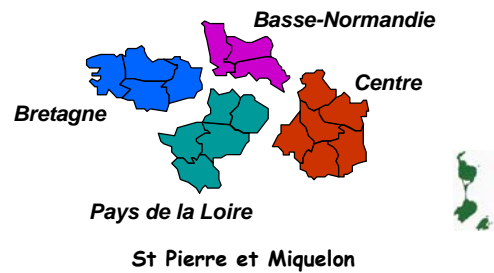




Centre de Coordination de la Lutte
contre les Infections Nosocomiales
(inter région OUEST)



Enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales 2006

Région Basse Normandie

Coordination inter régionale : H Sénéchal et P Jarno,

Epidémiologiste : G Gourvellec.

Nous remercions le Relais Régional d'Hygiène et tous les établissements de santé de la région Basse Normandie ayant contribué à la réalisation de cette enquête.

1. Résultats par région – Basse Normandie

1.1. Participation

En 2006, l'ensemble des établissements retenus pour l'ENP ont participé à l'enquête soit 61 ES représentant 11 333 lits d'hospitalisation. Plus de la moitié des établissements étaient publics (54%), 8 (13%) privés participant au service public hospitalier (PSPH) et 20 (33%) privés non PSPH (tableau 1).

Tableau 1 : participation des établissements de la région Basse Normandie (effectifs et lits), par statut juridique (ENP 2006)

Statut de l'ES	Etablissements de santé		Lits d'hospitalisation	
	ENP 2006		ENP 2006	
	N	%	N	%
Public	33	54,1	8 363	75,1
PSPH	8	13,1	1 040	9,3
Privé non PSPH	20	32,8	1 730	15,6
Total	61	100,0	11 133	100,0

La répartition par département des établissements de santé de l'ENP 2006 est présentée ci-dessous (tableau 2).

Tableau 2 : participation des établissements de la région Basse Normandie (ENP 2006)

Région	Etablissements participant (n)		Lits d'hospitalisation	
	n	%	n	%
Calvados	23	37,7	4 906	44,1
Manche	22	36,1	3 798	34,1
Orne	16	26,2	2 429	21,8
Total	61	100,0	11 133	100,0

Les CH/CHG (34%), les cliniques MCO (20%) et les SSR et SLD (18%) représentent plus des deux tiers des établissements. En termes de lits d'hospitalisation, les CH/CHG (51,6%) et les CHU/CHR (15,1%) constituent près de 70% du parc (tableau 3).

Tableau 3 : répartition des établissements de la région de Basse-Normandie ayant participé (effectifs et lits), par catégorie d'ES (ENP 2006)

Catégorie d'ES	ES		Lits	
	N	%	N	%
CHR/CHU	1	1,6	1 677	15,1
CH/CHG	21	34,4	5 740	51,6
- dont <300 lits	14	23,0	2 245	20,2
- dont ≥300 lits	7	11,4	3 495	31,4
CHS/Psy	4	6,6	917	8,2
Hôpital local	9	14,8	355	3,2
Clinique MCO	12	19,7	1 286	11,6
- dont <100 lits	5	8,2	303	2,7
- dont ≥100 lits	7	11,5	983	8,8
SSR/SLD	13	21,3	931	8,3
CLCC	1	1,6	227	2,0
Total	61	100,0	11 133	100,0

1.2. Patients

L'enquête a inclus pour la région de la Basse Normandie, 8 723 patients : 4 454 (51,1%) étaient hospitalisés dans des centres hospitaliers (CH/CHG), 1 172(13,4%) dans des centres hospitaliers régionaux ou universitaires (CHR/CHU) et 1 006 (11,5%) dans des ES privés de court séjour (tableau 4).

Tableau 4 : nombre de patients de la région Basse Normandie enquêtés par catégorie d'ES (ENP 2006)

Catégorie d'ES	Patients	
	N	%
CHR/CHU	1 172	13,4
CH/CHG	4 454	51,1
- dont <300 lits	1 726	19,8
- dont ≥300 lits	2 728	31,3
CHS/Psy	779	8,9
Hôpital local	312	3,6
Clinique MCO	1 006	11,5
- dont <100 lits	216	2,5
- dont ≥100 lits	790	9,0
SSR/SLD	844	9,7
CLCC	156	1,8
Total	8 723	100,0

En service de court séjour, 4 774 (54,7%) patients étaient hospitalisés, 1 631 (18,7%) en SSR, 1 260 (14,4%) en SLD, et 1 031 (11,8%) en psychiatrie (tableau 5).

