

Olivier Lemenand^{1,2}, Nicolas Helsen², Anne-Gaëlle Leroy³, Gabriel Birgand² et les membres du groupe BASICS

¹Laboratoire de Biologie, Centre hospitalier de Saint-Nazaire ; ²CPIas des Pays de la Loire, CHU de Nantes ; ³Laboratoire de Microbiologie, CHU de la Réunion
o.lemenand@chu-nantes.fr

Introduction

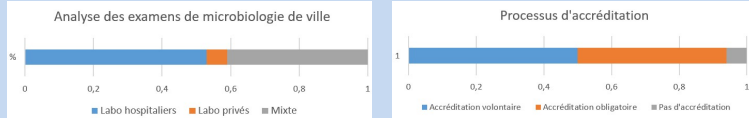
En Europe, la surveillance de la résistance bactérienne aux antibiotiques (RATB) est basée sur les isolats invasifs des patients hospitalisés. La RATB dans la communauté reste peu documentée. Nous avons cherché à identifier et décrire les programmes européens de surveillance de la RATB fournissant des données communautaires et leurs principaux résultats

Méthodes

- Consultation des 17 experts membres du groupe BASICS par questionnaire (plateforme Sphinx®)
- Inclusion de 10 systèmes de surveillance européens actifs
- Description de l'organisation nationale des laboratoires de biologie clinique pour les soins primaires et les programmes de surveillance (PS) de la RATB couvrant les infections communautaires.
- Comparaison des proportions de résistances rapportées par les différents programmes :
 - *Escherichia coli* et céphalosporines de 3^e génération (C3G) / fluoroquinolones (FQ)
 - *Klebsiella pneumoniae* et C3G/FQ
 - *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM)

Résultats

Prise en charge des prélèvements microbiologiques de ville parmi les 17 pays participants



11 pays (69%) ont des **recommandations nationales** pour le **prélèvement**, la **culture** ou les **antibiogrammes** (EUCAST 91%, CLSI 9%)
N.B: l'accès aux analyses de laboratoires est libre (sans prescription médicale) dans plusieurs pays

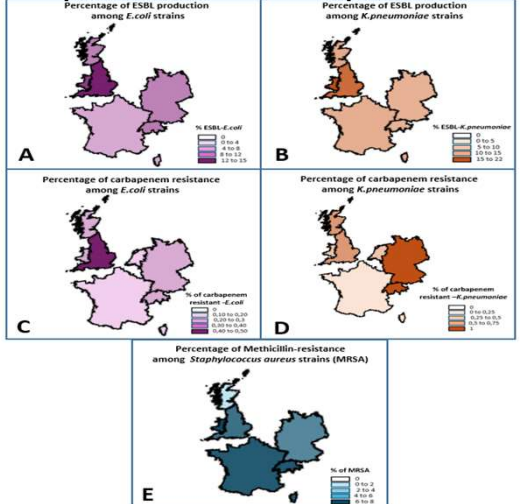
Il existe des différences de prise en charge des prélèvements microbiologiques de ville en Europe

10 pays parmi 17 ont un système de surveillance collectant des données de soins de ville

Pays	Nom du programme	Antériorité	Source des données	Labo support	Origine des données	Dernier rapport	Type pré.
Angleterre	ESPAUR	2014	UKHSA	hosp	C+H	2023-2024	BSI
France	PRIMO	2018	MedQual-vil	privé	C		All/UTI/BSI
Allemagne	ARS	2008	Resistenzsta	hosp	C	2023	All/BSI
Pays-Bas	SIS-AR	2008	National Inst	hosp+privé	C	2024	All/MC
Ecosse	SONAAR	<2018	NHS Scotlan	hosp	C+H	2023	BSI/UTI
Pays de Galles	GIG Wales	ND	NHS Wales	ND	ND		
Suède	ANRESIS	2004	Institute for	hosp+privé	C+H	2024	All
Grèce	WHONET Greece	ND		hosp	ND		
Portugal	Rede nacional de vigilanc	ND		hosp	ND		
Israël	ISRAELI NATIONAL INSTIT	ND		hosp+privé	ND		

C : communautaire ; H : hospitalière ; ND : non déterminé ; BSI : blood stream infection ; All : tous types de prélèvements ; UTI : infections du tractus urinaire

Cartographie des % de résistances de 5 couples bactéries/antibiotiques en 2023



Variations entre surveillances :

- Type de prélèvements : hémocultures, urines ou tous prélèvements
- Espèces bactériennes : Quelques espèces ou toutes
- Distinction ou non des infections en soins de ville ou hospitalières

Conclusion

Parmi les pays européens inclus dans l'étude, 58,8% disposaient d'un programme de surveillance de la RATB incluant des données communautaires. L'hétérogénéité des données et les objectifs variables suggèrent la nécessité d'une méthodologie commune afin de produire des données comparables.

BASICS a bénéficié d'un financement de l'Agence Nationale pour la Recherche (N°ANR-22-AMRG-0002) dans le cadre de l'appel à projet JPIAMR 2022

Remerciements Pauline Sorlin, Victor Renault, N.T. Mutters, K. Akinosoglou, Y. Carmeli, E. Carrara, S. de Greef, H. Humphreys, J. O. Iglesias, A. Kronenberg, L.S.P. Moore, C. Palos, C. Papan, T. Rawson, O. Sandulescu, K. Tryfinopoulou, C. Tsiouts