



Observatoire Régional du Pneumocoque (ORP) du Limousin : 10 ans d'évolution des résistances et des sérotypes.

GRÉLAUD C. (1), BARRAUD O.(1), CHABAUD A. (1), GARNIER F (1),GUILLOT PY (2), HIDRI N. (1), MARTIN C. (1), MERINO D (3), PETIT MC.(4), PONSON F . (5) , SEVIN O (6), SOMMABERE A. (7), PLOY MC. (1)

(1) CHU Limoges, (2) LABM Limoges, (3) LABM Brive, (4) CH Tulle, (5) LABM Limoges, (6) CH Guéret, (7) CH Brive

Introduction

Tous les 2 ans, les ORPs de toute la France surveillent la résistance aux antibiotiques et les sérotypes du pneumocoque. L'Observatoire Régional du Pneumocoque (ORP) Limousin est constitué de 1 CHU, 3 CH et 3 laboratoires privés répartis sur les 3 départements du Limousin (Corrèze, Creuse, Haute-Vienne).

Matériel et Méthodes

La sensibilité des souches de *Streptococcus pneumoniae* invasives (LCR, liquides pleuraux (LP), hémoculture (HEM)) et non invasives (Otitis moyenne aigue (OMA) et 2 prélèvements respiratoire (PR) adulte) aux antibiotiques a été réalisée. Les CMI de la pénicilline (PEN), de l'amoxicilline (AMX) et du céfotaxime (CTX) ont été déterminées par dilution en milieu gélosé jusqu'en 2015 et en milieu liquide (Sensititre ThermoFisher) depuis 2017, selon les recommandations du CA-SFM. La sensibilité aux autres antibiotiques (érythromycine (E), norfloxacine (NOR), triméthoprime-sulfaméthoxazole (SXT), pristinaïmycine (PRI)) a été étudiée par diffusion en milieu gélosé ou à l'aide de galeries Vitek (bioMérieux).

Le sérotypage a été effectué par le Centre National de Référence du Pneumocoque (CNRP).

Résultats

Figure 1 : Nombre de souches isolées en Limousin

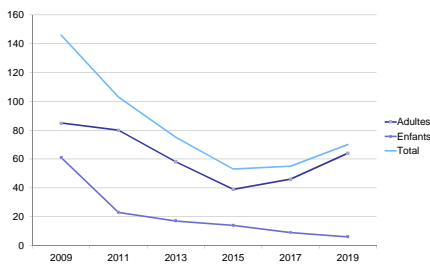


Figure 2 : Evolution du % de PSDP (pneumocoque de sensibilité diminuée à la pénicilline)

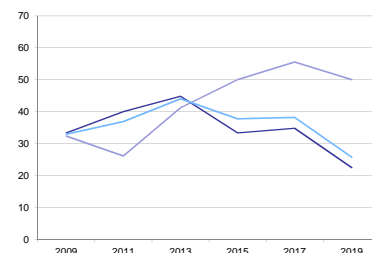


Figure 3 : Résistance aux antibiotiques (I + R) en %

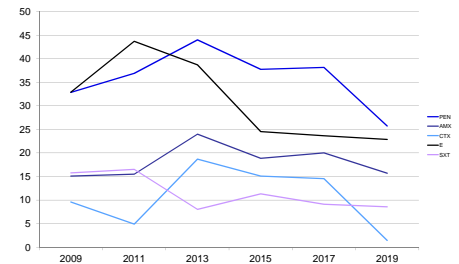


Figure 4 : Nombre de souches I + R , isolées chez les enfants dans Hémoc+LCR+LP en Limousin

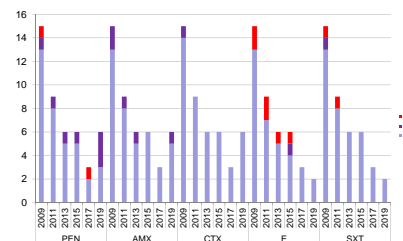


Figure 5 : Nombre de souches I + R , isolées chez les adultes dans Hémoc+LCR+LP en Limousin

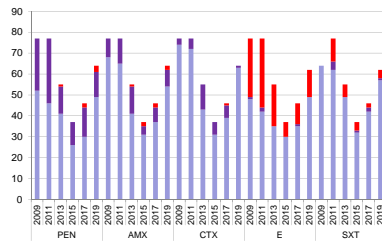


Figure 6 : Nombre de souches I + R , isolées chez les enfants dans les OMA en Limousin

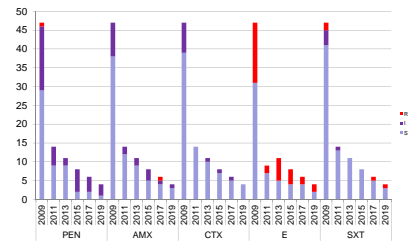
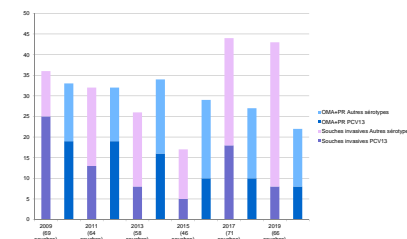


Figure 7 : Evolution des sérotypes en Limousin en nombre de souches



En Limousin, le nombre total de souches isolées est en augmentation depuis 2015 (53 en 2015 versus 70 en 2019), notamment chez l'adulte (39 versus 64). Le pourcentage de pneumocoque de sensibilité diminuée à la pénicilline (PSDP) a augmenté de 2009 (32.87%) à 2017 (38.2%) puis diminué en 2019 (25.71%). La résistance à l'AMX et au CTX suit la même évolution que la PEN. La résistance à l'érythromycine diminue de 2011 à 2019 (43.7% versus 22.86%) alors que celle au triméthoprime-sulfaméthoxazole reste constante (8% en 2013 versus 8.57% en 2015). Aucune souche résistante à la pristinaïmycine n'a été isolée. Le nombre de souches de sérotypes vaccinaux PCV13 a diminué au cours du temps.

Conclusion

En Limousin, nous observons une diminution de la résistance aux bêta-lactamines surtout chez les enfants. La résistance à l'E et au SXT reste constante. Le nombre de souches des sérotypes vaccinaux PCV13 diminue dans les infections invasives ainsi que dans les OMA.

Remerciements aux laboratoires Pfizer, Sanofi et bioMérieux