

# Mater.li@n

**LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES EN MATERNITE**

N°5 Novembre 2002

## Résumé des résultats de 2001

- 54 maternités ont surveillé au moins un quadrimestre au sein du réseau Mater Sud-Est entre le 01/01/2001 et le 31/12/2001.
- 31460 accouchements ont été pris en compte dans cette surveillance.

### Surveillance des accouchées

- 304 soit 1,2% des patientes accouchant par voie basse ont développé au moins une infection nosocomiale,
- 248 soit 4,2% des patientes accouchant par césarienne ont développé au moins une infection nosocomiale.

### • **Caractéristiques de la population surveillée**

Age moyen :	29,6 ans	
Parité moyenne :	1,9	
Accouchées par voie basse :	25589	81,3%
Accouchées par césarienne :	5871	18,7%
→ césariennes prophylactiques :	3217	54,9%
→ césariennes non programmées :	2654	45,1%

### • **Description des conditions d'accouchement**

#### **Accouchements par voie basse**

- péridurale :	15491	60,6 %
- monitoring intra-utérin :	585	2,3 %
- manœuvre extractive, révision utérine :	4631	18,1 %
- nombre de TV* > 5 après ouverture de l'œuf :	7982	31,2 %
- déclenchement :	5251	20,5 %
*Touchers Vaginaux		

#### **Césariennes**

- prophylactique :	3217	54,9 %
- 1ère césarienne :	3894	66,4 %
- antibioprofylaxie :	4972	84,9 %
- anesthésie générale :	664	11,3 %
- sonde urinaire à demeure :	5766	98,3 %

### Infections chez les accouchées par voie basse

Infections surveillées : taux pour 100 accouchées par maternité	Min.	Médiane	Moyenne	Max.
Bactériémies	0	0	0	0,4
Endométrites	0	0,2	0,3	1,3
Infections urinaires	0	0,5	0,6	2,4
Infections de site opératoire	0	0	0,2	1,1
Infections locales de cathéters	0	0	0	0,4
Syndrome infectieux	0	0	0,1	1,0
Infection du sein	0	0	0,1	1,6

### Infections chez les accouchées par césarienne

Infections surveillées : taux pour 100 accouchées par maternité	Min.	Médiane	Moyenne	Max.
Bactériémies	0	0	0,2	2,9
Endométrites	0	0	0,4	3,1
Infections urinaires	0	1,0	1,9	23,1
Infections de site opératoire	0	1,2	1,7	10,3
Infections locales de cathéters	0	0	0,1	2,3
Syndrome infectieux	0	0	0,6	6,9
Infection du sein	0	0	0,1	2,4

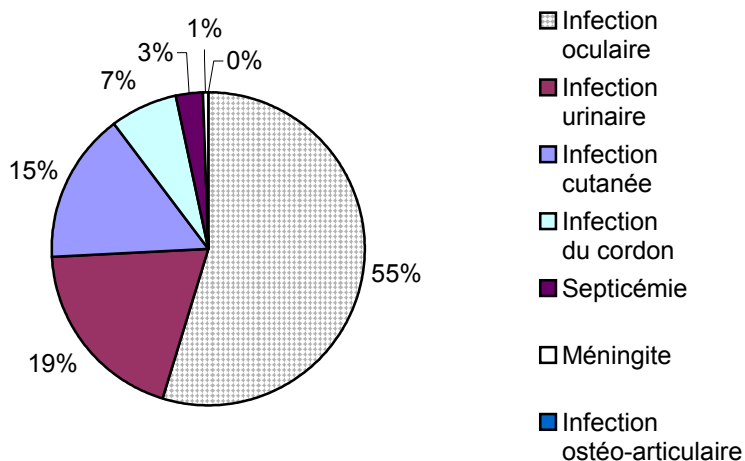
### Surveillance des nouveau-nés

- **31814 naissances vivantes**, dont 2467 bébés mutés hors du service dans les 48 heures après la naissance
- **173 soit 0,6% (173/28995) des bébés non mutés** présentaient au moins une infection nosocomiale
- 

### Taux d'infections par site chez les bébés inclus dans la surveillance du réseau

Site infecté	Effectif	Pourcentage
Infections oculaires	96	0,33
Infections urinaires	34	0,12
Infections cutanées	27	0,09
Infections du cordon	12	0,04
Septicémies	5	0,02
Méningites	1	0,003
Infections ostéoarticulaires	0	-

