

Enquête Trans-Réseaux ONERBA : Triméthoprim et infections urinaires communautaires (TMP-UR)

C. Duployez, J. Robert, A. Vachée et les membres du CS de l'ONERBA



Introduction

- **Contexte :**
 - Prochaine remise à disposition en France du triméthoprim (DELPRIM®)
 - Efficacité établie dans le traitement des cystites à souches sensibles
 - Peu de données de sensibilité en France
- **Indiquée en 2015 par la SPILF pour :**
 - Cystite à risque de complication après documentation microbiologique
 - Prévention des cystites récidivantes
 - Colonisation urinaire gravidique
 - Cystite gravidique après documentation microbiologique
- **Objectifs :**
 - Fournir des données de sensibilité de *E. coli* au triméthoprim dans les infections urinaires communautaires de la femme en âge de procréer
 - La sensibilité au triméthoprim peut-elle être extrapolée des données de sensibilité au cotrimoxazole ?

Méthodes

- Enquête nationale
- Période d'inclusion : 1-30 juin 2016
- Critères d'inclusion : souches non redondantes de *E. coli* isolées consécutivement d'ECBU de patients correspondant aux critères suivants :
 - Femme de 15 à 45 ans
 - Absence de sonde urinaire à demeure
 - Ambulatoire ou hospitalisation < 48h
- Nombre de souches incluses par centre : 10
- Résultats de sensibilité
 - Antibiogrammes réalisés par les laboratoires selon leur méthodologie habituelle.
 - Catégorisation du cotrimoxazole et du triméthoprim seul déterminées par méthode automatisée ou diffusion en milieu gélosé
 - *E. coli* ATCC 25922 utilisé comme contrôle de qualité.

Résultats

- 34 laboratoires participants
- 340 souches analysées
 - 8,8% : laboratoires de ville
 - 35,0% : laboratoires de ville + clinique
 - 56,2% : laboratoires hospitaliers

- 3 souches productrices de BLSE
 - 2 sensibles au cotrimoxazole et au triméthoprim
 - 1 résistante au cotrimoxazole et au triméthoprim

