

# Sensibilité aux antibiotiques des bactéries isolées de 600.000 ECBU communautaires



J. Bayette<sup>1</sup>, D. Boraud<sup>2</sup>, J. Gholizadeh<sup>3</sup>, A. Holstein<sup>4</sup>, V. Vieillefond<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Unibio-Biomed 34, <sup>2</sup> Exalab, <sup>3</sup> Bio Paris Ouest, <sup>4</sup> ABO+

## Introduction

Le réseau BPR (Biologie, Perspectives et Réalités) compte 17 groupements de laboratoires privés répartis sur l'ensemble de la métropole.

## Objectifs

Etude des bactéries isolées d'infections urinaires communautaires (IUC) en 2015 : données de 10 LBM du réseau BPR.

## Méthodes

- Etude rétrospective (01/01/15 au 31 /12/15), inclusions selon critères de la SPILF (Diagnostic et antibiothérapie des IUC de l'adulte – 2014)
- Identification biochimique ou spectrométrie de masse, antibiogramme en milieu liquide ou gélosé (Vitek2 et Vitek MS, Biomerieux – Phoenix, BD – Walkaway, Beckman Coulter – Maldi Biotyper Brucker - Sirscan, i2a).
- Etude des principaux antibiotiques utilisés en pratique de ville : amoxicilline AMX, amoxicilline + acide clavulanique AMC, céfixime CFM, céfotaxime CTX, amikacine AK, fosfomycine FOS, nitrofuranes FT, sulfaméthoxazole+triméthoprimine SXT, ciprofloxacine CIP, mecillinam MEC.
- Critères d'interprétation : CASFM 2013 ou CASFM-EUCAST 2015

## Résultats

- 156.105 souches bactériennes ont été isolées d'IUC (586.904 ECBU - 26 % de positivité).
- 82.2% des isolats sont des entérobactéries (66,3% *E. coli*, 5,4% *K. pneumoniae*, 3,9% *P. mirabilis*), 5,2% *E. faecalis* et 1,9% *S. saprophyticus*.
- 4,1% des *E. coli* et 4,4% des autres entérobactéries sont productrices de BLSE.
- 98,9% des *E. faecalis* sont sensibles à l'amoxicilline et 99,6% des *S. saprophyticus* aux nitrofuranes.

