

BMR EN MEDECINE DE VILLE

DEFINITION

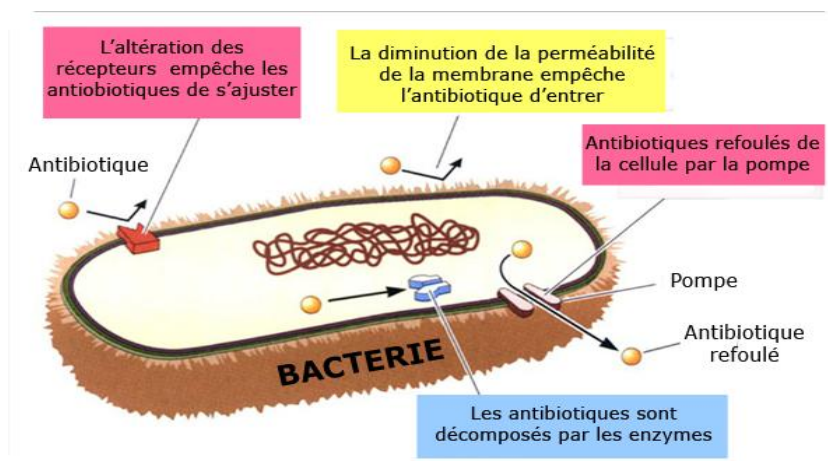
Les bactéries sont dites multi résistantes (BMR) aux antibiotiques lorsque, du fait de l'accumulation des résistances naturelles et acquises, elles ne sont plus sensibles qu'à un nombre restreint d'antibiotiques utilisables en thérapeutique [1]. La multirésistance est une étape vers l'impasse thérapeutique.

Certaines résistances sont particulièrement importantes à prendre en compte, car elles concernent des espèces bactériennes qui sont à la fois commensales (flore présente naturellement chez l'homme) donc susceptibles de disséminer dans la population générale et à fort potentiel pathogène. C'est le cas des *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM) et des entérobactéries productrices de β -lactamases à spectre étendu (EBLSE)[2]

PRINCIPALES BACTERIES MULTI RESISTANTES

- *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM)
- Entérobactéries productrices de β -lactamases à spectre étendu (EBLSE) : *E.coli*, *K.pneumoniae* sont les plus fréquentes
- Entérobactéries résistantes aux bêtalactamines par hyperexpression de céphalosporinase : *Enterobacter cloacae* ou *aerogenes* par exemple
- Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) ou résistants aux glycopeptides (ERG)

MECANISMES DE LA RESISTANCE



D'OU VIENNENT LES BMR ?

Les **2 grands facteurs** responsables de l'**émergence** et de la **diffusion des BMR** sont **liés aux soins**:

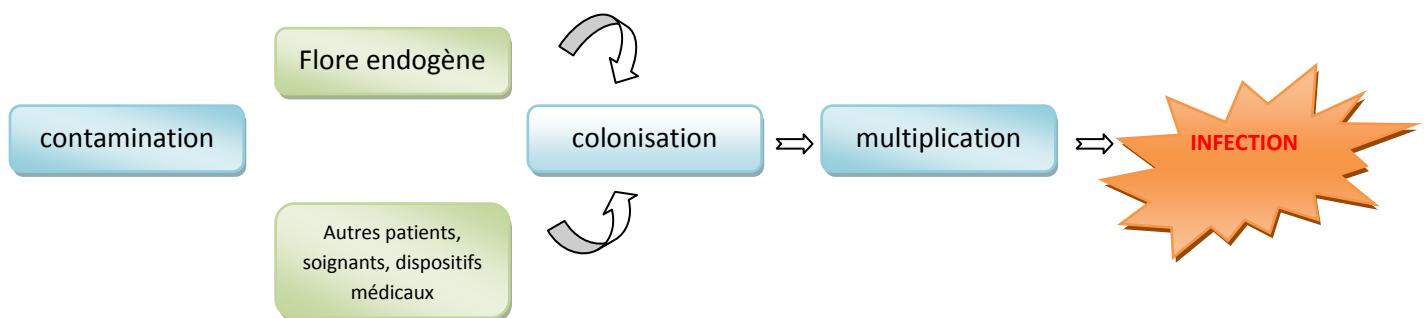
1- pression de sélection par les antibiotiques

En présence d'antibiotique, il suffit qu'une bactérie sur un million présente un gène de résistance et soit donc la seule à se multiplier en transmettant le gène à sa descendance.

2- non respect des précautions d'hygiène lors des soins (transmission croisée)

- transmission manuportée
- Transmission par supports inertes contaminés

TRANSMISSION



PREVENTION DES INFECTIONS A BMR

1- Prévention de l'émergence des BMR: maîtrise de la prescription des ATB

2- Prévention de la diffusion des BMR: application des mesures d'hygiène:

- hygiène des mains +++: lavage antiseptique ou désinfection par solutés hydroalcooliques
- port de surblouse, gants à usage unique, masque (si risque de projection)
- utilisation de matériels à usage unique ou réservés exclusivement au patient porteur de BMR
- désinfection immédiate du petit matériel (stéthoscope, marteau à reflexe, garrot, tensiomètre..) par lingette imprégnée de détergent-désinfectant
- Application de la réglementation pour le stockage et l'élimination des déchets à risque infectieux.
- **Information du portage de BMR auprès de tout professionnel susceptible de prendre en charge le patient.**
- **Conseils à la famille :**
 - règles d'hygiène individuelle et générale
 - La majorité des procédés de nettoyage (t° à 40°C en machine à laver) et produits d'entretien (lessive et produit vaisselle) sont actifs sur les BMR.
 - Pas de CI de contacts physiques avec la famille

[1] Société Française d'Hygiène hospitalière, Comité Technique national des Infections Nosocomiales. Isolement septique. Recommandations pour les établissements de soins. Ministère de l'emploi et de la solidarité. Paris .

[2] Programme national de prévention des infections nosocomiales, plan stratégique national 2009-2013 de prévention des infections associées aux soins. Ministère de la Santé