

# Respect des recommandations nationales relatives à la prévention et au contrôle des bactéries multirésistantes

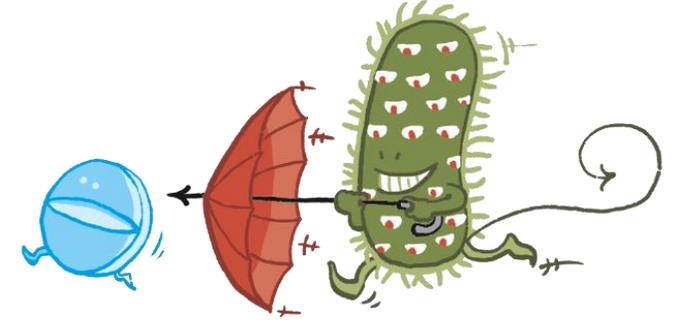
Dr Danielle Vuichard Gysin

Co-responsable Recherche & Développement Swissnoso

Responsable Infectiologie et prévention des infections, Hôpital de Thurgovie

# Résistance aux antibiotiques

## Une menace mondiale



- 1,27 million de **décès** dus à la résistance aux antimicrobiens (RAM)
- 4,95 millions de décès en lien avec la RAM
- La RAM sape de nombreux acquis de la médecine moderne.
- La recherche et le développement de nouvelles approches thérapeutiques visant à vaincre la RAM sont à la traîne.
- La Banque mondiale estime que les coûts de santé augmenteront de **1'000'000'000'000 de dollars américains** d'ici 2050.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>

Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis. The Lancet 2021

Drug-Resistant Infections: A Threat to Our Economic future (March 2017)

Autoren:

Danielle Vuichard-Gysin

Laurence Senn

Sarah Tschudin-Sutter

Stefan Kuster

Niccolo Buetti

Marcus Eder

Aliki Metsini

Andreas Widmer für Swissnoso



Nationales Zentrum für Infektionsprävention  
Centre national de prévention des infections  
Centro nazionale per la prevenzione delle infezioni  
National Center for Infection Control

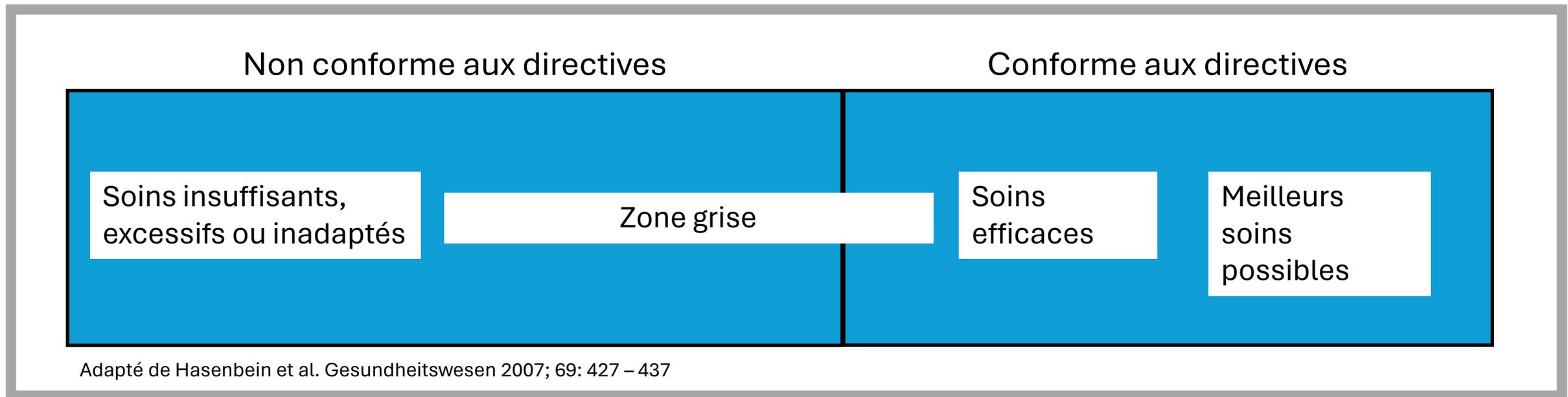
# Prévention et contrôle des bactéries multi-résistantes (BMR) en dehors de flambées épidémiques

