

P16

# Description de l'épidémiologie de *Staphylococcus aureus* en ville et en Ehpad en 2024

Jonathan Moge<sup>1</sup>, Sonia Thibaut-Jovelin<sup>1</sup>, Thomas Coëffic<sup>1</sup>, Gabriel Birgand<sup>1</sup>, Olivier Lemenand<sup>1</sup>

et les biologistes participant à la surveillance de la résistance aux antibiotiques<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Mission National de Surveillance et Prévention des Infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et secteur médico-social (PRIMO), CPias PDL, CHU de Nantes

## Introduction

Les infections à *Staphylococcus aureus* sont particulièrement surveillées en établissements de santé, notamment du fait de la résistance à la pénicilline (SARM), mais l'épidémiologie communautaire est peu décrite malgré l'émergence des **SARM communautaires** dans les années 2000. Cette étude a pour objectif de décrire l'épidémiologie des infections à *S. aureus* en 2024 en ville et en Ehpad à partir des données des laboratoires de biologie médicale (LBM) participant à la surveillance nationale de la résistance bactérienne aux antibiotiques (PRIMO).

## Résultats

55 915 prélèvements positifs à *Staphylococcus aureus* dont 5 299 à SARM (9,5%)

Âge médian : 55 ans  
 Sex ratio H/F : 1,06

### Répartition par tranches d'âge

0-14 ans	15-64 ans	65 ans et +
n = 6 561 11,8%	n = 26 622 47,9%	n = 22 429 41,3%

### TOP 3 des prélèvements par tranches d'âge

0-14 ans	15-64 ans	65 ans et +
Pus superficiels 78,9%	Pus superficiels 60,9%*	Pus superficiels 47,2%*
ORL 14,0%	Urines 18,9%*	Urines 40,0%*
Urines 4,7%	ORL 13,2%	ORL 5,8%*

\* Pvalue < 0,001 vs 0-14 ans

## Epidémiologie des SARM

Âge médian : 63 ans vs 49 ans pour les SARM (p<0,001)  
 sex ratio SARM urines 1,45 vs SARM hors urines 0,94 p<0,001  
 sex ratio SARM urines 2,26 vs SARM hors urines 0,89 p<0,001

Les SARM représentaient 9,5% des prélèvements (n= 5 299)

% SARM plus faible dans les prélèvements ORL 4,8% (p<0,001)

% SARM plus élevé dans les urines (15,6% p<0,001)

En ville, la proportion de SARM FQ-R était plus faible dans les prélèvements ORL (35%) et plus élevée dans les urines (79,5%). Cela était également constaté en Ehpad avec 80% de SARM FQ-R dans les prélèvements ORL, 95,3% dans les prélèvements urinaires et 100% dans les hémocultures (n=6).

