

Chapitre V

Recommandations méthodologiques pour les actions de surveillance

P our pouvoir participer aux actions de surveillance de la résistance pour des besoins locaux (1, 5) ou dans un cadre national (4, 7), voire européen (2, 3), les microbiologistes doivent suivre une méthodologie comparable (1, 4). C'est pourquoi le Conseil Scientifique de l'ONERBA a rédigé un guide de recommandations (édité en 2000) sur la méthodologie et la pratique de la surveillance de la résistance bactérienne aux antibiotiques destinées aux microbiologistes de ville, hospitaliers et vétérinaires (6).

Parce qu'il existe depuis plusieurs années en France des recommandations précises (CA-SFM) sur les aspects techniques au laboratoire de microbiologie (tests de sensibilité, critères d'interprétation des résultats), les recommandations de l'ONERBA concernent surtout les aspects non microbiologiques de la surveillance :

- les différents types d'information, les principes généraux du recueil des données correspondant à ces types d'information, l'expression des résultats, les critères d'interprétation, la résistance croisée et la corésistance ;
- les définitions et thésaurus communs en médecine humaine et en médecine vétérinaire concernant les sujets observés (identité et caractéristiques), les dates, les prélèvements, les bactéries, les antibiotiques ;
- les doublons épidémiologiques : principes, définitions, reconnaissance et usage ;
- la stratification des données : indicateurs d'activité médicale, paramètres à utiliser pour les infections communautaires, pour définir le caractère communautaire ou nosocomial et pour surveiller les bactéries multirésistantes dans les établissements de soin, pour la surveillance en médecine vétérinaire ;
- les contrôles de qualité : internes, externes, de vraisemblance.

Ces recommandations se révèlent particulièrement utiles dans le cadre de l'application de la circulaire 272 du 2 mai 2002 (bon usage des antibiotiques en milieu hospitalier) qui précise, reprenant ainsi les recommandations de l'ANDEM (1996), que les laboratoires de microbiologie hospitaliers doivent procéder à l'élaboration de statistiques sur la résistance aux antibiotiques dans leurs établissements. En effet, l'annexe 8 (pages 62-7) du guide donne les principes et les détails d'un plan type d'analyse

de données de résistance dans les établissements de soins.

Le guide de recommandations a été édité à 3 000 exemplaires sous forme d'une brochure de 70 pages et largement diffusé auprès des microbiologistes français en 2001. Le texte des recommandations est aussi disponible sur le site onerba.org depuis 2002.

Le guide de recommandations a également servi de base pour la rédaction de recommandations européennes par l'European Society for Chemotherapy, Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID) en 2004 (8).

Sommaire du Guide des Recommandations

- ✓ Contexte national
- ✓ Contexte européen
- ✓ Besoin de recommandations méthodologiques
- ✓ Recommandations méthodologiques de l'ONERBA

Les différents types d'information sur la résistance bactérienne aux antibiotiques

- Les quatre types d'information
- Enjeux des quatre types d'information
- Principes généraux du recueil des données
- Les critères d'interprétation
- Expression des résultats

Définitions et thésaurus communs

- Le laboratoire
- Le sujet (patient, animal)
- Les dates
- Le prélèvement
- La bactérie
- Les antibiotiques

CHAPITRE V

■ Doublons épidémiologiques

- Justification de la prise en compte des doublons en milieu hospitalier
- Doublons : principes et définitions
- Antibiotype
- Reconnaissance et usage des doublons en pratique

■ Dénominateurs, stratification des données

- Indicateurs d'activité médicale
- Paramètres concernant les sujets

■ Contrôles de qualité

- Contrôles de qualité interne (CQI)
- Contrôles de qualité externe (CQE)
- Contrôles de vraisemblance
- Les contrôles de qualité et le travail en réseau

■ Annexes

■ Références bibliographiques

1. *Le bon usage des antibiotiques à l'hôpital. Recommandations pour maîtriser le développement de la résistance bactérienne.* ANDEM, août 1996.
2. *The microbial threat: report from the invitational EU conference held in Copenhagen (9-10 september 1998).* Ed. Vibeke Thamdrup Rosdahl and Knud Borge Pedersen.
3. Monnet DL. *Toward multinational antimicrobial resistance surveillance systems in Europe.* *Int J Antimicrob Agents* 2000;15:91-101.
4. *Plan national d'action pour la maîtrise de la résistance aux antibiotiques.* France. Réseau national de santé publique. Saint-Maurice, janvier 1999.
5. *Maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes aux antibiotiques.* Ministère de l'Emploi et de la Solidarité. Secrétariat d'État à la Santé et à l'Action sociale 1999.
6. *Recommandations méthodologiques pour la surveillance de la résistance aux antibiotiques.* Conseil Scientifique de l'ONERBA. Ed. La Lettre de l'Infectiologue/Edimark 2000.
7. *Statens Serum Institut, Danish Veterinary & Food Administration, Danish Medicine Agency, Danish Veterinary Laboratory. Consumption of antimicrobial agents and occurrence of antimicrobial resistance in bacteria from food animals, foods and human in Denmark.* DANMAP 2000.
8. Cornaglia G, Hryniewicz W, Jarlier V, Kahlmeter G, Mittermayer H, Stratchounski L, Baquero F. *On behalf of the ESCMID Study Group for Antimicrobial Resistance Surveillance. European recommendations for antimicrobial resistance surveillance.* *Clin Microbiol Infect* 2004;10:349-83.