LA LETTRE D'ACTUALITÉS MedQual

N°135 - Décembre 2013

SOMMAIRE

1. L'actualité 2

La journée du 18 Novembre : Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques 2

2. La résistance aux antibiotiques 3

2.1 *Escherichia coli* 3
2.2 *Klebsellia pneumoniae* 4
2.3 *Pseudomonas aeruginosa* 4
2.4 Analyse des résultats 4

3. Focus sur la résistance aux carbapénèmes 5

3.1 Les points clés 5
3.2 Entérobactéries productrices de carbapénémases 6
3.3 *Acinetobacter baunanii* résistant aux carbapénèmes 6

4. Quizz 7

Les antibiotiques considérés comme « critiques »
2 décembre 2013

L'ANSM vient de publier un rapport sur la caractérisation des antibiotiques considérés comme critiques. Dans ce rapport, les antibiotiques critiques regroupent les antibiotiques générateurs de résistances bactériennes et ceux qui présentent un intérêt particulier en traitement dit de "dernier recours", qui vont donc nécessiter une prescription et/ou une dispensation contrôlées par des mesures spécifiques.

Le mot de la rédaction

Le concept « Une seule santé »

En 2009, le concept « Un monde, une seule santé » voit le jour avec comme objectif d'appréhender la santé de manière globale afin de prévenir les maladies épidémiques/épizootiques, tout en préservant l'intégrité des écosystèmes pour le plus grand bénéfice de l'Humanité. Ce projet porté par quatre organisations internationales : la FAO (Food and Agriculture Organisation), l'OIE (Organisation Mondiale de la Santé animale), l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) et l'UNICEF (United Nations Children's Fund) initialement, est repris au niveau national par les Ministères de la Santé et de l'Agriculture avec le Plan National d'alerte sur les Antibiotiques (2011-2016) pour la médecine humaine et le plan EcoAntibio 2017 pour la médecine vétérinaire.

En effet, le Plan National d'alerte sur les Antibiotiques (3 axes et 21 actions) a pour objectif de lutter contre le développement des résistances aux antibiotiques et contre le nombre croissant de situations d'impasses thérapeutiques rencontrées. Un objectif de réduction de 25 % de la consommation d'antibiotiques est envisagé sur cinq ans.

Le plan Ecoantibio 2017 prévoit 5 axes et 40 mesures avec des objectifs quantitatifs, dont la réduction de 25 % de l'usage des antibiotiques en médecine vétérinaire en 5 ans, et qualitatifs avec un effort particulier de réduction des antibiotiques d'importance critique notamment les fluoroquinolones et les céphalosporines de 3ème et 4ème génération.

La résistance aux antibiotiques est une menace pour la santé publique : les infections à bactéries multi-résistantes ne sont plus rares, tout comme les situations d'impasse thérapeutique. Dans cette Lettre d'Actualités, retrouvez une information sur l'émergence des résistances bactériennes en Europe avec un focus sur la résistance aux carbapénèmes, données issues des derniers rapports de l'European Centre for Disease Prévention and Control.

Bonne lecture.

L'Equipe MedQual

Découvrez le nouveau site internet de MedQual sur www.medqual.fr

1. L'actualité

Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques

Le 18 novembre dernier s'est déroulée la Journée européenne de sensibilisation au bon usage des antibiotiques. A cette occasion, les Ministres de la Santé et de l'Agriculture ont annoncé l'engagement du gouvernement et des mesures de bon usage des antibiotiques.

Madame la Ministre, Marisol Touraine a insisté sur la nécessité d'une approche globale et a rappelé l'objectif de diminuer de 25 % en 5 ans la consommation des antibiotiques.

Trois axes prioritaires ont été rappelés :

1) Favoriser le bon usage des antibiotiques.

2) Préserver certains antibiotiques dits « critiques » (à conserver pour des situations graves où ils sont parfois ou souvent le dernier recours).

3) Informer les citoyens et mobiliser tous les professionnels.

