

# **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

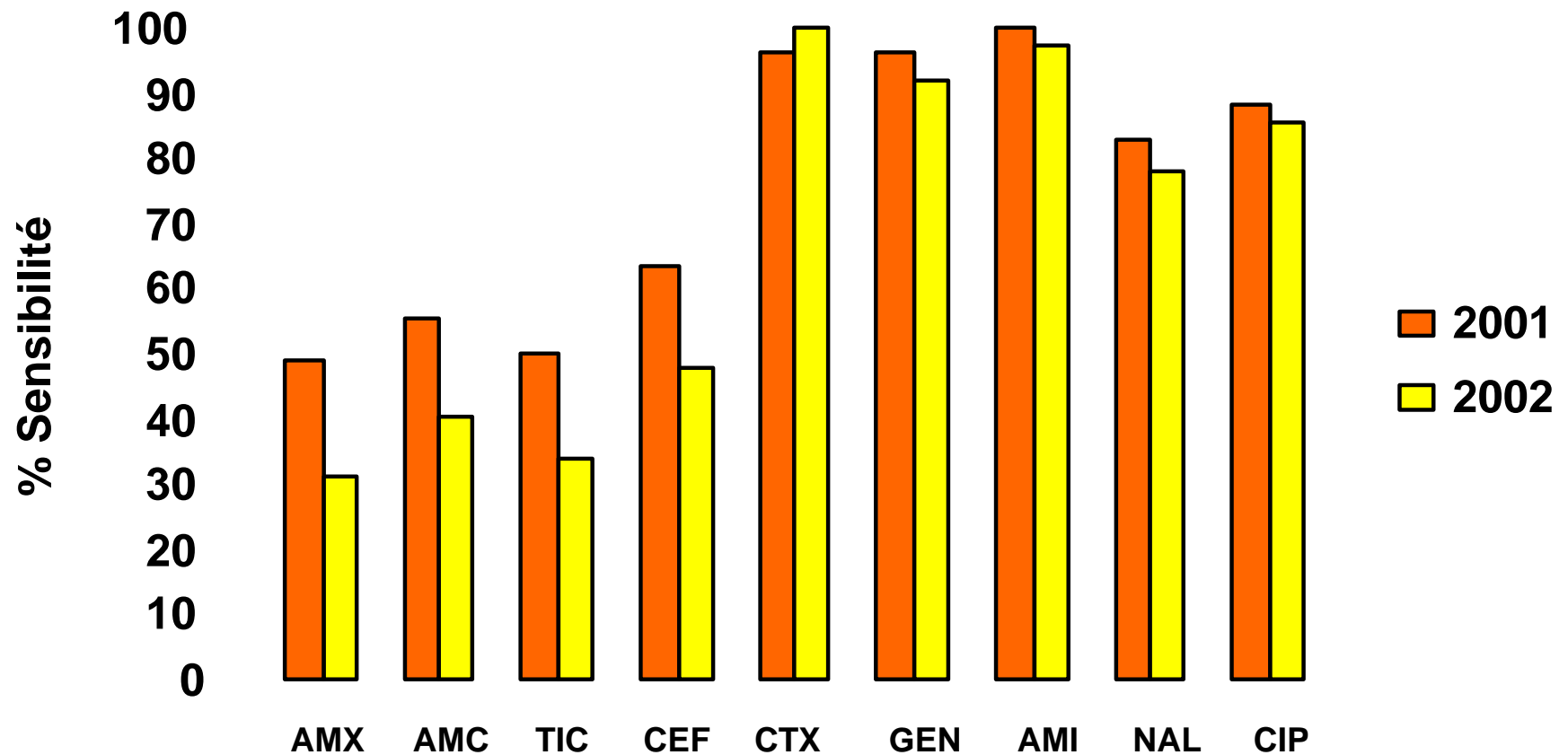
# ONERBA

## 