



Évolution de la résistance aux antibiotiques au sein de l'espèce *E. coli*

*Antibiotiques et résistance bactérienne : une
étroite relation JNI 2010*

Anne Vachée
pour le conseil scientifique de
l'ONERBA

Déclaration de conflits d'intérêts : Anne Vachée

- Absence de conflits d'intérêt



Les réseaux fédérés de l'ONERBA

Réseaux de Laboratoires de Ville

AFORCOPI-BIO, MEdQual

Réseaux de Laboratoires Hospitaliers

AZAY-Résistance, COL-BVH, Hôpitaux des Armées,
Microbiologistes d'Ile de France, REUSSIR

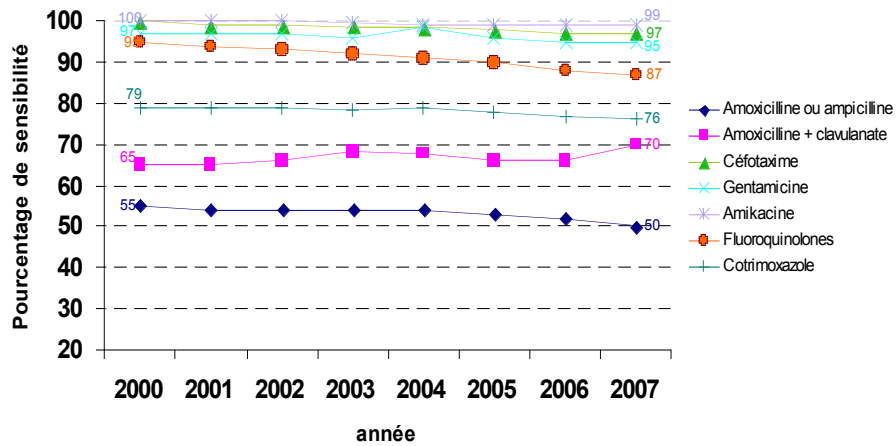
Réseaux de Laboratoires Hospitaliers rattachés aux C-CLIN

Champagne-Ardenne et Franche-Comté, Réseau d'Hygiène du
Centre, Collégiale de Bactériologie de Paris-APHP, Réseau C-
CLIN Paris-Nord, Réseau
C-CLIN Sud-Ouest



Données globales

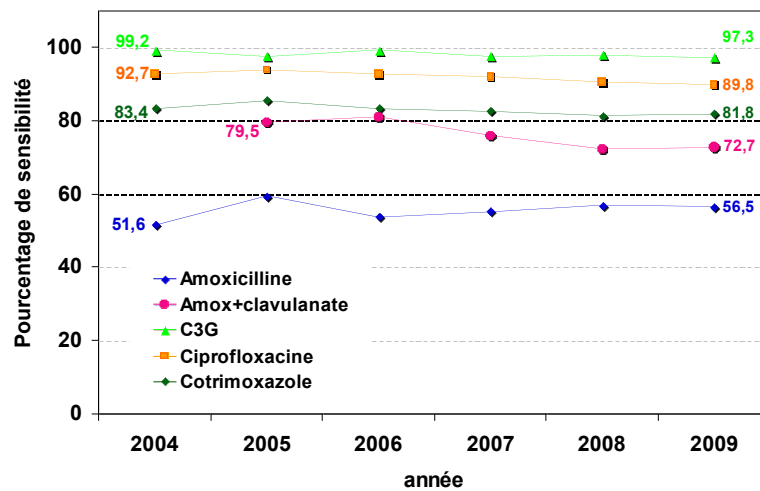
Evolution de la sensibilité d'*Escherichia coli* Tous prélèvements REUSSIR 2000-2007



N annuel : 27 260 *E. coli* (16011 - 34683)

