

SYNTHESE DES RESULTATS

L'enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales s'est déroulée du 21 mai au 23 juin 2001. Il s'agit de la deuxième enquête du genre en France, la première ayant eu lieu en 1996 et ayant permis d'estimer le taux de prévalence d'infectés et d'infections nosocomiales respectivement à 8,9% et 10,4% dans l'inter-région Paris-Nord.

La réalisation de cette enquête a nécessité un important investissement en temps et en moyens humains dans chaque établissement. Mise en œuvre par un groupe de travail national composé de membres de chaque CCLIN, du CTIN et de l'InVS, cette enquête a été coordonnée au niveau inter-régional. Le CCLIN Paris-Nord a fourni aux établissements participants de son inter-région un soutien méthodologique et technique au cours et au décours de l'enquête : organisation de séances de formation des enquêteurs (17 réunions, 654 personnes formées issues de 314 établissements), diffusion des questionnaires, protocoles et guides de l'enquêteur, diffusion d'une application informatique utilisant le logiciel Epi-Info pour la saisie, la validation et l'analyse locale des données de l'enquête et assistance téléphonique au cours et au décours de l'enquête (mise à disposition d'une ligne spéciale).

Participation :

Au total, 399 établissements ont participé à l'enquête et retourné des données exploitables au CCLIN Paris-Nord. L'Ile de France représente à elle seule plus de la moitié des établissements participants.

Parmi les 89 135 patients ont été enquêtés, 33,2% sont des patients de long et moyen séjour.

Cette enquête a suscité une mobilisation très importante des établissements privés. Ils représentent 31% des établissements participants (11,4% des patients enquêtés) contre moins de 6% des établissements ayant participé à l'enquête de 1996.

Taux de prévalence :

Le taux de prévalence brut d'infectés et d'infections nosocomiales est respectivement de 7,7% et 8,6% (ratio infections/infectés = 1,1). Ces taux varient peu selon la région. Par contre, ils varient selon le type d'établissement : autour de 10% dans les CHU et PSPH, et autour de 6% dans les établissements privés.

Parmi ces infections, sont comptabilisées : les infections acquises dans l'établissement (85,2%) et celles importées d'un autre établissement (14,7%).

Les taux de prévalence varient selon la spécialité des services d'hospitalisation. Ils sont faibles (<5%) en psychiatrie et en pédiatrie, élevés en réanimation (>25%) et en gériatrie aiguë (>15%).

Répartition des sites anatomiques :

Les principales infections nosocomiales sont les bactériuries (39%), les infections respiratoires (19%), les infections de la peau et des tissus mous (11%), les infections du site opératoire (10%), les bactériémies (5%) et les infections liées aux cathéters (3%).

Caractéristiques microbiologiques des infections :

Sur l'ensemble des infections identifiées, 74,7% sont microbiologiquement documentées. Les trois espèces bactériennes les plus fréquemment représentées sont *Staphylococcus aureus* (20,4%), *Escherichia coli* (20%) et *Pseudomonas aeruginosa* (12,2%).

La prévalence des BMR est globalement de 1,35%. Elle est de 1,28% en court séjour et de 1,88% en long et moyen séjour. Parmi les BMR isolées, le *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline est la plus fréquente avec un pourcentage de résistance au sein de l'espèce de 61% (respectivement 56% en court séjour et de 69% en long et moyen séjour).

Indicateurs de risque :

L'indice de Mac Cabe, l'immuno-dépression, l'existence d'une intervention chirurgicale dans les 30 jours, le cathétérisme vasculaire et le sondage urétral sont associés à des taux de prévalence élevés.

	Court séjour		Long et moyen séjour	
	P	RR	P	RR
Indice de mac cabe égal à 2	19,0%	4,14 [3,53-4,47]	21,6%	1,18 [1,1-1,2]
Immunodépression	13,2%	1,97 [1,83-2,11]	17,7%	1,96 [1,8-2,1]
Intervention chirurgicale	11,1%	1,86 [1,75-1,98]	13,5%	1,43 [1,3-1,6]
Cathétérisme vasculaire	11,7%	2,19 [2,06-2,33]	25,5%	2,91 [2,7-3,2]
Sondage urinaire	24,9%	5,36 [5,05-5,68]	61,5%	8,07 [7,6-8,6]

P = Taux de prévalence d'infectés

RR = risque relatif c'est à dire taux de prévalence des sujets ayant l'indicateur divisé par les taux de prévalence des sujet n'ayant pas l'indicateur

Traitements anti-infectieux des patients hospitalisés un jour donnés :

Parmi les 89 135 patients enquêtés, 18% reçoivent un traitement anti-infectieux. Parmi les patients enquêtés, 8,3% ont un traitement pour une infection communautaire (IC), 5,3% pour une infection nosocomiale (IN) et 5,0% un traitement à visée prophylactique. Trois cent trente patients (0,4%) reçoivent des anti-infectieux pour plusieurs indications.

Les bêtalactamines sont au premier plan des molécules prescrites pour une infection communautaire (50%) et pour une infection nosocomiale (41%), suivies des quinolones (respectivement 16% pour les IC et 20% pour les IN). La part des betalactamines est moins importante en nosocomial qu'en communautaire à la faveur, essentiellement, des quinolones et des glycopeptides.

Les traitements prophylactiques reposent essentiellement sur les bêtalactamines (59%). Environ 10% des molécules prescrites en prophylaxie sont des quinolones (quasi exclusivement des fluoroquinolones)