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 d'infections urinaires

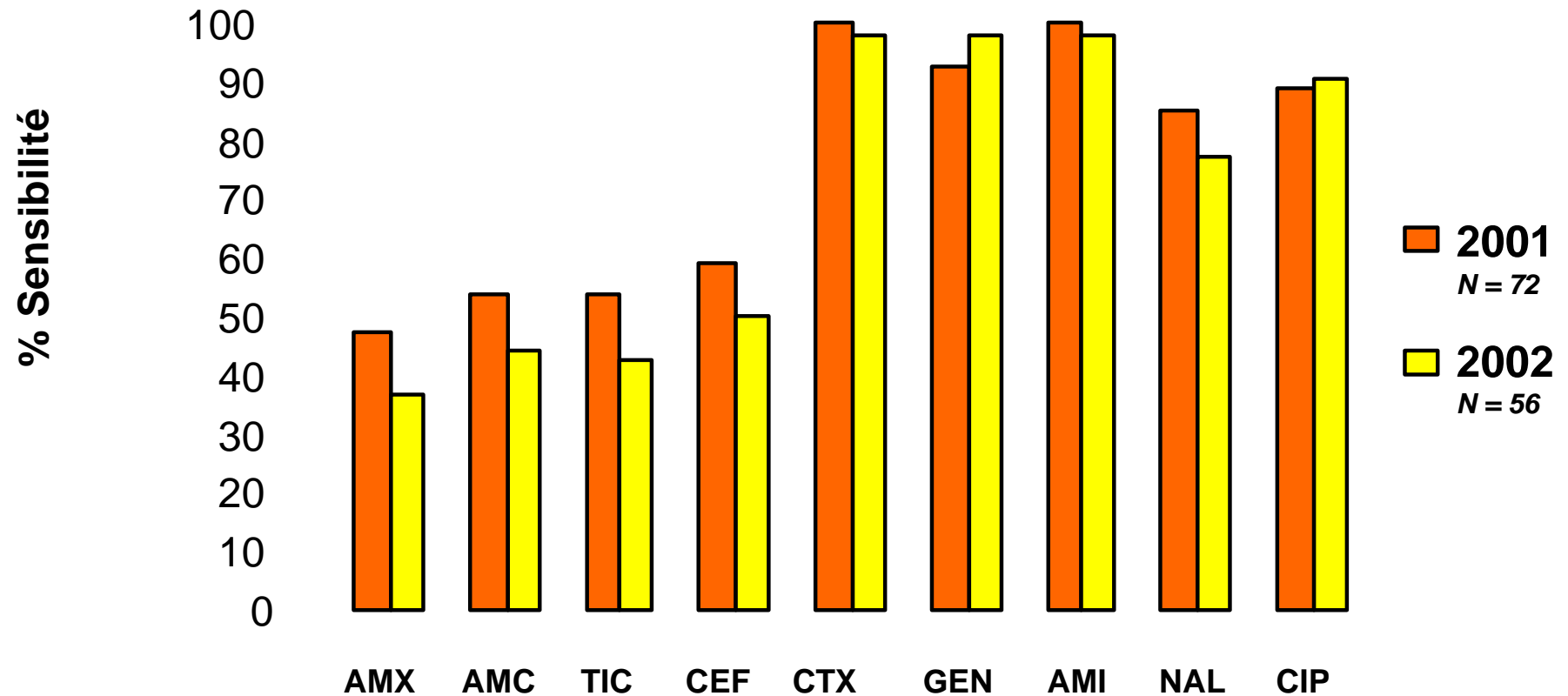
(IDF 2001 – 2002)



