

BHRe en région : la veille du CPias





Les résultats de la surveillance de la résistance



Indicateurs pour les établissements sanitaires

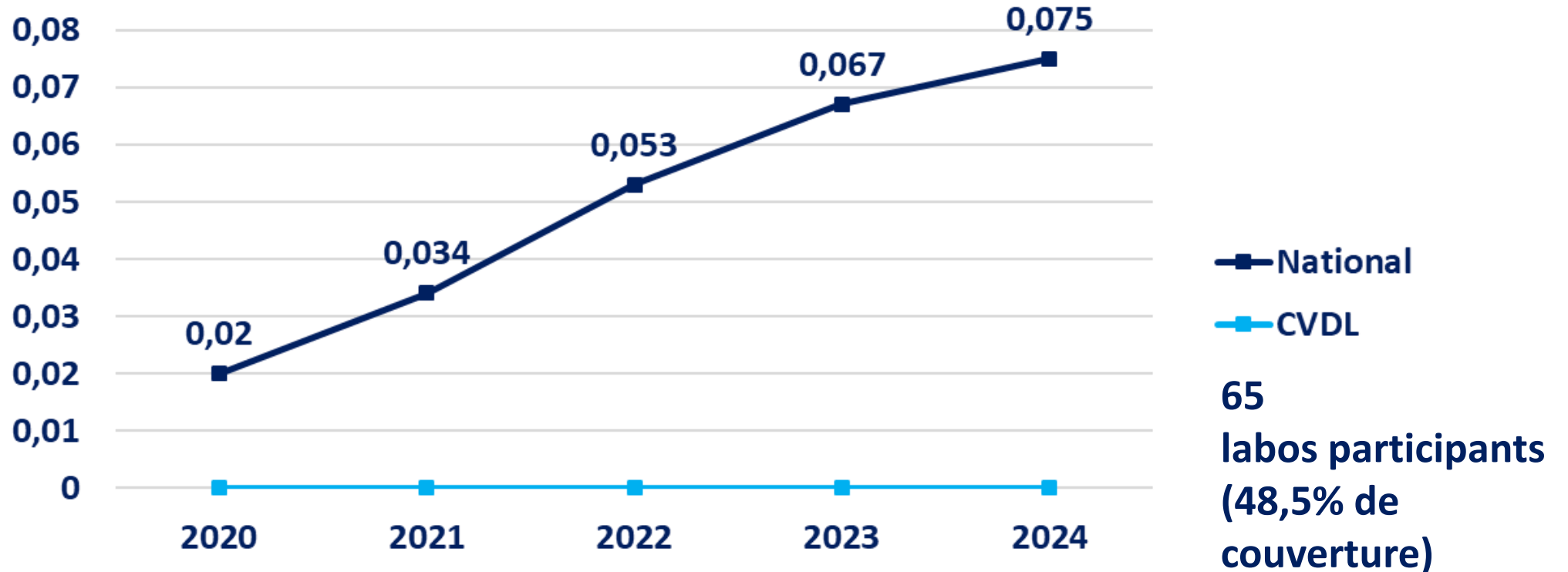
Indicateurs		Cible	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
N <i>K. pneumoniae</i> carbapénèmase (/ 100 hémoc KPN)	CVDL	valeur 2019	0			0		0,4	0,9
	National		0,73			1,20		1,37	1,80
Incidence des infections <i>Enterobacterales</i> carbapénémase /1000 JH (prélèv. cliniques)	CVDL			0,007	<0,001		0,008	0,014	0,014
	National		0,010	0,013	0,015	0,023	0,035	0,037	0,041
N <i>E. faecium</i> résistant vancomycine (/ 100 hémoc EFA)	CVDL	< 1%		0	0	0	0	0	0,8
	National		0,6	0,8	0,8	0,6	0,8	0,6	0,6

Progression de l'incidence des infections à EPC et ERV en région.

Résistance aux carbapénèmes en EHPAD



% d' *E. coli*, *K. pneumoniae* et *E. cloacae* producteurs de carbapénémase isolés dans les urines

