

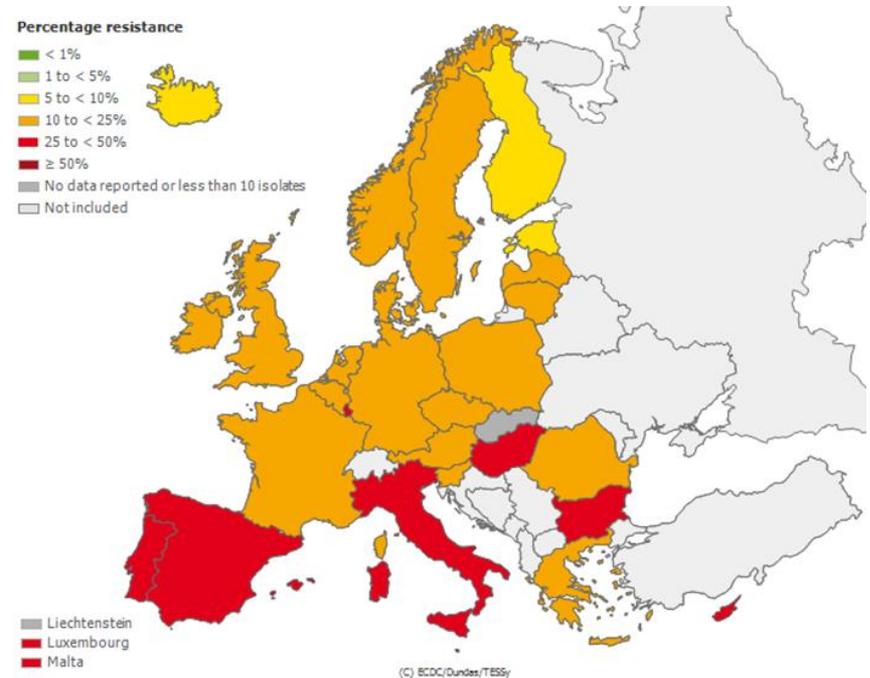
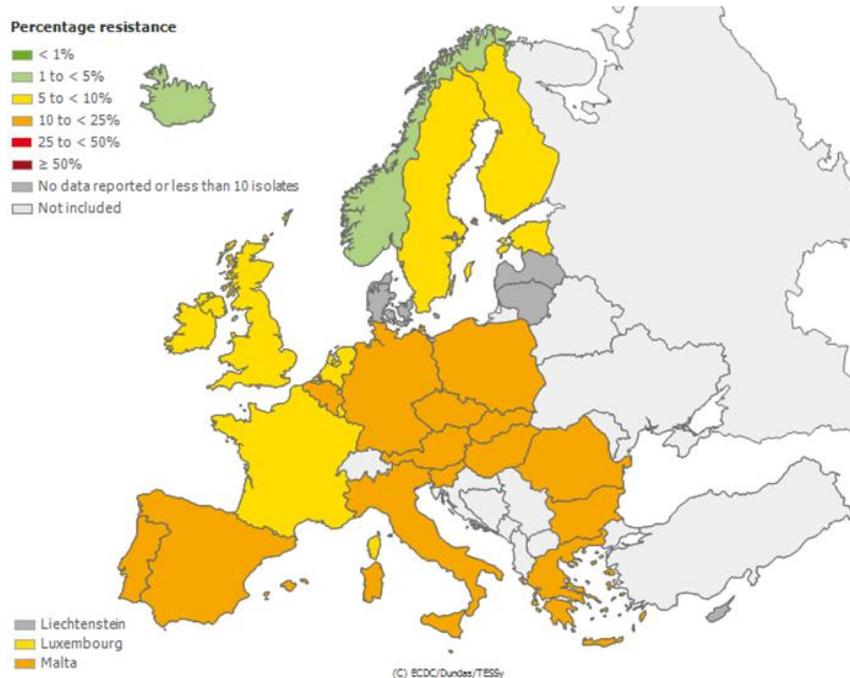
# Le KIT BLSE : outil d'aide à la prise en charge des BMR en EHPAD



