Surveillance de la résistance des bactéries isolées d'hémocultures dans les hôpitaux non universitaires français : les données de l'Observatoire des résistances du COL-BVH de 2000 à 2015.

GALLON Olivier [1], CHARDON Hubert [2], SANCHEZ Richard [3], DELARBRE Jean-Marie [4], CATOEN Christian[5], PINA Patrick [6] et le COL-BVH
(1) Service de Maladies Infectieuses – Service de Pharmacie, C.H. de Charleville-Mézières, (2) Service de Microbiologie, C.H. du Pays d'Aix
(3) Laboratoire de Biologie, C.H. de Périgueux, (4) Laboratoire de Microbiologie, Hôpital Emile Müller, Mulhouse
(5) Laboratoire de microbiologie, C.H. de Valencienne, (6) Equipe Opérationnelle d'Hygiène, C.H. de Bigorre.

RICAI 2016

P-366

Introduction

La surveillance de la résistance bactérienne est un axe important des programmes de bon usage des antibiotiques.
L'Observatoire des résistances du COL-BVH participe avec les réseaux de l'ONERBA à la surveillance nationale de l'évolution des résistances. Depuis 2000, il fournit tous les ans des données homogènes sur l'évolution des résistances des germes isolés d'hémocultures.

Matériel et méthode

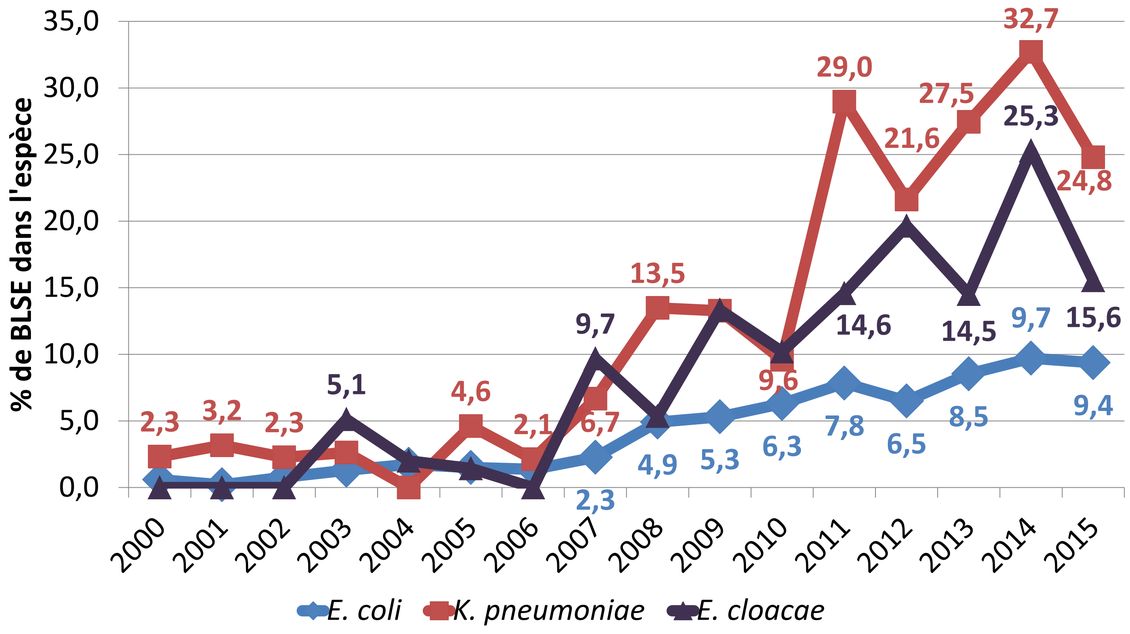
Enquête : Etude prospective à partir des données de laboratoire.
Période de l'enquête : Un mois entre novembre et décembre.
Donnée recueillies : Identification et antibiogramme des germes isolés d'une hémoculture prélevée dans la période de l'enquête (dédoublonnage selon les critères de l'ONERBA).

Résultats

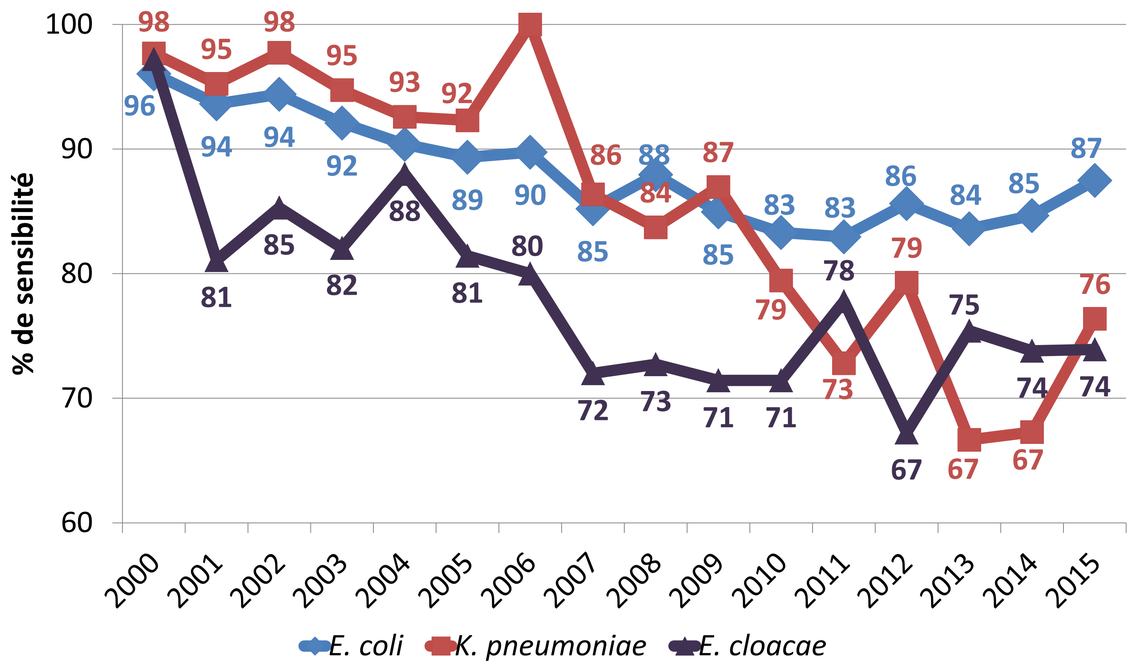
Distribution des principales espèces isolées d'hémocultures

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre de souches	1463	1495	1429	1797	1967	1872	1213	1516	2170	2178	1930	2258	2464	2308	3403	2064
Bactéries à Gram négatif	54,2	57,8	58,6	59,9	59,4	63,6	59,8	60,5	59,4	55,7	54,1	60,7	53,8	57,4	59,7	60,7
Escherichia coli	34,4	33,6	36,2	34,4	32,2	35,6	36,1	34,9	33,8	30,2	30,5	35,6	32,0	31,7	34,4	34,3
Proteus mirabilis	2,3	2,7	2,4	2,4	2,6	2,2	2,1	2,2	2,3	1,8	1,9	1,9	2,2	1,8	2,0	1,7
Klebsiella pneumoniae	2,9	4,2	3,1	4,2	4,1	3,5	3,9	4,9	4,1	4,5	3,8	4,7	4,7	4,7	5,1	6,3
Klebsiella oxytoca	1,4	1,1	1,5	1,0	1,4	2,0	1,2	1,1	1,4	1,2	1,5	1,2	1,2	1,6	1,6	1,4
Enterobacter cloacae	2,5	2,5	2,4	2,2	2,5	3,7	1,6	2,0	2,6	2,1	2,5	2,1	2,4	2,7	2,6	2,3
Enterobacter aerogenes	0,7	1,1	1,0	1,6	0,7	0,9	1	0,6	1,0	1,0	0,8	0,8	0,4	0,6	0,6	0,8
Pseudomonas aeruginosa	3,2	3,5	3,8	3,2	4,4	3,0	3,8	3,5	4,2	4,1	3,5	3,8	3,1	3,3	3,4	3,2
Bactéries à Gram positif	45,8	42,2	41,4	39,5	40,6	36,4	40,2	39,5	880	965	45,9	39,3	42,6	37,0	40,3	39,3
Staphylococcus aureus	16,5	16,1	14,4	13,1	13,9	13,2	14,8	12,9	12,4	14,0	15,8	12,2	14,7	13,3	14,4	14,5
Staphylocoques à coagulase négative	8,3	9,1	8,1	6,7	9,9	7,9	6,2	6,0	9,2	10,1	6,8	9,7	10,1	10,0	8,8	7,6
Streptococcus pneumoniae	7,7	5,0	5,0	7,1	4,4	4,4	4,5	5,7	5,1	5,8	6,5	4,6	4,2	4,5	3,2	2,7
Streptococcus pyogenes	0,8	1,1	0,8	0,8	1,1	0,7	0,6	0,9	-	1,1	1,2	0,8	1,0	1,3	0,8	0,5
Streptococcus agalactiae	2,9	1,5	2,3	1,6	1,2	1,2	1,7	1,5	-	1,3	1,7	1,1	1,4	1,4	1,0	1,0
Enterococcus faecalis	3,3	2,9	2,3	3,3	3,0	2,8	3,1	3,6	3,5	2,7	3,1	3,7	3,6	4,0	4,1	3,8

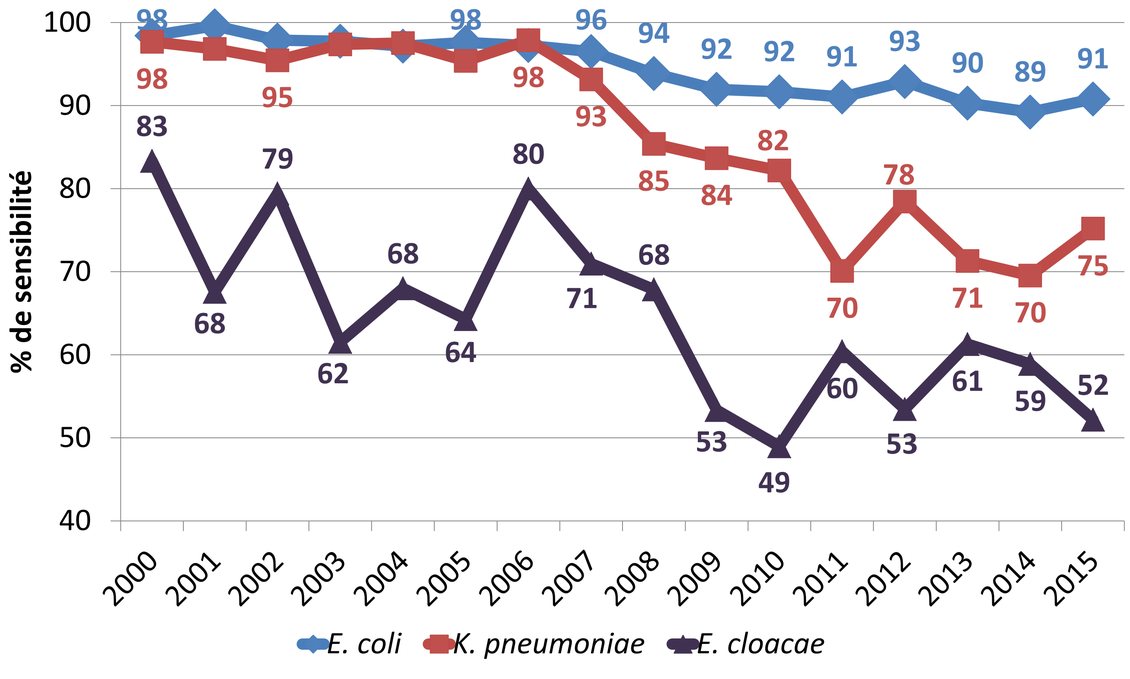
Pourcentage de BLSE chez les principales entérobactéries



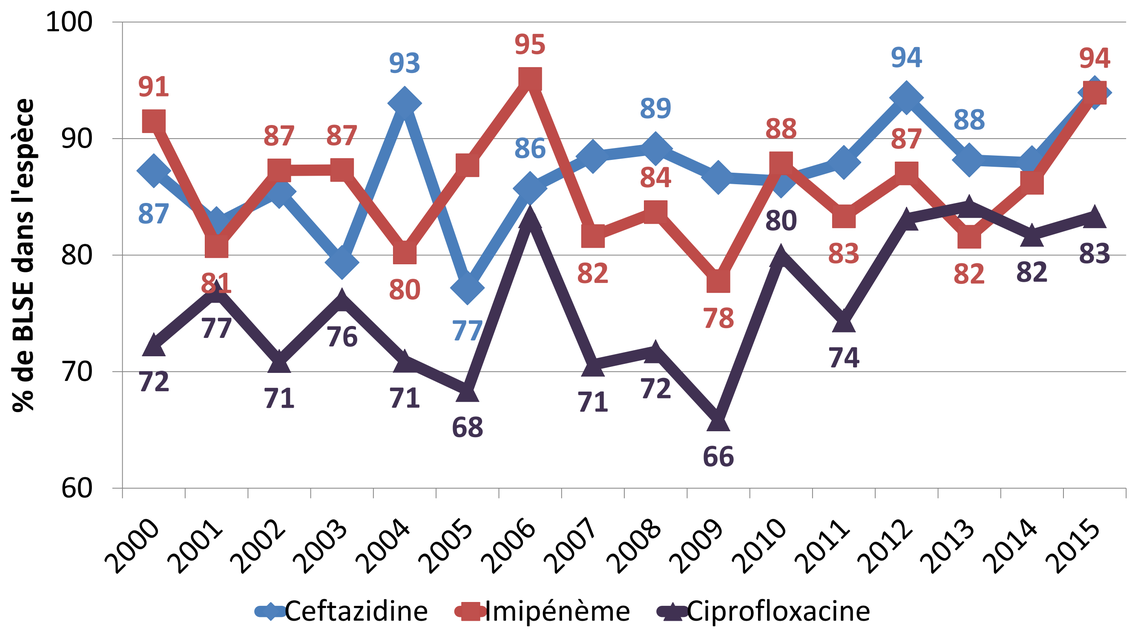
Sensibilité des principales entérobactéries à la ciprofloxacine



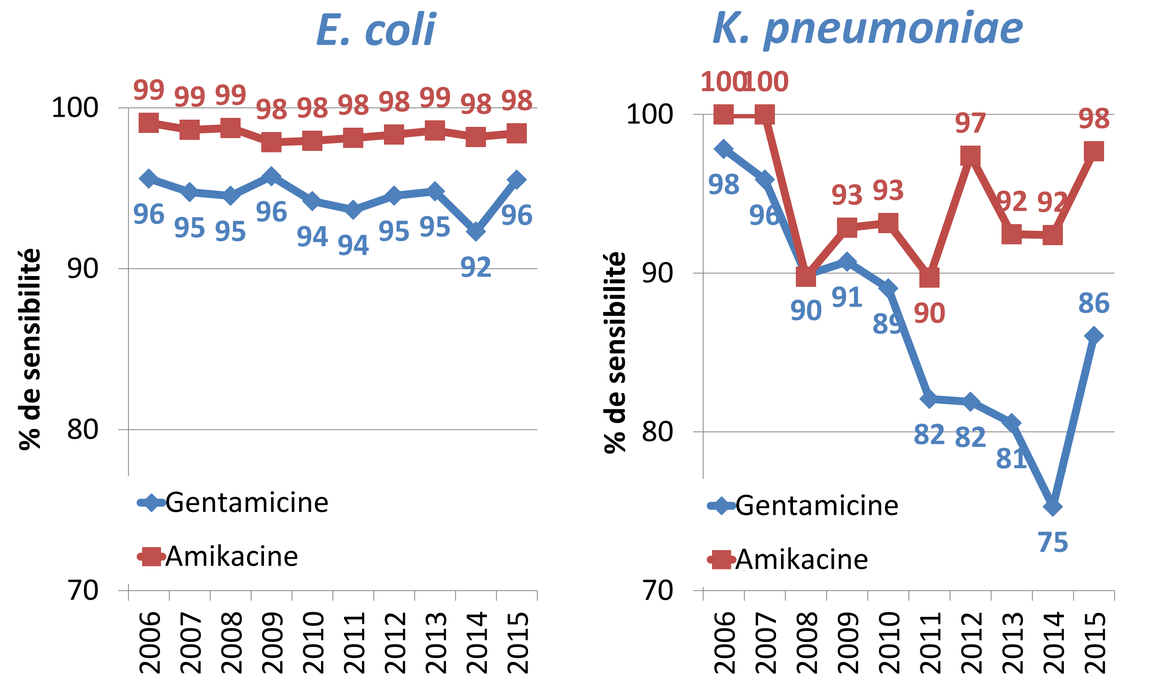
Sensibilité des principales entérobactéries aux C3G