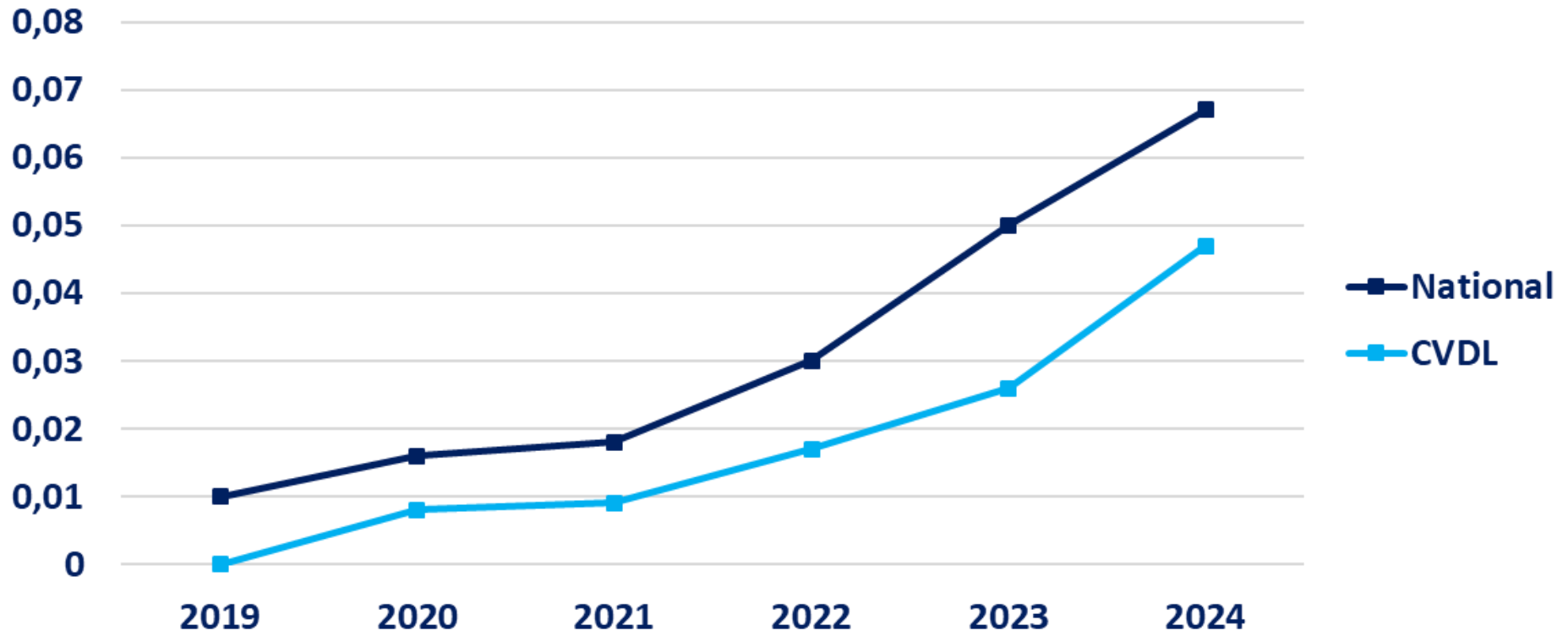


Pas d'EPC détectées à ce jour dans les urines (colonisation et infection) des résidents en région.

Résistance aux carbapénèmes en ville



% d' *E. coli*, *K. pneumoniae* et *E. cloacae* producteurs de carbapénémase isolés dans les urines



Progression des EPC isolées en ville dans les urines en région.

