

P-055

Description de l'épidémiologie bactérienne des prélèvements de 248 laboratoires de biologie médicale de ville en 2023

T. Coeffic¹, S. Thibaut¹, J. Amzalag^{1,2}, J. Bayette^{1,3}, D. Long^{1,4}, JP. Rault^{1,5}, A. Thouvenot^{1,6}, G. Birgand¹, O. Lemenand¹
¹Mission PRIMO, CHU Nantes ²Laboratoire Biogroup Biolam LCD, Saint-Denis ³Laboratoire Inovie Labosud, Montpellier
⁴Laboratoire Evorial, Nevers ⁵Laboratoire OuiLab-EspaceBio, Metz ⁶Laboratoire Eurofins CBM69, Villeurbanne
thomas.coeffic@chu-nantes.fr



Objectif

Les systèmes de surveillance actuels ne permettent pas de décrire l'épidémiologie bactérienne des laboratoires de biologie médicale (LBM) de ville dans son ensemble. Cette étude avait pour objectif d'analyser l'exhaustivité des résultats de prélèvements bactériologiques au sein d'un panel de LBM en 2023.

Méthodes

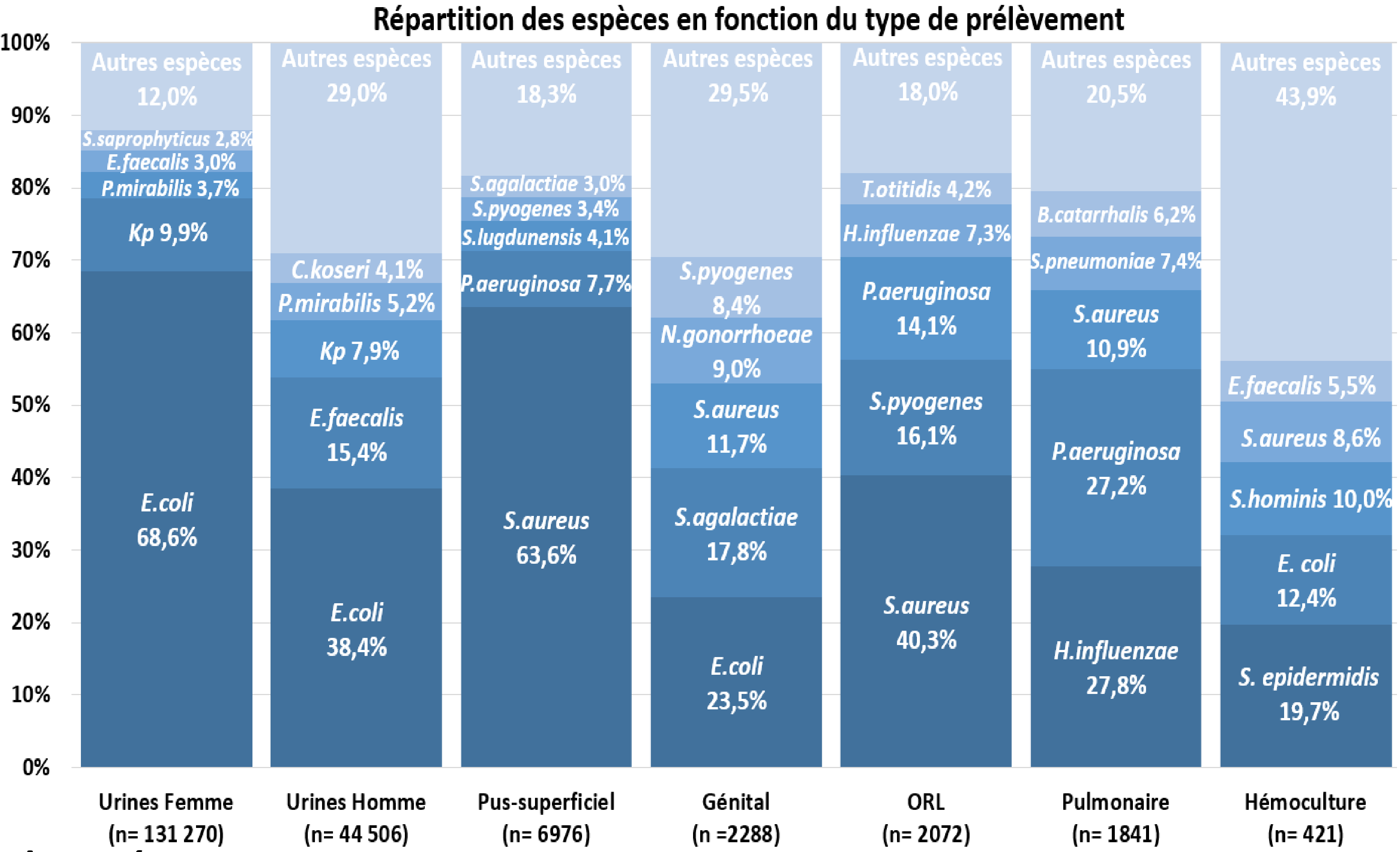
Du **01/01/2023 au 31/12/2023** : recueil des données issues des prélèvements bactériologiques à visée diagnostique analysés par 5 regroupements (248 LBM) pour lesquels un antibiogramme a été réalisé. Les données incluaient **l'âge, le sexe, le type d'hébergement (domicile vs Ehpad), le type de prélèvement, l'identification bactérienne et l'antibiogramme**. Les données ont été dédoublonnées : une souche de même espèce, même antibiogramme par type de prélèvement pour un patient donné sur la période. Une comparaison de la répartition pour *Escherichia coli* (*E. coli*) et *Klebsiella pneumoniae* (*Kp*) a été effectuée selon l'hébergement du patient. Analyse descriptive et univariée avec le logiciel SAS.