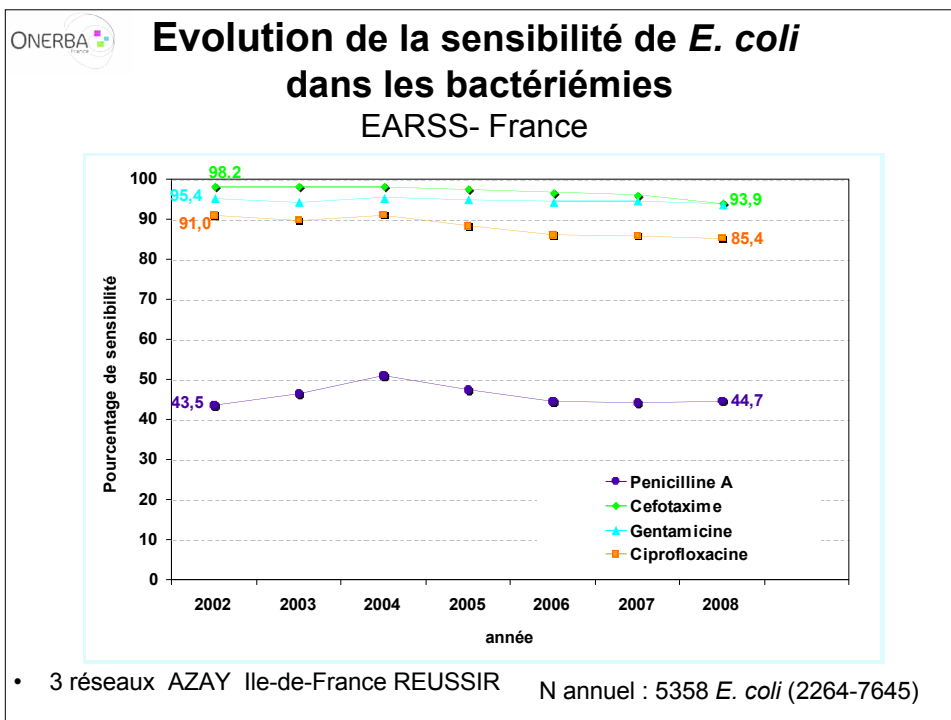
Evolution de la sensibilité en ville tous prélèvements

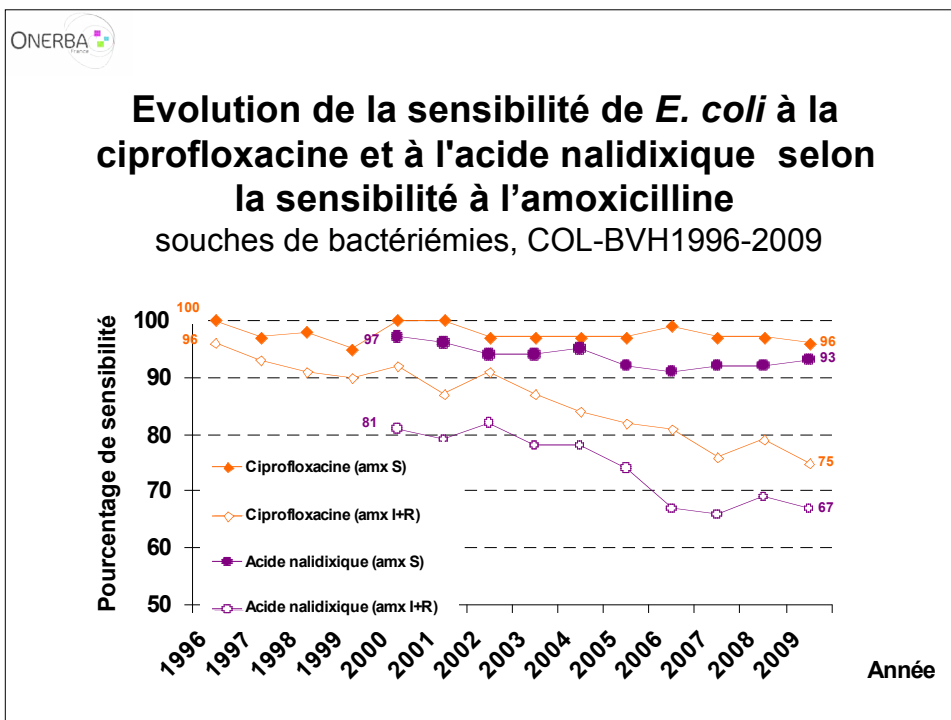
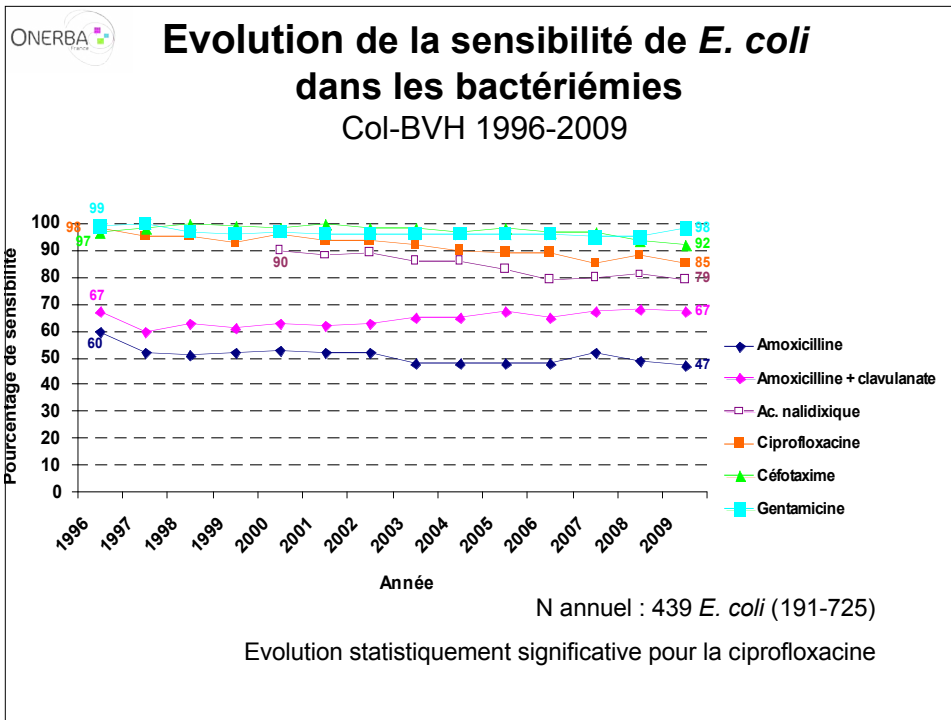
Réseau MedQual (2004-2009)



