



# OBSERVATOIRE REGIONAL DU PNEUMOCOQUE MIDI-PYRENEES : ETAT DES RESISTANCES EN 2019

SABATIER P. (1), GAUDRU C. (1), BILLON L. (2), MONTALEGRE R. (3), DELPECH M. (4), FOURAGE M. (5), JOMIER M. (6), LABOUDIE F. (7), LE COUSTOMIER A. (8), PIERREJEAN D. (9), STEUX R. (10), WATINE J. (11), WILHELM N. (12), VARON E. (13), PLOY MC. (14), OSWALD E. (1), GUET-REVILLET H. (1)

(1) CHU de Toulouse, (2) CH d'Albi, (3) CH Intercommunal des vallées de l'Ariège - Foix, (4) CH Comminges Pyrénées – Saint Gaudens, (5) LABM des Carmes CEDIBIO - Toulouse, (6) CH de Millau, (7) Clinique des Cèdres - Cornebarrieu, (8) CH De Bigorre - Tarbes, (9) CH d'Auch, (10) Laboratoire Biomédica – Lannemezan, (11) CH de Villefranche de Rouergue, (12) CH de Cahors, (13) CH Intercommunal de Créteil, (14) CHU de Limoges.

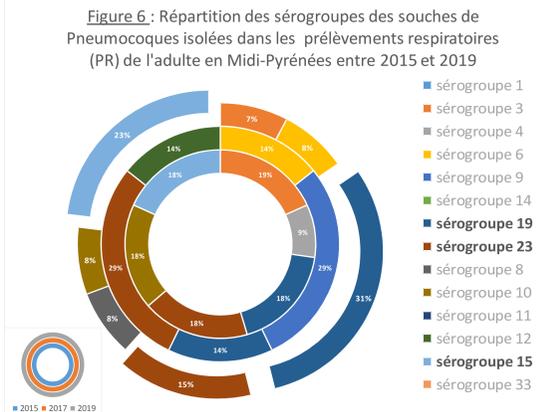
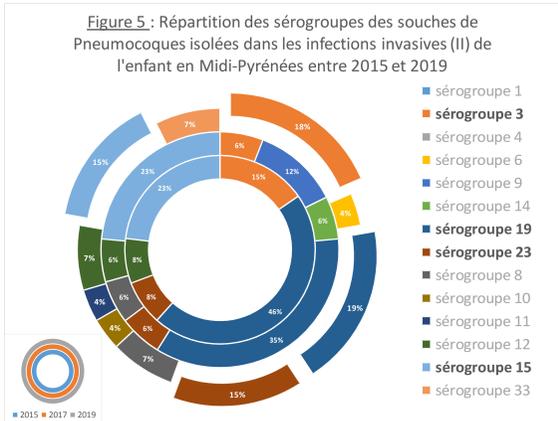
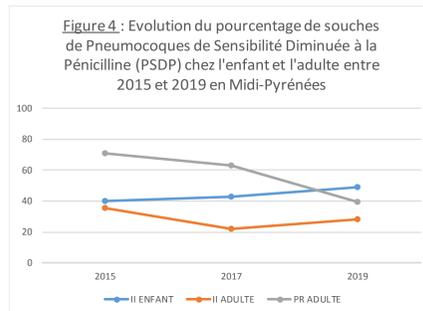
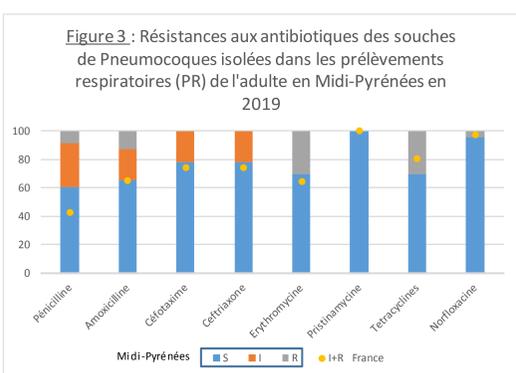
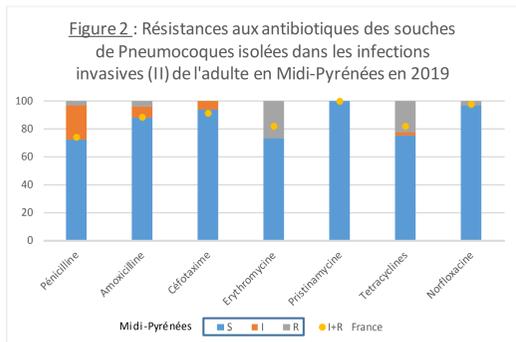
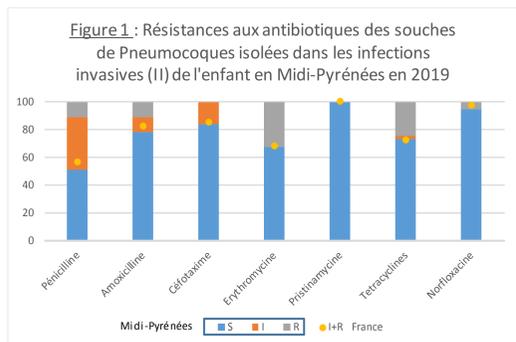
## Introduction