## Matériels et Méthodes

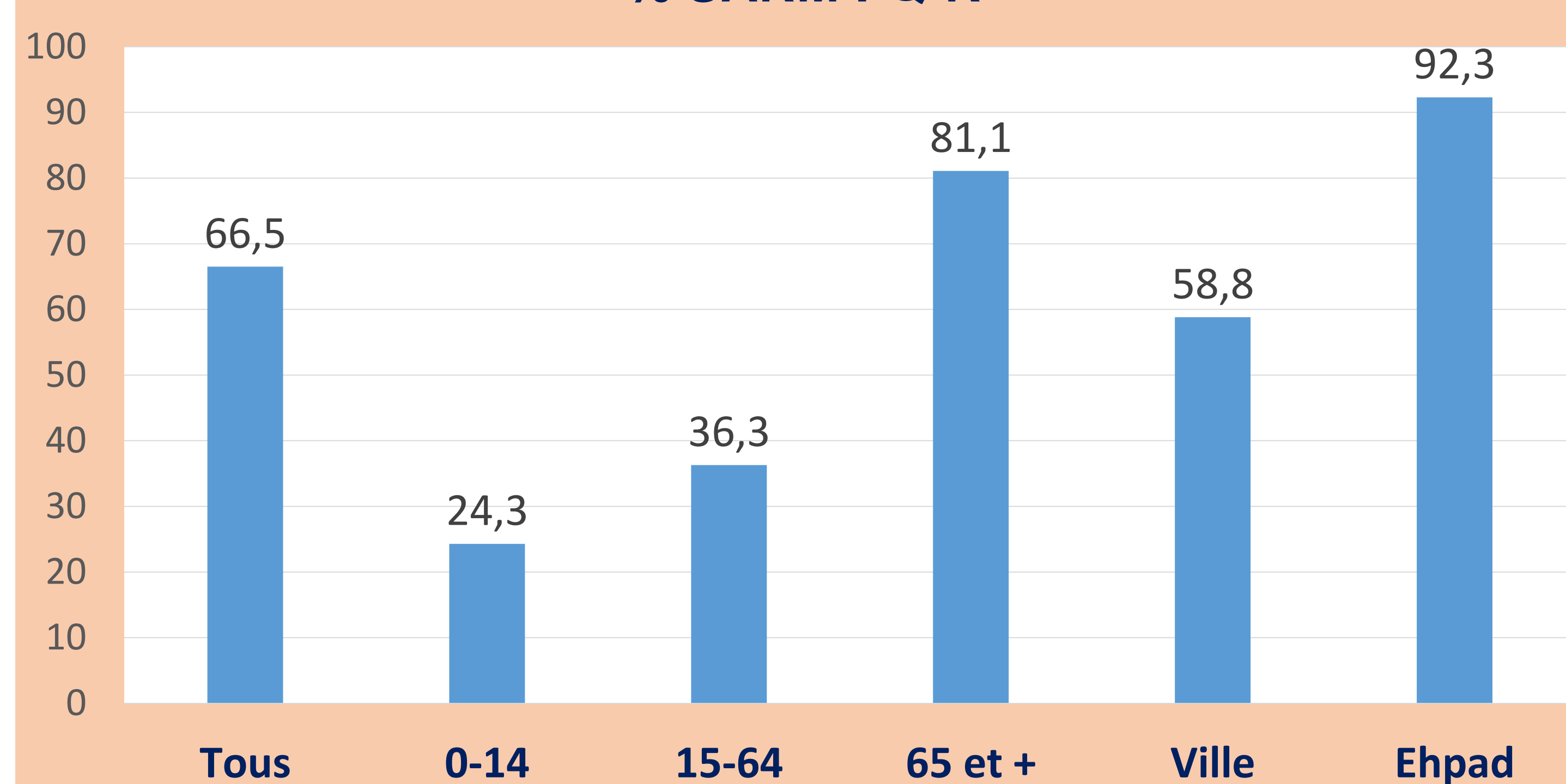
- PRIMO : surveillance nationale de la résistance aux antibiotiques et des infections en soins de ville et secteur médico-social : 2 015 LBM participants en 2024
- Données des prélèvements positifs à *S. aureus* : âge et sexe des patients, type d'hébergement (domicile/Ehpad), type de prélèvement et antibiogramme (Atbg)
- Dédoublonnage : 1<sup>re</sup> souche de même Atbg par type de prélèvement pour 1 patient donné prise en compte sur la période
- Analyse descriptive et univariée sur logiciel R.

- Les souches de *S. aureus* ont été isolées principalement de 3 types de prélèvements représentant 93,1% de l'ensemble :

- pus superficiels (57,6%)
- urines (25,2%)
- ORL (10,3%)

- L'épidémiologie est différente selon l'âge :
  - Chez les 0-14 ans, 3/4 des souches de *S. aureus* proviennent de pus superficiels, les souches urinaires sont minoritaires
  - Chez les plus de 65 ans : plus forte proportion de *S. aureus* urinaires

### % SARM FQ-R



## Discussion

- Staphylococcus aureus* a été majoritairement isolé de pus superficiels avec une plus grande proportion de souches urinaires chez les personnes âgées et les hommes.
- Le taux de SARM était plus élevé dans les prélèvements urinaires et plus fréquent chez les patients de plus de 65 ans.
- Les proportions de SARM résistants aux fluoroquinolones étaient également les plus élevées dans ces deux populations.
- Ces données microbiologiques sont à confronter à des données cliniques pour une meilleure compréhension.