**Diminution de sensibilité aux bêtalactamines**

# Evolution de la Sensibilité des souches d' *Escherichia coli* isolées d'autres types d'infections

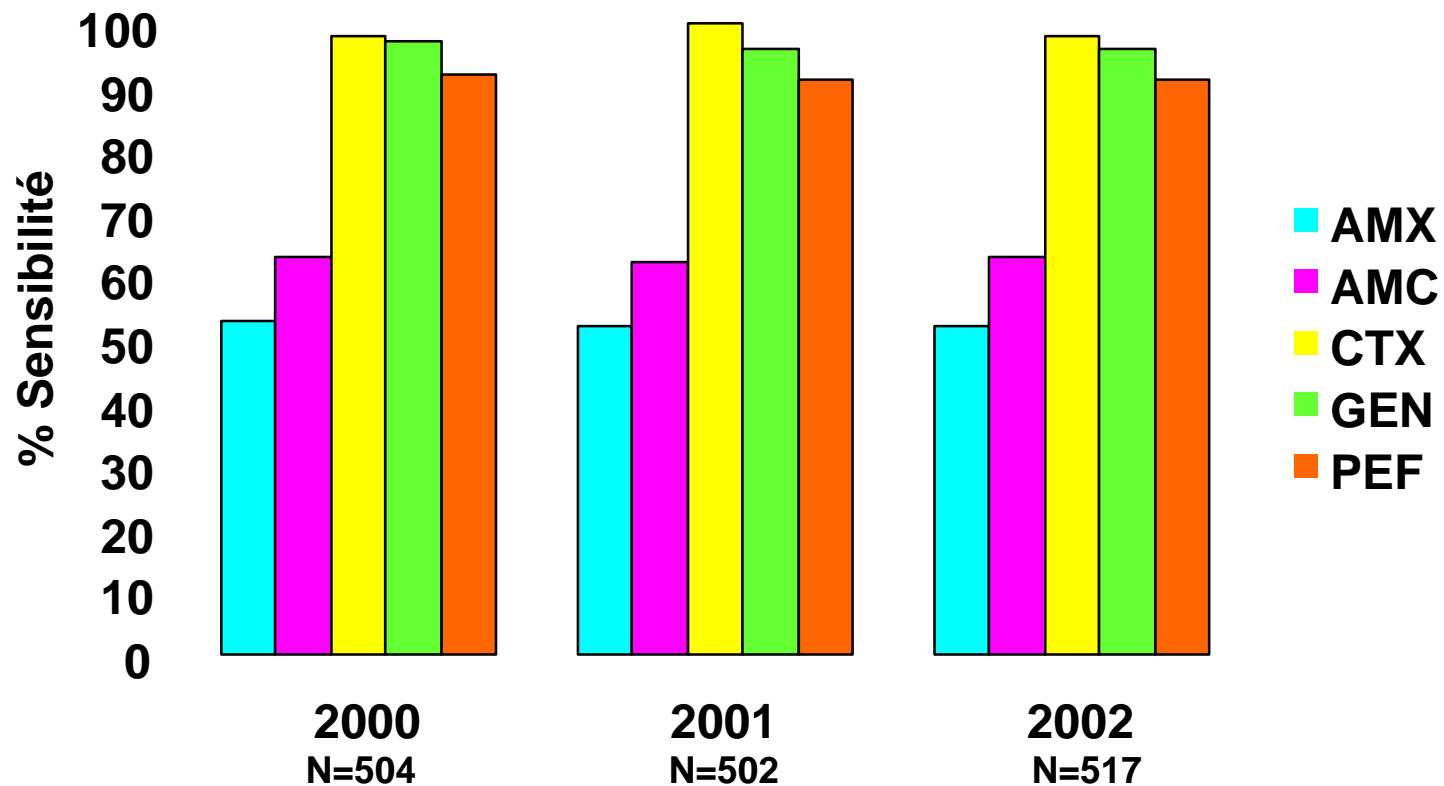
(IDF 2001 – 2002)