Version 1.0, octobre 2021



# Action conforme/non conforme aux directives

Conformité (*en angl. adherence*) = conformité des connaissances, de la pensée et/ou des actions





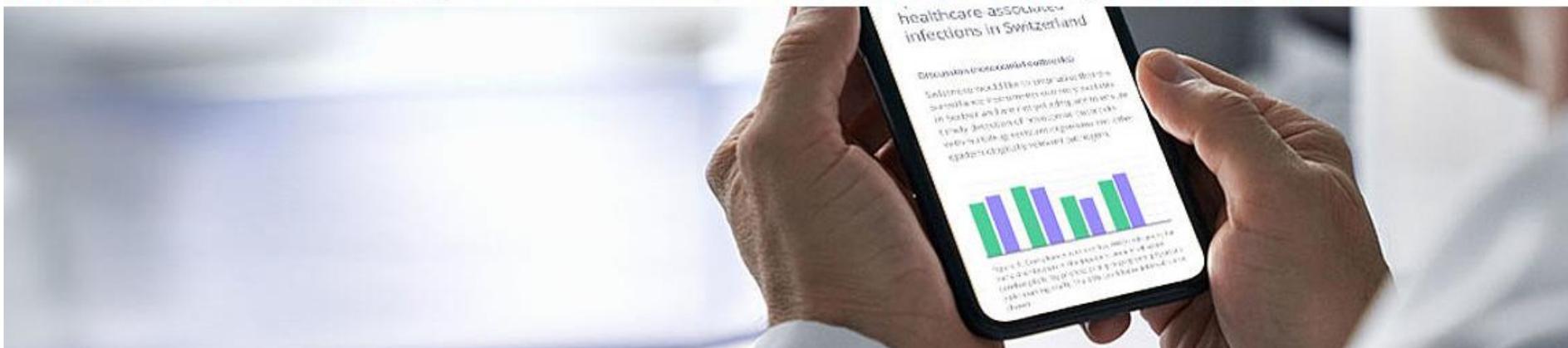
# Dépistage des BMR

- Porteurs asymptomatiques comme réservoir de transmission à l'hôpital
- Sous-estimation de la prévalence globale des BMR par la seule surveillance des cultures cliniques
- Mesures de contrôle rapides grâce à une identification précoce
- Un élément parmi les mesures de prévention à plusieurs niveaux («ensembles»)

Salgado, ICHE 2006;27:116-121

# Dépistage d'entrée selon les recommandations nationales de Swissnoso





[Aperçu](#)

[Newsletters](#)

**[Guidelines](#)**

[Revue / prises de position](#)

[Publications scientifiques](#)

[Rapports épidémiologiques annuels](#)

[Bulletins \(archives 1997-2010\)](#)

## Guidelines

[Antibioprophylaxie chirurgicale](#) +

[Antimicrobial stewardship](#) +

[Bactériémies associées aux cathéters](#) +

**[Bactéries multirésistantes \(BMR\)](#)** +

[Candida auris](#) +

[Entérocoques résistants à la vancomycine \(VRE\)](#) +

[Épidémies nosocomiales](#) +

### Derniers documents

#### Candida auris

24.03.2024 – Recommandations pour la prévention et le contrôle des infections à Candida auris

