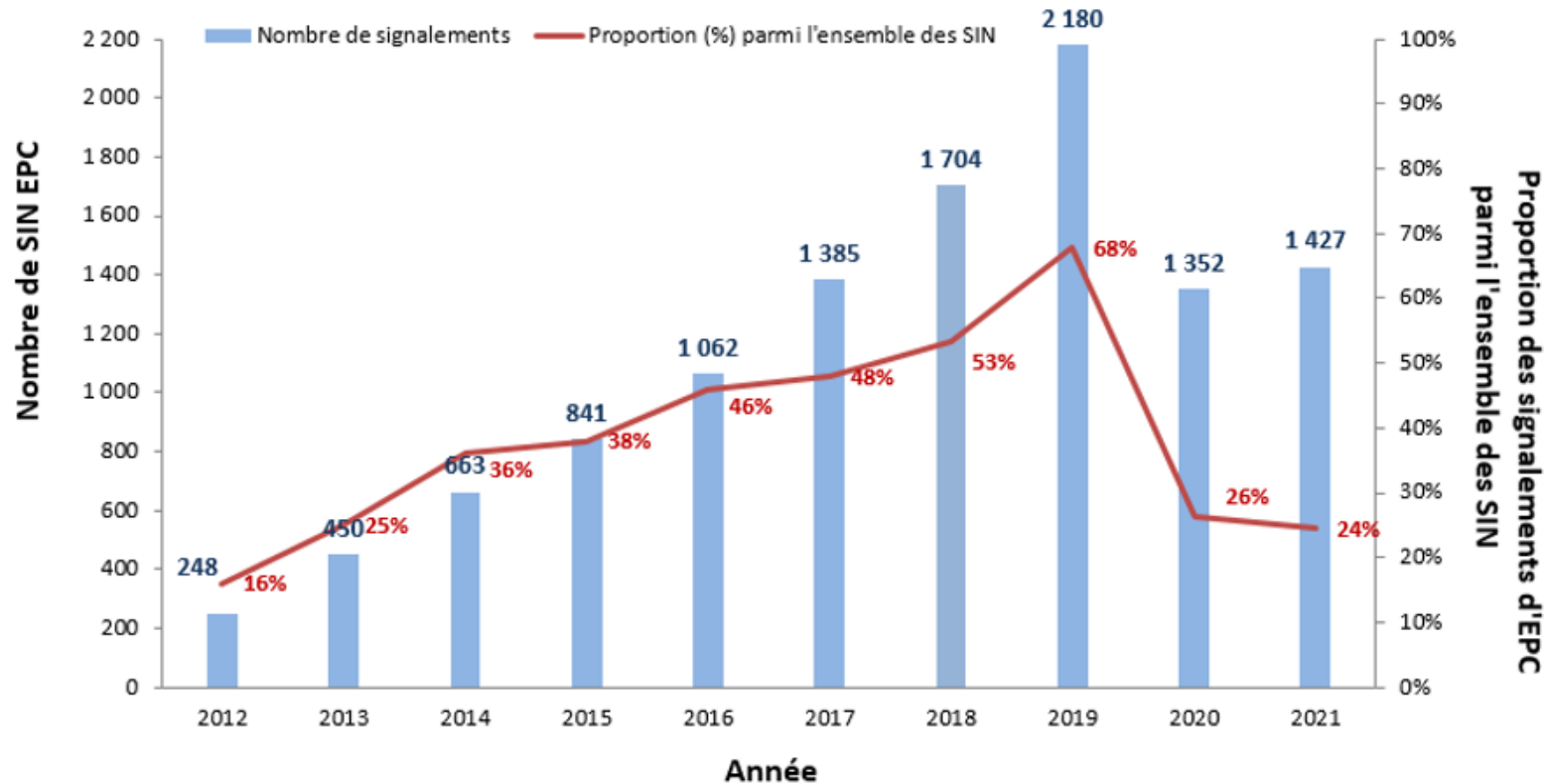
! Contexte d'activité hospitalière fortement modifiée

En établissements de santé

Résistance aux antibiotiques (2)



Nombre d'épisodes d'infection ou colonisation à EPC déclarés via e-SIN et proportion parmi l'ensemble des SIN, France, 2012-2021. Données e-SIN



