

Résistance bactérienne en EHPAD et en ville

Extraits choisis et commentés des données PRIMO 2020 et 2021

120 minutes du CPias

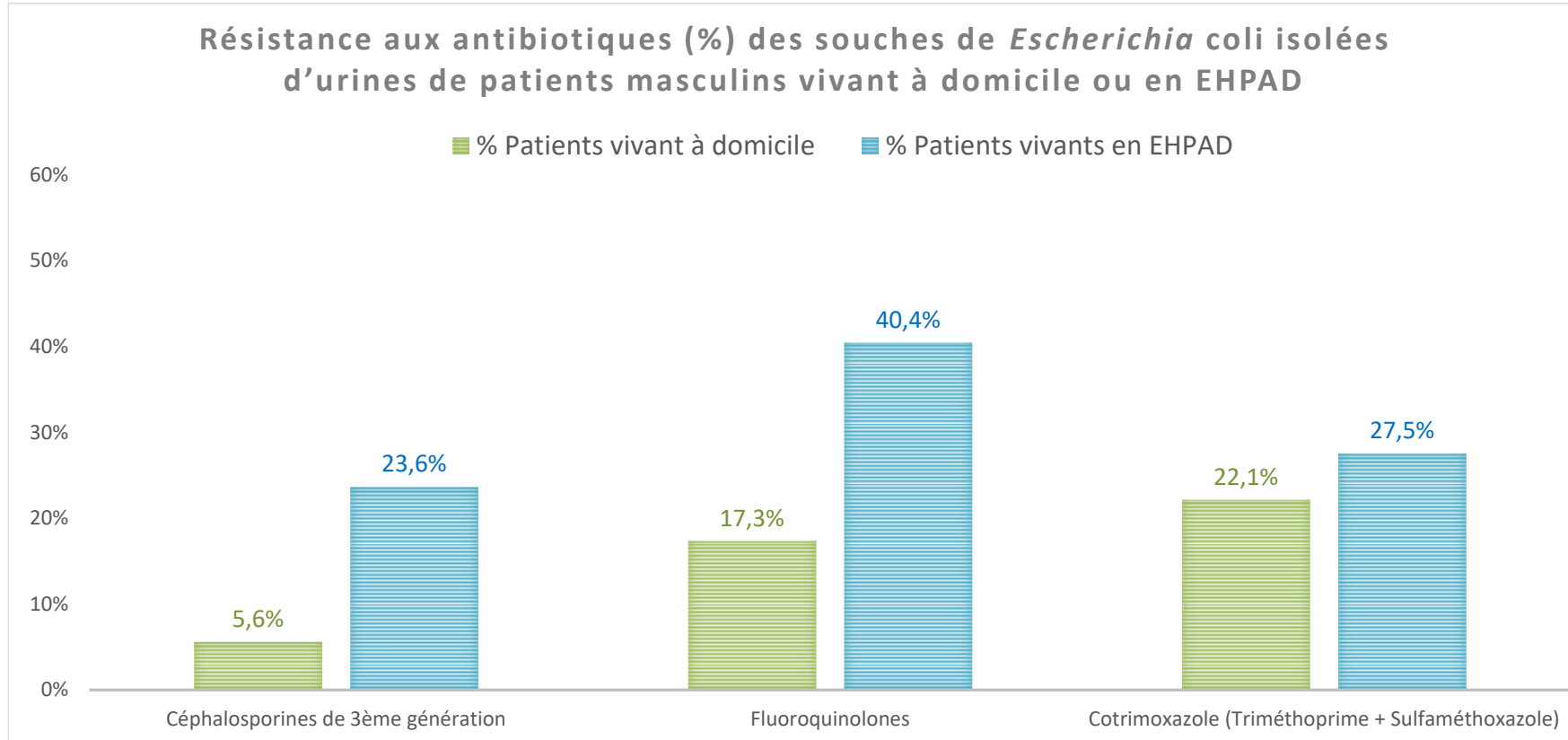
1^{er} décembre 2022

Collecte des données de résistance par MedQual en Hauts-de-France

- En Hauts-de-France, 73 laboratoires sur 256 participent au réseau MedQual (24,7%)
- Les résultats de **42.382 antibiogrammes** ont été exploités
- Dont **96,5%** d'antibiogrammes urinaires (ECBU)
- Le germe isolé était *Escherichia coli* dans **81,4% des cas** (*Klebsiella pneumoniae* dans 9,4% des cas)
- Remarque : les EHPAD concernés sont non rattachés à des CH