1) Favoriser le bon usage des antibiotiques

- Généralisation du référent en antibiothérapie dans tous les établissements de santé
- Extension des réseaux de conseil pour les praticiens en ville
- Développement des tests de diagnostic rapide

Décret « CME » du 20 septembre 2013

Les 2 réseaux existants sont reconnus dans le nouveau Plan : Antibiolor et MedQual.

Moins d'un médecin sur deux déclare utiliser le TDR angine.*

2) Préserver certains antibiotiques dits « critiques »

- Discussions européennes pour un statut particulier des antibiotiques : créer des mesures attractives pour inciter les laboratoires à développer la recherche de nouveaux antibiotiques et alternatives à l'antibiothérapie.

Rapport sur les antibiotiques considérés comme « critiques ». ANSM Novembre 2013

3) Informer les citoyens

- ICATB2 : nouvelle version de l'indicateur composite sur le bon usage des antibiotiques.
- CNAMTS : nouvelle campagne grand public prévue en 2014.

« Les antibiotiques utilisés à tort, ils deviendront moins fort ». Le bilan de la seconde campagne de l'Assurance Maladie est mitigé.

Retrouvez l'intégralité de la conférence de presse du 18 novembre sur le site du Ministère de la Santé www.sante.gouv.fr

*C Pulcini et al. Perceptions et attitudes de médecins généralistes français vis-à-vis des TDR angine.

2. La résistance aux antibiotiques

Une étude, basée sur les données de résistance aux antibiotiques de souches invasives, a été réalisée par l'EARS (European Antimicrobial Resistance Surveillance) dans 30 pays européens. Elle s'attachait à étudier l'évolution de ces résistances au cours des dernières années.

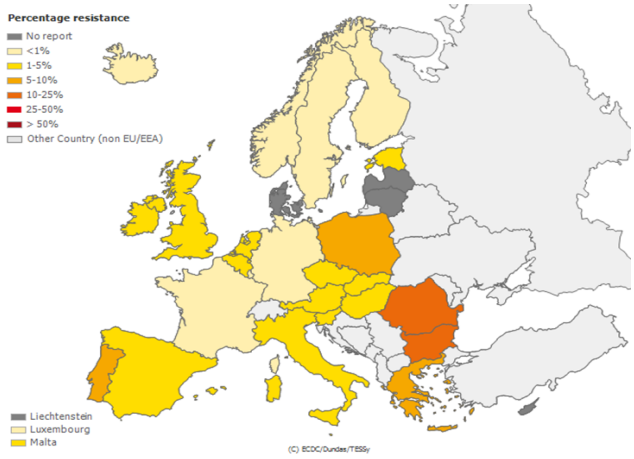
Un gradient Nord/Sud est observé dans cette étude, le Nord ayant les pourcentages les plus bas. Ces variations géographiques semblent refléter les différences dans le contrôle des infections et l'usage des antibiotiques dans les pays.
« Un usage prudent des agents antibiotiques et une compréhension des pratiques de contrôle des infections sont la base d'une prévention efficace dans le but de réduire la sélection et la transmission des bactéries résistantes ».

Ci-dessous sont présentés les résultats pour les principales bactéries.