**Diminution de sensibilité aux bêtalactamines**

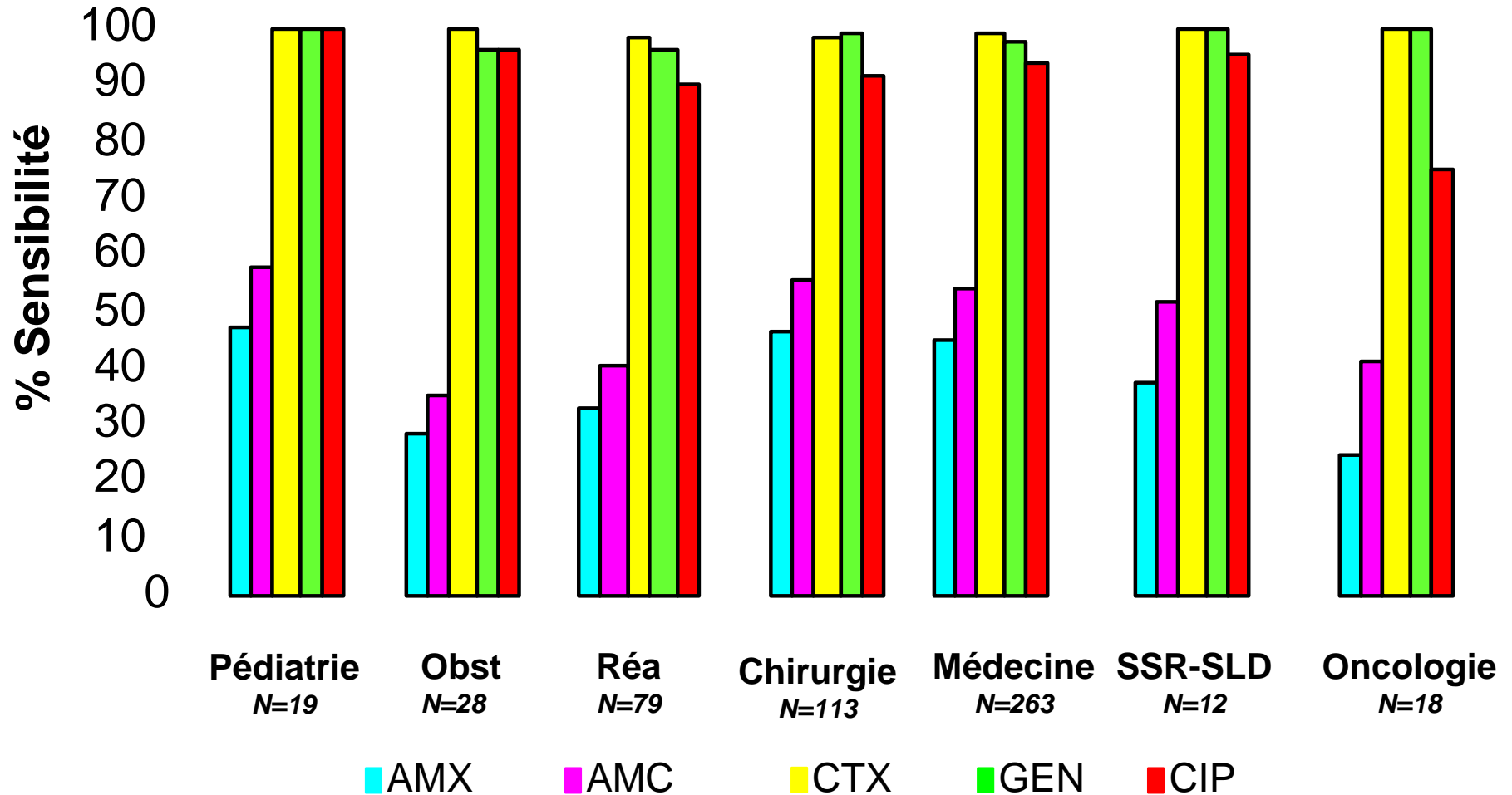
# Evolution de la Sensibilité des souches d' *Escherichia coli* isolées de Bactériémies

(CoIBVH 2000 – 2002)



Pas de variations majeures de sensibilité

# Variations de la Sensibilité des souches d' *Escherichia coli* isolées de Bactériémies en fonction du service hospitalier (IDF 2002)



# Evolution de la Sensibilité des souches de *Pseudomonas aeruginosa* isolées à l'hôpital

% de S

(REUSSIR 2000 – 2002)