*Streptococcus pneumoniae* est un agent pathogène majeur pouvant être responsable de pneumopathies ou d'infections invasives graves (méningites, otites moyennes aiguës). Malgré des campagnes de réduction de la consommation des antibiotiques, les résistances du Pneumocoque restent élevées, justifiant une surveillance nationale régulière. Nous décrivons ici les résistances du Pneumocoque aux antibiotiques dans l'ancienne région Midi-Pyrénées en 2019 par rapport à 2017.

## Matériel et Méthodes

En 2019, l'Observatoire Régional du Pneumocoque Midi-Pyrénées (ORP-MP) a collecté les souches d'infections invasives (II) à Pneumocoque (hémocultures (HC), pus d'otite moyenne aiguë (OMA), liquides céphalo-rachidiens et liquides pleuraux) et de prélèvements respiratoires (PR) issues de 10 centres régionaux. Pour chaque souche, les concentrations minimales inhibitrices (CMI) de la pénicilline (P), de l'amoxicilline (AMX) et des céphalosporines ont été déterminées par bandelette E-test et interprétées selon les recommandations du CASFM-EUCAST 2019. La sensibilité des autres antibiotiques a été testée par diffusion en gélose. Le sérogroupage a été déterminé par agglutination latex.

## Résultats



- **153 souches de *Streptococcus pneumoniae***
  - **130 infections invasives (II) :**
    - 37 enfants < 16 ans (28.5%) dont 56.8% OMA (56.8%)
    - 93 adultes (71.5%) dont 91,4 % HC
  - **23 prélèvements respiratoires (PR) adultes**
- **En 2019,**
  - Pneumocoques de Sensibilité Diminuée à la Pénicilline (PSDP) (CMI>0.064mg/L) :
    - **diminution** dans PR (39.2% en 2019 contre 63.2% en 2017)
    - proportion reste **élevée** dans II enfants (48.7%).
  - Amoxicilline (AMX) :
    - **diminution** des souches I+R (CMI>0.5mg/L) dans II après augmentation importante en 2017.
  - Céphalosporines :
    - **augmentation** des souches I+R pour dans PR (21.7% en 2019 contre 5.3% en 2017).
  - Autres antibiotiques :
    - sensibilité moindre pour érythromycine.
- **Parmi les souches agglutinables,**
  - sérogroupes vaccinaux majoritairement (sérogroupe 19) sauf dans II adulte (**sérogroupe 8**).
  - **sérogroupe 3** = séro-groupe majeur chez l'enfant.

## Conclusion

Les résistances du Pneumocoque ont été globalement en diminution en ex-Midi Pyrénées en 2019. Le taux de PSDP est resté élevé dans les infections de l'enfant et les souches résistantes aux céphalosporines ont été en augmentation dans les infections respiratoires.

Remerciements aux laboratoires Pfizer, Sanofi et bioMérieux