

Résistance aux antibiotiques : des chiffres de l' ONERBA au bon usage

Bacilles à Gram négatif hospitaliers

Anne Dubouix

pour le Conseil Scientifique de l' ONERBA

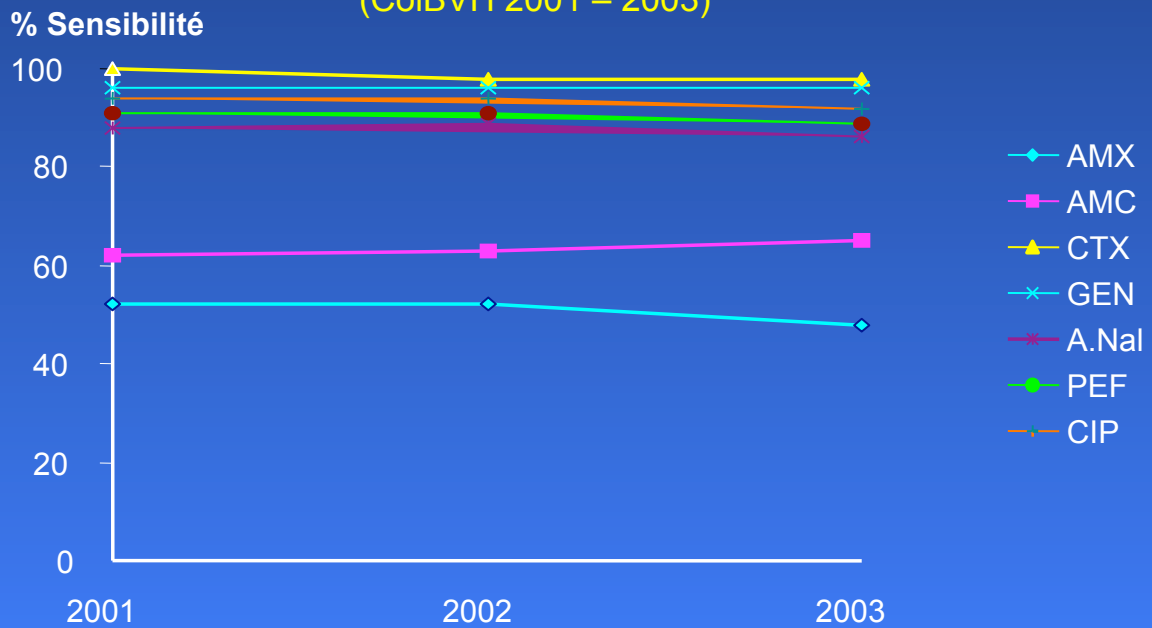
ONERBA

Source des données hospitalières

- C-CLIN Est
- C-CLIN Paris - Nord
- C-CLIN Sud-Ouest
- Collège de Bactériologie-Virologie-Hygiène des hôpitaux (COL-BVH)
- Réseau Épidémiologique des Utilisateurs du Système SIR (REUSSIR)
- Hôpitaux des Armées
- Microbiologistes d' Ile de France

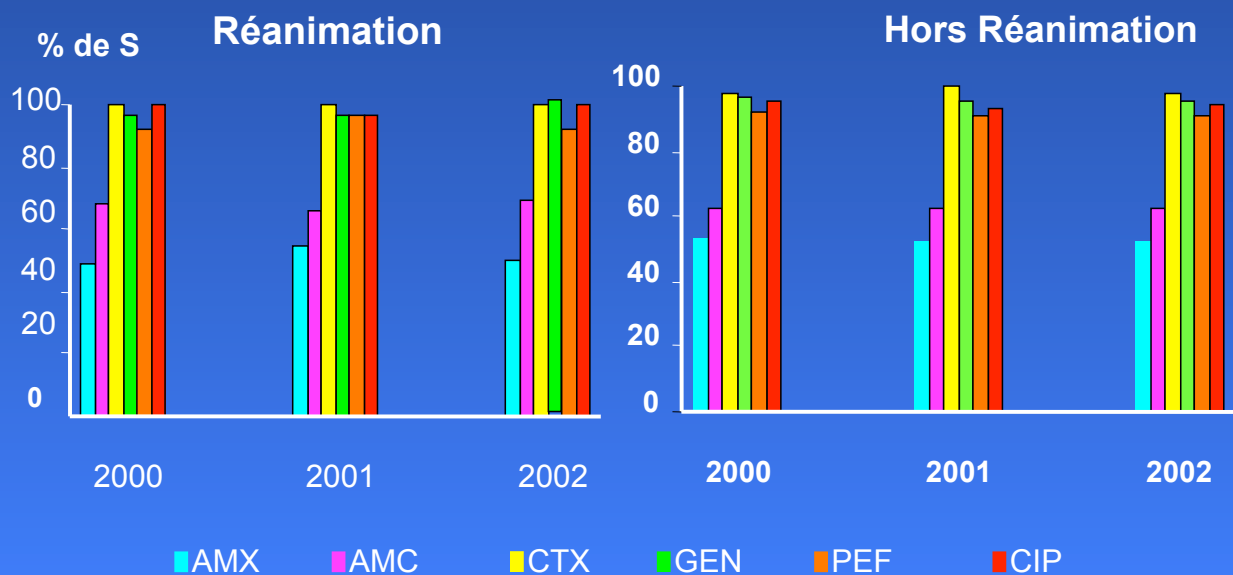
Evolution de la Sensibilité des souches d' *Escherichia coli* isolées de Bactériémies