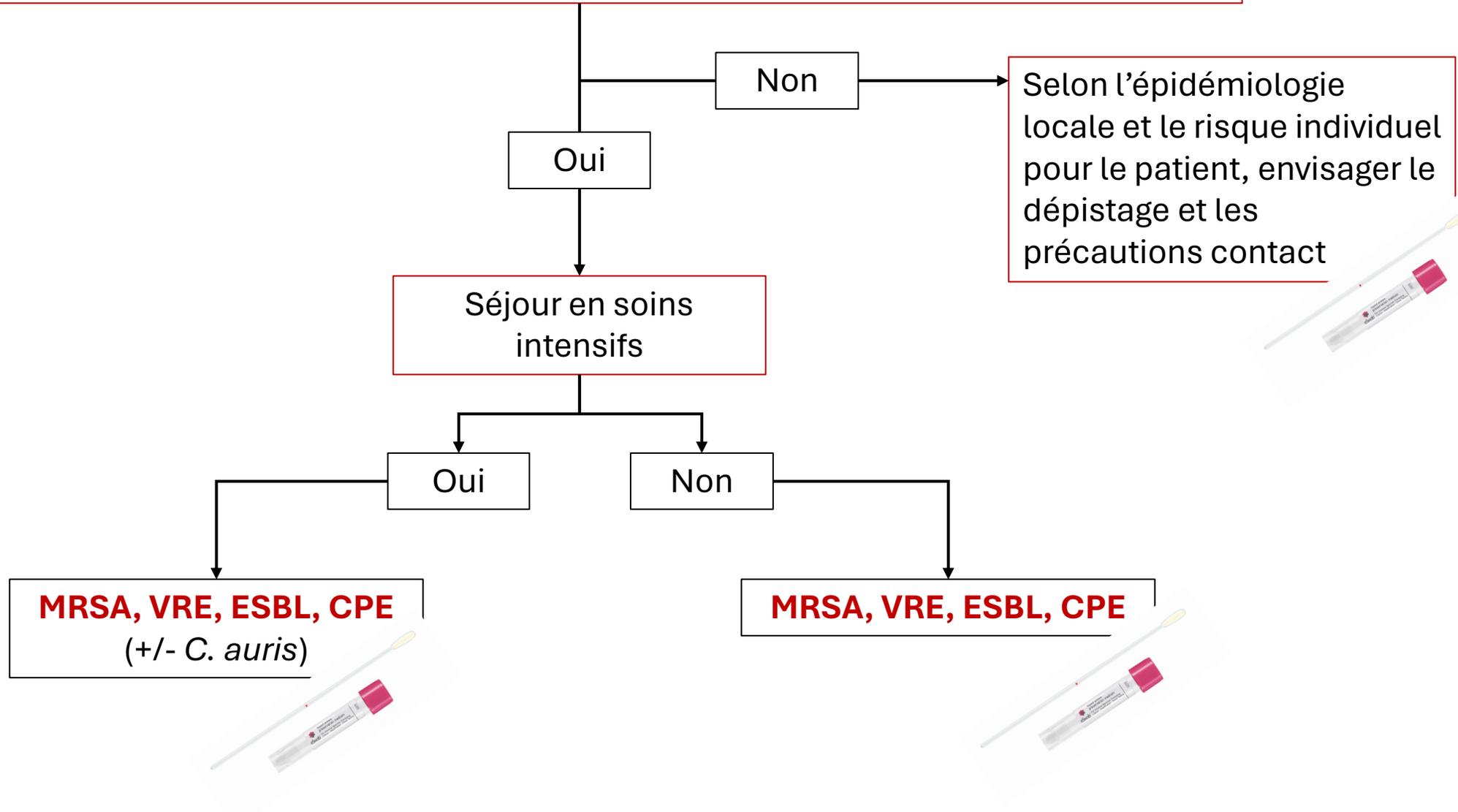
[en français](#)  (pdf, 332 KB)

#### Virus respiratoires, incl. COVID-19

12.09.2023 – Recommandations de Swissnoso au sujet des mesures de prévention et contrôle des infections pour les infections

# Soins médicaux\* à l'étranger au cours des douze derniers mois

\* Hospitalisation > 24h ou traitement ambulatoire régulier



# Facteurs de risque de BMR sans séjour hospitalier à l'étranger?



# Facteurs de risque de BMR sans séjour hospitalier à l'étranger?

- ✓  Colonisation antérieure par BMR
- ✓  Patients contact de cas de BMR nouvellement identifiés
- ✓  Transfert depuis un service spécialisé d'un hôpital en Suisse
- ✓  Transfert depuis, ou séjour récent dans un établissement de santé suisse avec une épidémie de BMR avérée

