



SURVEILLANCE VAN DE MULTIREsISTENTE
STAPHYLOCOCCUS AUREUS (MRSA)
IN DE BELGISCHE ZIEKENHUIZEN



Contactpersoon: Mevr. Béatrice JANS
Tel: 02/642.57.22 - Fax: 02/642.54.10 - E-mail: bea.jans@epi1.ihe.be

Surveillancerapport: eerste semester 1998

Inleiding

Tijdens het eerste semester van 1998 namen **102** ziekenhuizen aan de multicentrische registratie van MRSA deel. Het gaat over 99 acute Belgische ziekenhuizen, 2 Belgische instellingen voor chronische zieken en 1 acuut Luxemburgs ziekenhuis.

Dit verslag bevat tevens twee grafieken (op de laatste bladzijde) die u toelaten het incidentie- en prevalentiecijfer van uw ziekenhuis te situeren ten opzichte van alle deelnemende ziekenhuizen van dezelfde grootte (gegevens voor het 1^{ste} semester 1998).

Resultaten

1. Deelname

Tijdens deze periode namen **26 (25,4% van het onderzoeksstaal)** kleine (< 199 bedden), **50 (49,1%)** middelgrote (200-399 bedden) en **26 (25,4%)** grote (> 400 bedden) Belgische ziekenhuizen deel aan de registratie. Omwille van fusies kon het deelnamepercentage volgens grootte van het ziekenhuis niet meer berekend worden, sommige gefusioneerde centra deelden immers hun gegevens mee per site, anderen voor de globale fusie.

De kwaliteit en homogeniteit van de geregistreerde gegevens gaat erop vooruit: in totaal versturen nu **88,5%** (n=92) van de deelnemende ziekenhuizen gegevens van het type D (Iedere *patiënt* wordt slechts één maal geteld per hospitalisatieperiode)¹. Voor types A en B bedroeg het aantal deelnemers respectievelijk **1,9 %** (n=2) en **3,8 %** (n=4). Vier (**3,8 %**) ziekenhuizen hebben niet volgens deze classificatie interpreteerbare gegevens opgestuurd en 2 (**1,9 %**) ziekenhuizen hebben niet op deze vraag geantwoord.

¹•**Type A:** ledere *positieve afname* wordt geteld (inclusief screening en dubbels)
•**Type B:** ledere *positieve klinische afname* wordt geteld (screening uitgesloten, inclusief dubbels)
•**Type C:** ledere *infectielocalisatie* wordt één maal geteld per hospitalisatieperiode
•**Type D:** ledere *patiënt* wordt slechts één maal geteld per hospitalisatieperiode.

2. Resistentiecijfers

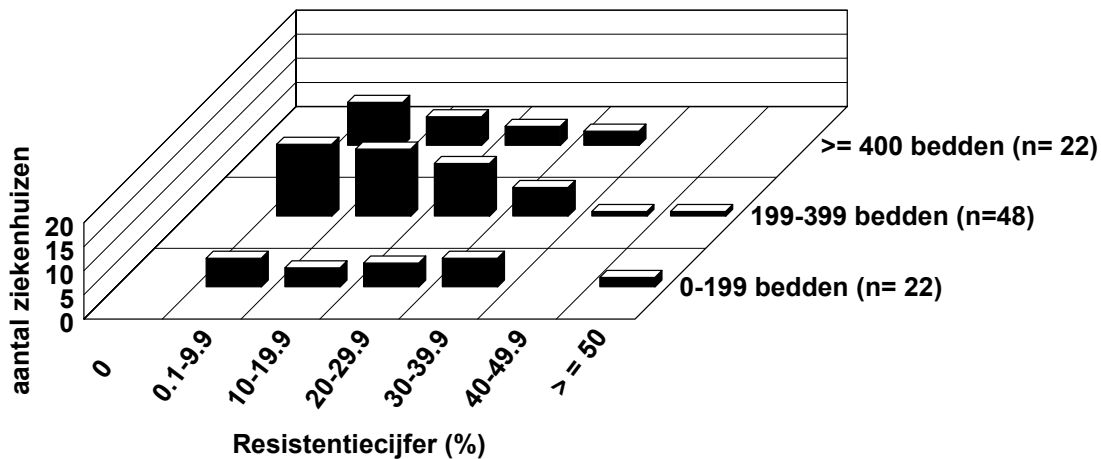
Voor dit semester werden gemiddeld **23,6** MRSA-stammen per ziekenhuis gerapporteerd (enkel type D); dit aantal schommelde tussen **1** en **148** stammen.

De proportie van resistente *S. aureus* voor het totaal aantal stammen (gemiddeld resistentiecijfer) bedroeg **18%** (enkel type D). De mediaan van de resistentiecijfers in de deelnemende ziekenhuizen bedroeg **18,7 %**.