100

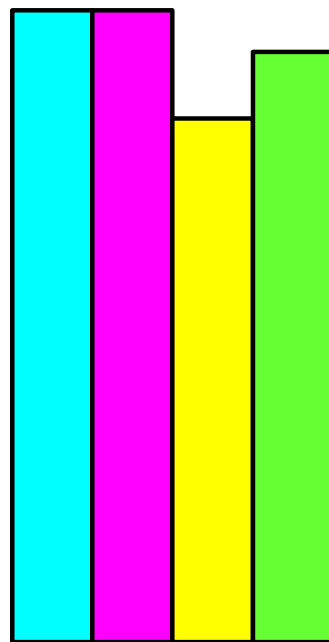
80

60

40

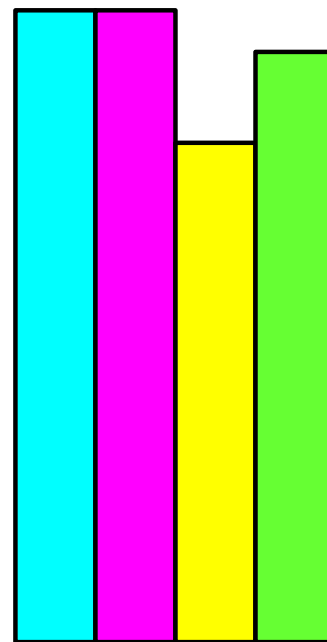
20

0



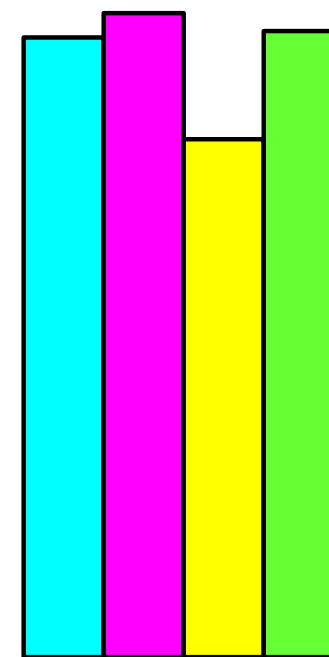
2000

N=1917



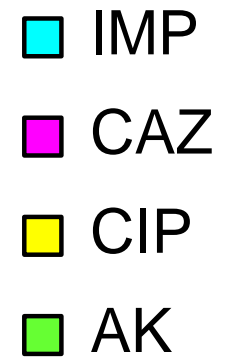
2001

N=1989



2002

N=2361



**Pas de variations majeures de sensibilité**

# Evolution de la Sensibilité des souches de *P. aeruginosa* isolées de Bactériémies

(CCLIN Paris-Nord 2000 – 2002)