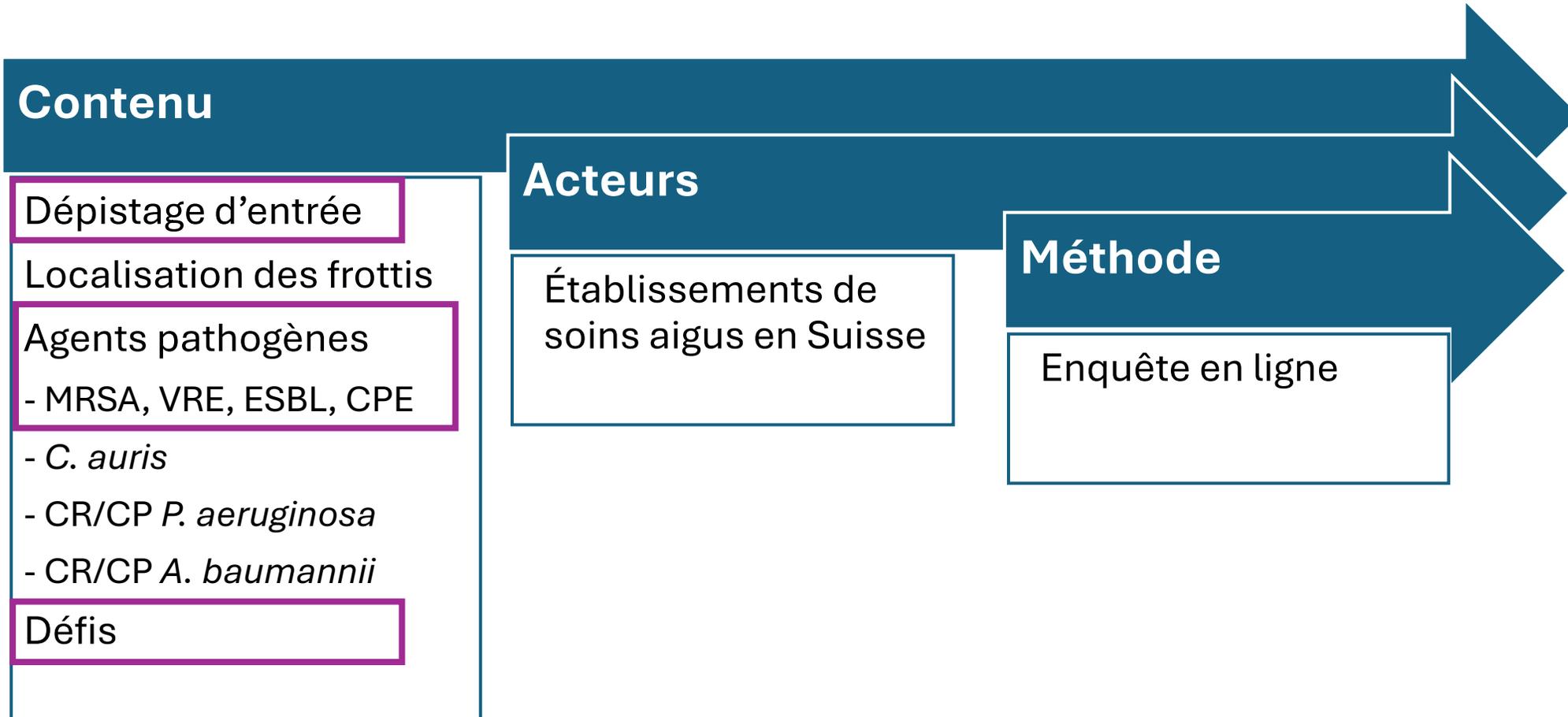
min. 1x



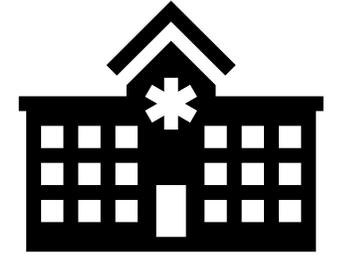
Envisager  
dépistage et  
précautions  
contact