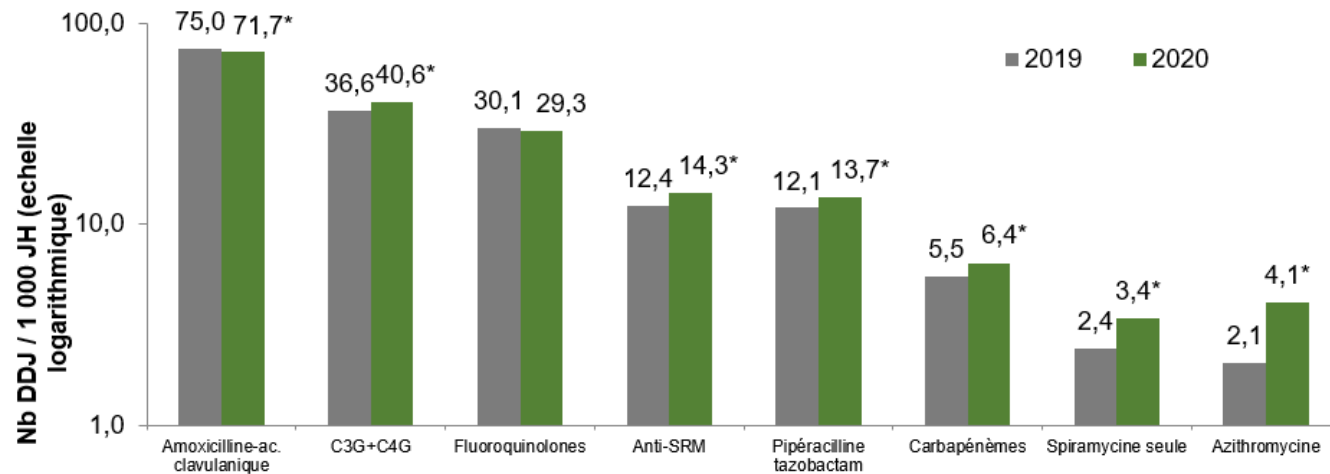
Diminution des signalements d'épisodes à EPC

Sous-déclaration ? Fait craindre un rebond épidémique

En établissements de santé

Consommation d'antibiotiques

Consommation 2019 et 2020 de certains antibiotiques ciblés au sein de la cohorte de 1 092 établissements en nombre de DDJ/ 1000 JH (échelle logarithmique)



C3G+C4G : céphalosporines de 3^{ème} et 4^{ème} génération

Anti-SRM : antibiotiques à visée anti staphylocoques résistants à la méticilline : glycopeptides, linézolide, daptomycine, tédizolide.

* différence significative

- Consommation totale d'ATB : + 2,1% entre 2019 et 2020, stoppant une tendance à la réduction observée depuis 2016
- plus d'ATB à large spectre prescrits en 2020 dans un contexte de réduction d'activité et de prise en charge des patients COVID-19

En établissements de santé

Prévention du risque infectieux

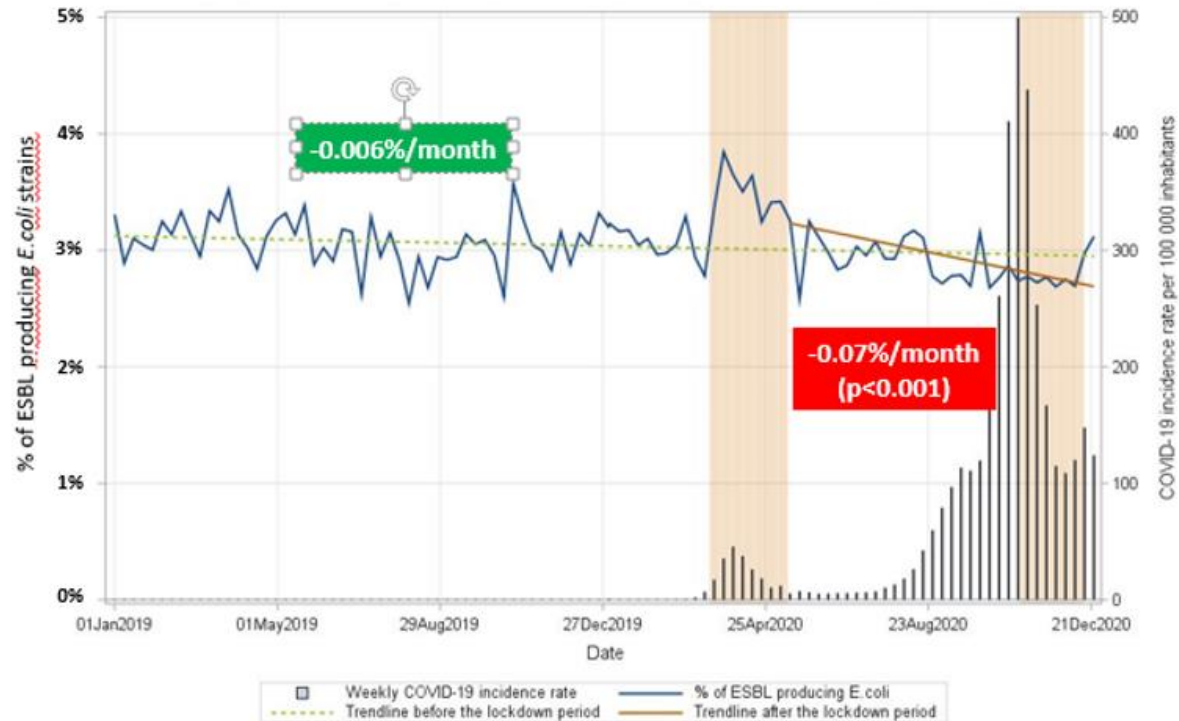
- Audits **Pulpe'Friction** :
amélioration des pratiques de FHA
pour les 4 situations clefs