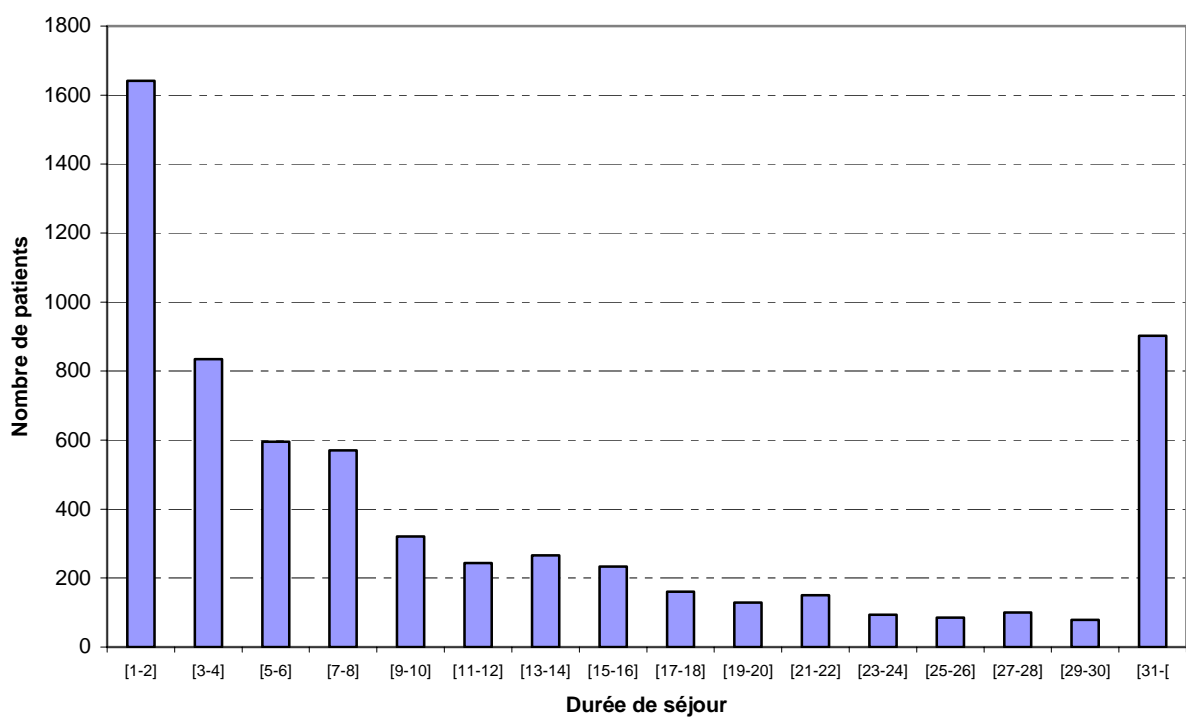
Tableau 5 : nombre de patients de la région Basse Normandie enquêtés par type de séjour (ENP 2006)

Type de séjour	Patients	
	N	%
Court séjour	4 774	54,7
- dont médecine	2 635	30,2
- dont chirurgie	1 487	17,1
- dont obstétrique	557	1,1
- dont réanimation	95	6,4
SSR	1 631	18,7
SLD	1 260	14,4
Psychiatrie	1 031	11,8
Autre	27	0,3
Ensemble	8 723	100,0

Le jour de l'enquête, la durée médiane de séjour était de 12 jours (extrêmes : 1 – 24 520) ; 1 724 (19,8%) des patients étaient hospitalisés depuis moins de 2 jours.

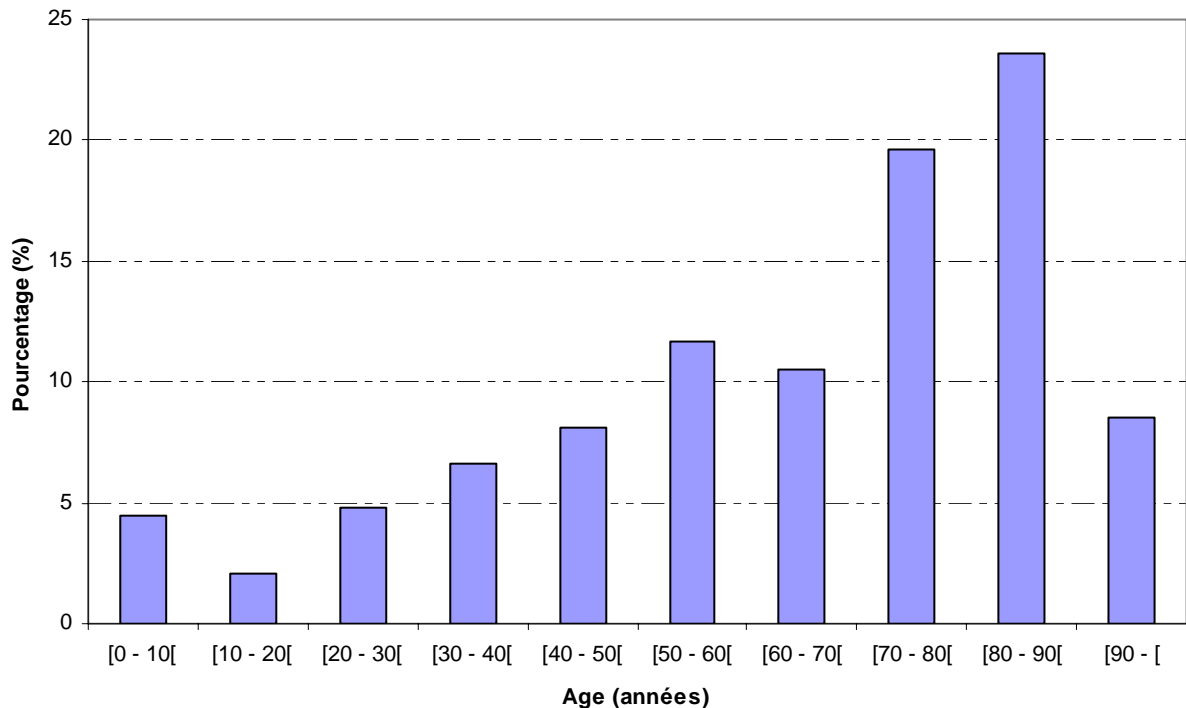
La durée médiane de séjour des courts séjours et SSR était de 7 jours (extrêmes : 1 – 1 189) ; 1 641 (25,6%) des patients étaient hospitalisés depuis moins de 2 jours (figure 1).