Résultats

Nombre d'antibiogrammes analysés : 191 799

- Hébergement** : 96,4% domicile vs 3,6% Ehpad
- Sex-ratio H/F** : 0,37
- Âge médian** : 66 ans [45-78]
- Types prélèvements** : urinaires (91,7%), pus superficiel (3,6%), génitaux (1,2%), ORL (1,1%), pulmonaires (1,0%) et autres (1,5%)
- Cinq espèces** bactériennes représentaient **79,1%** des isolats

Espèces bactériennes	N	%
<i>Escherichia coli</i>	108122	56,4%
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	16812	8,8%
<i>Enterococcus faecalis</i>	11079	5,8%
<i>Staphylococcus aureus</i>	8312	4,3%
<i>Proteus mirabilis</i>	7269	3,8%
<i>Citrobacter koseri</i>	4626	2,4%
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	4103	2,1%
<i>Staphylococcus saprophyticus</i>	3861	2,0%
<i>Streptococcus agalactiae</i>	3257	1,7%
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	2643	1,4%
<i>Enterobacter cloacae</i>	2601	1,4%
<i>Klebsiella oxytoca</i>	2457	1,3%
<i>Morganella morganii</i>	1851	1,0%
Autres espèces	14806	7,7%



Résistances observées :

- E. coli* urinaires : 4,5% C3G-R chez les femmes vs 9,5% chez les hommes (p<0,001)
- S. aureus* isolés de prélèvements de peau et tissus mous : 8,0% méti-R
- H. influenzae* prélèvements pulmonaires : 19,5% AMC-R et 3,8% C3G-R
- N. gonorrhoeae* prélèvements génitaux : aucune souche C3G-R ; 66,2% ciprofloxacine-R

Conclusion

Cette analyse exhaustive des prélèvements de bactériologie positifs suggère qu'une attention doit être portée sur d'autres prélèvements que les urines et espèces qu'*E. coli* pour la surveillance de l'antibiorésistance en ville, comme la résistance de *N. gonorrhoeae* à la ciprofloxacine ou d'*H. influenzae* à l'AMC dans les prélèvements pulmonaires.