- Au niveau national : 1311 laboratoires participants et 584.000 antibiogrammes collectés

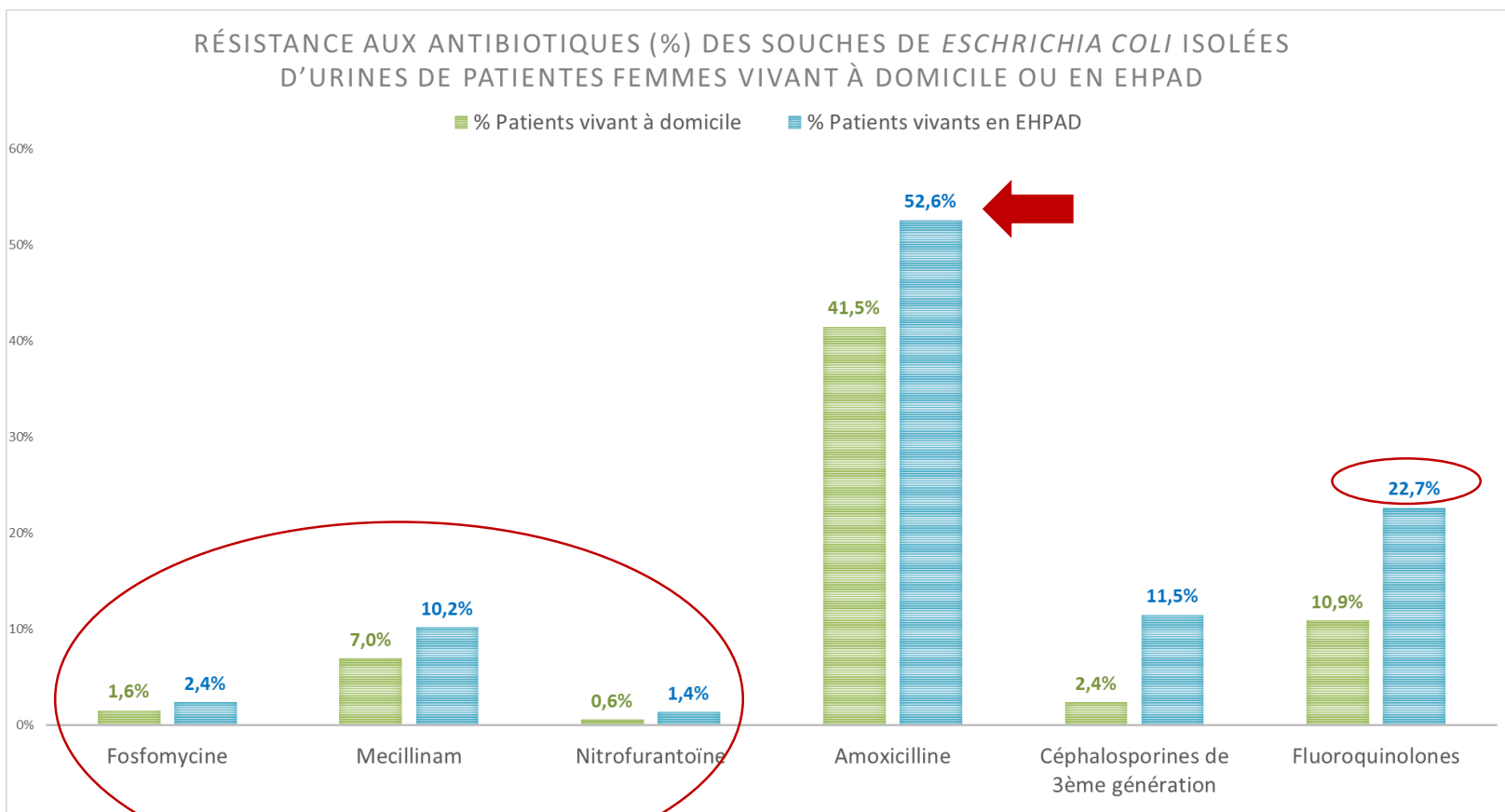
E. coli urinaire chez l'homme



Les reco :

