

RELEVÉ DE SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES À L'EPS CHARLES NICOLLE 2018

EXPRIME EN POURCENTAGE DE SENSIBILITÉ

Bacilles à Gram négatif	Nb	Amp	Amc	Tic/Pip	Tcc	Tzp	Ctx	Caz	Ert	Imp	Gm	An	Ofx	Cip	Sxt
<i>Escherichia coli</i>	1799	28	66	30	59	84	82	82	99	99	86	98	68	72	58
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	620	RN	56	RN	51	64	64	65	82	85	76	90	62	68	64
<i>Proteus mirabilis</i>	142	35	89	38	94	99	94	96	99	99	90	100	83	87	76
<i>Proteus indole positive</i> ^c	59	RN	RN	75	85	91	80	80	94	86	74	98	70	81	56
<i>Enterobacter cloacae</i>	187	RN	RN	66	64	78	71	71	86	93	85	96	76	79	75
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	195	RN	RN	82	84	84	RN	91	RN	81	73	79	-	79	RN
<i>Acinetobacter baumannii</i>	155	-	-	9	10	8	5	13	RN	13	31	14	-	12	23
<i>Haemophilus influenzae</i>	52	42	79 ^b	-	-	-	95	-	-	-	-	-	94	94	85

Cocci à Gram positif	Nb	Peni G	Oxa	Amp	Ctx	Gm	An/K	Lzd	E	Cl	Pris	Ofx	Lev	Rif	Sxt	Van	Tei	Fus
<i>Staphylococcus aureus</i>	313	6	90	6	-	94	82	100	78	94	100	94	-	94	97	100	100	70
<i>Staphylococcus</i> à coagulase (-)	173	9	52	9	-	73	66	100	46	93	100	66	-	74	79	84	84	46
<i>Streptococcus</i> A, C, G, F	31	100	-	100	100	87 ^a	-	100	90	90	100	-	-	97	96	100	100	-
<i>Streptococcus</i> B	353	100	-	100	100	80 ^a	-	100	61	67	100	-	-	96	98	100	100	-
<i>Enterococcus faecalis</i>	213	RN	RN	100	RN	73 ^a	-	100	22	RN	RN	-	-	-	-	100	100	-
<i>Enterococcus faecium</i>	84	RN	RN	14	RN	41 ^a	-	100	6	6	28	-	-	-	-	62	62	-
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	16	53 ^b	-	62 ^b	61 ^b	93 ^a	-	100	50	50	100	-	100	100	94	100	100	-

Abréviations :

Amp: ampicilline, Amc: amoxicilline-acide clavulanique, Tic: ticarcilline, Tcc: ticarcilline-acide clavulanique, Pip : pipéracilline, Tzp : pipéracilline+ tazobactam, Ctx: céfotaxime, Caz: ceftazidime, Ert : ertapénème, Imp: imipénème, Gm: gentamicine, An: amikacine, Ofx: ofloxacin, Cip: ciprofloxacine, Sxt: sulfamide-triméthoprime, Rif : rifampicine ; PéniG: pénicilline G, Oxa: oxacilline, K : kanamycine, Lzd : linézolide, E: érythromycine, Cl: clindamycine, Pris: pristinaamycine, Lev : lévofloxacine, Van: vancomycine, Tei: teicoplanine, Fus : acide fusidique, RN: résistance naturelle, ^a : résistance naturelle de bas niveau, ^b : valeurs déterminées par CMI. ^c : *Providencia* sp, *Morganella*, *P. vulgaris*, *P. penneri* : espèces naturellement résistantes à la colistine et aux cyclines ^c

COMMENTAIRES GENERAUX

Les pourcentages de sensibilité indiqués ont été déterminés sur l'ensemble de l'hôpital et ne reflètent pas l'hétérogénéité entre les services.

POINTS PARTICULIERS

Staphylocoques

- La résistance à l'oxacilline (mécilline) implique une résistance à l'ensemble des β -lactamines, y compris aux carbapénèmes.
- Emergence de souches résistantes aux glycopeptides

Streptocoques et entérocoques :

Pour les aminosides, les pourcentages rapportés représentent la résistance naturelle de bas niveau, ce qui permet leur utilisation en association avec une β -lactamine ou un glycopeptide pour un effet synergique et bactéricide.

- Large diffusion de souches de *E. faecium* résistantes aux glycopeptides

Bacilles Gram négatif :

Entérobactéries :

- Taux alarmants de résistance aux céphalosporines de 3^{ème} génération par production de β -lactamases à spectre étendu (BLSE) ou de céphalosporinases plasmidiques
- Augmentation du taux de résistance aux carbapénèmes par production de carbapénémases plasmidiques
- Emergence de souches de *K. pneumoniae* résistantes à la colistine

A. baumannii et *P. aeruginosa* :

- Taux alarmants de souches toto-résistantes (USI, néonatalogie +++)

➤ Nécessité de la mise en place des mesures préventives adéquates pour freiner la diffusion de ces bactéries multirésistantes (Hygiène et usage rationnel des antibiotiques+++).

Mesure la plus importante et la plus efficace
contre la propagation des bactéries multi résistantes



Utilisation raisonnée des nouvelles molécules à large spectre



Limitation des résistances acquises aux antibiotiques

Ministère de la Santé Publique

Hôpital Charles Nicolle

**Comité de Lutte contre les infections
Nosocomiales (CLIN)**

**Relevé de sensibilité
aux antibiotiques**

2018

Laboratoire de Microbiologie