### Répartition des infections chez les bébés surveillés dans le réseau Mater



# L'antibio-prophylaxie visant le streptocoque B réduit-elle la fréquence des infections nosocomiales?

## Résultats de l'étude complémentaire proposée aux membres du réseau

### Rappel des objectifs

Dans le cadre des recommandations actuelles, une partie des patientes accouchant par voie basse reçoit une antibio-prophylaxie visant à prévenir l'infection du nouveau-né due au Streptocoque B. En fonction du recrutement des maternités, une proportion variable des patientes est concernée. Cette antibio-prophylaxie peut aussi modifier le risque d'infection nosocomiale de la mère, et particulièrement réduire la fréquence des endométrites. De ce fait, il est apparu nécessaire, dans le cadre du réseau, d'explorer cette situation, afin d'intégrer cette donnée si elle constitue un facteur de confusion pour la comparaison entre maternités.

### Méthode

Une étude a été proposée aux maternités volontaires du réseau. La variable "Antibioprofylaxie antistreptocoque B" a été intégrée dans la fiche de recueil habituelle. Pour les services acceptant de participer à cette étude, cette fiche spécifique a été fournie, avec le guide de codage et de saisie et avec les fichiers Epi Info de saisie et de contrôles adaptés, à la place de la fiche habituelle. Ainsi, pour ces équipes, le circuit n'a pas été modifié.

### Résultats

Dix-huit maternités ont participé en 2001 à cette forme de recueil, pour 1 à 3 quadrimestre(s). Ceci représente 7280 patientes ayant accouché par voie basse.

### Valeurs manquantes

On a retrouvé 0,7 % de valeurs manquantes pour l'existence d'une antibioprofylaxie pour Streptocoque B, *A titre de comparaison* : 1,1 % pour l'infection urinaire pendant la grossesse et 10,2 % pour l'infection urinaire à l'entrée. Ces taux de valeurs manquantes sont peu différents de ceux qui sont observés dans les autres maternités du réseau (cf. rapport général 2001). Il est donc possible de recueillir cette donnée de manière fiable.

### Comparaison avec les autres maternités du réseau

La comparaison avec les autres maternités était nécessaire, afin de savoir si les observations effectuées sur les maternités volontaires pouvaient être extrapolées aux autres maternités. Cette comparaison a porté sur les facteurs de risque les plus importants. Certains facteurs sont plus souvent retrouvés dans les autres maternités : plus d'infections urinaires pendant la grossesse, plus de cas où le nombre des TV a dépassé 5, plus de péridurales. Les taux d'infections observés sont peu différents.

### Infections nosocomiales

Les résultats sont présentés dans le tableau ci-dessous :

Antibio-prophylaxie Anti-strepto B	Effectif	Infections acquises Nombre (taux)	Endométrites Nombre (taux)	Infections du site opératoire Nombre (taux)	Infections urinaires Nombre (taux)
OUI	965	10 (1,0)	0 (-)	1 (0,1)	3 (7,9)
NON	6262	93 (1,5)	33 (0,5)	12 (0,2)	35 (0,6)
<b>P exact de Fisher</b>		0,34	<b>0,045</b>	0,46	0,44

Les résultats de ce tableau montrent, dans cette étude, un taux d'endométrites plus faible en cas de prophylaxie contre le streptocoque B.

Une analyse multivariée, utilisant la régression logistique, n'a pas mis en évidence d'effet significatif de l'antibioprofylaxie lorsque l'on tient compte des autres facteurs.

Cette analyse ne confirme pas le rôle propre de l'antibio-prophylaxie, mais probablement par manque de puissance. Il paraît utile de poursuivre cette surveillance, afin de confirmer ce point.