- 1) FQ : CIPROFLOXACINE PO : 500 mg 2 fois/jour ou LÉVOFLOXACINE PO : 500 mg 1 fois/j ou OFLOXACINE PO : 200 mg 2 fois/j pendant 14 jours
- 2) COTRIMOXAZOLE PO : 800 mg/160 mg 2 fois/j pendant 14 jours
- 3) CEFTRIAXONE IV/IM/SC : 1 g 1 fois/j pendant 14 jours

E. coli urinaire chez la femme



- ✓ Fosfo, mecillinam, nitrofuranes : peu de résistance
- ✓ Pas d'amox en probabiliste
- ✓ Attention aux FQ...

Cystite aigue simple

1 ^{re} intention	fosfomycine-trométamol, 3 g en prise unique
2 ^e intention	pivmécillinam : 400 mg 2 fois par jour pendant 3 jours

Cystite aigue à risque de complication

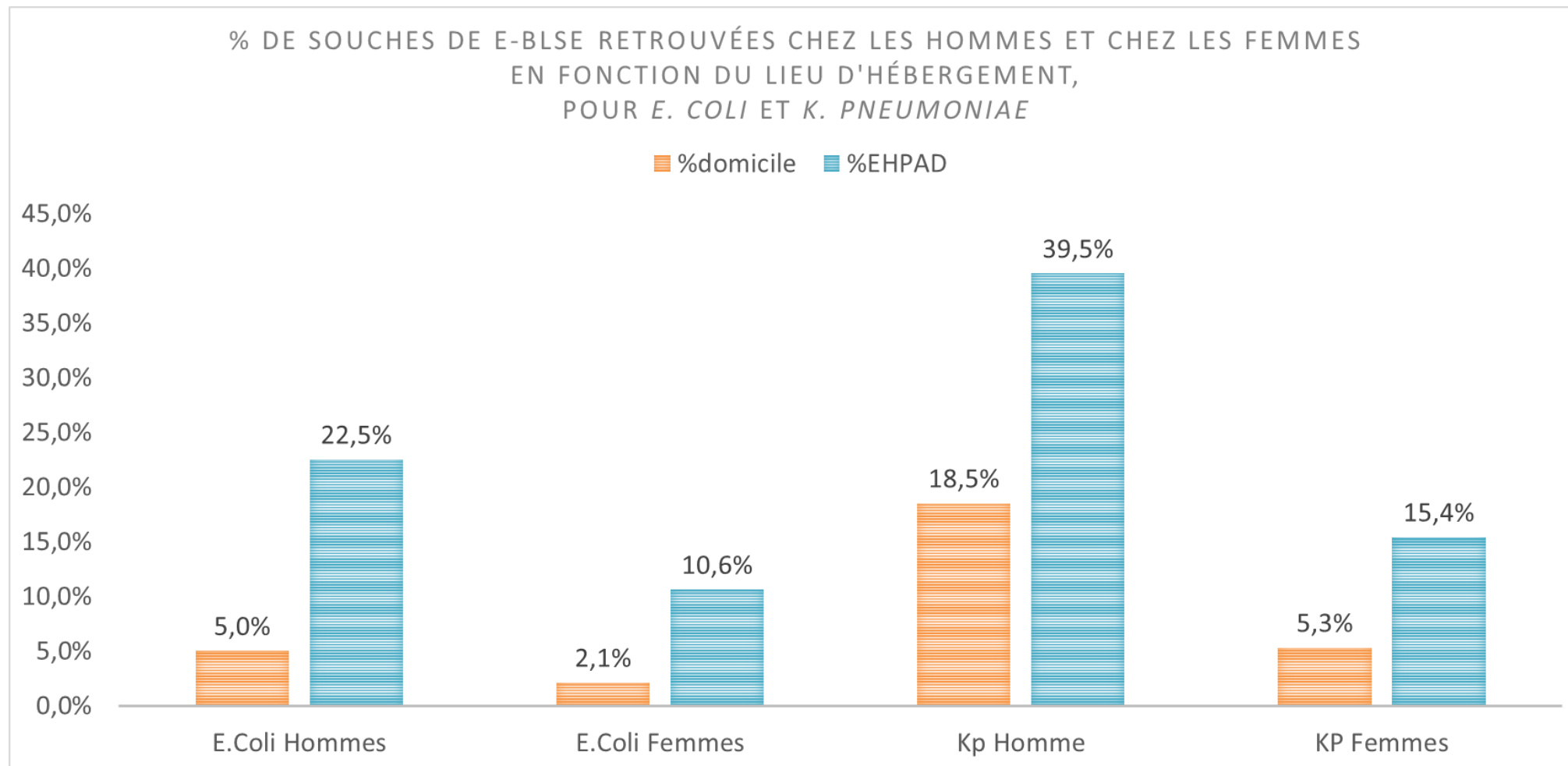
1 ^{re} intention	nitrofurantoïne* : 100 mg 3 fois par jour pendant 7 jours
2 ^e intention	fosfomycine-trométamol : 3 g en prise unique