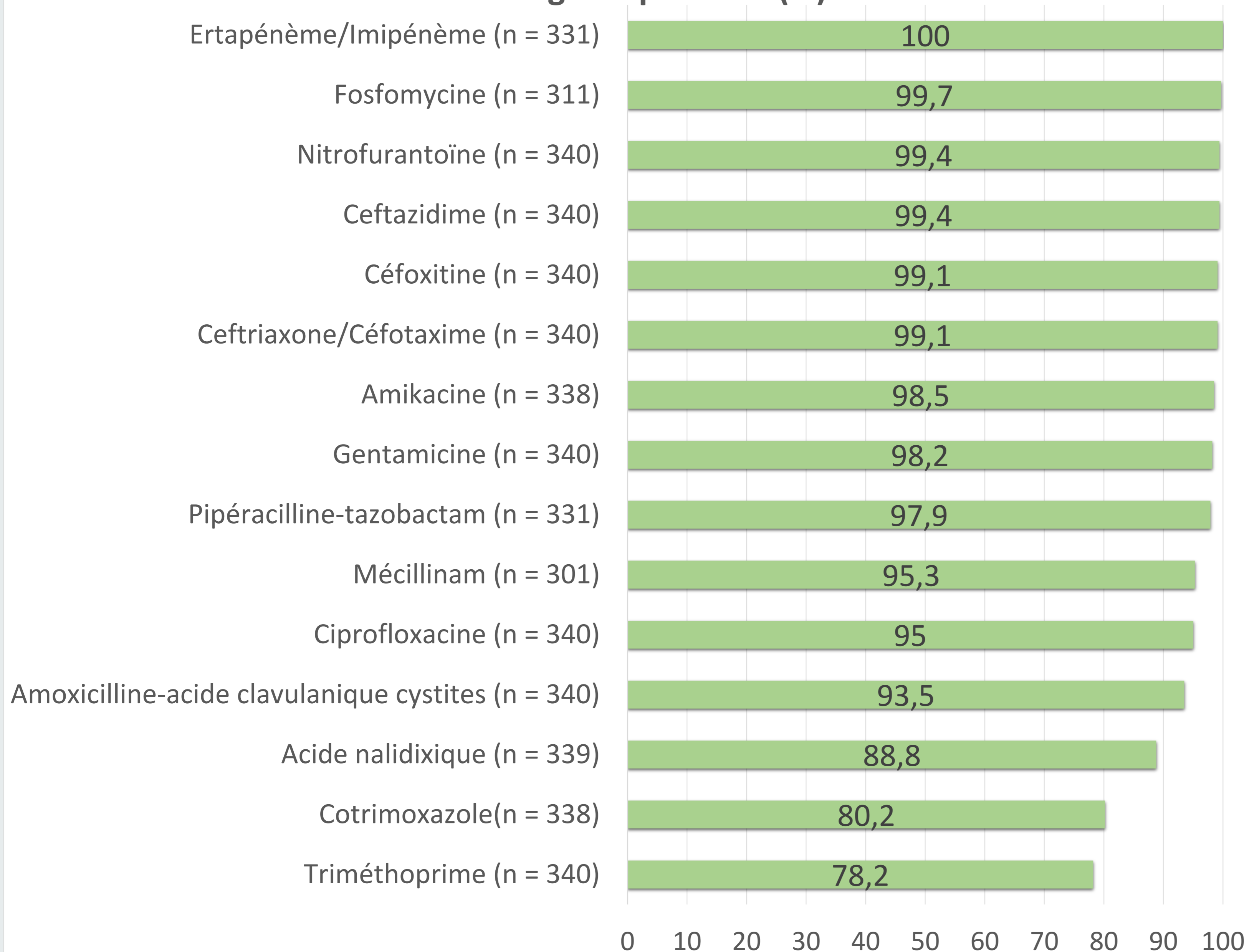
Sensibilité au triméthoprim

- 74/340 souches résistantes au triméthoprim (21,8%) soit **78,2%** de sensibilité
 - 1/74 productrice de BLSE
 - 66/74 sensibles à l'amoxicilline-acide clavulanique-cystites (89,2% vs 93,5% pour l'ensemble des souches)
 - 52/73 sensibles à l'acide nalidixique (71,2% vs 88,8% pour l'ensemble des souches)
- Aucune souche catégorisée intermédiaire
- Sensibilité selon le service : ambulatoire 81,1% ; urgences 71,2% ; gynécologie et obstétrique 74,3%
- Sensibilité selon le type de laboratoire : ville 80,0% ; ville+clinique 84,0% ; hôpital 74,3%
- Si signes fonctionnels urinaires (quand précisé) : **82,5%**
- Chez les femmes enceintes (quand précisé) : **70,3%** (et 71,6% de sensibilité au cotrimoxazole)

Concordance avec la catégorisation clinique du cotrimoxazole

- 97,4% des souches sensibles au cotrimoxazole sont sensibles au triméthoprim (714/271)
- 90,3% des souches résistantes au triméthoprim sont résistantes au cotrimoxazole (65/72)

Taux de sensibilité des souches d'*E. coli* isolées d'urines de femmes en âge de procréer (%)



Conclusions

- Taux de résistance au triméthoprim > 20%
 - 21,8% pour les 340 souches de *E. coli*
 - 29,7% pour les 74 souches isolées de femmes enceintes
- Variable selon l'origine des souches

- Catégorisations cliniques du triméthoprim et du cotrimoxazole identiques pour 97,4% des isolats

Laboratoires participants

SBL BIO (Hubert Banctel) ; LPA (Xavier Bertrand) ; CBM25 (Xavier Bertrand) ; CHRU Besançon (Xavier Bertrand) ; Hôpital Joseph Ducing (Aurélie Bouige) ; CH du Pays d'Aix (Natalie Brieu) ; Laboratoire JF Culard (Jean-François Culard) ; Hôpital Emile Muller (Jean-Marie Delarbre) ; Hôpital Antoine Beclère (Florence Doucet-Populaire) ; Laboratoire ATOUTBIO (Sébastien Fougnot) ; SELARL MED-LAB (Isabelle Gaillardot) ; BIOLAB AVENIR (Jean-Louis Galinier) ; Hôpital Saint Camille (Hélène Garrec) ; LABOSUD PROVENCE BIOLOGIE MARTIGUES JONQUIERES (Gisèle Gay) ; CH Meaux (Karine Grenet) ; CH Coulommiers (Karine Grenet) ; CH Marne La Vallée (Karine Grenet) ; C+Bio (Frédéric Grobost) ; Laboratoire Schuh Bio67 (Thomas Gueudet) ; LABOSUD PROVENCE BIOLOGIE MARSEILLE (Pierre Hance) ; CH d'Armentières (Anne-Cécile Hochart) ; CHU Le Kremlin Bicêtre (Asma Jebbloui) ; LBM AMBIO (Sandrine Jobert) ; CH Dr Schaffner (Sylvie Ledru) ; Hôpital beaujon (Véronique Leflon) ; CHU Lille (Caroline Loiez, Frédéric Wallet) ; CH Dron (Pierre Patoz) ; CERDIBIO CHARENTES (Gérard Payro) ; Hôpital de la Pitié- Salpêtrière (Claudio Garcia-Sanchez) ; DYOMEDEA (Jacques Thierry) ; CH de Roubaix (Anne Vachée) ; CH Duchenne (Stéphanie Van Agt) ; CH de Sambre Avesnois (Manica Vasseur) ; BIO-VSM LAB (Philippe Weber)