**Dr Raphaële Girard**  
**Unité d'hygiène et d'épidémiologie**  
**Centre Hospitalier Lyon Sud**

# AGENDA

DATES	INTITULE
<b>2002</b>	
1. 4 décembre	La résistance bactérienne aux antibiotiques : conséquences et enjeux de santé publique
2. 4-7 décembre	Enseignement de Pelvipérinéologie
3. 5 décembre	Journée de Vidéochirurgie
4. 5-6 décembre	Responsabilité médicale et droits des patients
5. 7 décembre	VII Journée scientifique : Image de femme
6. 9-10 décembre	XXV Journées Régionales d'Hygiène Hospitalière et de prévention des Infections Nosocomiales
<b>2003</b>	
7. 14 mars	Rôle de la sage-femme dans la prévention des infections nosocomiales – Niveau 1
8. 10-11, 17-18 mars	Epidémiologie et informatique appliquées aux infections nosocomiales
9. 24-28 mars	Prévention des infections nosocomiales en maternité – Sages femmes, auxiliaires puéricultrices
10. 28 mars	Désinfection des endoscopes
11. 31 mars 1 <sup>er</sup> avril	Prévention des infections nosocomiales – Rôle du médecin accoucheur ou épidémiologiste
12. 8-9 avril	Journée Régionale d'Hygiène Hospitalière
13. 24-25 avril	Maîtrise du risque infectieux post-opératoire
14. 5-6 juin	XIV Congrès de la Société Française d'Hygiène Hospitalière
15. 2 octobre	Rôle de l'auxiliaire puéricultrice dans la prévention des infections nosocomiales en maternité
16. 9 octobre	Rôle de la sage-femme dans la prévention des infections nosocomiales – Niveau 2

# 2002-2003

LIEU, ORGANISATEURS	RENSEIGNEMENTS
<b>2002</b>	
1. Paris	Colloque@pasteur.fr Fax 01 40 61 34 05
2. Université d'Aix-Marseille, Pr Blanc	04 91 38 37 86
3. Lyon, Hôtel Dieu, Pr Raudrant	04 72 41 32 51
4. Grenoble	04 76 82 61 34
5. Toulouse, Dr S Dat/ Dr C Cabanis	05 61 21 11 59
6. Strasbourg	03 90 24 49 40
<b>2003</b>	
7. Lyon, CCLIN Sud-Est	04 78 77 71 20
8. Grenoble, CCLIN Sud-Est	04 78 77 71 20
9. Strasbourg – Formation permanente	
10. Lyon ACTIF – Faculté Rockefeller	04 72 11 07 19
11. Lyon ACTIF	04 72 11 07 19
12. Lyon - Novotel	04 72 11 51 05
13. Valence, CCLIN Sud-Est	04 78 77 71 20
14. Paris <a href="http://www.sfhh.net/congres-&lt;br/&gt;formations.php">http://www.sfhh.net/congres- formations.php</a>	
15. Lyon	04 78 77 71 20
16. Lyon	04 78 77 71 20

## Adresses utiles...

Vous cherchez des informations sur l'épidémiologie  
des infections nosocomiales  
Vous voulez savoir si une mesure de prévention est efficace  
Vous voulez comparer vos résultats à ceux d'autres équipes  
Vous voulez connaître les dernières nouveautés

### NosoBase®

#### Base documentaire sur Internet

Vous propose bibliographie, documents officiels, recommandations et liens avec de nombreux sites consacrés  
aux infections nosocomiales

<http://nosobase.univ-lyon1.fr/>

Ou : fax 04 78 86 33 31 - tel 04 78 86 56 81

#### Le site Internet du C.CLIN SUD EST

Vous propose aussi les résultats des réseaux régionaux

<http://cclin-sudest.univ-Lyon1.fr/>

### Appel à communications

Afin que ce bulletin devienne un lieu privilégié d'échange entre les maternités du Sud-Est, n'hésitez pas à nous faire parvenir de courts textes (1 page Word, taille de caractères 12) traitant de vos expériences ou bien exposant vos problèmes et interrogations.

*Mater.li@n tient à remercier le laboratoire VIATRIS  
qui a permis la diffusion de cette plaquette*

---

**Responsable de publication : Agnès VINCENT**

**Pour tout renseignement contacter le C.CLIN\* Sud-Est**

Tel : 04 78 86 65 43 - Fax : 04 78 86 33 31

E-mail : [cclinse@lyon-sud.univ-lyon1.fr](mailto:cclinse@lyon-sud.univ-lyon1.fr)

Site Internet : <http://cclin-sudest.univ-lyon1.fr>

\*Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales