

P-161

Description des méthodes de caractérisation de la résistance aux antibiotiques utilisées en 2023 par les laboratoires de biologie médicale privés



Réseau piloté par




S. Thibaut¹, O. Lemenand¹, T. Coëffic¹, G. Birgand¹
et les biologistes participant à la mission PRIMO
¹Cpias PDL, Mission PRIMO, CHU de Nantes
sonia.thibaut@chu-nantes.fr



Objectif

Les évolutions de techniques ou de référentiels peuvent avoir un impact sur l’interprétation des antibiogrammes (Atbg) et la surveillance épidémiologique de la résistance aux antibiotiques. Cette étude avait pour objectif de **décrire les méthodes utilisées par un réseau de laboratoires de biologie médicale (LBM) privés pour la caractérisation de la résistance aux antibiotiques.**

Méthodes

Cette enquête a été menée en juillet 2024 auprès de 58 regroupements de 2089 LBM ayant participé à une surveillance nationale de la résistance aux antibiotiques en soins de ville en 2023. Les informations recueillies portaient sur la technique d'Atbg utilisée en 1re intention, les panels pour la réalisation des Atbg urinaires, les méthodes de confirmation pour les BLSE et les carbapénémases (CARBA), la réalisation ou non d’antibiogrammes ciblés. Le questionnaire a été transmis *via* Google Form[®].

Résultats

Au total, **42 regroupements** (1610 LBM) répartis dans 13 régions ont répondu à l’enquête.

En 2023, **56,2%** utilisaient les **recommandations CA-SFM de 2022**, **21,9%** celles de **2023** et **21,9%** celles de **2021**.

Parmi les répondants, les **Atbg de 1^{re} intention** étaient réalisés :

- 38 (90,5%) en milieu liquide :
 - 32 Vitek[®], Biomérieux[™] (84,2%)
 - 4 Phoenix[®], Becton Dickinson[™] (10,5%)
 - 2 Walkaway[®], Siemens[™] (5,3%)
- 4 (9,5%) en milieu gélosé par diffusion.

Les **cartes utilisées pour les Atbg urinaires** en milieu liquide Vitek[®] étaient la :

- N372 (n=15)
- N436 (n=12)
- N442 (n=4)
- N233 (n=2)

En 2^{de} intention, 20/38 réalisaient des Atbg en milieu gélosé et 1 des E-tests.

La **méthode de confirmation de présence de BLSE** était par disques pour 18/41 (43,9%) et disques combinés pour 16/41 (39,0%). Sept regroupements utilisaient une autre technique ou une combinaison de 2 méthodes.

La **principale méthode de confirmation des CARBA** était l’immunochromatographie utilisée seule (26/38) ou en combinaison (5/38).

Un **Atbg ciblé** était mis en place par 23 regroupements (54,8%).

Conclusion

- En 2023, les méthodes de caractérisation de la résistance aux antibiotiques employées par les LBM privés étaient cohérentes avec les recommandations du CA-SFM.
- Les Atbg réalisés en milieux liquides n’incluaient pas la ceftazidime/avibactam, ou la témocilline avec un risque de sous-détection des entérobactéries productrices de CARBA, et ne permettaient pas de déterminer la sensibilité à la fosfomycine.