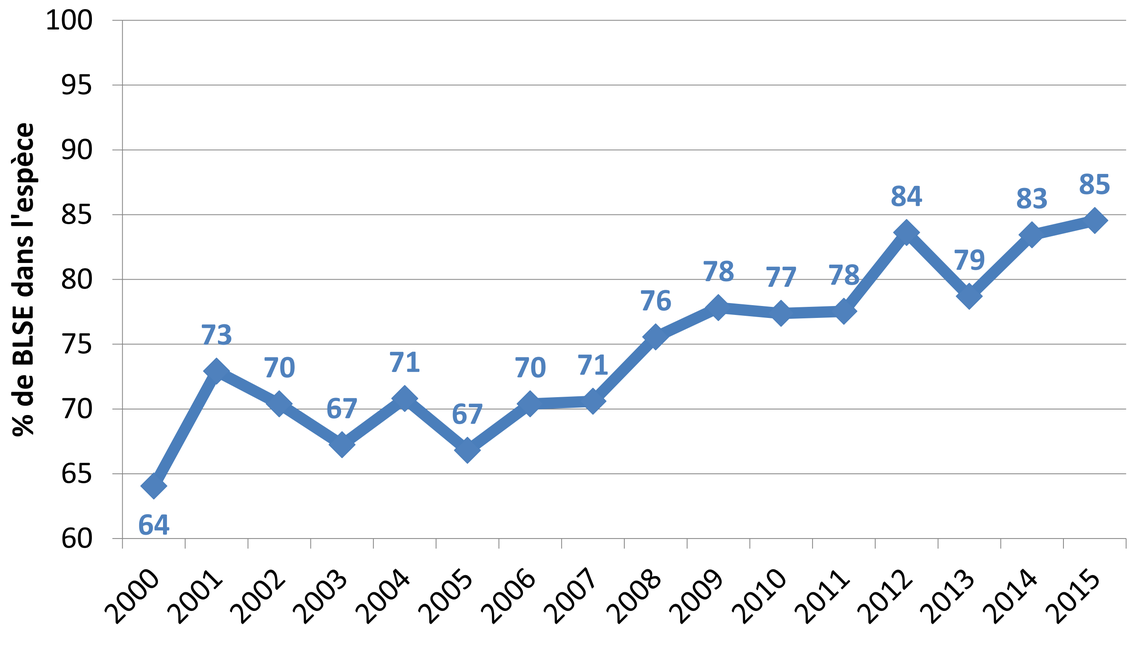
Sensibilité des souches de *P. aeruginosa* à la ceftazidime, l'imipénème et la ciprofloxacine



Sensibilité à la gentamicine et l'amikacine des souches d'*E. coli* et de *K. pneumoniae*



Sensibilité à l'oxacilline de *S. aureus*



Discussion

- Diminution de la sensibilité des principales entérobactéries aux C3G et aux FQ de 2005 à 2011, avec une relative stabilisation depuis 2011.
- Augmentation de la fréquence des BLSE chez *K. pneumoniae*, *E. coli*, et *E. cloacae*, marquée de 2005 à 2011 avec une stabilisation depuis.
- Meilleure sensibilité à l'amikacine qu'à la gentamicine chez *E. coli* et *K. pneumoniae*.
- Stabilité de la sensibilité à la ceftazidime et à l'imipénème chez *P. aeruginosa* avec une légère augmentation de la sensiilité à la ciprofloxacine depuis 2010.
- Augmentation de la sensibilité à l'oxaciline de *S. aureus* de 2005 à 2012 et relative stabilité depuis.

Centres hospitaliers

AIX EN PROVENCE, ALBI, ARGENTEUIL, AUBAGNE, AULNAY SOUS BOIS, AURILLAC, AVIGNON, BASTIA, BAYONNE, BETHUNE, BEZIERS, BOULOGNE SUR MER, BOURG EN BRESSE, BRIGNOLES, CAHORS, DRAGUIGNAN, EAUBONNE, ELBEUF, FOUGERES, FREJUS, GONESSE, HAGUENAU, HYERES, LAVAL, LE MANS, LORIENT, MANTES LA JOLIE, MARMANDE, MARSEILLE, METZ, MONACO, MONTEREAU, MONTFERMEIL, MULHOUSE, NIORT, ORSAY, PAU, PERIGUEUX, PERPIGNAN, PROVINS, QUIMPER, RODEZ, ROMANS, ROUBAIX, SABLE SUR SARTHE, SAINT BRIEUC, SAINT NAZAIRE, SAINT QUENTIN, SAINT-JEAN D'ANGELY, SENS, ST GERMAIN EN LAYE, THONON LES BAINS, TOURCOING, TROYES, VALENCIENNES, VANNES, VERSAILLES-LE CHESNAY, VILLEFRANCHE SUR SAONE