Figure 1 : durée de séjour des patients des services de court séjour et SSR (n=6 405) le jour de l'enquête dans la région Basse Normandie (ENP 2006)



L'âge médian des patients était de 71 ans (extrêmes : 0 – 106) : 3 721 (42,7%) avaient plus de 65 ans, 1 399 (16,0%) plus de 85 ans et 281 (3,2%) moins de 1 an (tableau 6, figure 2).

Figure 5 : âge des patients de la région Basse Normandie le jour de l'enquête (ENP 2006)



Le ratio homme/femme était de 0,81.

Le jour de l'enquête, 762 (8,7%) patients étaient immunodéprimés, 2 855 (32,8%) présentaient un indice de gravité de MacCabe égal à 1 ou 2 (pathologie fatale à 1 ou 5 ans), 1 828 (20,9 %) avaient été opérés dans les 30 jours précédant et 6 263 (28,2%) étaient exposés à au moins un dispositif invasif (cathéter vasculaire, intubation/trachéotomie ou sonde urinaire). S'agissant de dispositifs invasifs, 2 031 (23,2%) patients étaient porteurs d'un cathéter vasculaire, 813 (9,4%) d'une sonde urinaire le jour de l'enquête ou dans les 7 jours précédents, et 176 (2,0%) d'une sonde d'intubation ou de trachéotomie (tableau 6).

Tableau 6 : caractéristiques des patients et exposition à certains facteurs de risque infectieux des patients de la région Basse Normandie (ENP 2006)

Facteurs	Patients	
	N	%
Age		
< 65 ans	3 721	42,7
≥ 65 ans	5 002	57,3
Sexe		
Homme	3 900	44,7
Femme	4 823	55,3
Indice de gravité de MacCabe		
0	5 688	65,2
1	2 084	23,9
2	771	8,9
Inconnu	180	2,0
Immunodépression		
Non	7 944	91,0
Oui	762	8,8
Inconnu	17	0,2
Intervention chirurgicale dans les 30 jours		
Non	6 889	79,0
Oui	1 828	20,9
Inconnu	6	0,1
Au moins un dispositif invasif		
Non	6 263	71,8
Oui	2 459	28,2
Inconnu	1	<0,1
Dispositif invasif - Cathéter vasculaire		
Non	6 692	76,7
Oui	2 031	23,3
- dont périphérique veineux	1 564	17,9
- dont périphérique artériel	49	0,6
- dont périphérique sous cutané	230	2,6
- dont central veineux	265	3,0
- dont central artériel	12	0,1
Dispositif invasif - Sonde urinaire		
Non	7 907	90,6
Oui (le jour de l'enquête)	529	6,1
Oui (dans les 7 derniers jours)	284	3,3
Inconnu	3	<0,1
Dispositif invasif - Intubation/trachéotomie		
Non	8 546	98,0
Oui	176	2,0
Inconnu	1	<0,1

L'exposition aux différents facteurs de risque variait d'un type d'établissement à l'autre : la proportion de patients âgés de plus de 65 ans était de 16% en CHS/Psy et de 91% en hôpital local. La proportion de patients MacCabe 1 ou 2 était 2% en psychiatrie et de 85% en CLCC. On retrouve également de grandes variations d'un type d'établissement à l'autre concernant l'exposition aux dispositifs invasifs (tableau 7).

Tableau 7 : caractéristiques des patients et exposition aux facteurs de risque par type d'établissement dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Type d'ES	Patients (N)	Age ≥ 65 ans		MacCabe 1 ou 2		Immuno- dépression		Intervention chirurgicale		Cathéter vasculaire		Sonde urinaire*		Intubation trachéotomie	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
CHR/CHU	1 172	586	50,0	461	39,3	112	9,6	253	21,6	404	34,5	173	14,8	55	4,7
CH/CHG	4 454	2 914	65,4	1 672	37,5	405	9,1	629	14,1	1 064	23,9	400	9,0	57	1,3
CHS/Psy	779	122	15,7	17	2,2	2	0,3	5	0,6	3	0,4	3	0,4	1	0,1
Hôpital Local	312	285	91,3	207	66,3	47	15,1	29	9,3	29	9,3	16	5,1	2	0,6
Clinique MCO	1 006	562	55,9	233	23,2	60	6,0	626	62,2	426	42,3	176	17,5	45	4,5
SSR/SLD	844	455	53,9	133	15,8	47	6,1	223	26,4	11	1,4	11	1,4	12	1,6
CLCC	156	78	50,0	132	84,6	89	57,1	63	40,4	94	60,3	34	21,8	4	2,6
Total	8 723	5 002	57,3	2 855	32,7	762	8,7	1 828	21,0	2 031	23,3	813	9,3	176	2,0

(*) Sonde urinaire le jour de l'enquête ou dans les 7 jours précédents.