# Vérification de la «conformité aux directives»



# Caractéristiques des établissements participants



142 établissements de soins aigus



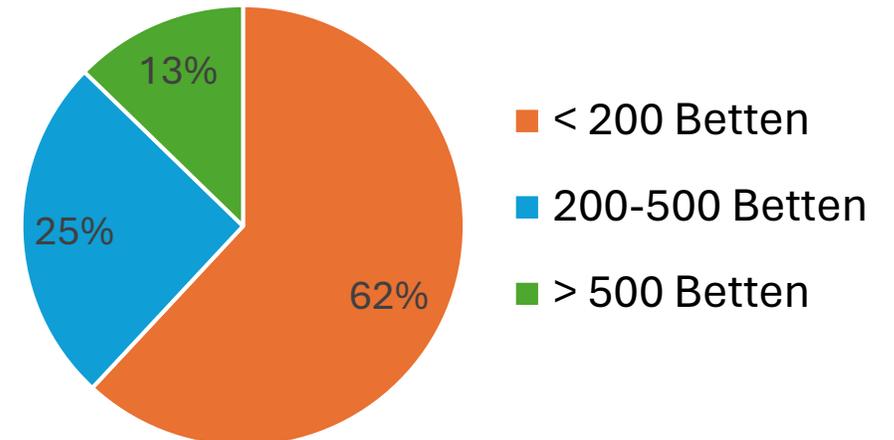
70 Etablissements

• 67 (47.2%) + 3 Établissements additionnels

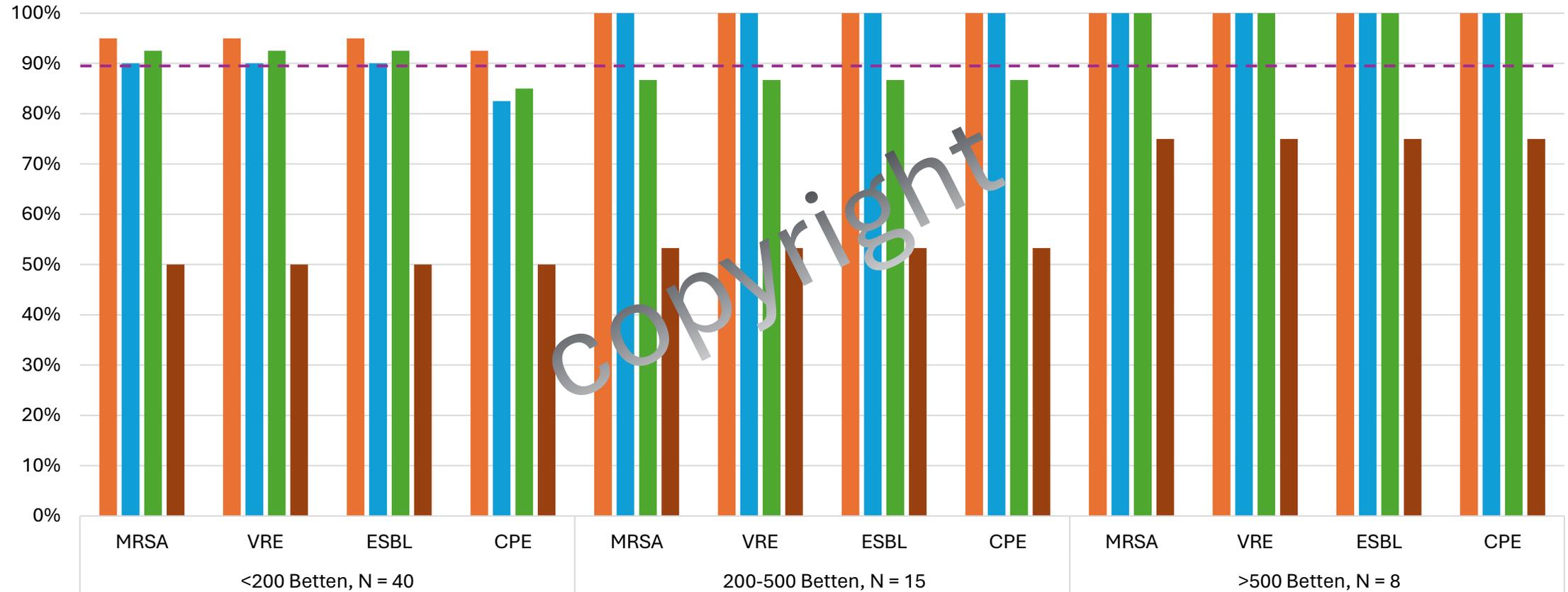


63 des réponses évaluables

- 50 (48.1% des hôpitaux généraux)
- 11 (6.4% de toutes les cliniques spécialisées)
- 2 (3.2% de tous les établissements de soins de longue durée)