	2019		2020		2021	
	ES	EMS	ES	EMS	ES	EMS
Pratiques déclarées par les professionnels						
Nombre d'établissements participants	274	33	124	37	251	68
Nombre de professionnels interrogés	15 761	524	5747	1022	12666	1819
Compliance moyenne déclarée de la friction des mains avec un produit hydro-alcoolique pour 100 situations						
Avant de toucher le patient	71%	66%	77%	63%	79%	75%
Avant un acte invasif	94%	91%	95%	92%	94%	93%
Après avoir touché le patient	84%	86%	88%	72%	87%	86%
Après avoir touché l'environnement proche du patient	76%	78%	81%	66%	79%	78%

En secteur de ville

Résistance aux antibiotiques

Proportion hebdomadaire de souches productrices de BLSE parmi les souches d'*E.coli* isolées d'urines de patients vivant à domicile, France 2019-2020. Mission PRIMO.



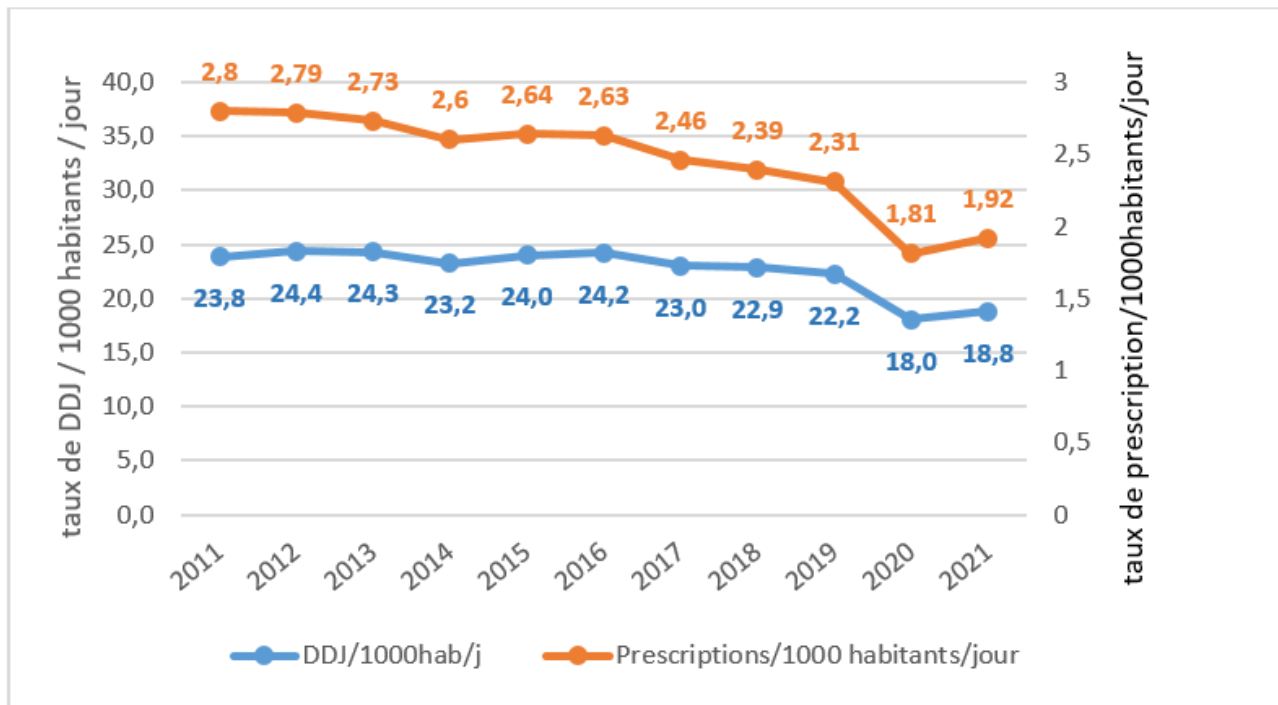
Accentuation de la tendance à la diminution de la proportion d'*E. coli* BLSE dans les urines