1.3. Infections nosocomiales

1.3.1. Prévalence

Le jour de l'enquête, 432 des 8 723 patients avaient une ou plusieurs IN actives, soit une prévalence des patients infectés de 4,95% ; 469 IN étaient recensées, soit une prévalence des IN de 5,38% ; 93 (20%) IN étaient importées d'un autre ES. Le ratio infections/infectés était de 1,09.

La prévalence des patients infectés variait selon le type d'ES, de 1% dans les ES psychiatriques à 6,3% dans les CHR/CHU et 9% dans les CLCC (tableau 8).

Tableau 8 : prévalence des patients infectés et des infections nosocomiales par catégorie d'établissement dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Catégorie d'ES	Patients	Infectés		Infections		Infections acquises		Infections importées	
		N	%	N	%	N	%	N	%
CH/CHG	4 454	239	5,37	259	5,81	214	4,80	45	1,01
<i>dont <300 lits</i>	1 726	89	5,16	93	5,39	74	4,29	19	1,10
<i>dont ≥300 lits</i>	2 728	150	5,40	166	6,09	140	5,13	26	0,95
CHS/Psy	779	8	1,03	8	1,03	7	0,90	1	0,13
Hôpital local	312	20	6,41	22	7,05	11	3,53	11	3,53
Clinique MCO	1 006	40	3,98	41	4,08	32	3,18	9	0,89
<i>dont <100 lits</i>	216	10	4,63	10	4,63	9	4,17	1	0,46
<i>dont ≥100 lits</i>	790	30	3,80	31	3,92	23	2,91	8	1,01
SSR/SLD	844	37	4,38	39	5,06	18	2,34	21	2,72
Total	8 723	432	4,95	469	5,38	376	4,31	93	1,07

* le CHU et le CLCC de Caen n'apparaissent pas dans le tableau ci-dessus, étant uniques dans la région pour le type d'ES auquel ils appartiennent.

La prévalence des patients infectés était différente selon le statut de l'établissement, de 4% dans les ES privés non PSPH à 5,3% dans les ES public (tableau 9).

Tableau 9 : prévalence des infectés et des infections nosocomiales, par statut juridique de l'établissement de santé dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Statut juridique	Patients (N)	Infectés		Infections		Infections acquises		Infections importées	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Public	6 441	339	5,26	373	5,79	312	4,84	61	0,95
PSPH	816	35	4,29	36	4,41	27	3,31	9	1,10
Privé non PSPH	1 466	58	3,96	60	4,09	37	2,52	23	1,57
Total	8 723	432	4,95	469	5,38	376	4,31	93	1,07

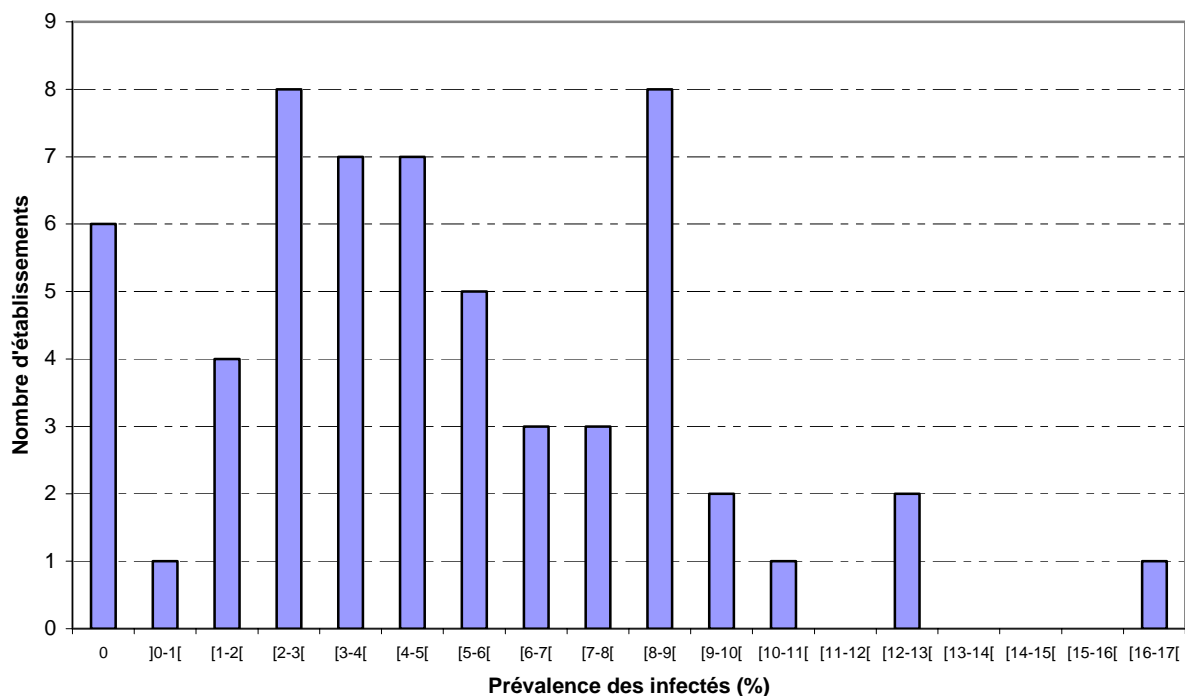
La prévalence des patients infectés variait également selon le type de séjour, de 0,5% en obstétrique à 28% en réanimation (tableau 10).