Dr Véronique Mondain  
Printemps des EHPAD  
26-03-2015

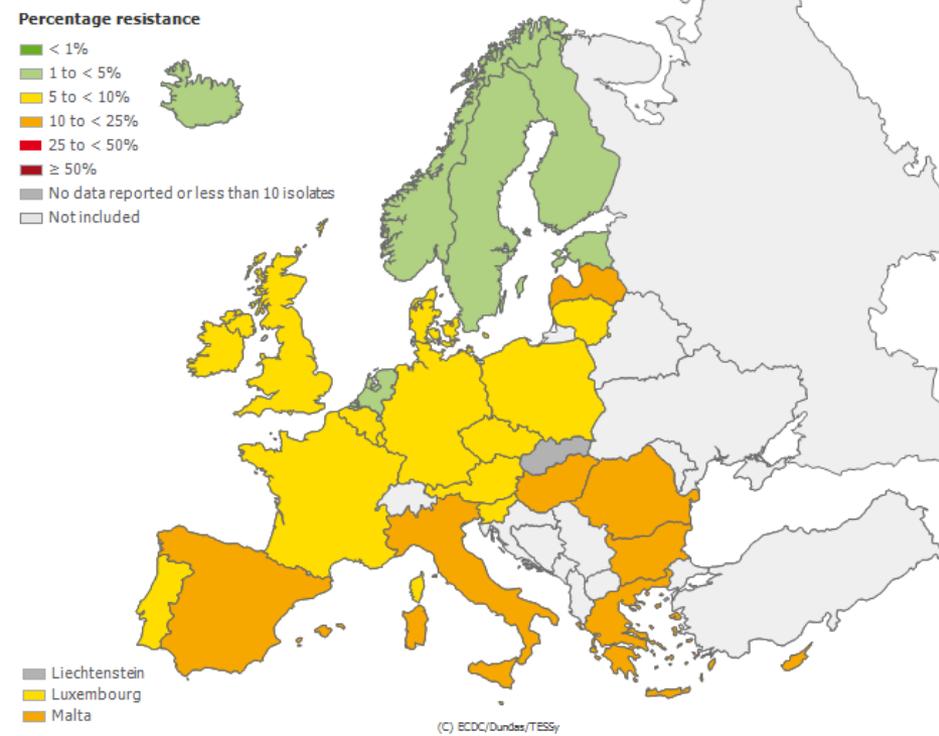
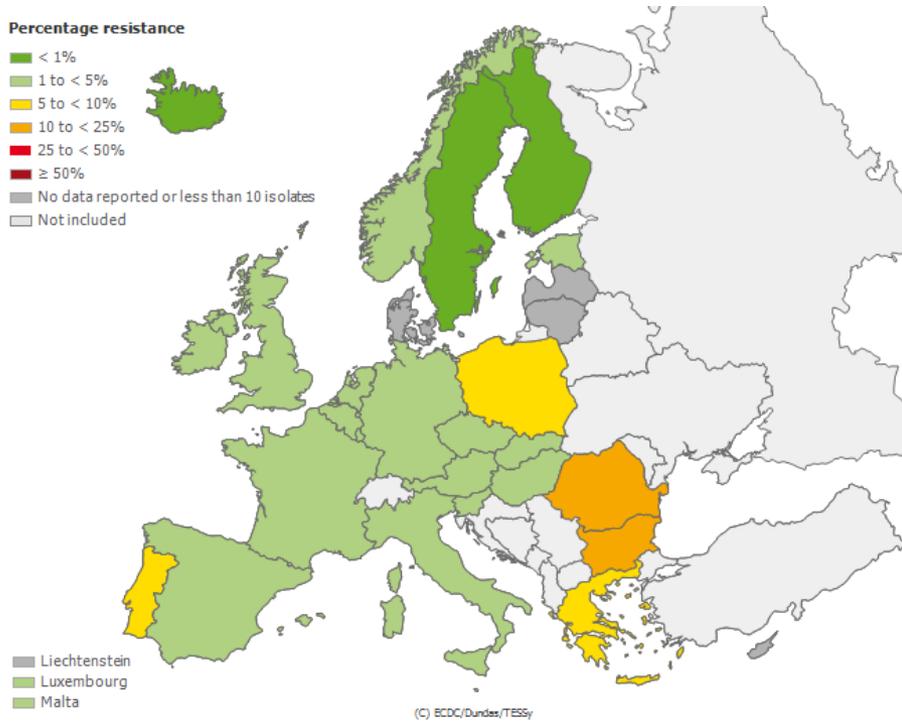