En secteur de ville

Consommation d'antibiotiques



Taux de prescription et taux de DDJ d'antibiotiques pour 1000 habitants et par jour, 2011-2021, SpF/SNDS

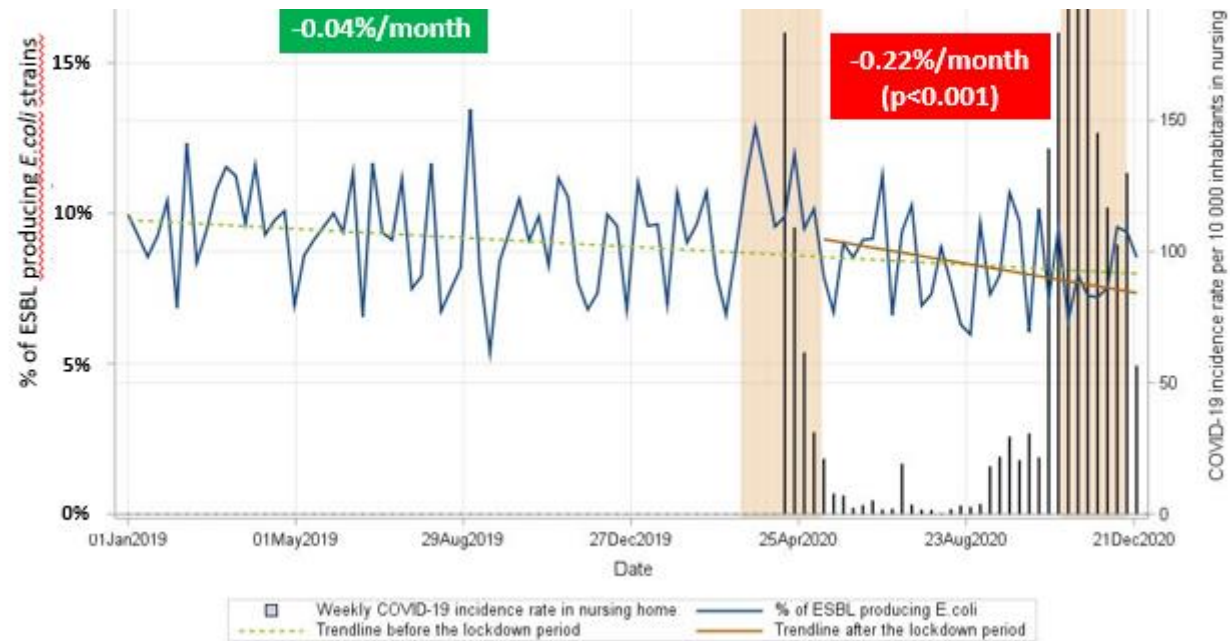


- Entre 2019 et 2020 baisse de 17% par rapport aux niveaux attendus
- Baisse la plus marquée pour les pénicillines à large spectre (classe ATC J01CA, -27,8%) et les autres bêta-lactamines (J01D, -29,6%), et pour les associations de pénicilline (J01CR, -15,76%), les macrolides (J01F, -15,69%) et les quinolones (J01M, -12,72%).
- En 2021 : repart à la hausse, notamment les pénicillines à large spectre (+8,3%), les tétracyclines (+6,1% en DDJ), et les associations de pénicillines (+5,3%).

