

Titre : BLSE hospitalière en France : comprendre pour contrôler

Résumé : La situation épidémiologique des entérobactéries productrices de β -lactamases à spectre étendu (EBLSE) évolue rapidement en France et dans le monde. De plus, la dissémination des EBLSE est un problème dans les établissements de soins et occasionne une augmentation des taux de morbidité et de mortalité ainsi que des coûts associés aux soins. Actuellement, les mesures de prévention reposent sur le respect des précautions standard pour tous les patients (dont l'hygiène des mains) et la mise en place des précautions complémentaires contact pour les patients porteurs de bactéries multi-résistantes dont les EBLSE.

Cette thèse a pour objectif d'améliorer les connaissances épidémiologiques sur les processus de dissémination, d'acquisition, de colonisation puis d'infection à EBLSE dans les hôpitaux français. Ce travail s'est appuyé sur des données de surveillance des EBLSE dans un hôpital parisien, et d'une enquête de prévalence de portage réalisée en 2016.

Dans une première partie sur l'acquisition, à partir des données de surveillance des *Staphylococcus aureus* résistants à la méticilline (SARM) et des EBLSE entre 1997 et 2015 dans 2 réanimations, nous avons montré que la pression de colonisation impactait les acquisitions d'EBLSE mais pas de SARM. Ceci suggère que les mesures de prévention doivent être adaptées à la bactérie multi-résistante.

Dans une deuxième partie sur l'étape de colonisation, à partir d'une enquête de prévalence, 17 % des patients étaient colonisés à EBLSE et la majorité n'était pas connus. Les facteurs de portage d'EBLSE étaient un âge supérieur à 65 ans, un retour de voyage à l'étranger récent, une exposition aux antibiotiques et une hospitalisation prolongée. Ce travail suggère qu'il est nécessaire de renforcer les précautions standard pour tous les patients afin de maîtriser la diffusion des EBLSE.

Dans une troisième partie sur l'étape d'infection, à partir des données de surveillance des infections sterno-chirurgicales en chirurgie cardiaque, les facteurs d'infection à EBLSE étaient une admission en réanimation dans les 6 mois, une hospitalisation post-opératoire en réanimation prolongée et être né hors France. Ces résultats suggèrent que chez des patients présentant un de ces facteurs de risque, l'antibiothérapie préemptive devrait prendre en compte une infection à EBLSE.

Ce travail de thèse offre un nouvel éclairage sur l'épidémiologie hospitalière des EBLSE en France. Ces données pourraient permettre de faire évoluer les recommandations françaises vers un renforcement des précautions standard aux dépens des précautions complémentaires contact.

Mot clés : EBLSE, épidémiologie, facteurs de risque, mesure de prévention