



Observatoire Régional du Pneumocoque en région Pays de la Loire : résistance de *Streptococcus pneumoniae* aux antibiotiques en 2011

M. Kempf^{1,2}, G. Auger^{1,2}, V. Cassisa^{1,2}, P. Andorin¹, G. Bonnaudet¹, S. Bourdon¹, G. Cheviet¹, J. Y. Darreau¹, G. De Gastines¹, D. Jan¹, E. Jaouen¹, M. E. Juvin¹, F. Jouble¹, M. Langeard¹, C. Le Brun¹, J. Y. Le Reste¹, B. Lureau¹, E. Mir¹, P. Morvan¹, M. Mozas¹, C. Varache¹, M. Eveillard^{1,2}, M. L. Joly-Guillou^{1,2}

¹Observatoire Régional du Pneumocoque région des Pays de la Loire; ²CHU Angers - Centre Coordinateur



N°609

Introduction

- *Streptococcus pneumoniae* (*Sp*) est un pathogène majeur responsable de méningites, de bactériémies, de pneumopathies ainsi que de sinusites et d'otites.
- Au cours du temps, *Sp* a acquis des mécanismes de résistance à de nombreux antibiotiques.
- L'objectif est de décrire la résistance aux antibiotiques de *Sp* dans l'Observatoire Régional du Pneumocoque (ORP) Pays de la Loire en 2011.

Matériel et Méthodes

L'ORP Pays de la Loire: 18 laboratoires de microbiologie participants : 2 CHU, 10 CH, 6 LABM, répartis sur 5 départements (44, 49, 53, 72, 85)

Etude épidémiologique: réalisée du 1er janvier au 31 décembre 2009. Toutes les souches de *Sp* ont été isolées de LCR, d'hémocultures (HEM), de liquides pleuraux (LPL) et de pus d'otite (OMA) chez l'adulte et l'enfant (1 souche par patient). Pour chaque patient étaient renseignés l'âge, le sexe, la nature et la date du prélèvement.

Sensibilité aux antibiotiques

- **chacun des laboratoires participants a déterminé :**

- la sensibilité des *Sp* à la pénicilline G (P), à l'amoxicilline (AMX) et au céfotaxime (CTX) par E-test ou par des méthodes automatisées
- l'activité inhibitrice de l'érythromycine (E), du cotrimoxazole (SXT), de la rifampicine (RA), de la pristinamycine (PRI) selon les habitudes du laboratoire

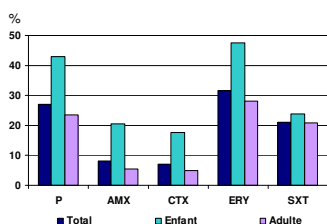
- **analyses effectuées par le centre coordinateur :**

la collecte et la gestion des souches et l'étude des CMI en milieu gélosé pour P, AMX et CTX. Résultats interprétés selon les critères du CA-SFM 2008 pour permettre une comparaison avec les années précédentes.

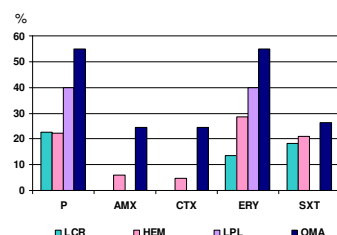
Résultats

- Origine des souches de *Sp* isolées:**
- Chez l'enfant : 4 LCR, 19 HEM, 8 LPL, 39 OMA
 - Chez l'adulte : 18 LCR, 277 HEM, 3 LPL, 11 OMA

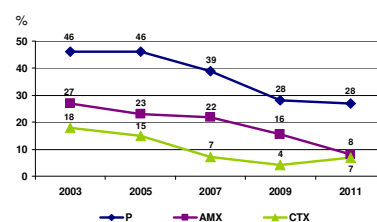
1. Résistance (I+R) aux antibiotiques des souches de *Sp* isolées chez l'enfant et l'adulte



2. Résistance (I+R) aux antibiotiques des souches de *Sp* selon l'origine du prélèvement



3. Evolution de la résistance aux β -lactamines en Pays de la Loire



- Les PSDP représentent 26,9% des souches (42,9% chez l'enfant et 23,6% chez l'adulte) dont 12,4% des souches sont résistantes à P (CMI>1 mg/L)
- 8,1% des souches sont de sensibilité diminuée à AMX (CMI>0,5mg/L) dont 0,3% résistantes (CMI>2 mg/L)
- 7,0% des souches sont de sensibilité diminuée à CTX (CMI>0,5mg/L) et aucune souche n'est résistante (CMI>2mg/L)
- 22,7% des souches de *Sp* isolées de LCR sont des PSDP (5 souches/22). Les souches isolées de pus d'oreille montrent des taux de résistance très élevés, en particulier à P (55,1%) et ERY (55,1%).
- Diminution des pneumocoques de sensibilité diminuée à P, AMX et CTX depuis 2003 dans l'ORP Pays de la Loire.

Conclusion

Dans l'ORP Pays de la Loire, la diminution de la résistance de *Sp* aux antibiotiques amorcée en 2003 (2003: 55% de PSDP, 2005: 49%, 2007: 39%, 2009: 28%) se confirme en 2011 (27% de PSDP, $p < 0.001$). Une diminution de la résistance aux autres antibiotiques a également été observée durant cette période. La surveillance de la résistance de *Sp* aux antibiotiques doit toutefois être poursuivie.