En établissements médico-sociaux

Résistance aux antibiotiques

Proportion hebdomadaire de souches productrices de BLSE parmi les souches d'*E.coli* isolées des urines chez des patients hébergés en EHPAD, France 2019-2020. Mission PRIMO.



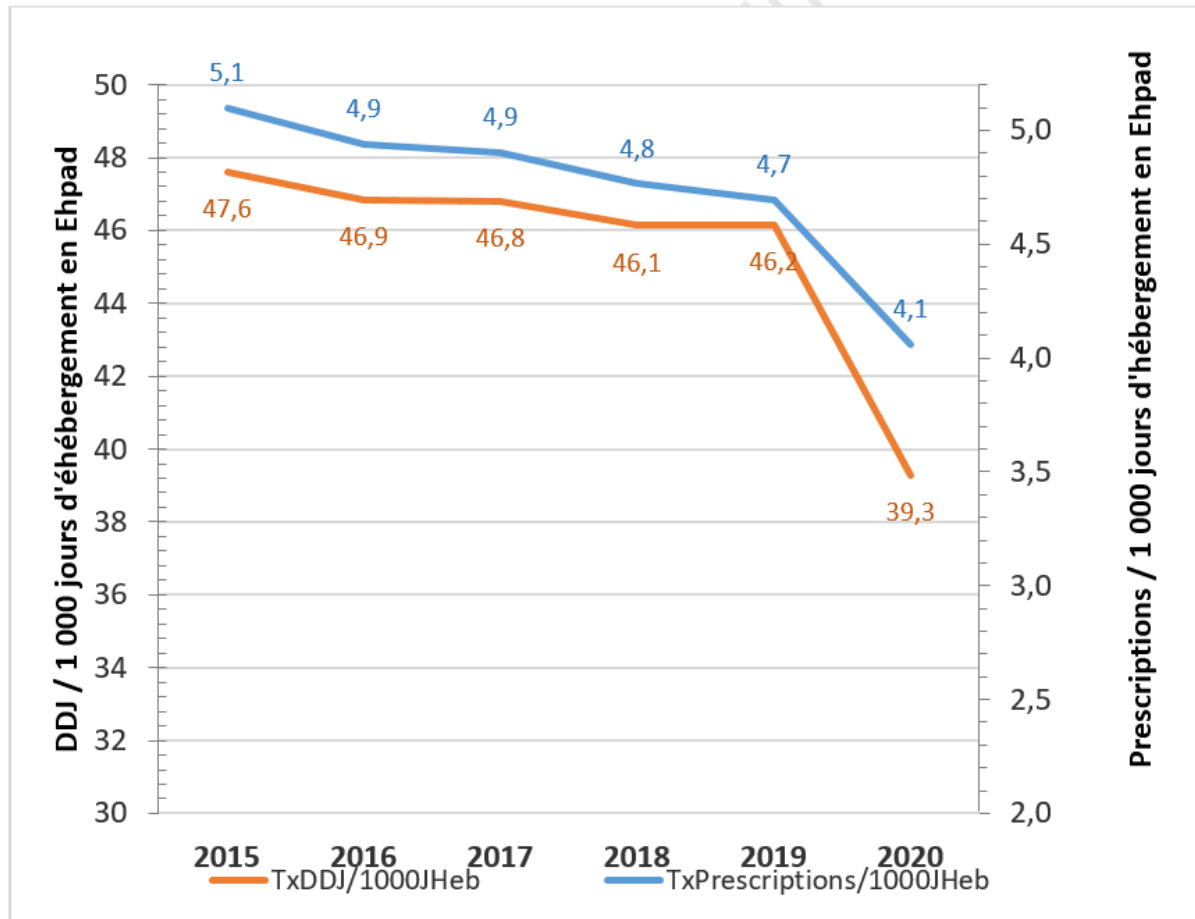
Accentuation de la tendance à la diminution de la proportion d'*E. coli* BLSE dans les urines

En établissements médico-sociaux

Consommation d'antibiotiques



taux de prescription et taux de DDJ d'antibiotiques pour 1000 jours d'hébergements en EHPAD non rattachés à un ES, 2011-2021, SpF/SNDS