% de S

100

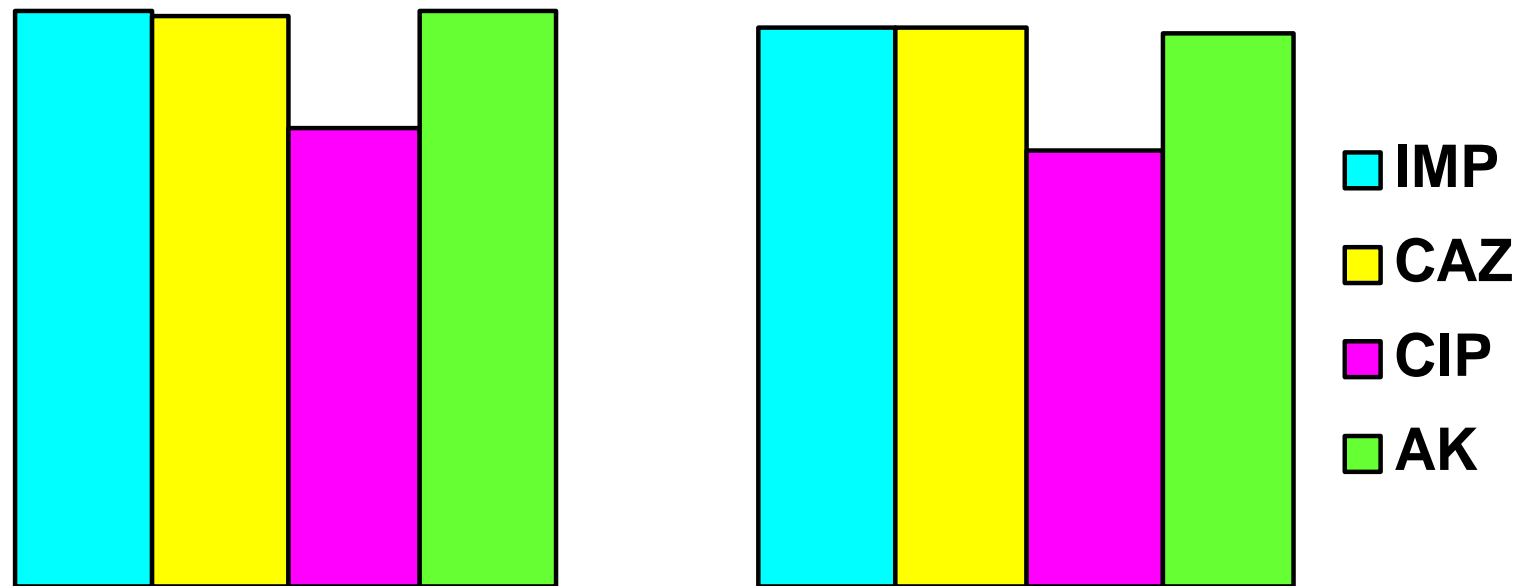
80

60

40

20

0



2000

N=106

2002

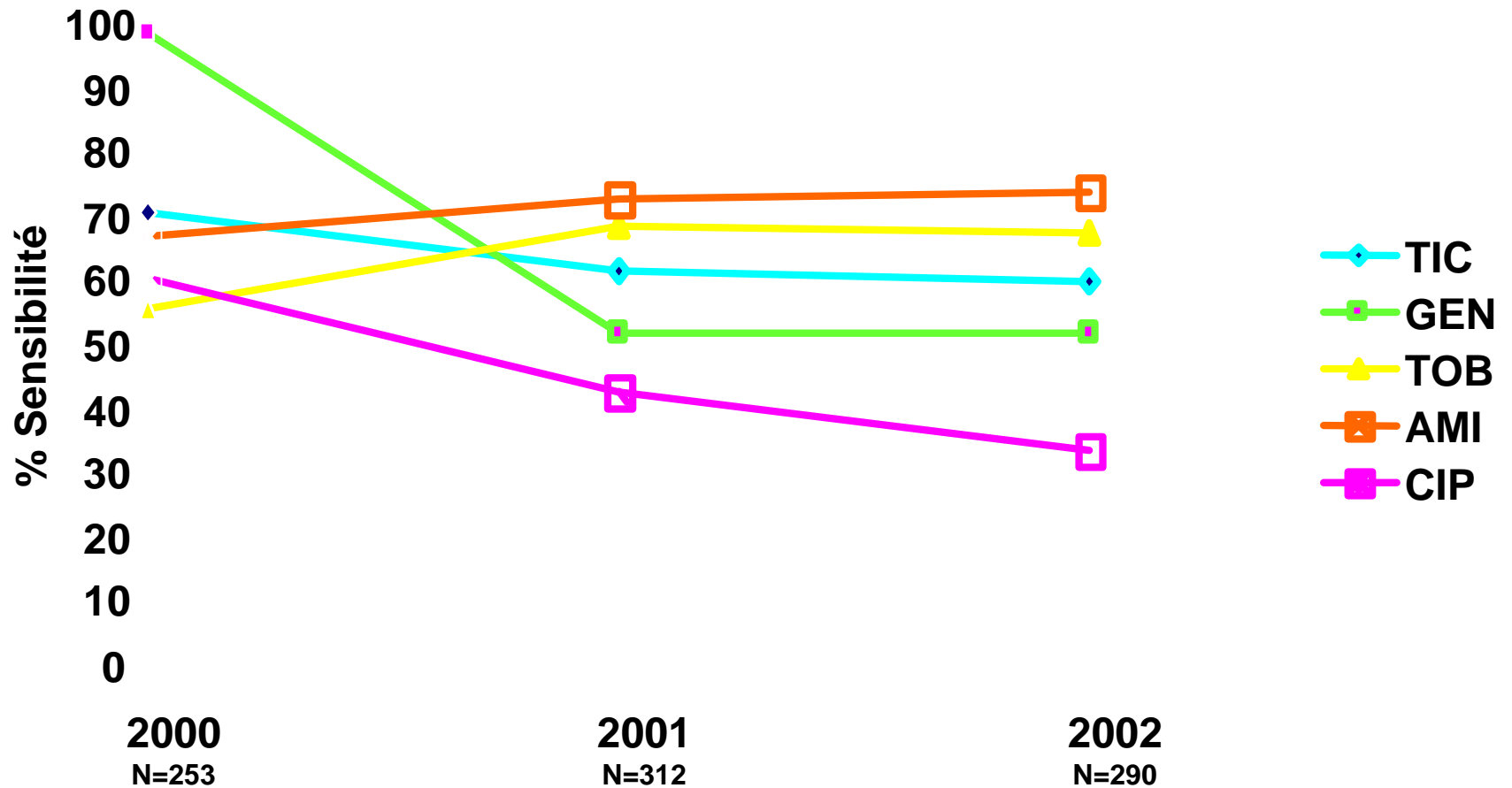
N=178

Pas de variations majeures de sensibilité



# Evolution de la Sensibilité des souches *Acinetobacter baumannii* JINI 2005

(REUSSIR 2000 – 2002)