# La résistance bactérienne explose parmi les entérobactéries



EARSS data : *E. coli* R aux FQ 2002 - 2009

# La résistance bactérienne...



EARSS data : E.Coli R aux céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération 2002-2009

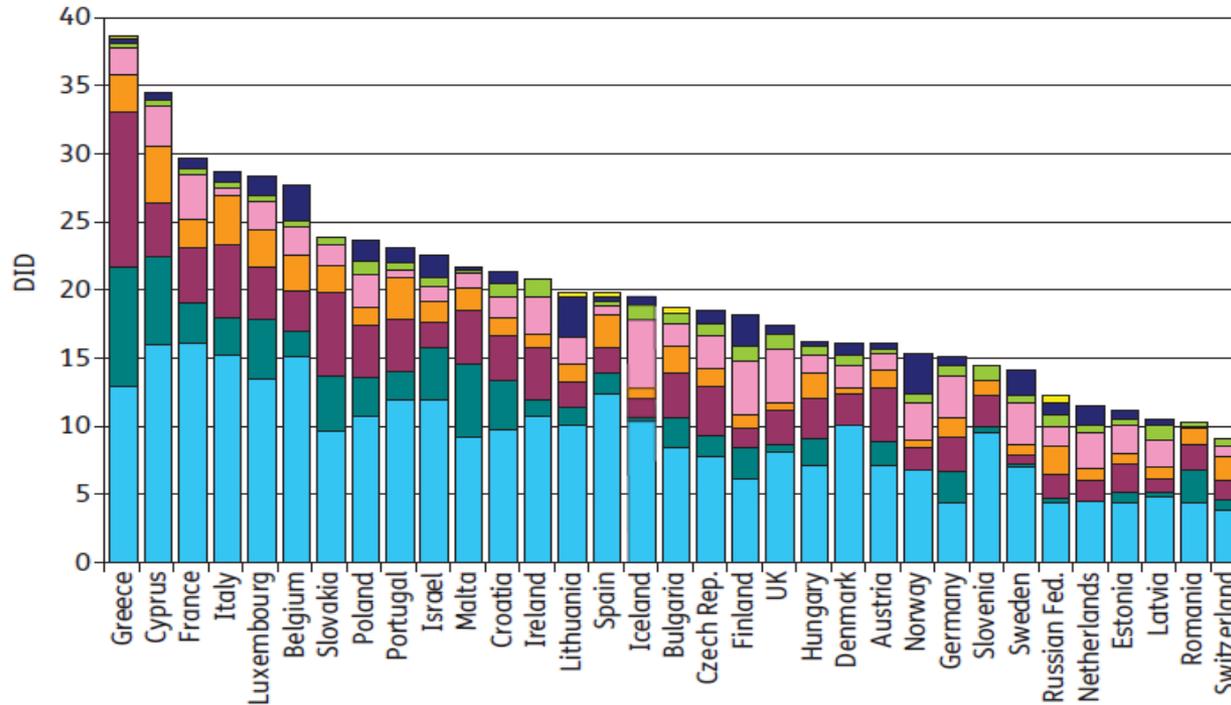
# Les entérobactéries BLSE béta-lactamase à spectre élargi

