



**NormAntibio**

# Résistances bactériennes en laboratoire de ville

## Normandie – 2015-2016

Premières données du réseau NormAntibio

Novembre 2016

NormAntibio, Centre régional de conseil en antibiothérapie pour l'ensemble de la Normandie réunifiée a pour objectif l'appui téléphonique aux médecins – **07.84.41.18.86** – et la mise en parallèle des consommations d'antibiotiques et des résistances bactériennes.

### Réseau des laboratoires « de ville »

D'ores-et-déjà, 21 laboratoires ou regroupements de laboratoires d'analyses de biologie médicale ont adhéré à NormAntibio, permettant d'avoir un panorama de 51 sites répartis sur 35 villes de l'ensemble du territoire.

Grand merci à eux !

Carte des sites – En rouge : Laboratoire de ville – En bleu : établissement de santé avec activité externe



### « Porosité ville – hôpital »

Situés « en ville » ces laboratoires peuvent collecter des souches correspondant en fait à des infections associées aux soins (suivi postopératoire, convalescence, soins lourds ambulatoires...). *A contrario* les laboratoires « hospitaliers » recueillent beaucoup de bactéries « de ville » (hospitalisation pour infection grave acquise dans la communauté). Les compartiments ne sont donc pas « étanches » et les résultats présentés dans cette note en témoignent.

## Résultats 2015-2016

L'analyse porte sur les prélèvements de ville, établissements médico-sociaux inclus.

Les chiffres présentés sont le % de souches intermédiaires ou résistantes aux antibiotiques cités.

Sexe et âge ont pu être précisés pour 67% des patients.

### Escherichia coli (prélèvements urinaires)

>Résistance aux C3G (céfotaxime ou ceftriaxone)

**5,2%** (sur 26 104 souches)

	♀ 4,3%	♂ 9,3%
<65 ans	3,1%	5,9%
[65-85[	4,6%	12,4%
≥85 ans	9,7%	11,1%

### Niet aux C3G ou fluoroquinolones dans les cystites !

Dans la moyenne nationale les résistances observées chez *E. coli* sont très préoccupantes, imposant l'épargne de ces deux classes dans les infections non sévères (cystite...).

Pour rappel en 2005, 99% des *E. coli* français étaient sensibles aux C3G [1]

>Résistance aux fluoroquinolones (ciprofloxacine)

**10,5%** (sur 25 582 souches)

	♀ 9,4%	♂ 16,8%
<65 ans	6,0%	12,4%
[65-85[	12,1%	20,3%
≥85 ans	16,8%	21,6%

### S. aureus (prélèvements divers, surtout cutanés)

>Résistance à la méticilline (SARM)

**18,5%** (sur 1049 souches)

### Vive les SHA !

L'incidence ici observée rejoint les taux « hospitaliers », témoignant de la possibilité de colonisation/infection à SARM des mois après la contamination, et de l'importance de l'hygiène (Solution Hydro-Alcoolique ++++) pour éviter les transmissions croisées.

En revanche, chez un malade « de ville » sans recours à des soins lourds le risque de SARM est négligeable.

### Merci à tous les participants !

Retrouvez les actualités de NormAntibio sur notre site : [www.normantibio.fr](http://www.normantibio.fr)

**Référence :** 1. Consommation d'antibiotiques et résistances aux antibiotiques en France : nécessité d'une mobilisation déterminée et durable – ANSES/ANSM/Santé publique France – Novembre 2016

**Villes couvertes par NormAntibio** (souligné : envoi de données pour 2015/2016) : Argentan – Avranches – Barentin – Bayeux – Bolbec – Caen – Caudebec-lès-Elbeuf – Cléon – Courseulles sur mer – Coutances – Deauville – Dieppe – Dives sur mer – Douvres la Délivrande – Duclair – Elbeuf – Eu – Falaise – Fécamp – Flers – Granville – Grand Couronne – Hérouville Saint-Clair – Honfleur – Le Grand Quevilly – Le Havre – Lisieux – Mont Saint Aignan – Ouistreham – Pont Audemer – Rouen – Saint-Aubin sur Scie – Saint-Etienne du Rouvray – Saint-Sébastien de Morsent – Vernon – Yvetot

**Laboratoires : adhérez à NormAntibio ! : Formulaire en ligne sur [www.normantibio.fr](http://www.normantibio.fr)**