Traitement différé à privilégier : traitement adapté à l'antibiogramme

Par ordre de préférence et selon l'antibiogramme :

1 ^{re} intention	amoxicilline : 1g 3 fois par jour pendant 7 jours
2 ^e intention	pivmécillinam : 400 mg 2 fois par jour pendant 7 jours
3 ^e intention	nitrofurantoïne* : 100 mg 3 fois par jour pendant 7 jours

Place des E-BLSE dans les ECBU de ville et d'EHPAD



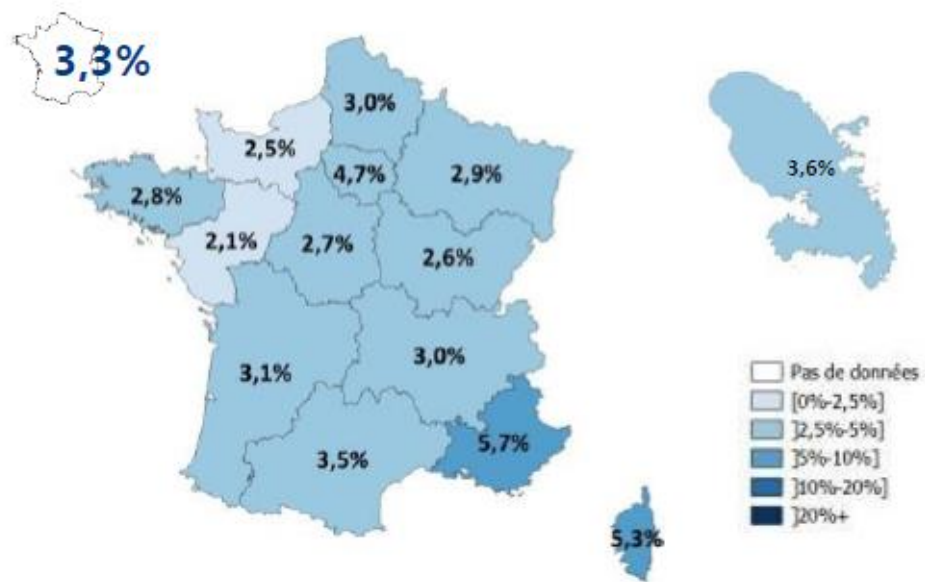
Commentaires et pistes de travail

- Pas de données sur la pertinence de ces ECBU (infections vraies?) → travailler sur ce thème constitue un pilier important de lutte contre l'antibiorésistance + travail à mener sur l'antibiogramme ciblé (projets CPias/CRA**t**b)
- Renforcer les actions dans les deux axes : bon usage des antibiotiques et prévention de la transmission croisée (actions de formation, MAJ de la plaquette ATB...)
- Différences majeures entre les résultats en ville et les résultats en EHPAD → vivier d'antibiorésistance dans les EMS → faut-il dépister les résidents quand ils arrivent à l'hôpital?