Figure 1: Répartition géographique des souches, des BMR et des BHR

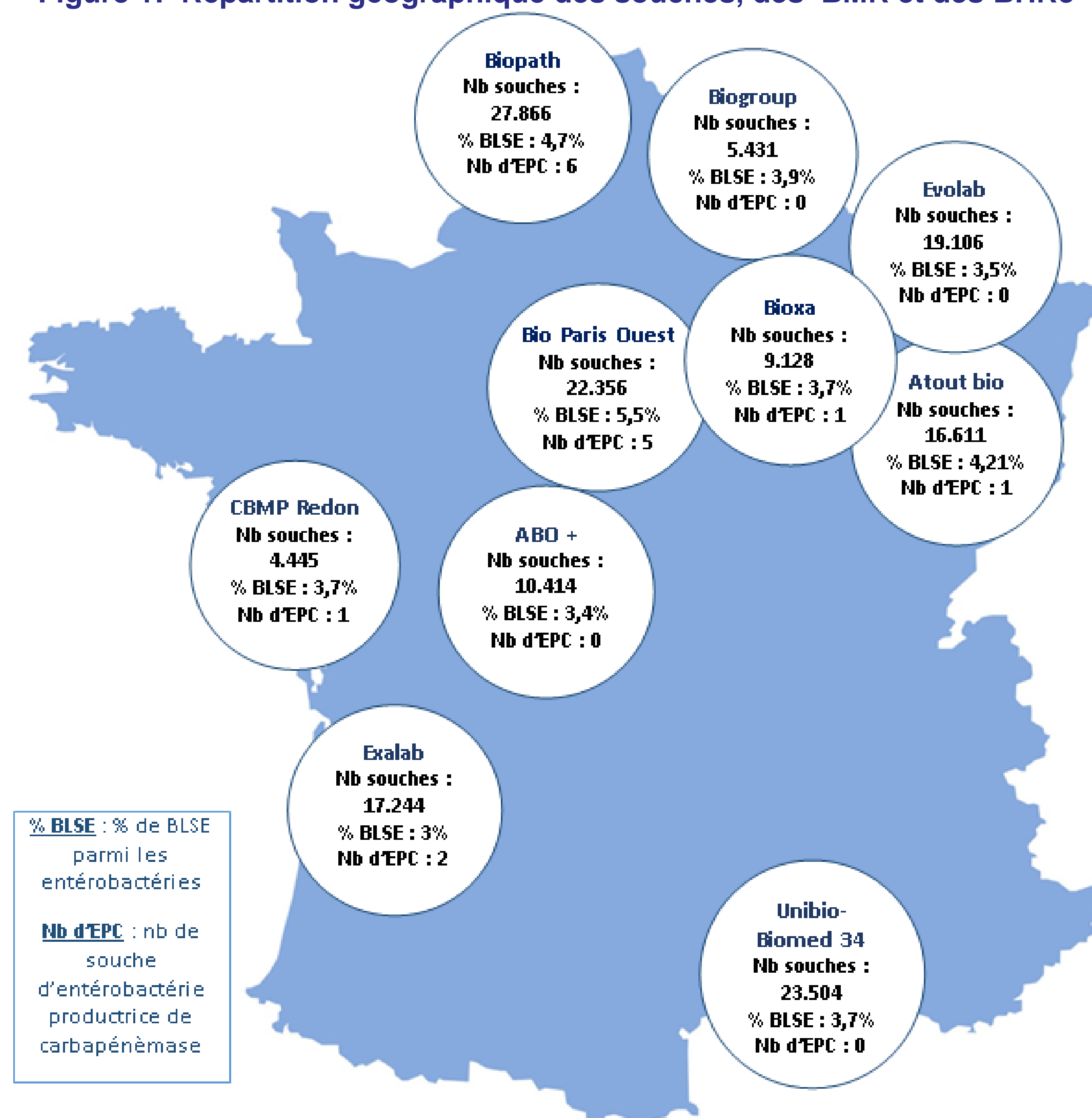


Figure 2: Sensibilité aux ATB des entérobactéries isolées d'IUC en 2015

Espèces bactériennes	AMX	AMC	CFM	CTX	AK	FOS	FT	SXT	CIP	MEC
<i>E.coli</i>	47,8%	70,2%	93,6%	94,7%	99,5%	98,7%	98,7%	78,1%	88,2%	92,8%
Autres Entérobactéries	15,2%	63,6%	80,8%	91,1%	98,8%	72,9%	56,2%	85,6%	88,7%	-

## Conclusions

Les résultats sont comparables entre les laboratoires, quelles que soient leur activité, les techniques utilisées ou leur localisation géographique. Ces données sont également superposables à celles du réseau Medqual (2015). L'activité de la fosfomycine, recommandée en 1<sup>ère</sup> intention dans les cystites simples de l'adulte (SPILF 2014), demeure très importante. *A contrario*, la faible sensibilité des aminopénicillines sur les entérobactéries ne doit faire envisager leur utilisation qu'avec les résultats de l'antibiogramme. L'étude du mecillinam, recommandé en 2<sup>de</sup> intention dans les cystites simples de l'adulte (SPILF 2014), montre une très bonne activité sur les *E. coli*. Il est désormais indispensable que la détection de sa sensibilité soit fiable quelque soit la technique utilisée et élargie aux autres entérobactéries afin d'aider biologistes et cliniciens dans la prise en charge des patients. L'isolement de 16 EPC (confirmées par le CNR) dans cette série montre l'importance de l'étude de la sensibilité aux antibiotiques des bactéries communautaires et la nécessité du suivi d'un phénomène émergent aux conséquences potentiellement graves.

### Remerciements:

Les auteurs remercient l'ensemble des biologistes et collaborateurs du réseau BPR (<http://www.bprlab.com/>).