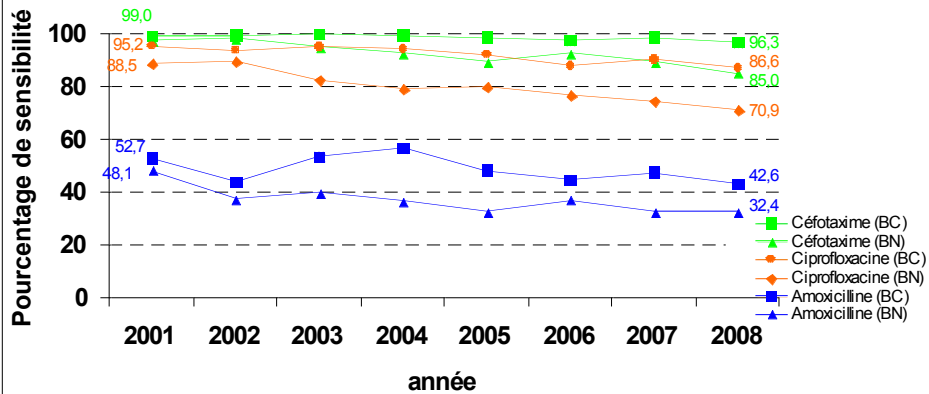
N annuel : 23271 *E. coli* (16970-35442)

Bactériémies



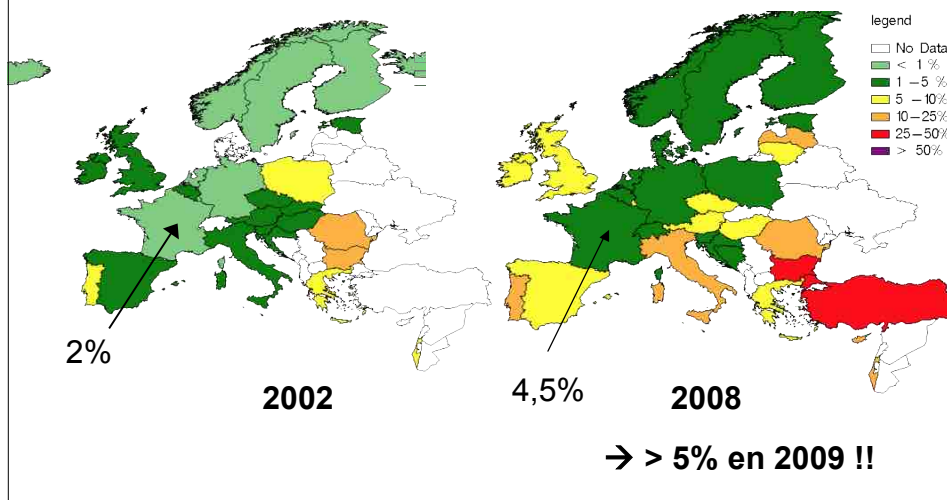


Evolution de la sensibilité, souches responsables de bactériémies communautaires et nosocomiales. réseau Ile-de-France, 2001 à 2008