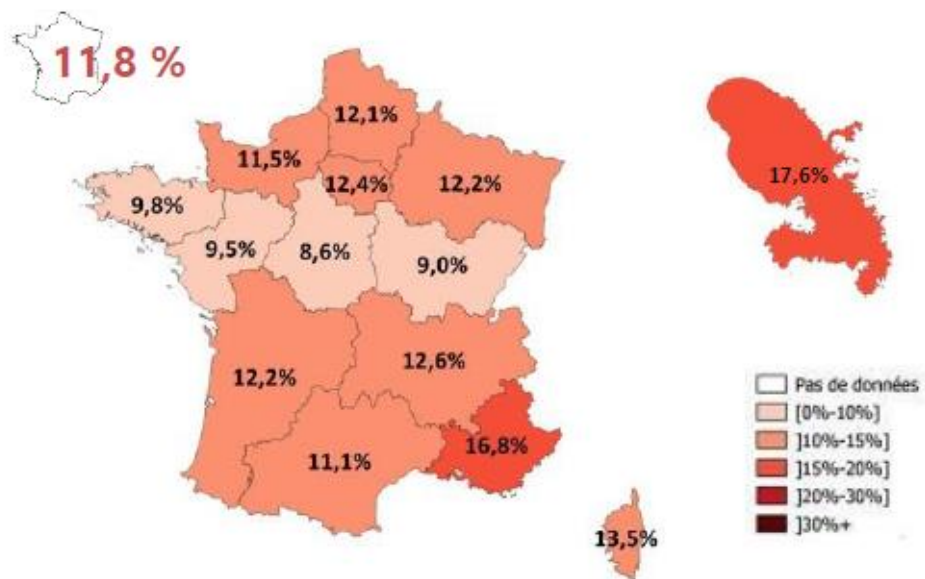
C3G

*Céphalosporines
3ème génération*



FQ

Fluoroquinolones



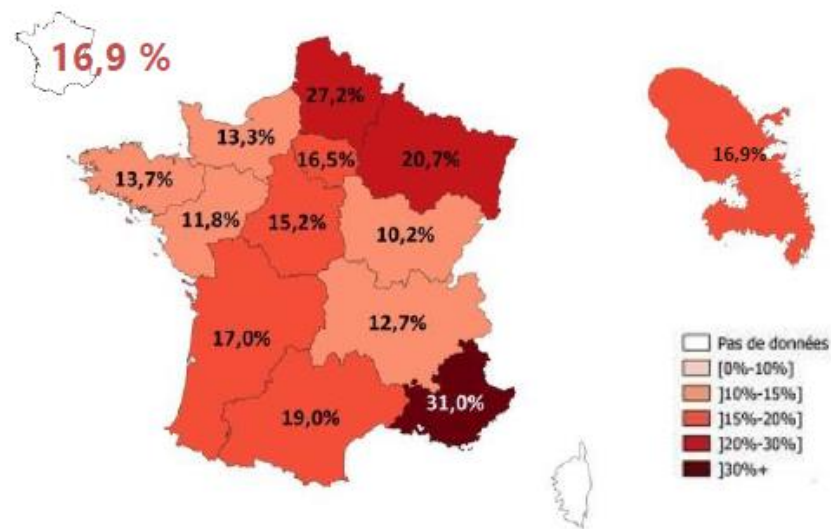
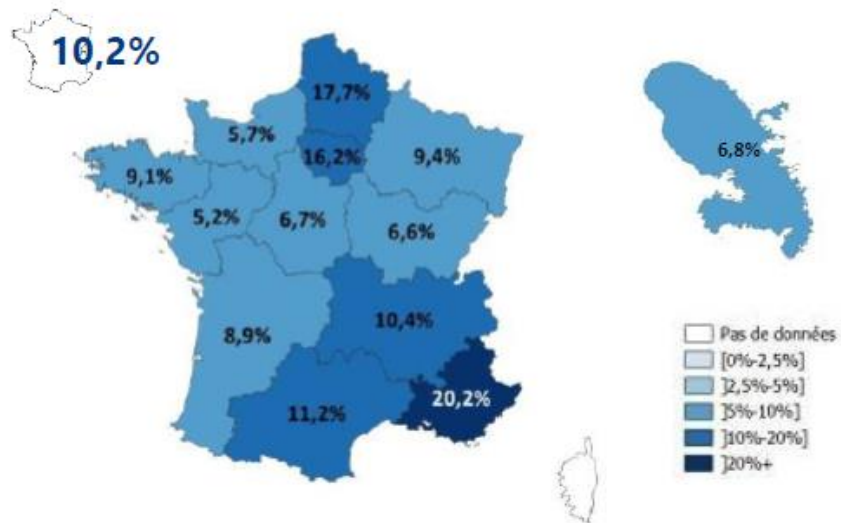
C3G