- *E. Coli* et *K. Pneumoniae*, flore digestive
- Résistantes à **toutes les béta-lactamines**, sauf les carbapénèmes (et quelques exceptions)
- Résistance associée aux **quinolones (60%)** au **cotrimoxazole (60%)**
- Ce mécanisme de résistance est **plasmidique donc facilement transférable**
- Transmission **manuportée, et persistante dans le TD**

# Pourquoi cette augmentation?

- Surconsommation d'antibiotiques :
  - Environ 5M de tonnes/an en Europe
  - Pays du bassin méditerranéen.... Et Asie, Afrique
- Politique et mesures d'hygiène
  - Progrès à l'hôpital
  - Recommandations en EHPAD (2009 ) **mais réservoir et méconnaissance des porteurs**
  - Rien en communautaire
  - Difficultés de la juste mesure, du respect par tous

# Données prescriptions antibiotiques en Europe – 2009 – En ville



*J Antimicrob Chemother 2011; 66 Suppl 6: vi3–vi12*

C'est la pression de sélection qui crée la résistance

# Les entérobactéries BLSE en EHPAD

- 3 travaux européens récents évaluent les porteurs de BLSE en EHPAD
- Francfort 2014 *Heudorf U*
  - 880 résidents en 2012 : 27% portage anal BLSE
- Espagne 2015 *Del Rosario-Quintana C*
  - 235 résidents : 26,6% porteurs
- Italie 2013 *Arnoldo L*
  - 211 résidents sondés : 47% de BLSE

# Complexité de la prise en charge

- L'hygiène : **précautions standard?** Précautions complémentaires contact? Vie sociale du patient? **Gestion des excréats**
- Les traitements antibiotiques :
  - Choix réduit de molécules
  - On traite ou pas? Infection/colonisation
  - Éthique des traitements puisque de moins en moins d'ATB efficaces
- L'information du patient/famille
- Les transferts... et la transparence

# Comment aider les professionnels de santé?

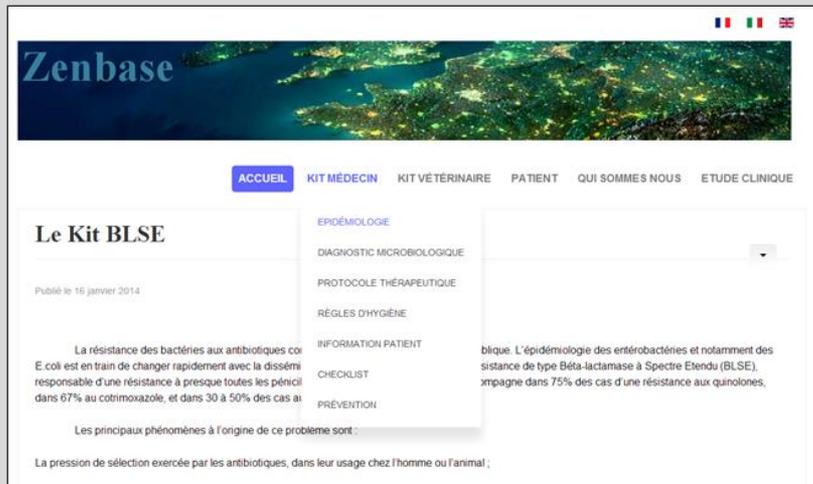
- Organisation pragmatique de recommandations publiées en 2010 par le HCSP  
*[www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=162](http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=162)*
- Fédération de la majorité des acteurs (public et privé, ville et hôpital, LBM) : RésO InfectiO Paca Est
- Création d'outils
  - Protocoles antibiotiques
  - Réactualisation des fiches BMR (Hygiène CLIN)
  - Check-listes, lettres-type...
- **Le KIT BLSE** était né