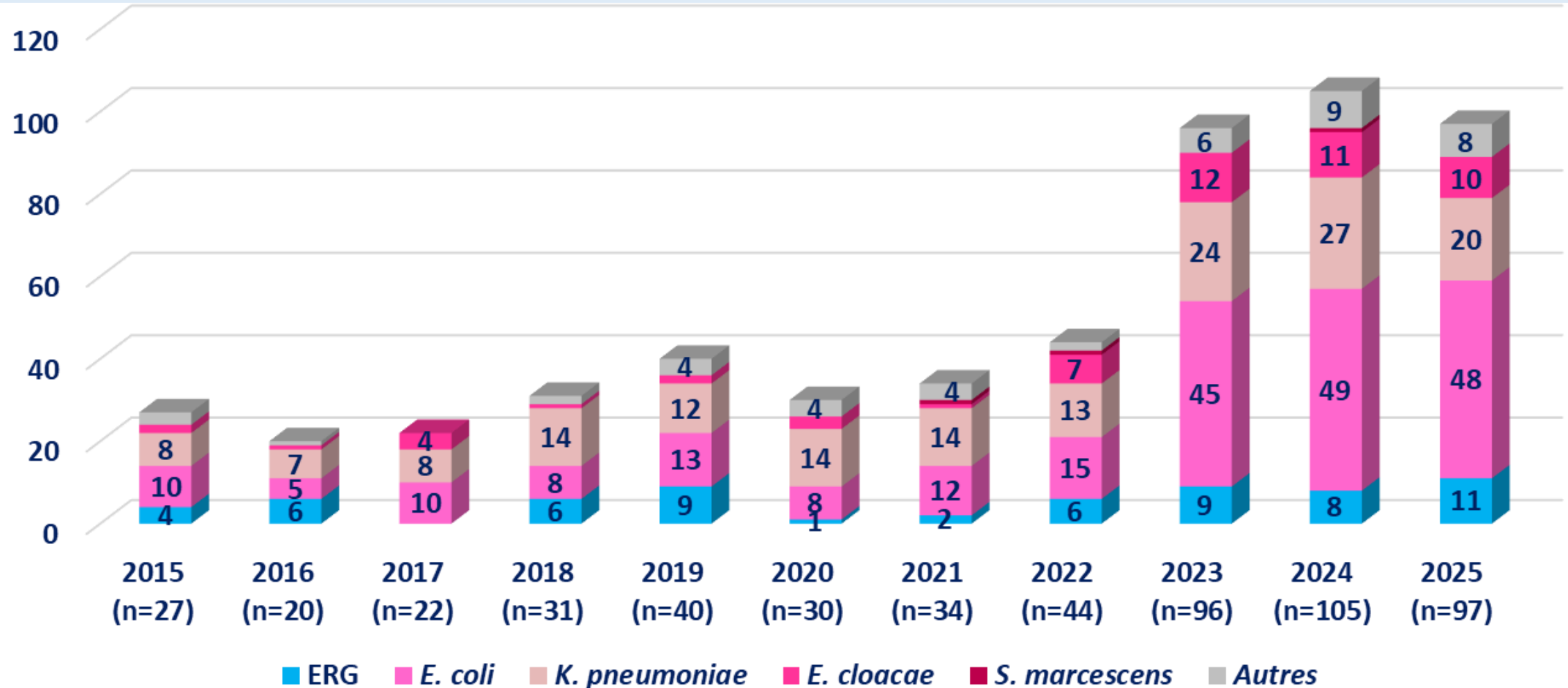


Les signalements

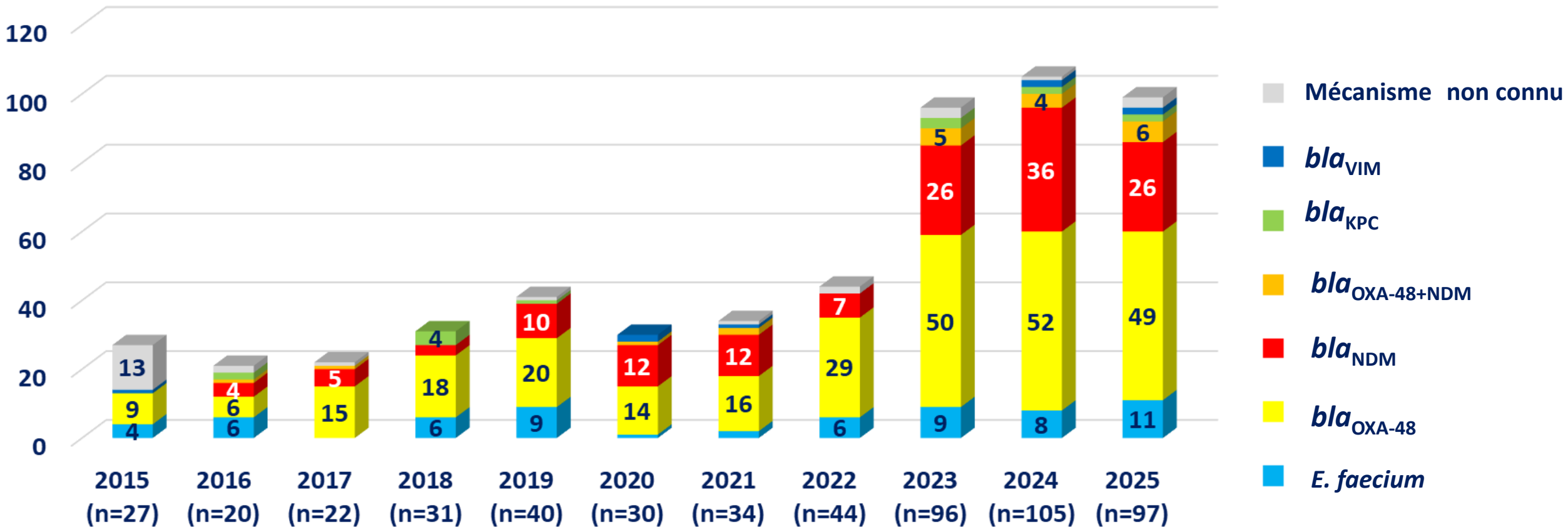
E-SIN



Évolution des BHRe signalées

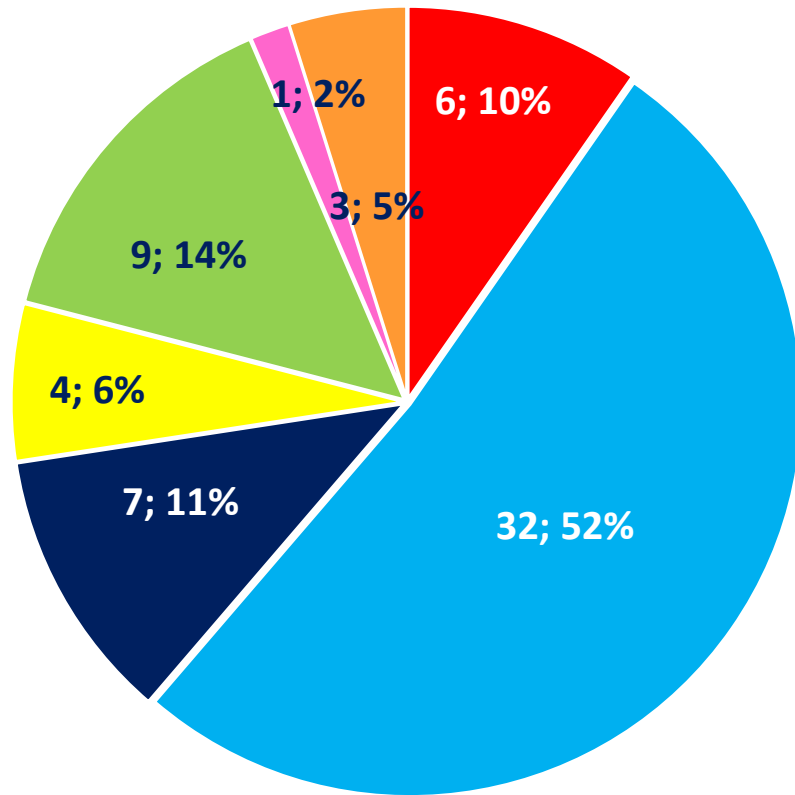


A partir de 2023, augmentation significative des signalements de colibacilles producteurs de carbapénémase (p=0,004) : en 2025, 50% des BHRe signalées.

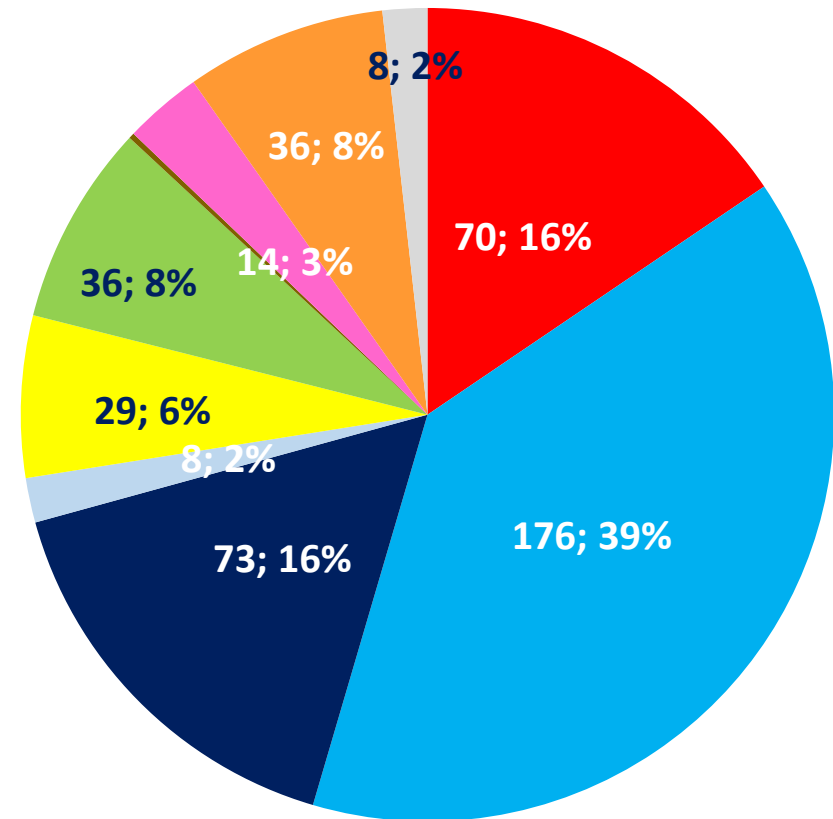


En 2025, 47% des signalements concernent une EPC_{*bla*OXA-48} et 27% une EPC_{*bla*NDM}.