*Céphalosporines
3ème génération*

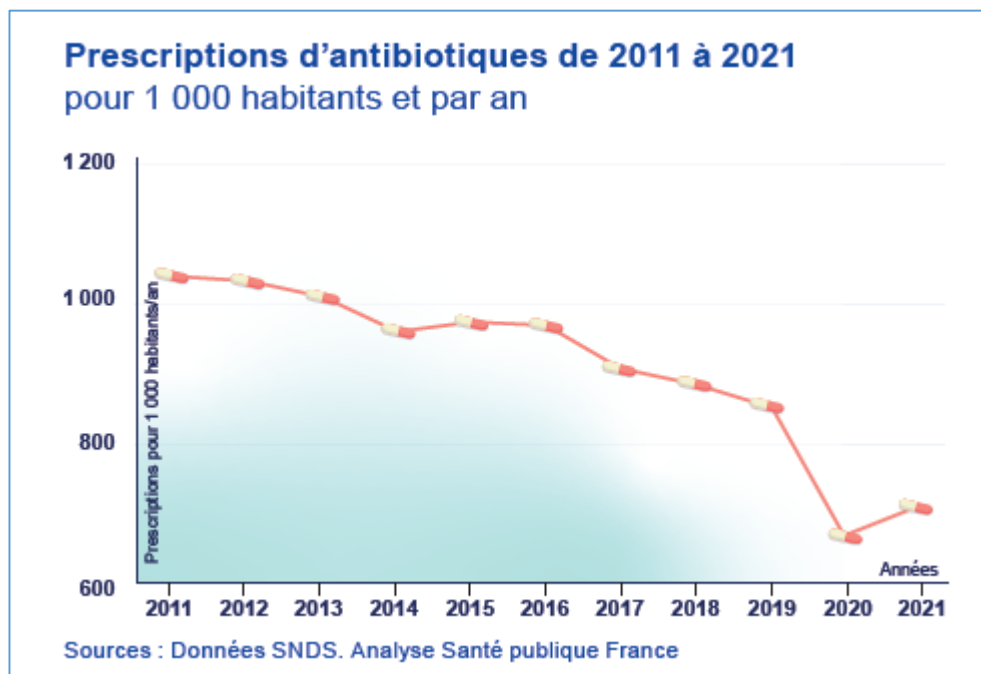
FQ

Fluoroquinolones

EN EHPAD



Consommation d'antibiotiques en ville...



La reprise des prescriptions concerne particulièrement l'amoxicilline : +12 %

De façon plus préoccupante, elle concerne aussi :

- l'association amoxicilline + acide clavulanique : +7%
- les céphalosporines : +3%

Ceci doit susciter une attention particulière car ces deux antibiotiques sont fortement générateurs de résistances et leur prescription est à restreindre.

À l'opposé, les prescriptions de fluoroquinolones continuent de diminuer, en lien avec les recommandations pour préserver leur efficacité.

Figure 2. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 40/2017 à la semaine 15/2021* (source : réseau Sentinelles)