# Le KIT BLSE

- Evaluation au CHU (2012)
- Evaluation en ville (2012)
- **Alerte** vient du Laboratoire de microbiologie
- Relai pris par le **Référent ATB** ou personne désignée
- Mise en place **en temps réel** des outils du KIT
- **Amélioration de tous les paramètres** de prise en charge clinique, d'hygiène, d'information, de coût

# Le site Internet du KIT BLSE

<http://www.chu-nice.fr/kitblse/>



The screenshot shows the Zenbase website interface. At the top, there is a navigation menu with links: ACCUEIL, KIT MÉDECIN, KIT VÉTÉRIINAIRE, PATIENT, QUI SOMMES NOUS, and ETUDE CLINIQUE. The main content area features an article titled 'Le Kit BLSE' published on January 16, 2014. The article text discusses the rapid change in antibiotic resistance, specifically mentioning E. coli and its resistance to various antibiotics like cotrimoxazole and quinolones. A sidebar on the right contains a dropdown menu with categories: EPIDÉMOLOGIE, DIAGNOSTIC MICROBIOLOGIQUE, PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE, RÈGLES D'HYGIÈNE, INFORMATION PATIENT, CHECKLIST, and PRÉVENTION. The article text is partially visible, starting with 'La résistance des bactéries aux antibiotiques co' and 'E. coli est en train de changer rapidement avec la dissem'.

Répond aux critères du HCSP et aux axes du Plan National d' Alerte sur les antibiotiques

27

[kit-blse.com](http://kit-blse.com) ou [kit blse](http://kit-blse.com)



La multirésistance des bactéries aux antibiotiques.

Un problème mondial

Beaucoup de germes problématiques: BLSE, MRSA, KPC

[En savoir plus ...](#)



Accès libre,  
contact téléphonique : 0492039688 mail: [mondain.v@chu-nice.fr](mailto:mondain.v@chu-nice.fr)

# Pyélonéphrite à BLSE en EHPAD\*

- Il s'agit en général d'un diagnostic obtenu à la réception de l'ECBU après avoir débuté un traitement probabiliste
- **Traitement antibiotique** (ordre préférentiel selon antibiogramme)
  - Voie orale possible
    - Ofloxacine (Oflocet°) 1cp à 200 mg X 2, 7J , si germe a.nalidixique S
    - Cotrimoxazole (Bactrim F °) 1 cp à 800 mg x 2, 10j
    - Amoxicilline a. clavulanique (Augmentin°) 1gr x 3 10j, si CMI ≤ 8
  - Voie orale impossible :
    - Gentamicine 4mg/kg en 1 injection/j (IVD, IM, S/c), 7j
- Mise en place des mesures d'hygiène (fiche Clin)
- Information patient ou famille

\*En l'absence de critères d'hospitalisation

Recommandations de l'ARS de la région Île de France

# Conférence de consensus sur le traitement des infections urinaires communautaires SPILF 2014

- Protocoles de traitement des infections U à BLSE
- Très prochainement IU nosocomiales
- Infection du sujet âgé - la notion de **colonisation**
  - ECBU positive sans aucune notion de seuil
  - Patient asymptomatique
  - 50% des > 80 ans en institution, femme et homme
  - L'odeur n'est pas un signe d'infection
  - Rôle protecteur des bactéries de colonisation
- **L'arrêt des dépistages : BU**

# Conclusion-Perspectives

- Utilisation du KIT BLSE en EHPAD
  - Projet européen Alcotra avec Ligurie
  - 567 patients inclus 2014
  - Epargne de traitement 143 patients
  - Adhésion aux recommandations 97%
  - On ne sait pas tout résoudre!.....
- Concept : un site, toutes les info
- Si on réduit la pression de sélection, si on applique les mesures d'hygiène, **la résistance recule**