62 signalements ERG (12%)

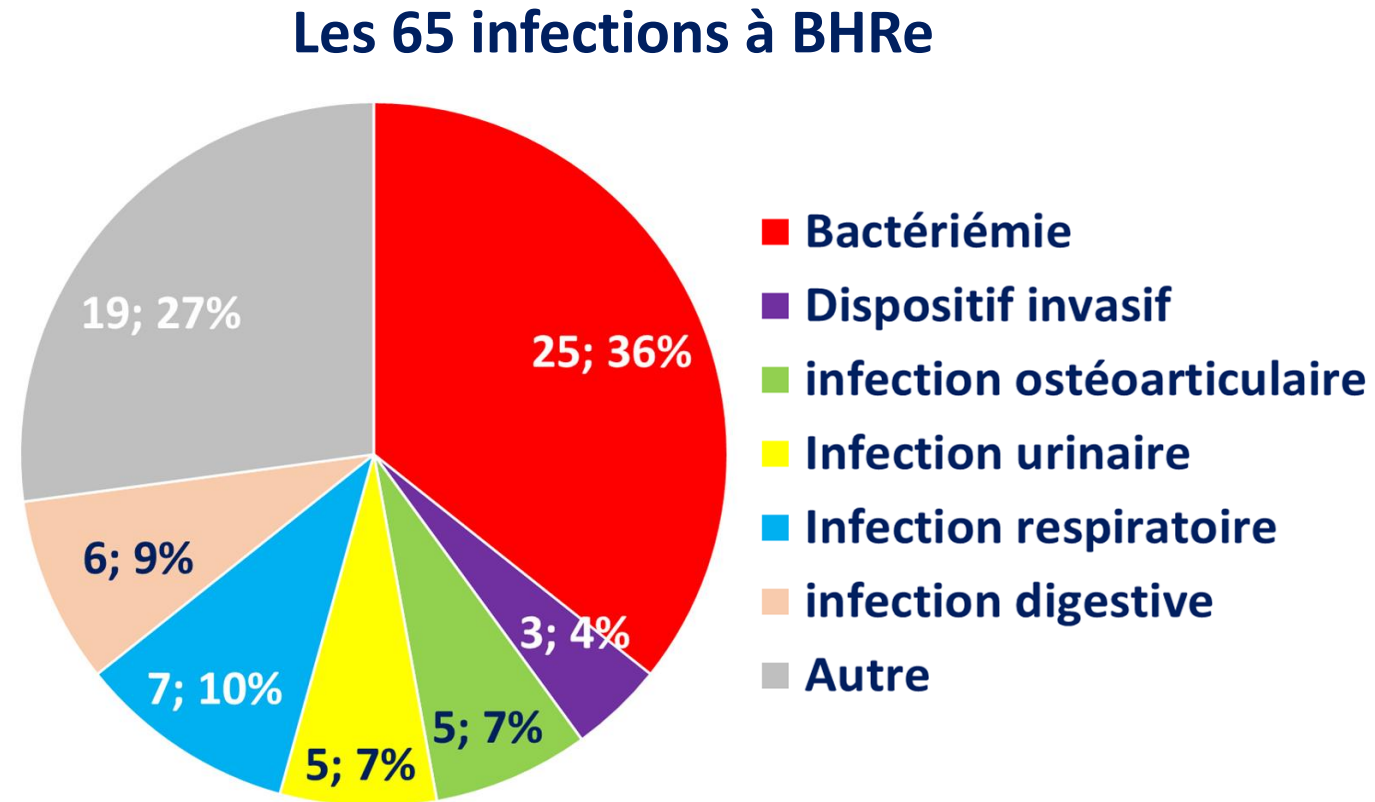
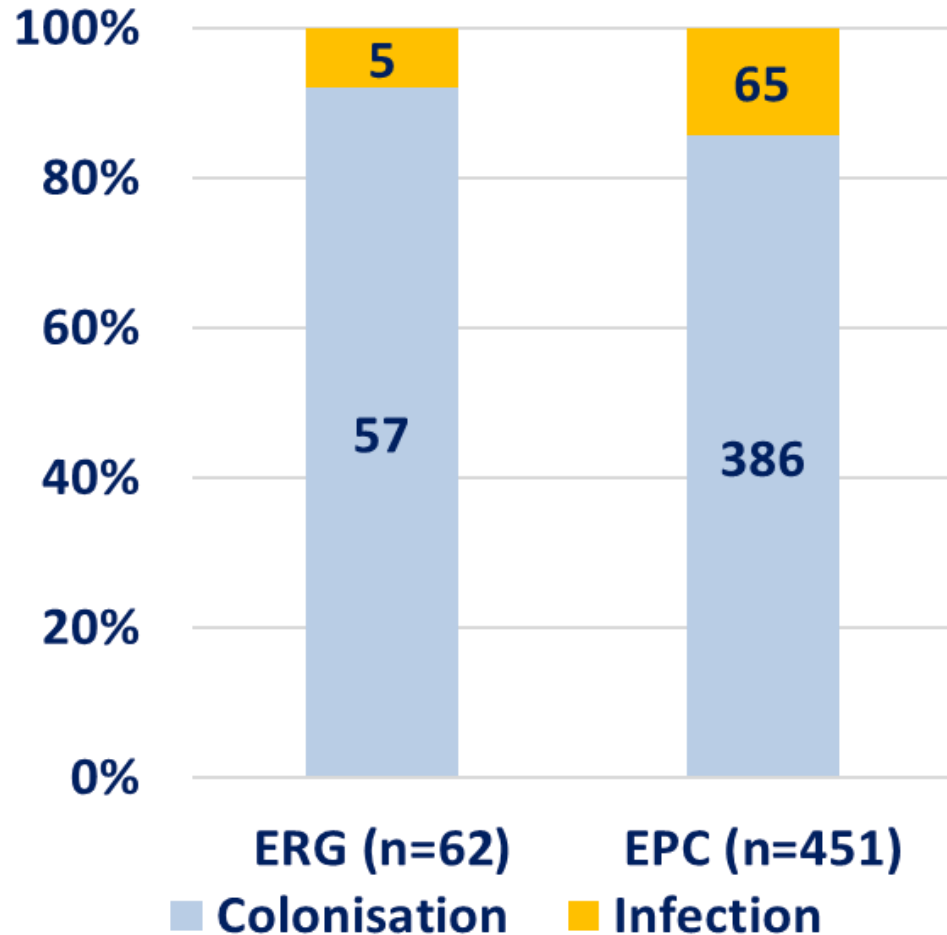