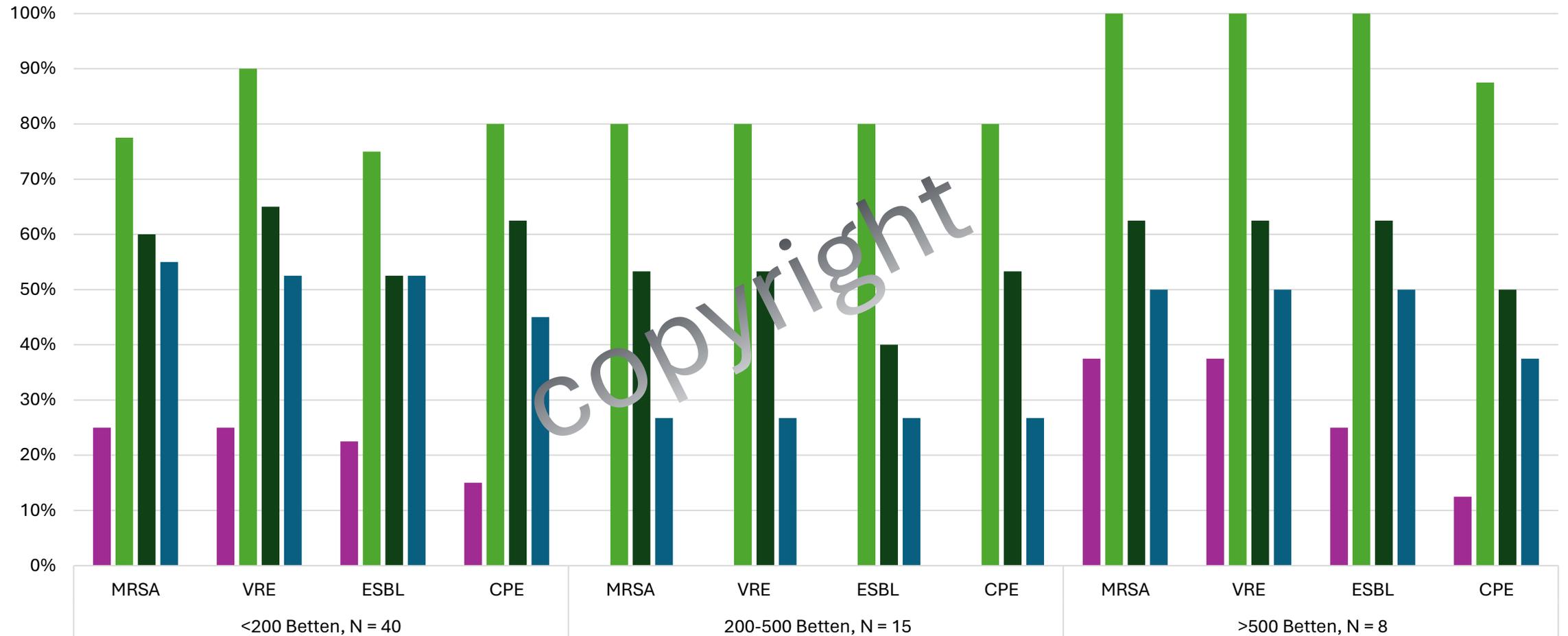


# Dépistage après une hospitalisation à l'étranger – par taille d'établissement et par pathogène



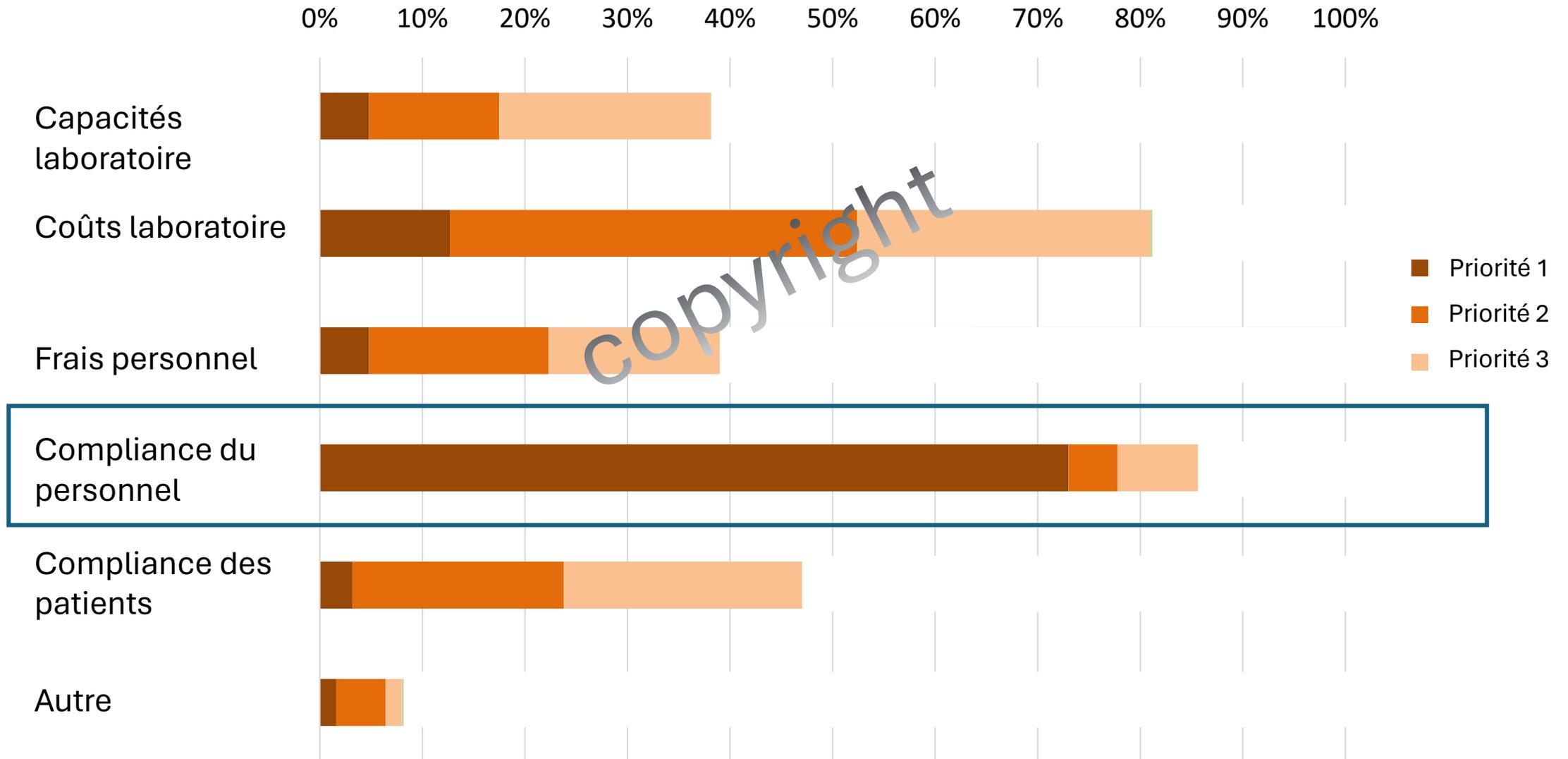
- Verlegung aus einem Spital im Ausland
- Verlegung von einer Hochrisiko-Abteilung aus einem Spital im Ausland
- Spitalaufenthalt im Ausland innerhalb der letzten 12 Monate
- Regelmässige ambulante Kontrollen im Ausland innerhalb der letzten 12 Monate

# Dépistage après un séjour dans un établissement de soins en Suisse



- Verlegung aus einem Schweizer Akutspital
- Verlegung aus einem Schweizer Akutspital mit laufendem Ausbruch dieses Erregers
- Verlegung aus einer Langzeitpflege mit einem Ausbruch
- Transfer von einer anderen Hochrisiko-Abteilung in einem Schweizer Akutspital