Tableau 10 : prévalence des patients infectés et des infections nosocomiales, par type de séjour dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Type de séjour	Patients (N)	Infectés		Infections		Infections acquises		Infections importées	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Court séjour	4 774	250	5,24	276	5,78	230	4,82	46	0,96
<i>dont médecine</i>	2 635	150	5,69	160	6,07	128	4,67	32	1,10
<i>dont chirurgie</i>	1 487	70	4,71	89	5,99	71	4,91	10	0,66
<i>dont obstétrique</i>	557	3	0,54	4	0,72	4	0,80	0	0,10
<i>dont réanimation</i>	95	27	28,42	31	32,63	27	22,84	4	1,99
SSR	1 631	100	6,13	107	6,56	63	4,85	44	2,31
SLD	1 260	67	5,32	71	5,63	70	3,84	1	0,16
Psychiatrie	1 031	14	1,36	14	1,36	13	1,41	1	0,17
Autre	27	1	3,70	1	3,70	0	2,80	1	1,05
Total	8 723	432	4,95	469	5,38	376	4,31	93	1,07

Parmi les 58 ES incluant 20 patients ou plus, la médiane des prévalences des patients infectés était de 4,57%. La prévalence des patients infectés était nulle pour 6 ES (10,3%). Au sein d'un même type d'ES, la prévalence des patients infectés était très variable.

Figure 6 : distribution des prévalences des patients infectés dans les établissements de santé ayant inclus 20 patients ou plus de la région Basse Normandie, ENP 2006 (N=58).



La prévalence des patients infectés et celle des infections n'étaient pas significativement différentes d'un département à l'autre (tableau 11).

Tableau 11 : prévalence des infectés et des infections nosocomiales, par département dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Région	Patients (N)	Infectés		Infections	
		N	%	N	%
Calvados	3 749	204	5,44	221	5,89
Manche	3 011	128	4,25	140	4,65
Orne	1 963	100	5,09	108	5,50
Total	8 723	432	4,73	469	5,38

La prévalence des patients infectés et la prévalence des IN variaient aussi et surtout selon les caractéristiques des patients ou leur exposition à certains facteurs de risque : elles étaient d'autant plus élevées que les patients étaient âgés, de sexe masculin, atteints d'une maladie sévère, immunodéprimés, avaient un antécédent d'intervention chirurgicale dans les 30 jours ou étaient exposés à des dispositifs invasifs : cathéter vasculaire, sonde urinaire ou intubation/trachéotomie ($p < 10^{-3}$)(tableau 12).

Tableau 12 : prévalence des infectés et des infections nosocomiales, par caractéristiques des patients et leur exposition à certains facteurs de risque dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Facteurs	Patients (N)	Infectés		Ratio de prévalence*	Infections	
		N	%		N	%
Age						
< 65 ans	3 721	107	2,88	1	122	3,28
≥ 65 ans	5 002	325	6,50	2,25	347	6,94
Sexe						
Homme	3 900	211	5,41	1	229	5,87
Femme	4 823	221	4,58	0,85	240	4,98
Indice de gravité de MacCabe						
0	5 688	156	2,74	1	171	3,01
1	2 084	168	8,06	2,94	178	8,54
2	771	96	12,45	4,54	108	14,01
Inconnu	180	12	6,67		12	6,67
Immunodépression						
Non	7 944	354	4,46	1	384	4,83
Oui	762	76	9,97	2,23	83	10,89
Inconnu	17	2	11,76		2	11,76
Intervention chirurgicale dans les 30 jours						
Non	6 889	311	4,51	1	330	4,79
Oui	1 828	121	6,62	1,47	139	7,60
Inconnu	6	0	0,00		0	0,00
Cathéter vasculaire						
Non	6692	270	4,03	1	283	4,23
Oui	2031	162	7,98	2,37	186	9,16
Sonde urinaire						
Non	7907	293	3,71	1	313	3,96
Oui (le jour de l'enquête)	529	97	18,34	4,94	111	20,98
Oui (dans les 7 derniers jours)	284	41	14,44	3,89	44	15,49
Inconnu	3	1	33,33		1	33,33
Intubation/trachéotomie						
Non	8546	395	4,62	1	428	5,01
Oui	176	37	21,02	4,54	41	23,30
Inconnu	1	0	0,00		0	0,00

(*) Ratio de prévalence des infectés.

1.3.2. Sites infectieux

Les infections urinaires (n=175) étaient les plus fréquentes, devant les pneumopathies (n=79) et les infections du site opératoire (n=52) (tableau 13). Ces trois localisations d'IN représentaient 65,2% des sites infectieux documentés.

Tableau 13 : part relative et prévalence des principaux sites infectieux dans la région Basse Normandie (ENP 2006).