451 signalements EPC (88%)

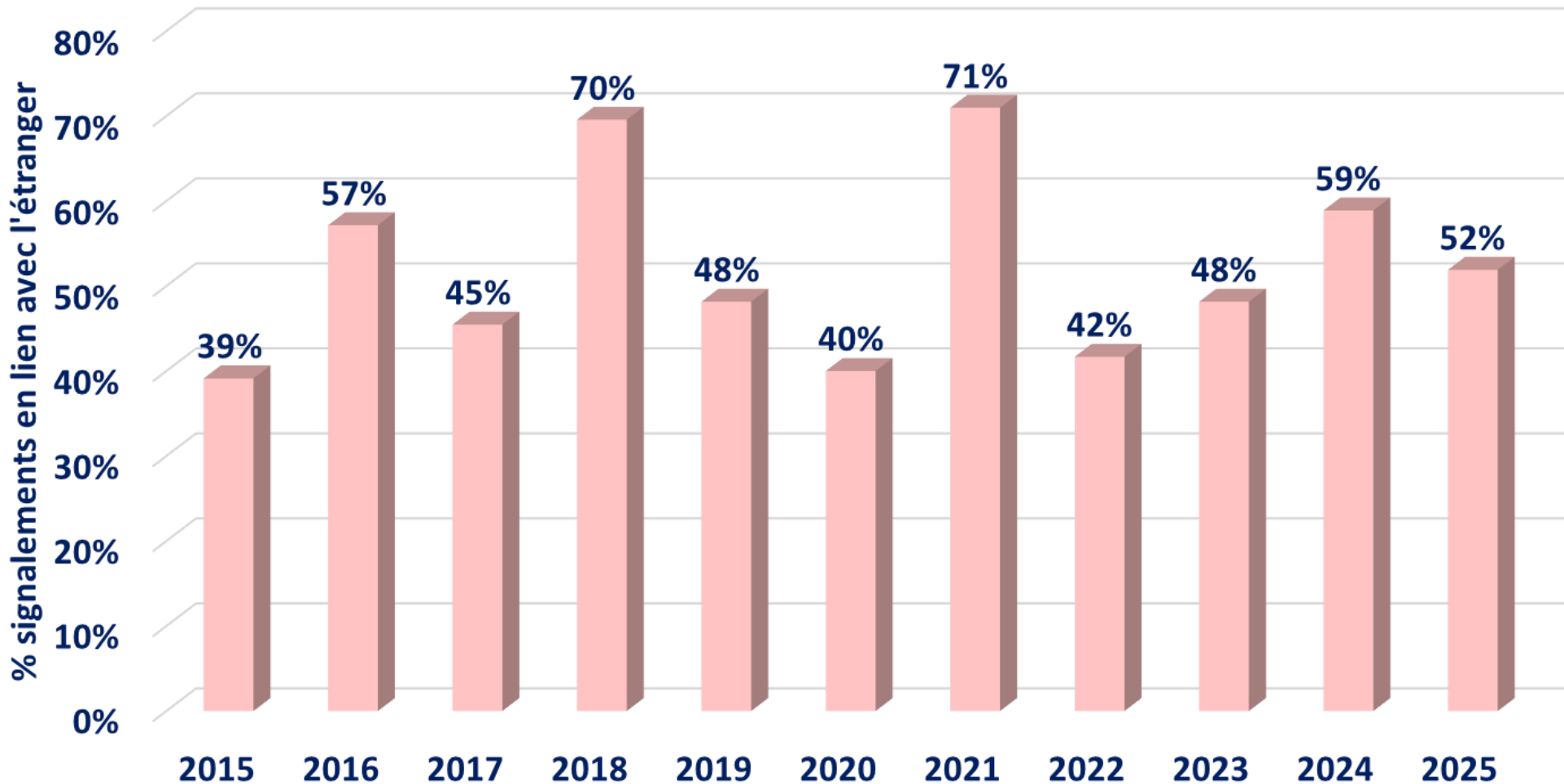


■ Réanimation
 ■ Médecine
 ■ Chirurgie
 ■ Obstétrique
 ■ Dialyse / Néphrologie
 ■ SSR
 ■ EHPAD
 ■ Pédiatrie
 ■ Urgences
 ■ Autre

3 signalements sur 4 en services de MCO (EPC et ERG ; p=0,200).