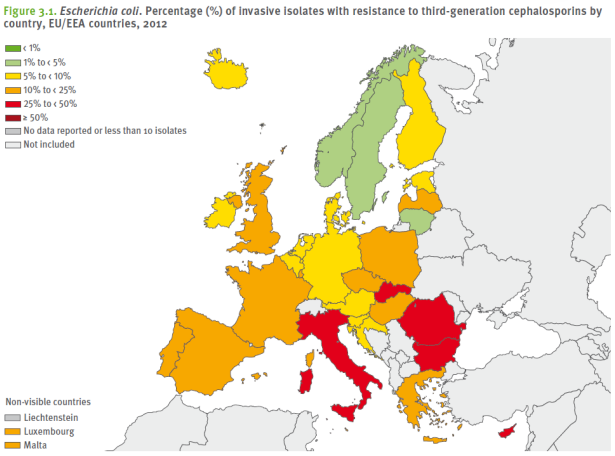
2.1 *Escherichia coli*

***E. coli* résistant aux Céphalosporines de 3ème génération**

2002

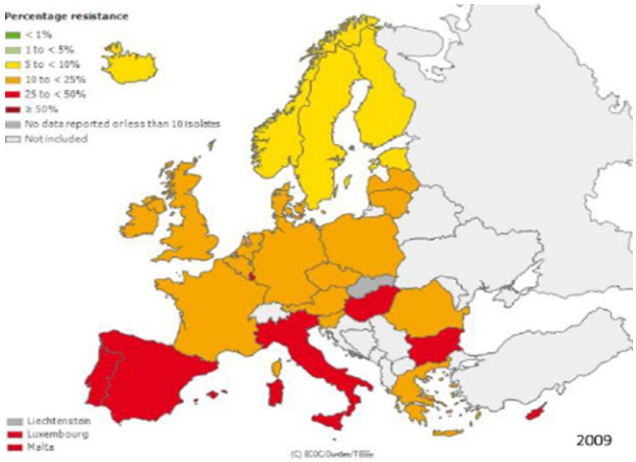


2012

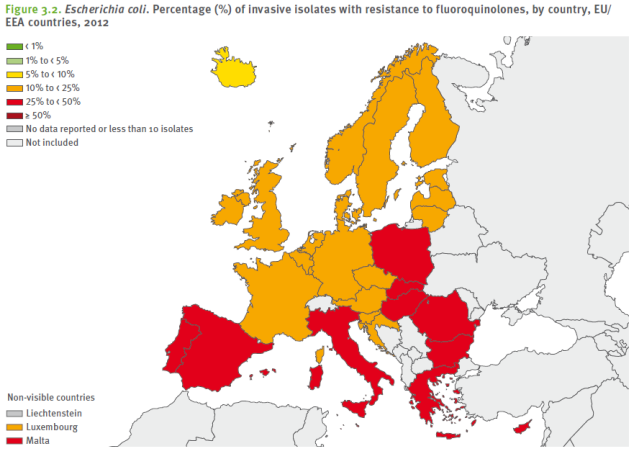


***E. coli* résistant aux Fluoroquinolones**

2009



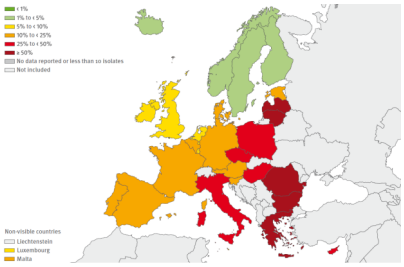
2012



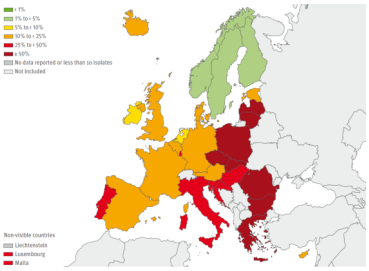
2.2 *Klebsiella pneumoniae*

***K. pneumoniae* résistant aux céphalosporines de 3ème génération**

2010

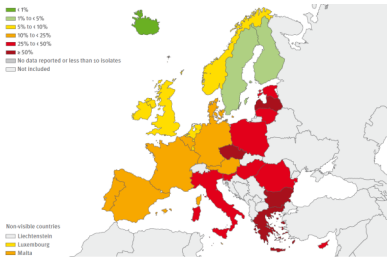


2012

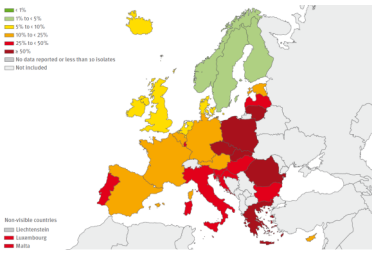


***K. pneumoniae* résistant aux fluoroquinolones**

2010



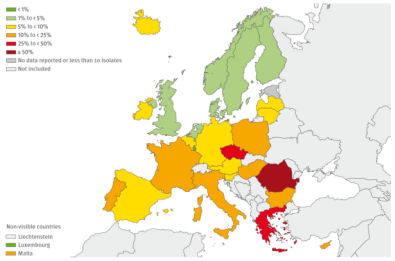
2012



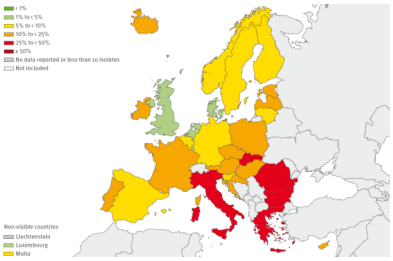
2.3 *Pseudomonas aeruginosa*

***P. aeruginosa* résistant aux céphalosporines de 3ème génération**

2010

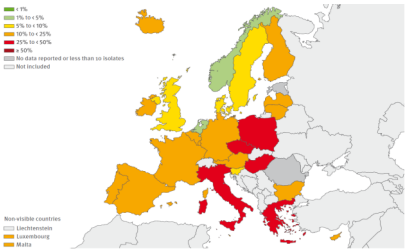


2012

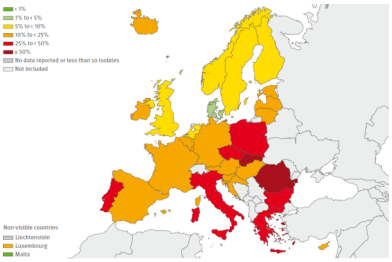


***P. aeruginosa* résistant aux fluoroquinolones**

2010



2012



Pour plus d'informations, consulter les derniers rapports de l'European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) sur www.ecdc.europa.eu

3. Focus sur la résistance aux carbapénèmes

3.1 Les points clés

En novembre 2013, l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) a publié une étude, EuSCAPE (European Survey on Carbapenemase-producing *Enterobacteriaceae*) dont l'objectif est de recueillir des informations sur le développement des entérobactéries