Site infectieux	N	Part relative (%)	Prévalence (%)
Infections urinaires	175	37,3	2,01
Pneumopathies	79	16,8	0,91
Infections du site opératoire	52	11,1	0,60
Infections peau / tissus mous	46	9,8	0,53
Infections respiratoires autres	29	6,2	0,33
Bactériémies / septicémies	28	6,0	0,32
Infections ORL / stomatologiques	15	3,2	0,17
Infections sur cathéter	12	2,6	0,14
Infections du tractus gastro-intestinal	8	1,7	0,09
Autres sites	25	5,3	0,29
Total	469	100,0	5,38

Les infections urinaires étaient les IN les plus fréquentes dans tous les types d'établissement. On retrouve ensuite les pneumopathies dans les CHU/CHR, les CH/CHG et les CLCC ; les ISO dans les cliniques MCO et les infections de la peau et des tissus mous dans les hôpitaux locaux et les SSR/SLD (tableau 14).

Tableau 14 : part relative des principaux sites infectieux, par catégorie d'établissement de santé dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Site infectieux (%)	CH/ CHG (n=259)	CH/CHG <300 lits (n=93)	CH/CHG ≥300 lits (n=166)	Hôpital local (n=22)	Clinique MCO (n=41)	SSR/ SLD (n=39)	Total (n=469*)
Infections urinaires	37,4	37,6	37,4	27,3	48,8	30,8	37,3
Pneumopathies	18,1	19,3	17,5	4,6	9,8	5,1	16,8
Infections du site opératoire	9,3	8,6	9,7	9,1	21,9	10,3	11,1
Infections peau / tissus mous	9,7	8,6	10,2	22,7	4,9	20,5	9,8
Infections respiratoires autres	5,8	10,8	3,0	22,7	2,4	17,9	6,2
Bactériémies / septicémies	5,8	4,3	6,6	0,0	2,4	0,0	6,0
Infections ORL / stomatologiques	4,3	5,4	3,6	9,1	0,0	0,0	3,2
Infections du tractus gastro- intestinal	1,5	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	1,7
Infections sur cathéter	2,7	2,2	3,0	0,0	4,9	0,0	2,6
Autres sites	5,4	3,2	6,6	13,6	4,9	15,4	5,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* le CHU et le CLCC de Caen n'apparaissent pas dans le tableau ci-dessus, étant uniques dans la région pour le type d'ES auquel ils appartiennent.

1.3.3. Micro-organismes

Au moins un micro-organisme était isolé pour 307 (65,5%) IN. Parmi les 400 micro-organismes isolés, les plus fréquents étaient *Escherichia coli* (n=119, 30%), *Staphylococcus aureus* (n=82, 20,5%) et *Pseudomonas aeruginosa* (n=41, 10%). Ces trois micro-organismes représentaient plus de la moitié des micro-organismes isolés des IN (tableau 15).

Tableau 15 : part relative et prévalence des micro-organismes isolés d'infection nosocomiale par famille dans la région Basse Normandie (ENP 2006)

Micro-organisme	N	Part relative (%)	Prévalence des IN associées (%)
Cocci Gram +	149	37,3	1,71
<i>Staphylococcus aureus</i>	82	20,5	0,94
<i>Staphylocoque coagulase négative</i>	5	1,3	0,06
Entérocoques	25	6,3	0,29
Autres Cocci Gram +	37	9,3	0,42
Cocci Gram -	1	0,3	0,01
Bacilles Gram +	3	0,8	0,03
Entérobactéries	184	46,0	2,11
<i>Escherichia coli</i>	119	29,8	1,36
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	4	1,0	0,05
<i>Klebsiella oxytoca</i>	4	1,0	0,05
<i>Proteus mirabilis</i>	15	3,8	0,17
<i>Enterobacter cloacae</i>	7	1,8	0,08
<i>Enterobacter aerogenes</i>	6	1,5	0,07
<i>Morganella spp</i>	2	0,5	0,00
<i>Serratia spp</i>	6	1,5	0,02
Autres entérobactéries	21	5,3	0,07
Bacilles Gram – non entérobactéries	45	11,3	0,24
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	41	10,3	0,52
Autres bacille Gram – non entérobactéries	4	1,0	0,04
Anaérobies stricts	5	1,3	0,00
<i>Clostridium difficile</i>	3	0,8	0,05
Autres anaérobies stricts	2	0,5	0,06
Parasites et champignons	13	3,3	0,03
<i>Candida albicans</i>	7	1,8	0,02
<i>Candida</i> autre espèce	3	0,8	0,15
Autres parasites et champignons	3	0,8	0,08
Virus	0	0,0	0,03
Total	400	100,0	-

Parmi les micro-organismes testés pour leurs caractéristiques de résistance aux antibiotiques, 46 (56,1%) souches de *Staphylococcus aureus* étaient résistantes à la méticilline (SARM) ; la prévalence des IN à SARM était de 0,52%. Parmi les bactéries à Gram négatif, 12 (28%) souches de *Pseudomonas* et apparentés étaient résistantes à la ceftazidime et 22 (12,3%) des entérobactéries étaient de sensibilité intermédiaire ou résistantes au cefotaxime ou à la ceftriaxone (tableau 16).

Tableau 16 : caractéristiques de résistance aux anti-infectieux de certains micro-organismes isolés d'infection nosocomiale dans la région Basse Normandie (ENP 2006).