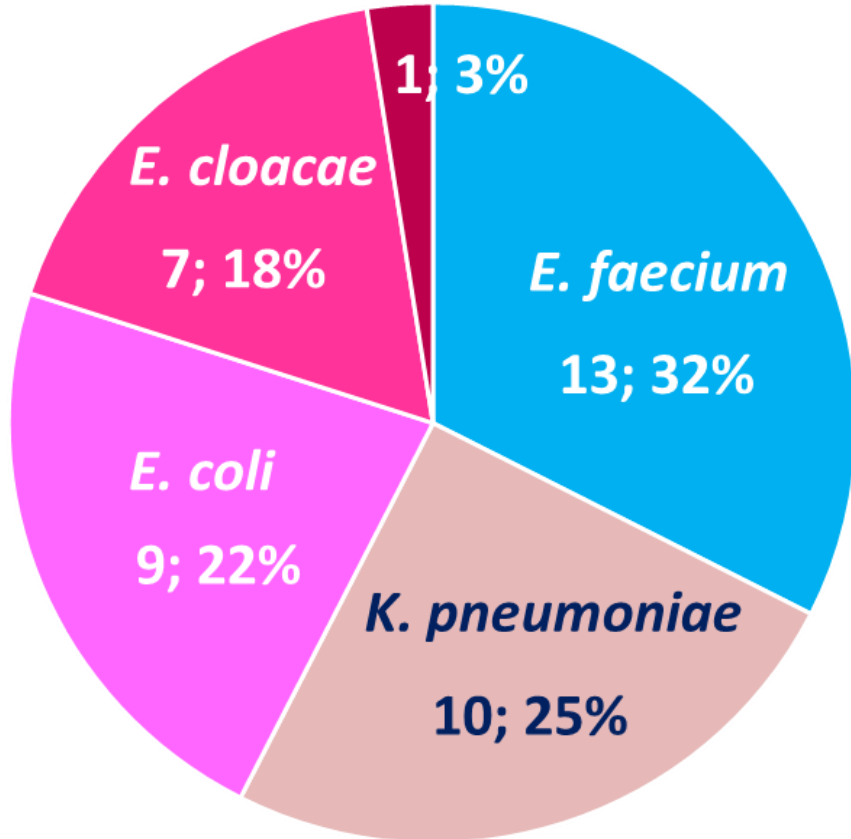


Des infections sont identifiées pour 14 % des signalements EPC et 8% des signalements ERG. Dans 1/3 des cas, l'infection est une bactériémie.



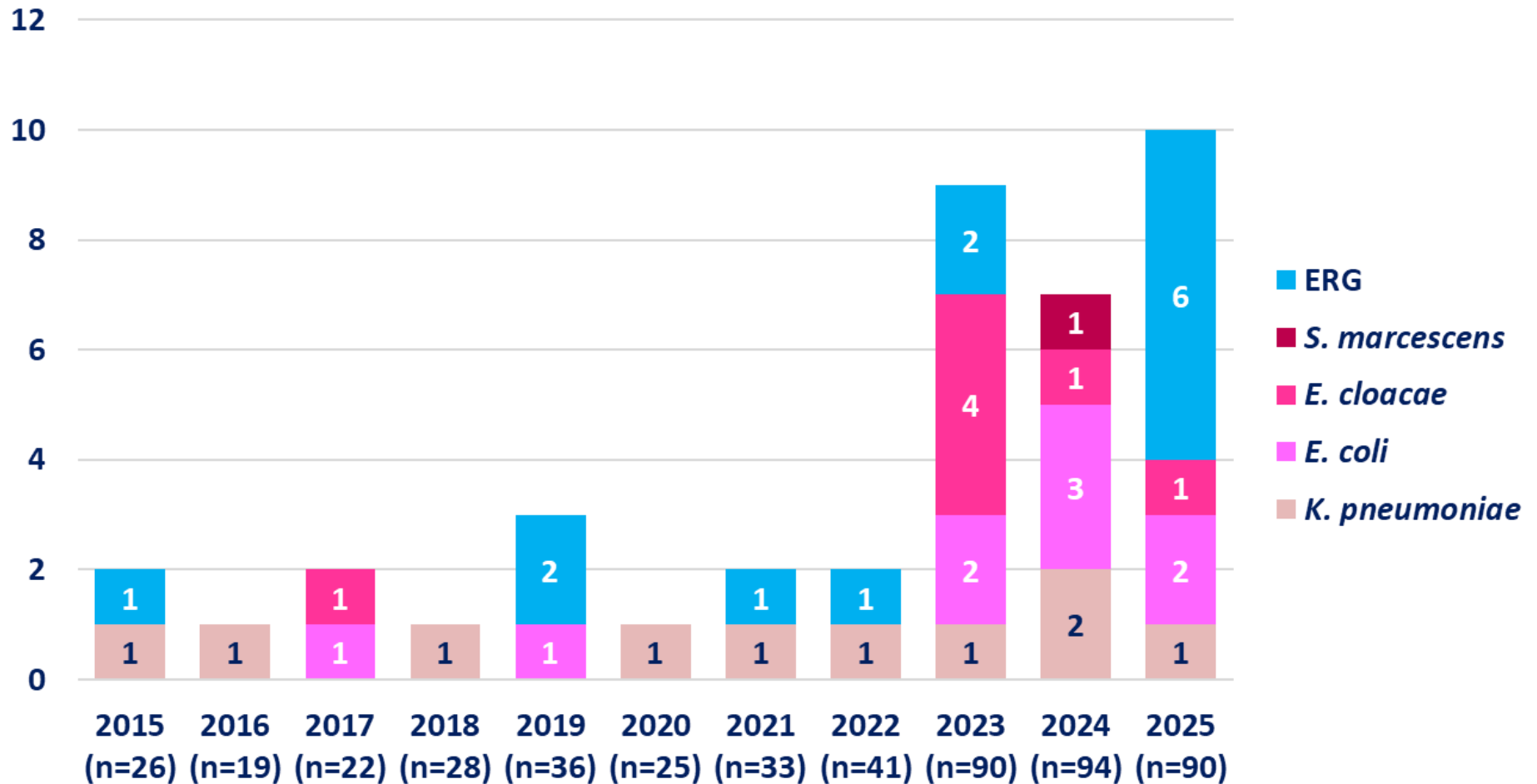
En 2025, un lien avec l'étranger est retrouvé pour 52 % des signalements d'EPC (41/79).

S. marcescens



	N médian de cas (moyenne)	[N minimum nombre maximal]
ERG (n=13)	7 (21)	[2-99]
<i>K. pneumoniae</i> (n=10)	2 (3)	[2-13]
<i>E. coli</i> (n=9)	2 (3)	[2-6]
<i>E. cloacae</i> (n=7)	2 (3)	[2-5]
<i>S. marcescens</i> (n=1)	2 (2)	-

**2 clusters sur 3 sont associés à des EPC.
Le nombre de cas par cluster est très limité pour les EPC.**



Progression significative des clusters à *E. faecium* en 2025 (p=0,035).