(ColBVH 2001 – 2003)



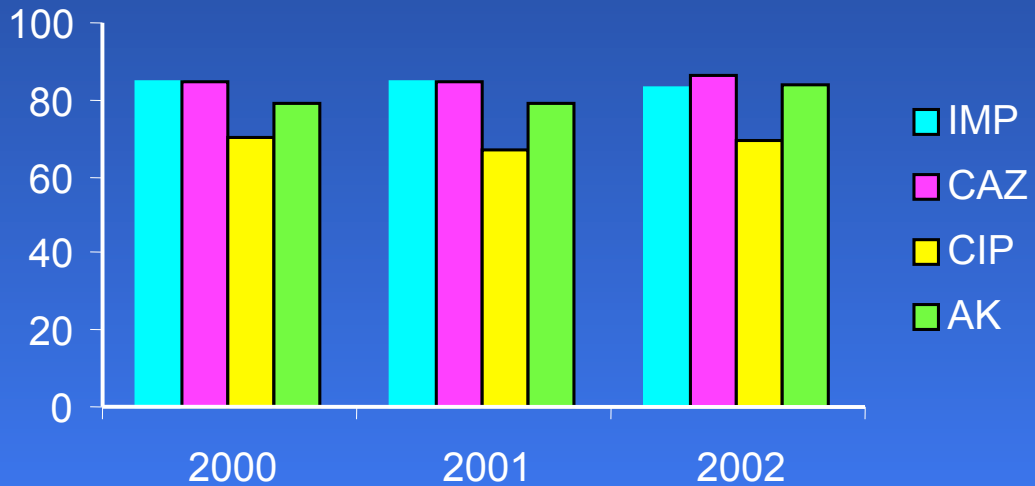
Evolution de la Sensibilité des souches d' *Escherichia coli* isolées de Bactériémies en fonction du service hospitalier

(ColBVH 2000 – 2002)



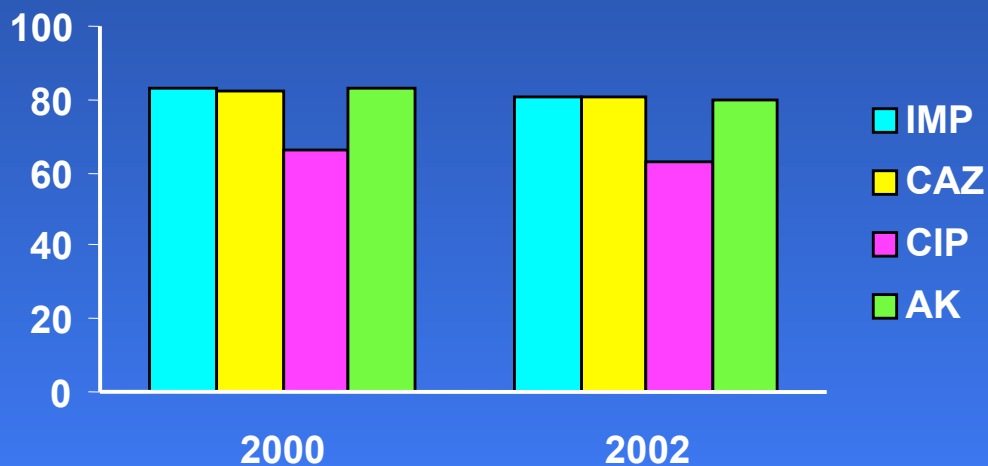
Evolution de la Sensibilité des souches de *Pseudomonas aeruginosa* isolées à l'hôpital (REUSSIR 2000 – 2002)