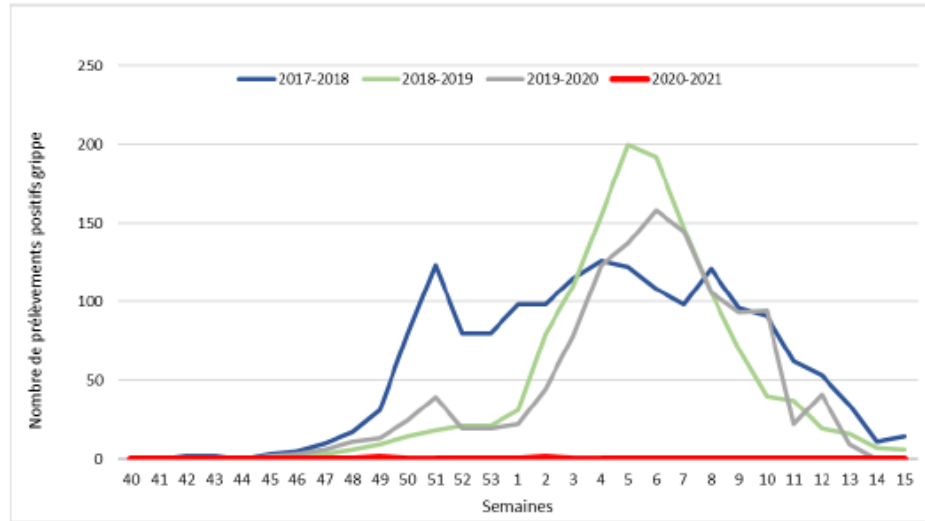
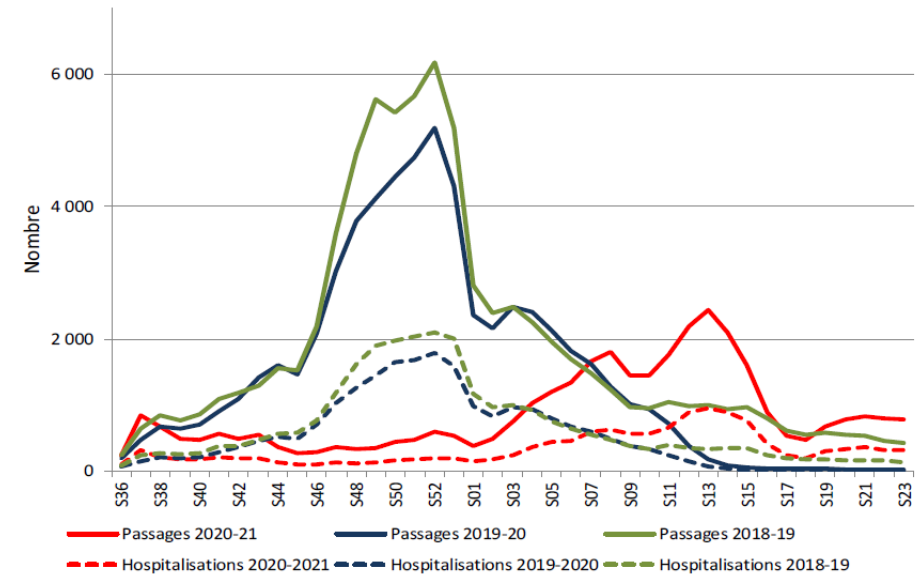
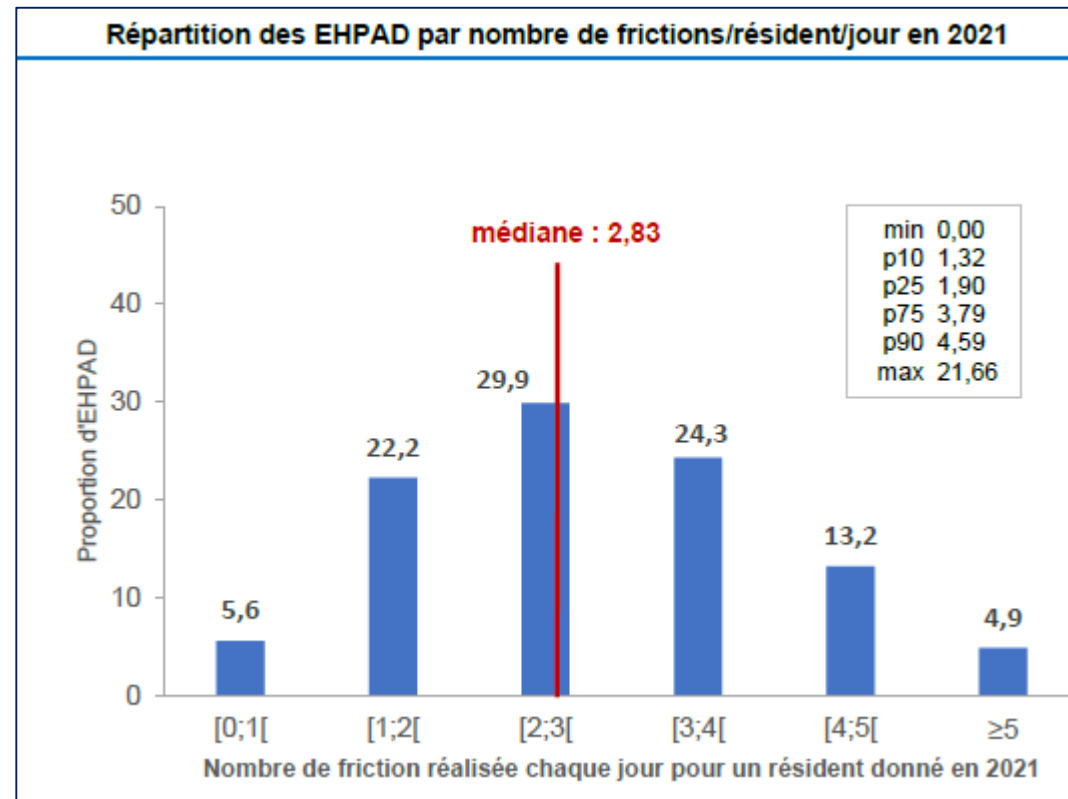
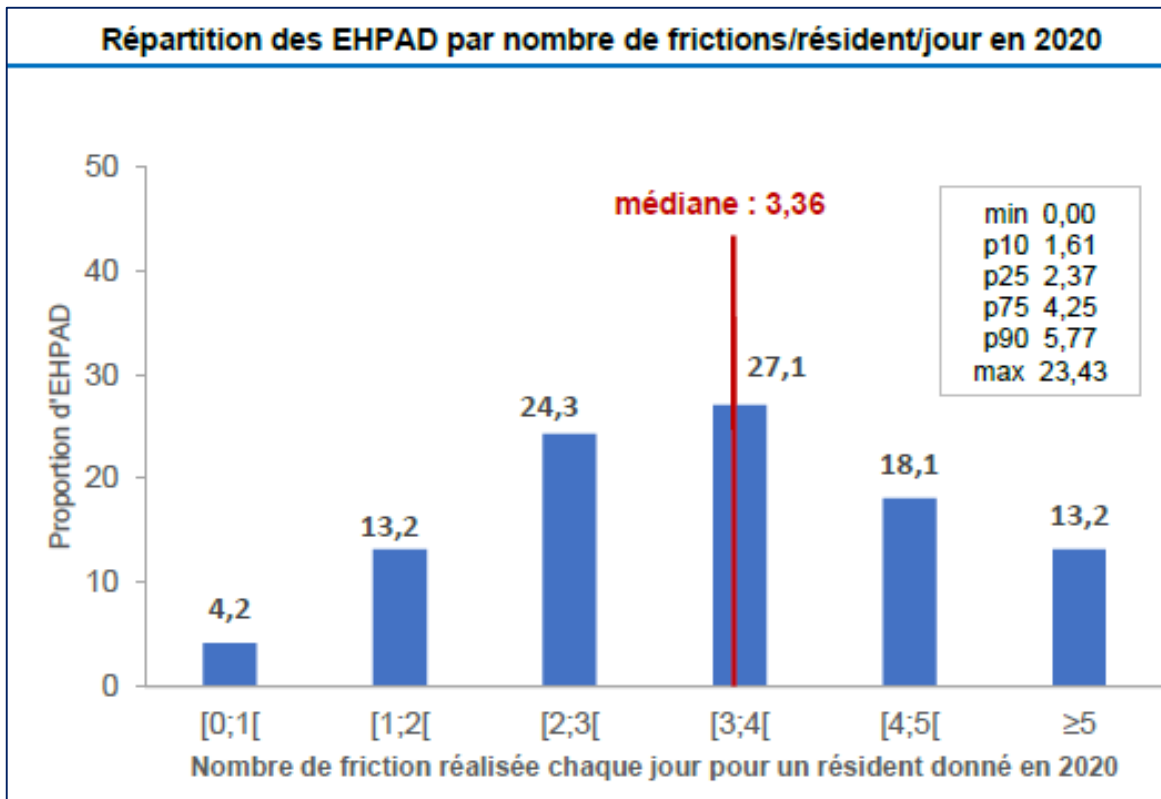


Figure 1 : Passages et hospitalisations suite aux passages aux urgences* pour bronchiolite en France métropolitaine, enfants de moins de 2 ans, 2018-2021



... et de SHA dans les EHPAD



Pistes de travail : déploiement des EMH, collaboration CPias/filières gériatriques, diffusion des outils PRIMO...

Merci de votre attention