36 clusters caractérisés (région CVDL 2015-2025)

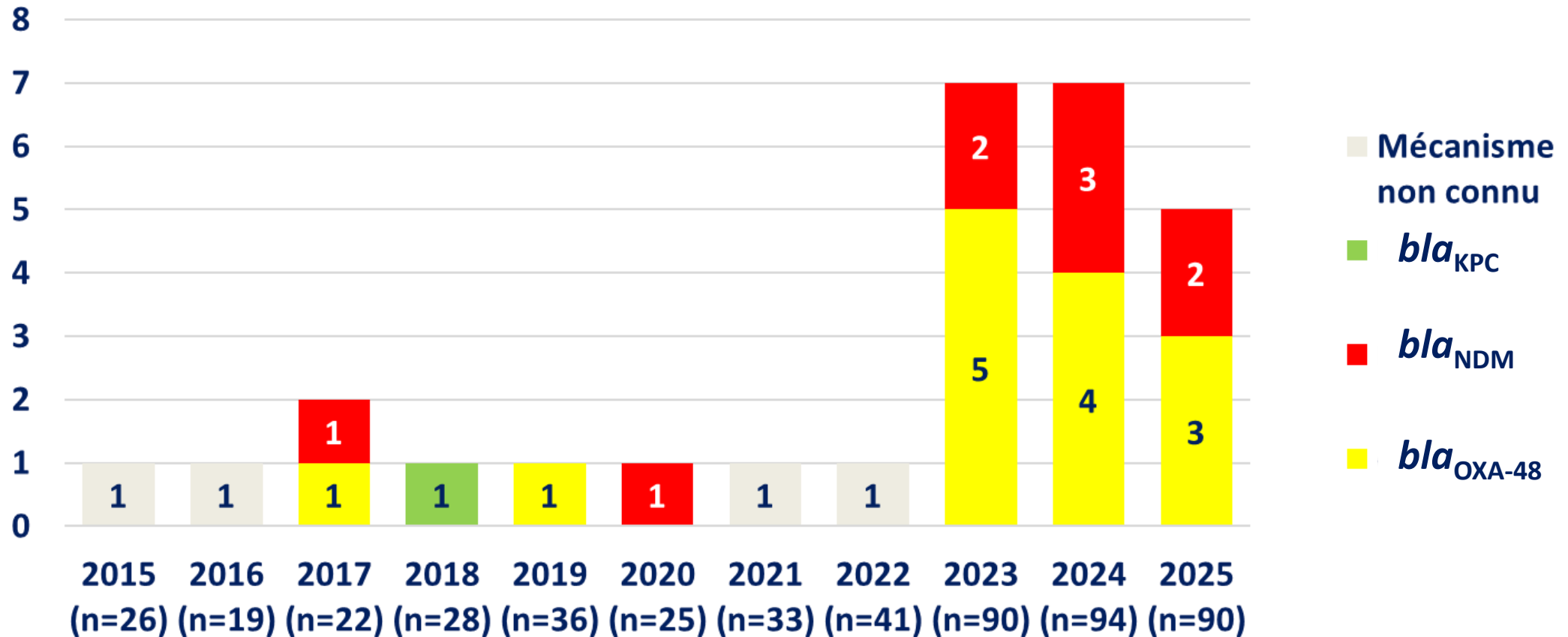
	<i>bla</i> _{OXA-48} (n=14)	<i>bla</i> _{NDM} (n=9)	<i>bla</i> _{KPC} (n=1)
<i>E. coli</i> (n=9)	ST-131; ST-38 ST-281; ST-10 ST-2811 ; ST NC (2)	ST-361* ST-167	
<i>K. pneumoniae</i> (n=6)	ST-280	ST-147 (2) ST NC (2)	ST NC
<i>E. cloacae</i> (n=7)	ST-124 (2) ST-114 ST-66	ST-66 ST-45 ST NC	
<i>S. marcescens</i> (n=1)	ST NC		

	<i>vanA</i> (n=11)	<i>vanB</i> (n=2)
<i>E. faecium</i> (n=13)	ST-817 (5) ST-612 NC (5)	NC (2)

**E. coli* ST-361 *bla*_{OXA-48+NDM}

Des clones internationaux diffusent en région CVDL :
E. coli ST-131, ST-10 et ST-38, *K. pneumoniae* ST-307 et ST-147.

