

Méthodologie commune pour l'analyse des données

A noter que l'utilisation du logiciel des ORP est obligatoire pour le transfert des résultats vers le centre qui centralise les données nationales.

Matériel

Définition d'un dossier complet

Un dossier de pneumocoque ORP complet comprend :

- * code centre
- * date de naissance
- * sexe
- * info sur malade hospitalisé ou consultant externe
- * date du prélèvement
- * nature du prélèvement
- * CMI pénicilline par dilution en gélose
- * CMI amoxicilline par dilution en gélose
- * CMI céfotaxime par dilution en gélose
- * sensibilité à érythromycine
- * sensibilité au cotrimoxazole
- * sensibilité à la rifampicine
- * sensibilité à la pristinamycine
- * sensibilité à la norfloxacine
- * sérotype ou sérogroupe

Options :

- * sensibilité à la tétracycline
- * sensibilité à la vancomycine
- * sensibilité au chloramphénicol
- * sensibilité aux fluoroquinolones sauf norfloxacine (S, sensibilité diminuée, I ou R)

Définition des populations à étudier

NE SERONT RETENUS DANS LA BASE QUE LES DOSSIERS COMPLETS.

Marquage des doublons

Pour la durée de l'étude (1 an), il est possible que le même patient ait plusieurs infections successives à pneumocoque. Si les souches de pneumocoques de ces différents épisodes ont le même antibiotype et appartiennent au même sérotype/sérogroupe, il est recommandé (ONERBA) de ne retenir qu'une seule souche. L'absence d'identifiant patient dans la base ORP (mis à part le sexe et la date de naissance) nous empêche d'effectuer ce marquage de doublon.

A l'inverse, lors d'une même infection, la souche de pneumocoque peut être isolée de plusieurs sites différents : hémoculture, LCR, oreille. Pour une étude globale de

Répartition par classe d'âge (si possible, à choisir selon effectifs)

Global

Et par tranche d'âge (ans) : 0-2, 3-5, 6-15, 16-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70-79, 80-et +

A défaut : 0-4, 5-15, 15-64, 65 et +

Pour les moins de 2 ans (mois) : <1, 2-3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, et 23.

A défaut : 0-5, 6-11, 12-23 mois

Par prélèvement

Sensibilité aux antibiotiques

Antibiotiques non bêta-lactamines

Sensibilité à érythromycine, au cotrimoxazole, à la rifampicine, à la pristinamycine et éventuellement sensibilité au chloramphénicol, à la tétracycline et à la vancomycine, :

*** en global**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

***par région :**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

*** pour chaque prélèvement**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

Sensibilité aux bêta-lactamines

Sensibilité à pénicilline, amoxicilline et céfotaxime (analyse sur les résultats de CMI agar)

*** en global**

Pourcentage de souches I et de souches R

En global

En global chez l'enfant

En global chez l'adulte

Distribution des pneumocoques en fonction des CMI

*** par prélèvement**

En global par prélèvement

(cas particulier du LCR avec nombre de souches pour chaque CMI et nombre de souches avec CMI supérieure ou égale à 0,5 mg/L pour amoxicilline et céfotaxime. Décrire le nombre de souches pour chaque valeur de CMI)

En global par prélèvement chez l'adulte

En global par prélèvement chez l'enfant

*** par région**

- En global par région
- En global par région chez l'adulte
- En global par région chez enfant

Sensibilité aux fluoroquinolones (voir protocole chapitre 10)

*** en global**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

Sérotypes/sérogroupes (sur LCR, sur hémoculture enfant) en fonction des sérotypes déterminés par le CNRP

*** en global**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

***par région :**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

*** pour chaque prélèvement**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

Etude de la couverture sérotypique (sur LCR, sur hémoculture enfant) en fonction des sérotypes déterminés par le CNRP

SEROTYPES des PSDP (sur LCR, sur hémoculture enfant) en fonction des sérotypes déterminés par le CNRP

*** en global**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

*** pour chaque prélèvement**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

SEROTYPES des souches non sensibles aux fluoroquinolones (sur LCR, sur hémoculture enfant) en fonction des sérotypes déterminés par le CNRP

*** en global**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

*** pour chaque prélèvement**

- en global adulte + enfant
- en global chez l'adulte
- en global chez l'enfant

EVOLUTION des résistances et des sérotypes

Attention +++ : changement de méthodologie

Possible si mêmes prélèvements, période comparable (année), même méthodologie et idéalement, mêmes centres.

MULTI-RESISTANCE

Sur tout ou une partie de l'échantillon

*** Sensibilité des PSDP et des souches sensibles à la pénicilline :**

à érythromycine, à la tétracycline, au cotrimoxazole, à la rifampicine, à la pristinamycine, à la vancomycine, éventuellement sensibilité au chloramphénicol

*** Sensibilité aux autres antibiotiques des souches non sensibles aux fluoroquinolones**

*** résistance à 1 antibiotique chez adulte et enfant et leur sérotype**

*** résistance à 2 antibiotiques chez adulte et enfant et leur sérotype**

*** résistance à 3 (ou plus) antibiotiques chez adulte et enfant et leur sérotype**