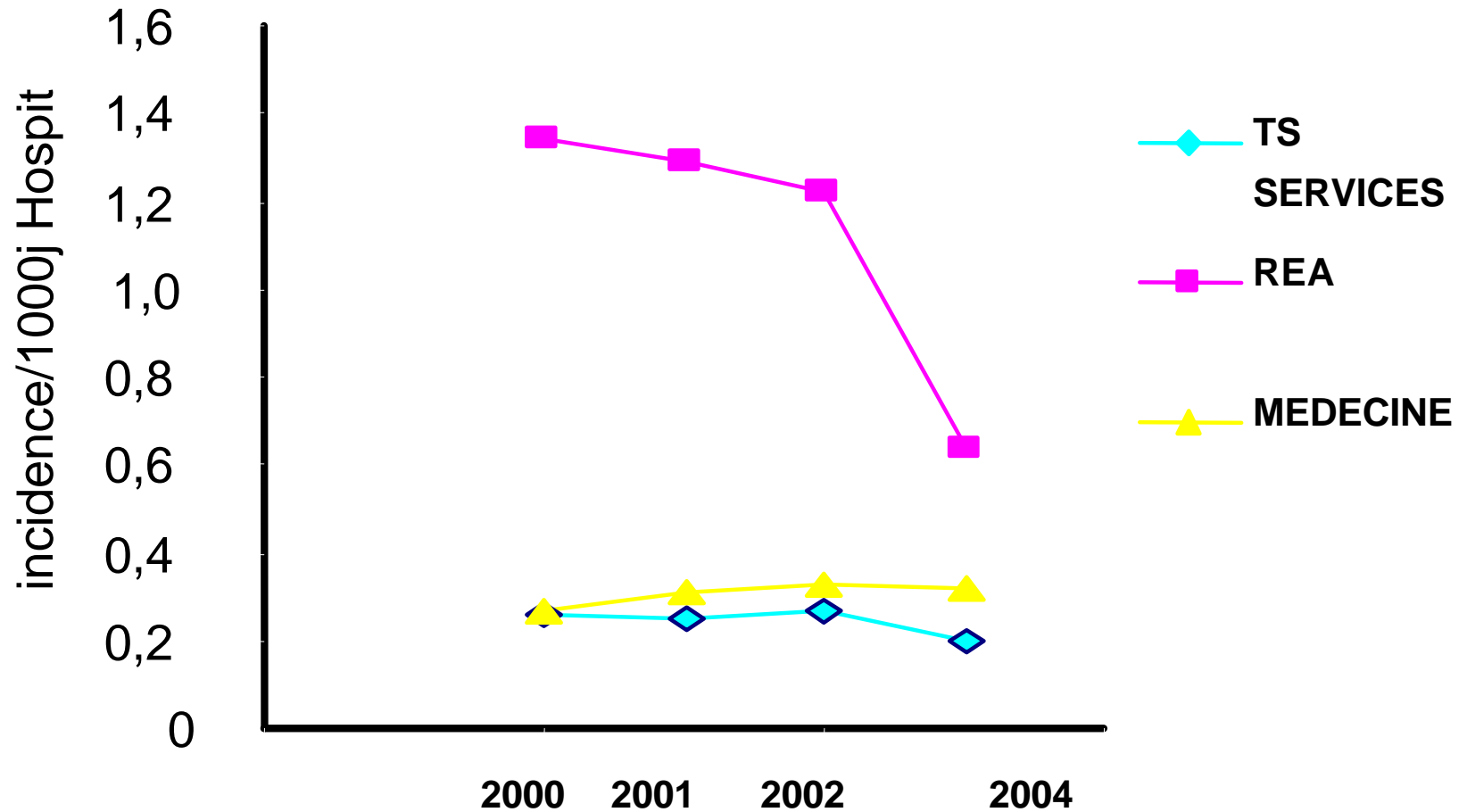
**Diminution de la sensibilité à la Gentamicine et Ciprofloxacine**

# Les EBLSE: Un problème d'actualité

- 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 familles TEM, SHV ou CTX-M (en augmentation)
- Souvent associées à d'autres résistances
- Diffusion intra – hospitalière +++
- Augmentation de la morbidité, de la durée d'hospitalisation et du coût.