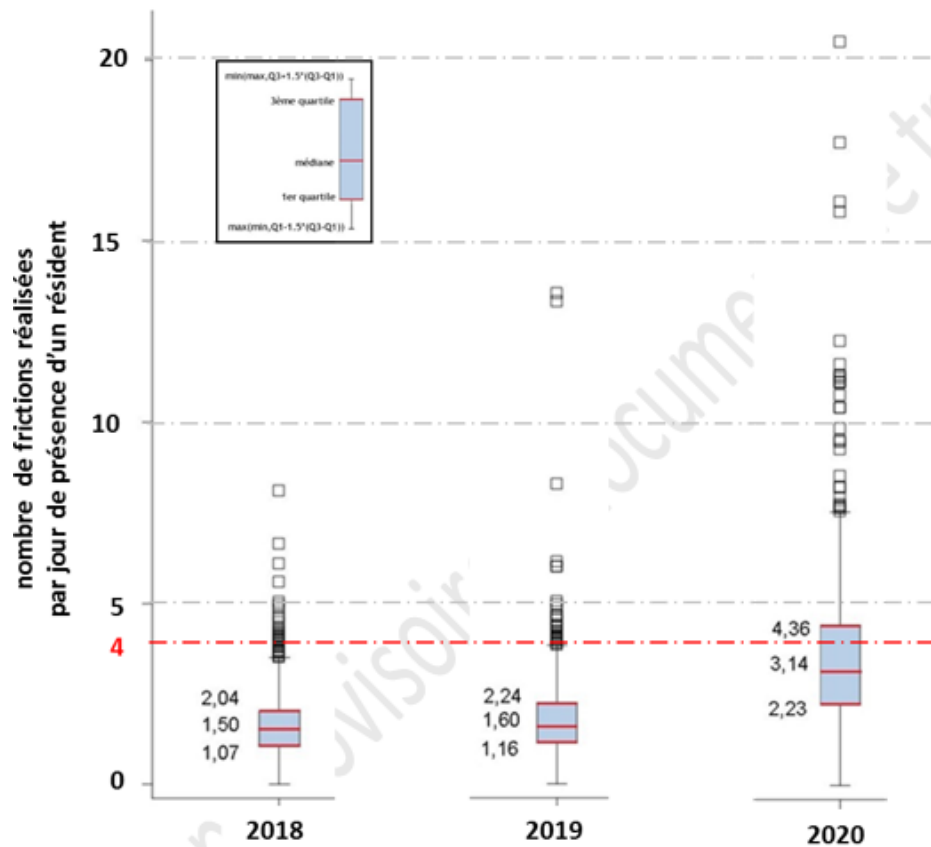


- Entre 2019 et 2020 : baisse supplémentaire de -12% en DDJ/1000hab/j par rapport aux valeurs attendues en projetant les tendances de 2011 à 2019
- En 2021 : a continué à baisser pour atteindre 35DDj/Jheb

En établissements médico-sociaux

Prévention du risque infectieux

Tendance pluriannuelle de l'estimation du nombre de frictions réalisées par jour de présence d'un résident sur une cohorte de 768 EHPAD participants de 2018 à 2020



- Augmentation significative du nombre de FHA dans les EPHAD participants : +96%, $p < 0,01$
- Les régions dont les EPHAD ont été fortement impactés par la COVID-19 étaient également celles qui consommaient le plus de PHA en 2020 (coefficient de corrélation=0,81, $p < 0,001$)

Conclusion

- diminution de la résistance aux ATB ville et en EHPAD : signe d'une moindre transmission croisée, amélioration hygiène des mains et influence de la diminution du recours aux soins
- diminution de la consommation d'ATB en ville : due à une moindre circulation des agents infectieux et à la diminution de nombre de consultations
- dans les hôpitaux : plus d'ATB à large spectre prescrits en 2020 dans un contexte de réduction d'activité et de prise en charge des patients COVID-19
- augmentation de l'incidence des IAS (sauf ISO), et de l'incidence des EBLSE et EPC ; hypothèses avancées : contexte d'activité perturbé, charge en soins élevée, durées de séjour et exposition aux dispositifs invasifs allongés, patients plus co-morbides.
- la prévention des infections associées aux soins, doit être une priorité réaffirmée.

Merci aux établissements/laboratoires participants aux différentes surveillances

Aux acteurs locaux et régionaux pour la prévention des infections et bon usage des antibiotiques

Aux membres du Répias pour ce travail collectif d'analyses des données des MNIAS

Merci pour votre attention