qui produisent des carbapénémases (CPE) et de l'*Acinetobacter baumanii* résistant aux carbapénèmes (CRAb) dans 38 pays européens. Ce projet a aussi pour but de recueillir des informations sur les réponses en termes de santé publique, et l'orientation en termes de détection, surveillance, prévention et contrôle.
Entre le 8 février et le 14 mars 2013, ces pays ont été invités à compléter un questionnaire d'auto-évaluation. Les résultats sont présentés sous forme de cartes montrant la prévalence des CPE et des CRAb dans les pays européens.

La situation pour les CPE s'est dégradée depuis 2010 et les CRAb semblent s'être plus largement disséminés en Europe. Cette expansion rapide et globale des CPE et CRAb est une menace pour la santé et la sécurité des patients et elle réduit sérieusement la capacité à soigner les infections. Il y a donc un besoin urgent de coordonner les efforts européens pour réaliser un diagnostic précoce, activer la surveillance et l'orientation en termes d'infection, de prévention, de contrôle des mesures pour les CPE et CRAb.

« Les clés de la réussite dans la prévention de la multiplication de bactéries résistantes aux carbapénèmes sont :

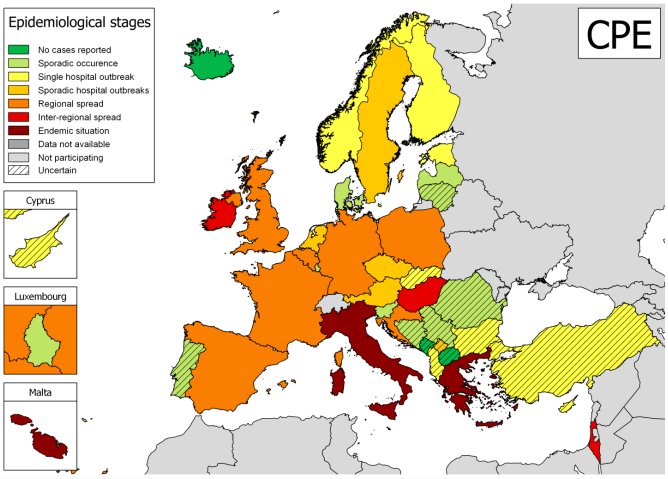
- la détection précoce des cas par le biais de bonnes pratiques de diagnostic
- d' éviter la propagation par patient
- de dépister les personnes contact
- de mettre en place des mesures de prévention et de contrôle des infections. »