# EBLSE: Données d'incidence /1000j hospitalisation (CCLIN Paris-Nord)

JNI 2005



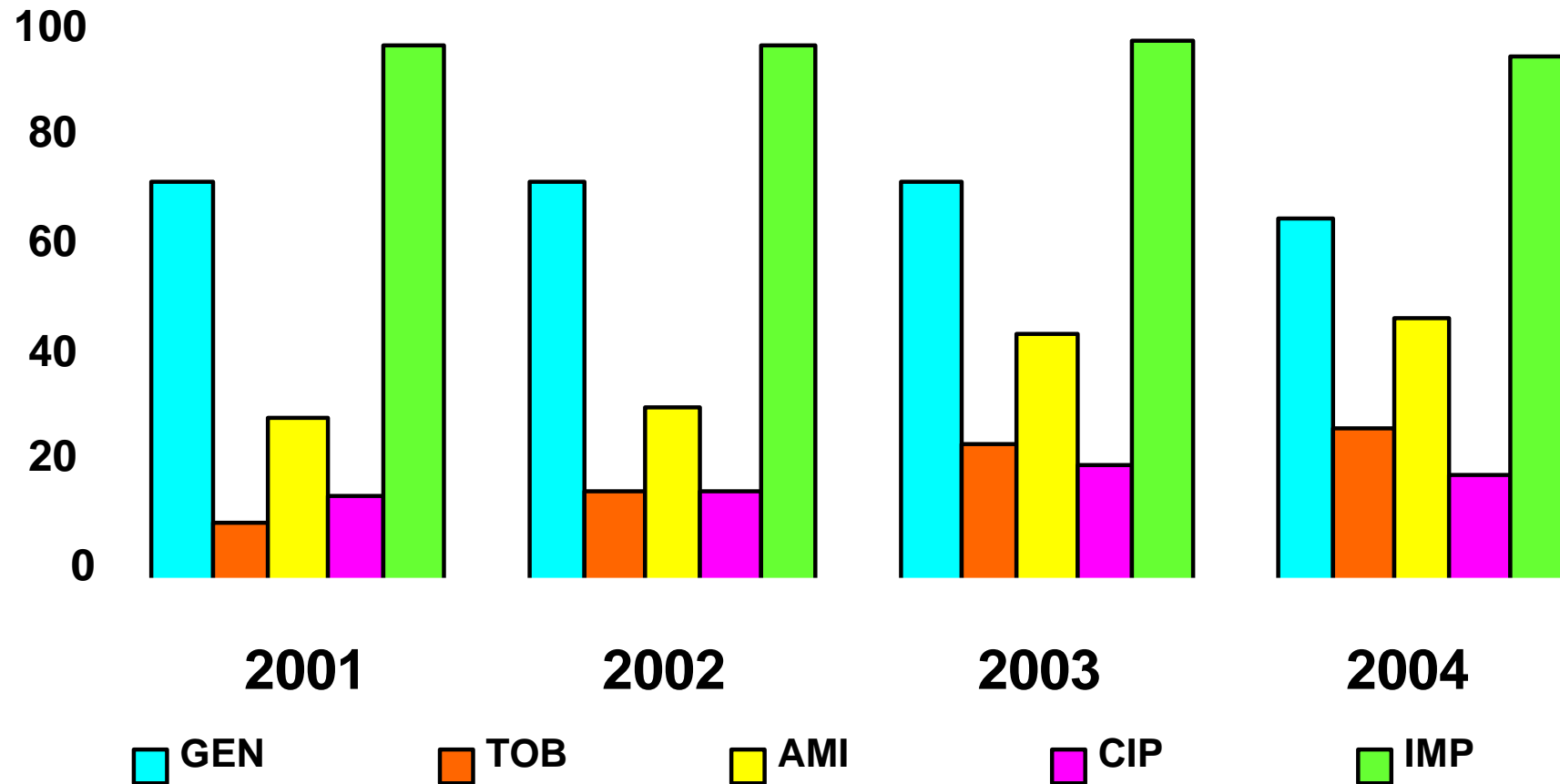
# EBLSE: Répartition par espèce %

(CCLIN Paris-Nord)

<b>BLSE</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<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

## Evolution de la Sensibilité aux ATB % (CCLIN Paris-Nord)



**IMIPENE ET GENTAMICINE SONT TOUJOURS D'ACTUALITE**

# 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