Micro-organisme	Isolés (N)	Testés		Prévalence des IN associées (%)
		N	% R	
<i>Staphylococcus aureus</i>	82	82		
méticilline-R		46	56,1	0,52
<i>Enterococcus faecalis</i>	16	14		
vancomycine-R		0	0,0	0,00
<i>Enterococcus faecium</i>	4	3		
vancomycine-R		1	33,3	0,01
<i>Pseudomonas</i> et apparentés	44	43		
ceftazidime-R		12	27,9	0,14
Entérobactéries	184	179		
cefotaxime-I/R ou ceftriaxone-I/R		22	12,3	0,25
<i>Acinetobacter</i>	0	0	0,0	0,00

3.4. Traitements anti-infectieux

Le jour de l'enquête, 1 488 patients recevaient au moins un anti-infectieux (antibiotique ou antifongique), soit une prévalence de patients traités par anti-infectieux de 17,1% ; 1 425 patients recevaient au moins un antibiotique, soit une prévalence de patients traités par antibiotiques de 16,3%. Ces prévalences étaient plus élevées en court séjour, notamment en réanimation, qu'en SSR ou SLD (tableau 17).

Tableau 17: prévalence des patients traités par anti-infectieux ou antibiotiques par type de séjour dans la région Basse Normandie (ENP 2006).

Type de séjour	Nb de patients (N)	Patients sous anti-infectieux		Patients sous antibiotique(s)	
		n	%	n	%
Court séjour	4 774	1 216	25,5	1 167	24,4
- dont médecine	2 635	717	27,2	677	25,7
- dont chirurgie	1 487	402	27,0	397	26,7
- dont obstétrique	557	39	7,0	39	7,0
- dont réanimation	95	58	61,1	54	56,8
SSR	1 631	149	9,1	139	8,5
SLD	1 260	78	6,2	76	6,0
Psychiatrie	1 031	41	4,0	39	3,8
Autre	27	4	14,8	4	14,8
Total	8 723	1 488	17,1	1 425	16,3

Les 1 488 patients traités recevaient un total de 1 958 molécules. Les pénicillines, les fluoroquinolones et les céphalosporines de troisième génération étaient les familles les plus fréquemment prescrites et représentaient près des deux tiers (62,8%) de l'ensemble (tableau 18).

Tableau 18 : part relative et prévalence des traitements anti-infectieux, par famille d'anti-infectieux dans la région Basse Normandie (ENP 2006).

Famille d'anti-infectieux	Traitements (N)	Part relative (%)	Prévalence (%)
β-lactamines	1 012	51,7	11,6
- Pénicillines	674	34,4	7,7
- Céphalosporines 1ère G	70	3,6	0,8
- Céphalosporines 2ème G	40	2,0	0,5
- Céphalosporines 3ème G	213	10,9	2,4
- Carbapénèmes	15	0,8	0,2
- Monobactam	0	0,0	0,0
Fluoroquinolones	342	17,5	3,9
Macrolides et apparentés	154	7,9	1,8
Imidazolés	126	6,4	1,4
Aminosides	92	4,7	1,1
Antifongiques systémiques	49	2,5	0,6
Sulfamides	40	2,0	0,5
Glycopeptides	46	2,3	0,5
Anti-tuberculeux	29	1,5	0,3
Rifampicine	14	0,7	0,2
Anti-staphylococciques	11	0,6	0,1
Tétracyclines	6	0,3	0,1
Quinolones de 1ère génération	12	0,6	0,1
Antibiotique autre	23	1,2	0,3
Antifongique autre	2	0,1	0,0
Total	1 958	100,0	-

L'association amoxicilline-acide clavulanique était l'antibiotique le plus prescrit, représentant 23% de toutes les molécules prescrites. Venaient ensuite l'ofloxacine (6,9%), l'amoxicilline (6,8%), le métronidazole (6,1%) et la ceftriaxone (5,9%). Ces 5 molécules représentaient près de la moitié (48,7%) de l'ensemble des molécules prescrites un jour donné (tableau 19).

Tableau 19 : part relative et prévalence des anti-infectieux les plus prescrits, par ordre de fréquence décroissante dans la région Basse Normandie (ENP 2006).

DCI* de l'anti-infectieux	Traitements (N)	Part relative (%)	Prévalence (%)
Amoxicilline - acide clavulanique	451	23,0	5,2
Ofloxacine	136	6,9	1,6
Amoxicilline	134	6,8	1,5
Métronidazole	119	6,1	1,4
Ceftriaxone	116	5,9	1,3
Ciprofloxacine	87	4,4	1,0
Pristinamycine	69	3,5	0,8
Norfloxacine	66	3,4	0,8
Céfazoline	64	3,3	0,7
Céfotaxime	62	3,2	0,7
Lévofloxacine	51	2,6	0,6
Gentamicine	44	2,2	0,5
Vancomycine	41	2,1	0,5
Cotrimoxazole	40	2,0	0,5
Amikacine	40	2,0	0,5
Fluconazole	34	1,7	0,4
Roxithromycine	30	1,5	0,3
Pipéracilline - tazobactam	27	1,4	0,3
Cloxacilline	25	1,3	0,3
Spiramycine	21	1,1	0,2
Céfuroxime	20	1,0	0,2
Nitrofurantoïne	20	1,0	0,2
Ceftazidime	19	1,0	0,2
Cefamandole	17	0,9	0,2
Erythromycine	15	0,8	0,2
Imipénème + IE (cilastatine)	14	0,7	0,2
Oxacilline	14	0,7	0,2
Rifampicine	14	0,7	0,2
Autres anti-infectieux	168	8,8	1,9
Total	1 958	100,0	-