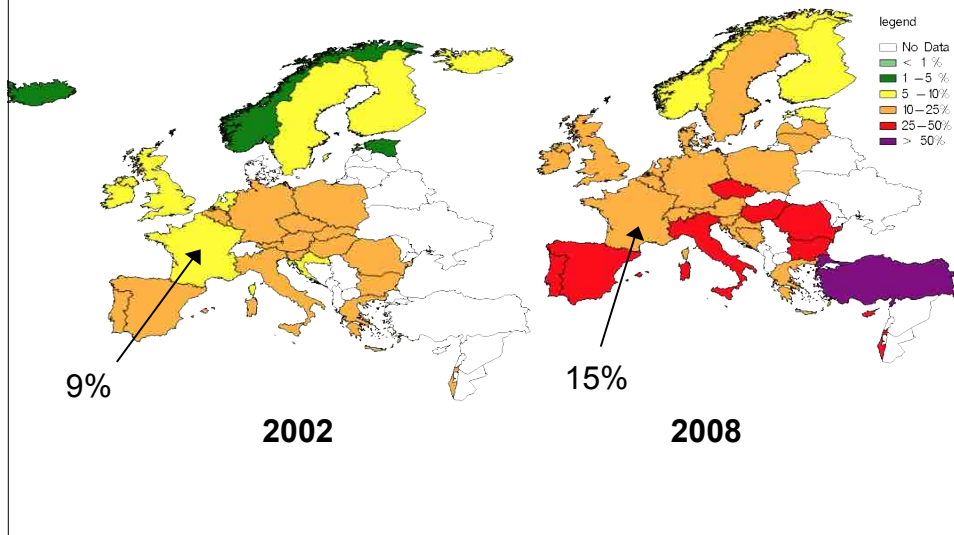


N annuel : 667 *E. coli* (576-728)

EARSS : résistance aux céphalosporines de 3^{ème} génération dans les bactériémies

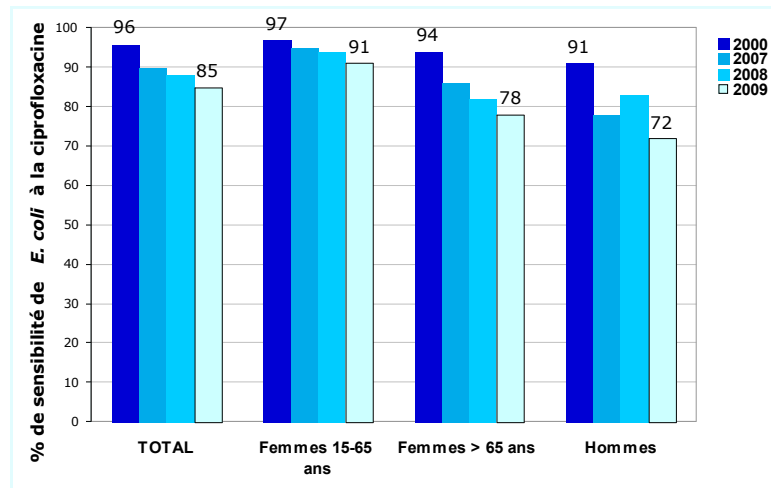


EARSS : résistance aux fluoroquinolones dans les bactériémies



Infections urinaires

Infections urinaires en ville et ciprofloxacine 2000-2009 (Réseau Aforcopi-Bio)



N= 505 *E. coli* (457-546)

Analyse multivariée 2008

	OR	IC 95%	p
ATCD urologique	3.6	1.7-7.6	0.0008
Sonde urinaire à demeure	10.7	1.3-85.7	0.02
Avoir pris un ATB autre que des quinolones pour une infection autre qu'une IU	2.5	0.5-10.4	0.21
ATCD d'IU et prise d'ATB autres que quinolones	8.6	3.4-21.7	<0.0001
Avoir pris des quinolones seules ou en association pour une IU ou une autre infection	11.5	4.3-30.3	<0.0001

Aforcopi-Bio 2008

Sensibilité aux antibiotiques de *E. coli* dans les infections urinaires communautaires