Carbapénémases des 27 clusters d'EPC



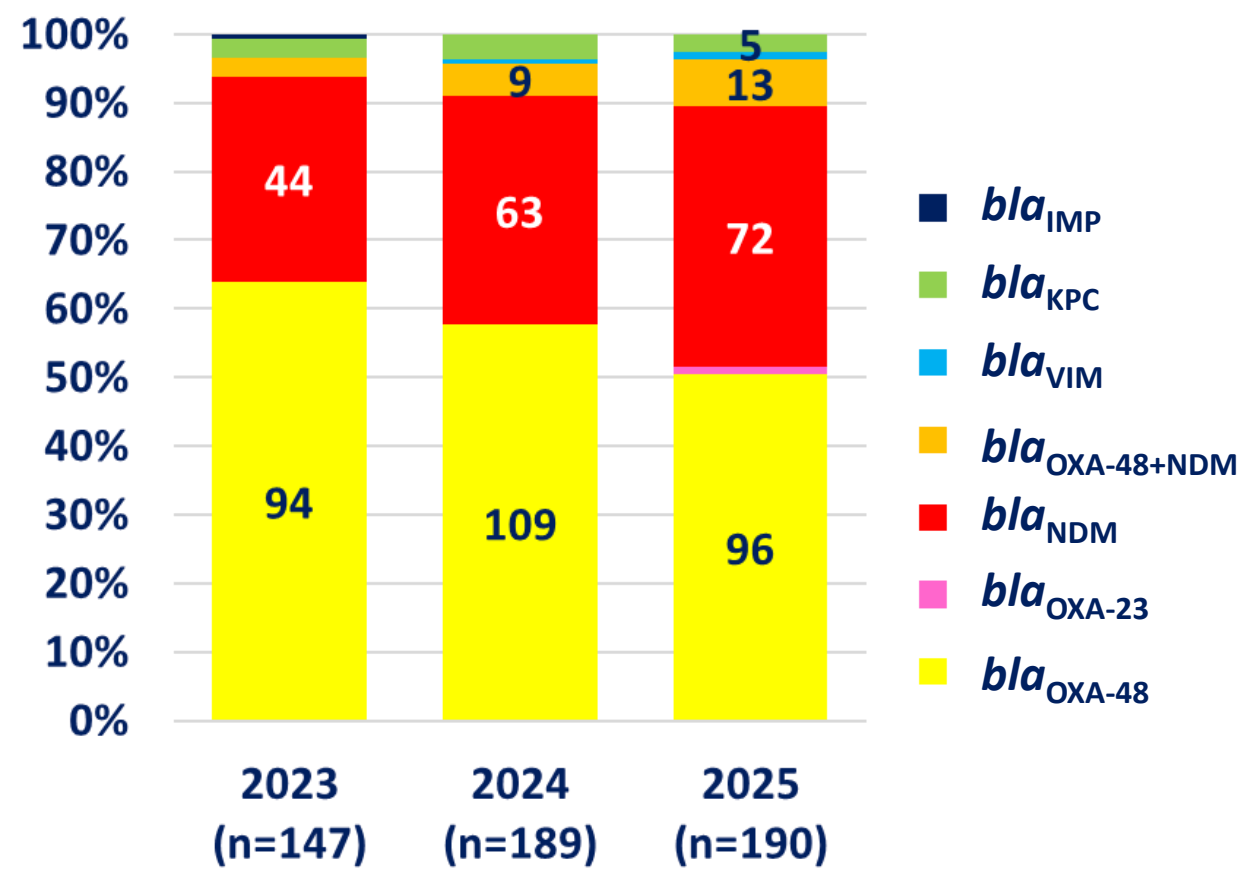
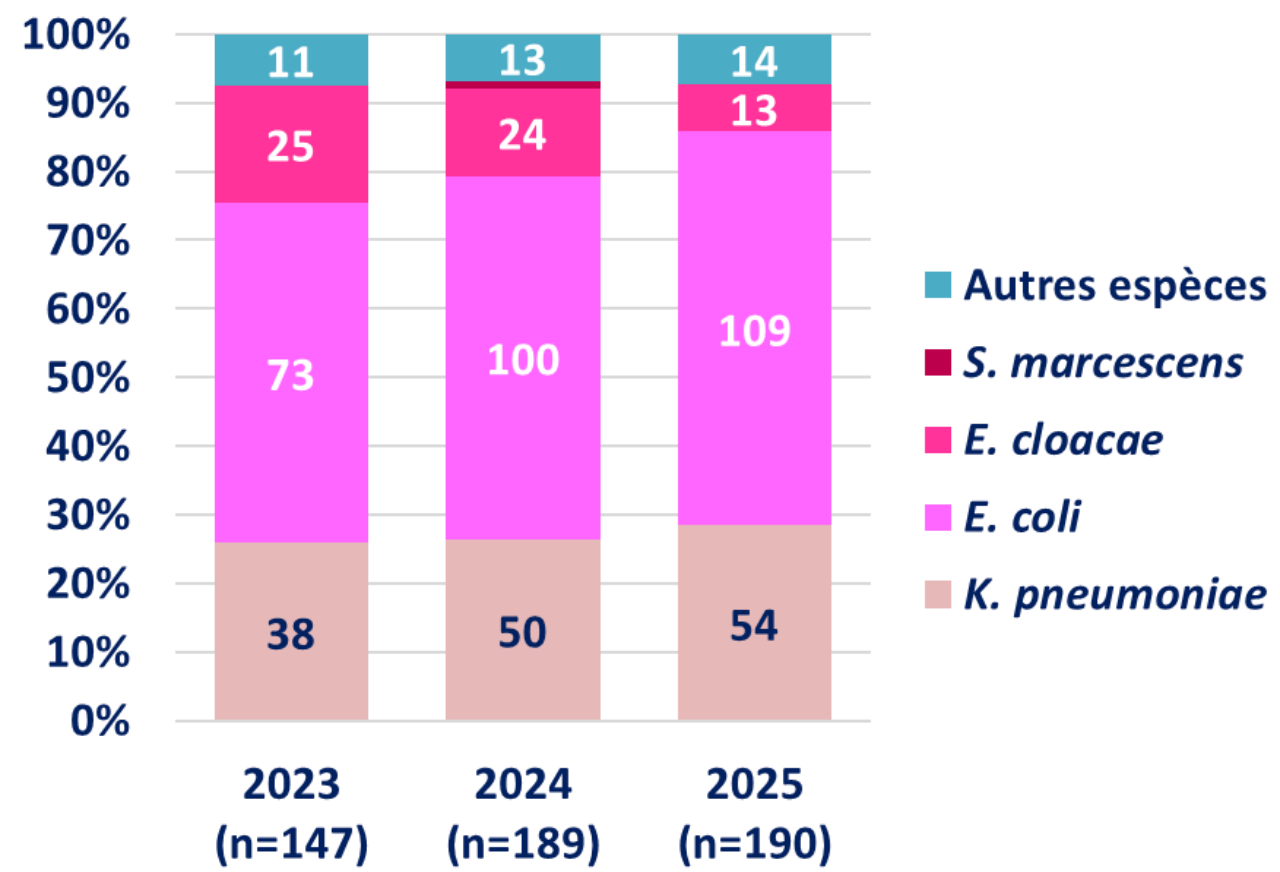
Pas d'évolution significative des mécanismes de résistance des EPC.



Les données des CNR pour la région CVDL



Evolution des EPC



Prédominance de *E. coli* et *K. pneumoniae*, portant *bla*_{OXA-48} et *bla*_{NDM}.

Conclusions pour cette introduction régionale



incidence
des infections
associées aux
EPC et des ERG
en ES

infections et
colonisations
urinaires
associées aux
EPC
en ville

Progression des signalements d' *E. coli*
en MCO dans 3 cas sur 4,
infection dans 1 cas sur 7,
notion de séjour à l'étranger pour
1 signalement (EPC) sur 2
10 clusters en 2025 avec progression
des ERG

Prédominance
des *E. coli* et
K. pneumoniae
*bla*_{OXA48}
et *bla*_{NDM}

Merci pour votre attention

Des résultats concordants incitant à être vigilants