(* DCI : dénomination commune internationale)

ANNEXE

LISTE DES ETABLISSEMENTS DE SANTE DE LA REGION BASSE NORMANDIE AYANT PARTICIPE A L'ENP 2006

CENTRE DE SOINS A. BOCQUET - ALENCON	ALENCON
C.H.I.C ALENCON - MAMERS	ALENCON CEDEX
CLINIQUE ST JOSEPH - ALENCON	ALENCON CEDEX
CENTRE PSYCHOTHERAPIQUE DE L'ORNE	ALENCON CEDEX
CENTRE HOSPITALIER - ARGENTAN	ARGENTAN CEDEX
CENTRE HOSPITALIER D'AUNAY S/ODON	AUNAY SUR ODON
CENTRE DE SOINS DE SUITE LE PARC	BAGNOLES DE L ORNE
CMPR DE BAGNOLES DE L'ORNE	BAGNOLES DE L ORNE
CRF MANOIR D' APRIGNY - BAYEUX	BAYEUX
SYNDICAT INTERHOSPITALIER DU BESSIN	BAYEUX cedex
HOPITAL LOCAL - BELLEME	BELLEME
CLINIQUE MISERICORDE - CAEN	CAEN
CENTRE READAPTA, FONCTIONNELLE DE CAEN	CAEN
CHS LE BON SAUVEUR DE CAEN	CAEN CEDEX 1
POLYCLINIQUE DU PARC - CAEN	CAEN CEDEX 4
CENTRE HOSPITALIER PRIVE ST MARTIN	CAEN CEDEX 4
CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER	CAEN CEDEX 5
CHU COTE DE NACRE - CAEN	CAEN CEDEX 5
CHR GEORGES CLEMENCEAU - CAEN	CAEN CEDEX 5
HOPITAL LOCAL DE CARENTAN	CARENTAN
CH LOUIS PASTEUR - CHERBOURG	CHERBOURG OCTEVILLE CEDEX
CLINIQUE HENRI GUILLARD - COUTANCES	COUTANCES
CENTRE HOSPITALIER COUTANCES	COUTANCES CEDEX
POLYCLINIQUE DE DEAUVILLE	DEAUVILLE
CRF ST FRANCOIS - DEAUVILLE	DEAUVILLE
POLYCLINIQUE DU COTENTIN	EQUEURDREVILLE HAINNEVILLE
CENTRE HOSPITALIER DE FALAISE	FALAISE
CH "JACQUES MONOD" - FLERS	FLERS CEDEX
CLINIQUE SAINT DOMINIQUE - FLERS	FLERS CEDEX
CRF "LE NORMANDY" - GRANVILLE	GRANVILLE CEDEX
CH D'AVRANCHES-GRANVILLE	GRANVILLE CEDEX
CH DE L'ESTUAIRE DE HONFLEUR	HONFLEUR CEDEX
CENTRE HOSPITALIER DEL'AIGLE	L AIGLE CEDEX
CH INTERCOMMUNAL DES ANDAINES	LA FERTE MACE
CMPR LA CLAIRIERE - LA FERTE-MACE	LA FERTE MACE
FOYER BEAUREGARD - LA GLACERIE	LA GLACERIE
POLYCLINIQUE DE LISIEUX	LISIEUX
CENTRE HOSPITALIER DE LISIEUX	LISIEUX CEDEX
CENTRE HOSPITALIER- MORTAGNE AU PERCHE	MORTAGNE AU PERCHE
Hôpital Gilles Buisson	MORTAIN
HOPITAL LOCAL ORBEC	ORBEC
SERIENGE SSR	QUEZY
HOPITAL LOCAL DE PERIERS	PERIERS
CHS "LE BON SAUVEUR" - PICAUVILLE	PICAUVILLE
CENTRE HOSPITALIER DE PONT L'EVEQUE	PONT L EVEQUE
CHS PONTORSON	PONTORSON
HOPITAL LOCAL - SEES	SEES
CRF - SIOUVILLE	SIOUVILLE HAGUE
CH DE SAINT HILAIRE DU HARCOUET	ST HILAIRE DU HARCOUET
HOPITAL LOCAL DE SAINT-JAMES	ST JAMES

CHS " LE BON SAUVEUR" - SAINT LO
CH MEMORIAL DE SAINT-LO
POLYCLINIQUE DE LA MANCHE - SAINT-LO
CRF CARDIO VASCULAIRE W.HARVEY
POLYCLINIQUE DE LA BAIE-ST MARTIN
CENTRE HOSPITALIER DE TROUVILLE
CENTRE HOSPITALIER DE VALOGNES
HOPITAL LOCAL DE VILLEDIEU
POLYCLINIQUE DE LA BAIE - VILLEDIEU
CHATEAU DE ST PIERRE OURSIN
HOPITAL LOCAL - VIMOUTIERS
CLINIQUE NOTRE DAME - VIRE
CENTRE HOSPITALIER DE VIRE

ST LO CEDEX
ST LO CEDEX
ST LO CEDEX
ST MARTIN D AUBIGNY
ST MARTIN DES CHAMPS
TROUVILLE SUR MER
VALOGNES
VILLEDIEU LES POELES
VILLEDIEU LES POELES
VIMONT
VIMOUTIERS
VIRE
VIRE CEDEX