Het gemiddeld resistentiecijfer volgens grootte van de ziekenhuizen bedroeg **17,5 %** (mediaan van de resistentiecijfers= **20,2 %**) voor kleinere ziekenhuizen (n=22), **18,2%** (mediaan: 18,7 %) voor middelgrote ziekenhuizen (n= 48) en **17,9 %** (mediaan: 13,9%) voor de grotere ziekenhuizen (n=22).

Figuur 1 geeft de verdeling weer van het resistentiecijfer voor ziekenhuizen die registreren volgens het type D.

Figuur 1: Verdeling van het resistentiecijfer (MRSA) in functie van de grootte van het ziekenhuis, 1^{ste} semester 1998 (alleen registratie volgens type D).



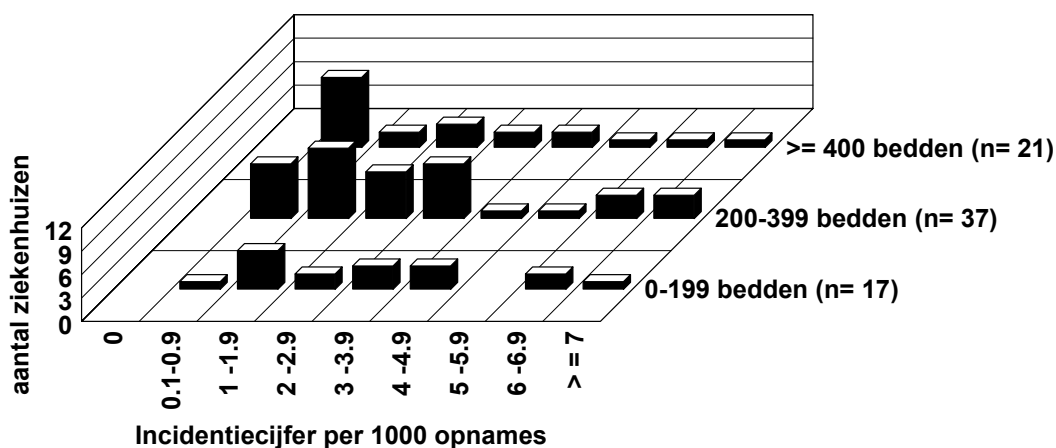
3. Incidentie

Het incidentiecijfer werd berekend op het aantal nieuwe nosocomiale MRSA-gevallen (zonder rekening te houden met de gevallen gevonden via screening) en hun overeenkomstige noemergegevens. **76** ziekenhuizen beschikten over alle nodige gegevens.

Het globale gemiddelde incidentiecijfer bedroeg **2,6** nieuwe gevallen per **1000 opgenomen patiënten**, of **0,31** gevallen per **1000 patiënten-dagen**. De mediaan van de incidentiecijfers bedroeg **2,2 per 1000 opnames**.

Figuur 2 geeft de incidentiecijfers weer in functie van de grootte van het ziekenhuis.

Figuur 2: Verdeling van de MRSA-incidentie in functie van de grootte van het ziekenhuis, 1^{er} semester 1998



Telkens neemt men een soort bimodale verdeling waar met een aantal ziekenhuizen met hogere incidentiecijfers en een lagere modale incidentie bij grotere ziekenhuizen.

4. Screening

56 (73,7%) ziekenhuizen vermeldden screening te doen. 55 ziekenhuizen rapporteerden nieuwe, via screening opgespoorde gevallen. In totaal ging dit om 297 gevallen (gemiddeld: 5,4 gevallen / ziekenhuis). Dit cijfer ligt gevoelig hoger dan in 1996 (3 gevallen/ ziekenhuis).

Indien rekening gehouden wordt met de screening stijgt het incidentiecijfer voor nieuwe gevallen van 2,6 naar 3,3 per 1000 opnames.

5. Proportie van in het ziekenhuis verworven MRSA

Globaal (77 ziekenhuizen deelden correcte gegevens mee: enkel type D) genomen werden er 1149 MRSA (enkel nosocomiale) gevonden bij nieuw gehospitaliseerde patiënten (*luik 2.1 van het surveillanceformulier*) op een totaal van 1812 MRSA (al-of-niet nosocomiale) uit klinische stalen (*luik 1.1 van het formulier*). De proportie van in het ziekenhuis verworven MRSA bedroegt dus gemiddeld 63,4%

6. Besluit

Ieder semester opnieuw nemen nieuwe ziekenhuizen aan de surveillance deel en ook de kwaliteit van de gegevens gaat er op vooruit. Wij observeerden een lichte stijging van de resistentiecijfers gedurende het eerste semester van 1998 vergeleken met het laatste semester van verleden jaar, terwijl de gemiddelde nosocomiale incidentie stabiel bleef. Grote verschillen tussen de ziekenhuizen worden geobserveerd. Wij moedigen de ziekenhuizen aan om hun MRSA-surveillance en preventie-inspanningen op lange termijn verder te zetten.