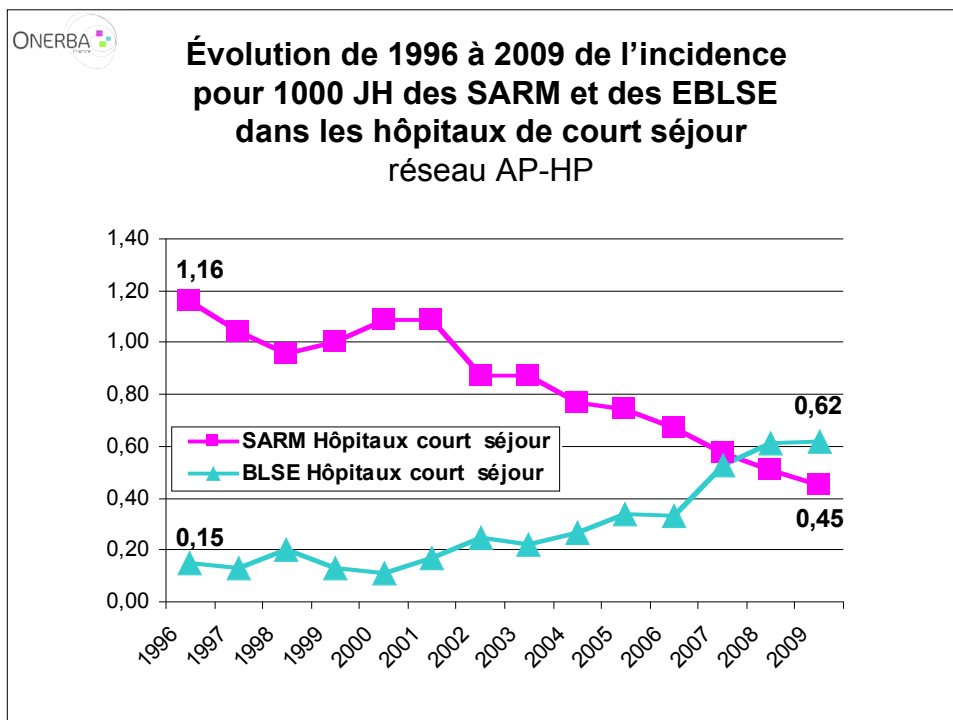
% sensibilité	Global	NAL S	NAL I/R
Amoxicilline	56	62	24
Am. + clavulanate	76	83	38
Céfixime	98	98	94
Gentamicine	97	99	85
Furanes	96	98	79
Fosfomycine	99	99	97
Cotrimoxazole	80	86	46

Aforcopi-Bio 2007

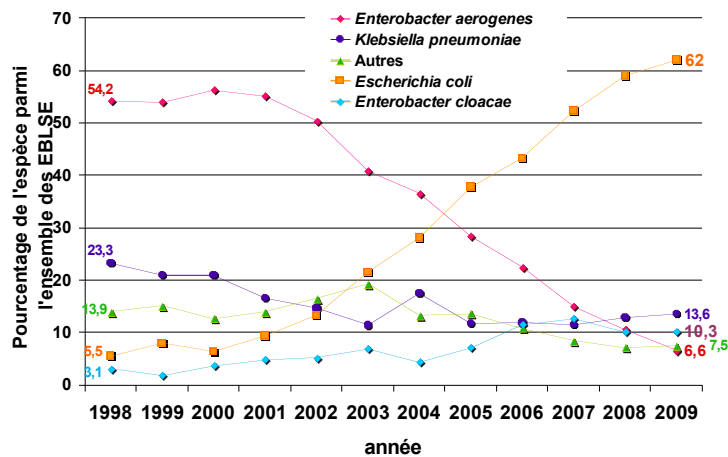
E. coli isolées dans les urines en ville en 2008 et 2009 réseau MedQual

% de sensibilité	2008	2009
<i>nombre de souches</i>	23890	28354
céfixime	98,2	96,2
norfloxacine	86,5	85,9
fosfomycine	99,1	99,0
furanes	96,6	95,7

Béta-lactamases à spectre étendue (BLSE)



Distribution des espèces d'entérobactéries productrices de BLSE C-CLIN Paris-Nord



Enquête trans-réseaux ONERBA 2006

- Enquête prospective en ville
- Tous prélèvements confondus
- 6771 entérobactéries



72 BLSE = 1,1%

48 *E. coli* (67%)

Forte proportion de BLSE de type CTX-M (40/48)

BLSE majoritaire (CTX-M15)

Enquête "EBLSE en ville 2006" : Comparaison des caractéristiques des patients porteurs de BLSE avec et sans CTX-M



Parmi les 10 patients n'ayant aucun autre facteur de risque, 80% étaient des femmes, de moyenne d'âge plus basse (52 vs 66 ans); toutes les souches étaient des *E. coli* (9 CTX-M)



Conclusion



- Actualités
 - BLSE
 - Fluoroquinolones

Dans les infections urinaires communautaires :

- ✓ Résistance à la ciprofloxacine dépasse globalement 10%
 - 9 % chez la femme de moins de 65 ans
- ✓ Emergence de BLSE dans la communauté
 - 1%
- Impact sur la prise en charge probabiliste des infections urinaires



Remerciements

- A tous les responsables de réseaux
- A tous les microbiologistes ayant participé aux enquêtes et surveillances