# Défis liés à la mise en œuvre des recommandations de dépistage



SHORT REPORT

Open Access

# Nation-wide survey of screening practices to detect carriers of multi-drug resistant organisms upon admission to Swiss healthcare institutions



Romain Martischang<sup>1\*</sup> , Niccolo Buetti<sup>2</sup>, Carlo Balmelli<sup>3</sup>, Mirko Saam<sup>4</sup>, Andreas Widmer<sup>5</sup> and Stephan Harbarth<sup>1</sup>

**Table 2** Patient-level risk factors considered for targeted MDRO screening upon admission

|                                                                           | ESBL<br>(n = 122) | CPE<br>(n = 119) | ESBL | CPE | VRE | MRSA | VRE<br>(n = 72) | MRSA<br>(n = 148) |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------|-----|-----|------|-----------------|-------------------|
| (n = number of centers performing a targeted screening for each pathogen) |                   |                  |      |     |     |      |                 |                   |
| Risk factors used for targeted admission screening (%)                    |                   |                  |      |     |     |      |                 |                   |
| Known MDRO patient:                                                       | 111 (91%)         | 111 (93%)        |      |     |     |      | 67 (93%)        | 143 (97%)         |
| Direct transfer from abroad:                                              | 114 (93%)         | 107 (90%)        | 97%  | 95% | 97% | 97%  | 54 (75%)        | 144 (97%)         |
| Direct transfer from Switzerland <sup>b</sup> :                           | 33 (27%)          | 29 (24%)         | 18%  | 11% | 21% | 21%  | 14 (19%)        | 71 (48%)          |
| Transfer from a long term care facility:                                  | 11 (9%)           | 7 (6%)           |      |     |     |      | 5 (7%)          | 32 (22%)          |
| Hospitalization abroad in the recent past <sup>c</sup> :                  | 103 (84%)         | 98 (82%)         | 92%  | 87% | 92% | 92%  | 47 (65%)        | 109 (74%)         |
| Travel in a country with endemic MDRO:                                    | 28 (23%)          | 34 (29%)         |      |     |     |      | 19 (26%)        | 35 (24%)          |
| Other:                                                                    | 38 (31%)          | 41 (34%)         |      |     |     |      | 21 (29%)        | 84 (57%)          |

Abbreviations: ESBL extended-spectrum beta-lactamase, CPE carbapenemase-producing enterobacteriaceae, MDR multi-drug resistant, VRE vancomycin resistant enterococcus, MRSA methicillin resistant *Staphylococcus aureus*

Resultate aktueller Survey

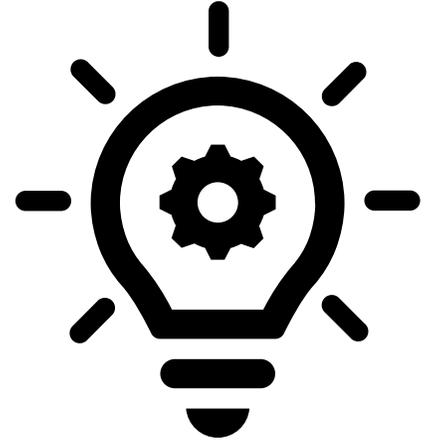
# Résumé



- Conformité élevée aux directives pour le dépistage de patients transférés depuis l'étranger
  - Augmentation de l'adhésion pour les VRE
- Améliorations possibles pour des indications spécifiques
  - Contrôles ambulatoires réguliers à l'étranger
  - Transferts de patients d'établissements de santé suisses dans lesquels une épidémie n'est pas sous contrôle
- Adhésion du personnel: le défi majeur pour la mise en œuvre des directives

# Conclusion

- Simplification et accès plus facile aux recommandations
- Formation du personnel en conséquence
- Mises à jour régulières en tenant compte de l'épidémiologie actuelle
- Benchmarking national/international?





**Merci !**

Dr. Danielle Vuichard Gysin  
Dr. Andrea Büchler  
Pour Swissnoso