% de S



Bactériémies à *Pseudomonas aeruginosa* (CCLIN Paris-Nord 2000 – 2002)

% de S



Les EBLSE: Un problème essentiellement hospitalier

JNI 2005

- **EBLSE** Entérobactéries productrices de Béta-lactamases à spectre étendu
- Hydrolyse des **pénicillines** et des **bétalactamines à large spectre**
- N' hydrolysent pas les **carbapénèmes**
- Support de la résistance: **plasmides** codant pour des enzymes des famille **TEM, SHV ou CTX-M** (en augmentation)
- Souvent associées à **d' autres résistances**
- Diffusion intra – hospitalière +++**
- Augmentation de la **morbidity, de la durée d' hospitalisation et du coût du**

EBLSE: Données d' incidence /1000j hospitalisation

JNI 2005

(CCLIN Paris-Nord)

BLSE	2000	2001	2002	2003
Tous Services	0.26	0.25	0.27	0.20
Réanimation	1.34	1.29	1.22	0.64
Médecine	0.27	0.31	0.33	0.32
Chirurgie	0.22	0.28	0.19	0.19

EBLSE: Répartition par espèce %

(CCLIN Paris-Nord)

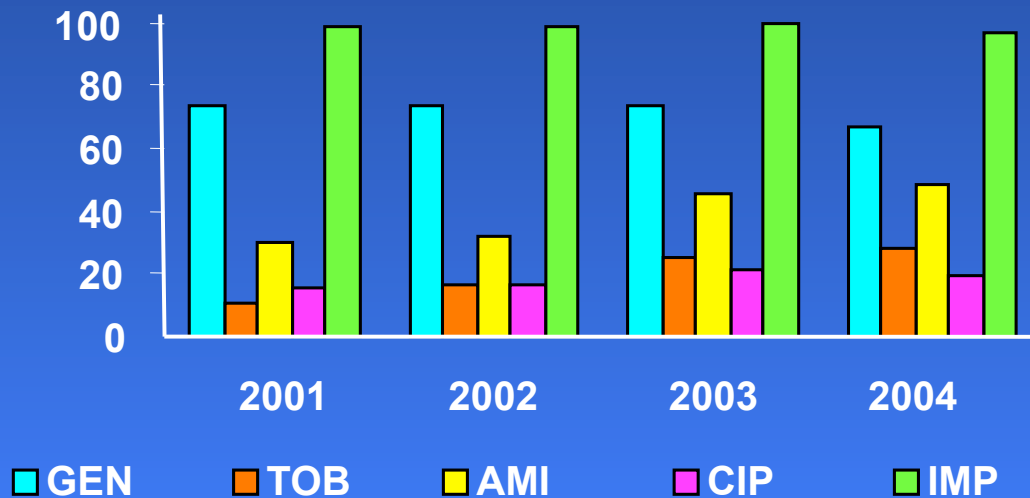
BLSE	2001	2002	2003	2004
<i>Enterobacter aerogenes</i>	55.1	50.4	40.8	36.5
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	16.6	14.6	11.4	17.5
<i>Escherichia coli</i>	9.5	13.3	21.6	28.1
<i>Proteus mirabilis</i>	6.3	5.5	5.8	5.4
<i>Enterobacter cloacae</i>	4.9	5.2	6.9	4.4
<i>Citrobacter koseri</i>	1.9	1.6	1.8	2.0
<i>Citrobacter freundii</i>	1.6	3.0	3.1	1.7
<i>Klebsiella oxytoca</i>	1.7	2.3	2.6	1.7
<i>Providencia</i>	1.4	0.8	0.9	0.5
Autres	0.6	3.2	3.7	2.2

EBLSE: Répartition par prélèvement %

(CCLIN Sud ouest)

BLSE	2000	2002
Tous prélèvements	13.4	14.9
Urines	16.3	14.5
Prél. Respiratoires	12.7	14.5
Séreuses, Pus profonds	13.3	16.2
Hémocultures	16.3	3.3
Autres	6.5	10.9

EBLSE: Sensibilité aux ATB % (CCLIN Paris-Nord)



CONCLUSION

- Sensibilité des *E. coli* reste relativement stable: IMP, CTX, TZP et Aminosides > 95% de Sensibilité
- *P. aeruginosa*: CAZ, AN et IMP > 80% de Souches Sensibles
- Attention à l'émergence des *E. Coli* BLSE