Pour les CPE, les autorités nationales de santé publique ont compris la nécessité de la prévention et de contrôle de ces bactéries et beaucoup de pays ont réagi et ont suivi les lignes directrices mises à leur disposition. Mais encore 17 pays de cette enquête n'ont pas les bonnes orientations en 2013.

Pour les CRAb, seulement deux pays rapportent avoir des recommandations nationales spécifiques ou des lignes directrices pour prévenir les infections.

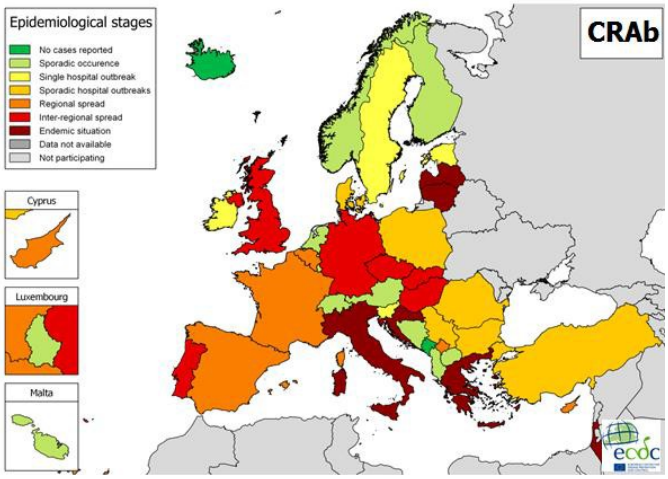
3.2 Entérobactéries productrices de carbapénémases

Les entérobactéries font partie de la flore commensale humaine et sont fréquemment la cause d'infections communautaires. *Klebsiella pneumoniae* est responsable d'infections communautaires (bronchopulmonaires), et nosocomiales (infections urinaires sur sonde, bactériémies, pneumonies, infections du site opératoire et infections néo-natales). *Escherichia coli* est l'un des agents pathogènes d'origine alimentaire les plus répandus au monde. Le traitement des infections dues à des CPE est devenu de plus en plus difficile car un large pourcentage de ces bactéries sont devenues résistantes à beaucoup voire à tous les antibiotiques auxquels ils étaient sensibles.



En 2013, seulement trois pays ne déclarent aucun cas de CPE : l'Islande, le Montenegro et l'ex-république yougoslave de Macédoine.
La Croatie, l'Irlande et Malte n'avaient recensé que des cas sporadiques en 2010 et sont maintenant victimes d'une étendue régionale ou inter-régionale et même parfois d'une situation endémique !
21 pays ont signalé des cas sporadiques, des épidémies hospitalières simples ou sporadiques.
11 pays ont signalé une répartition régionale ou nationale et 3 pays (Grèce, Italie et Malte) ont signalé des cas de CPE régulièrement isolés dans la plupart des hôpitaux correspondant à une situation endémique.

3.3 *Acinetobacter baumanii* résistant aux carbapénèmes



En 2013, seulement deux pays (Islande et Monténégro) ne signalent pas de cas de CRAb.
19 pays rapportent des cas sporadiques.
11 pays signalent une étendue régionale ou nationale.
6 pays (Croatie, Grèce, Israël, Italie, Lettonie et Lithuanie) signalent des CRAb isolés à l'hôpital, correspondant à une situation endémique.

Acinetobacter, agent pathogène opportuniste, est de plus en plus souvent isolé dans les unités de soins intensifs et chez des patients immunodéprimés. Tout comme les CPE, le traitement des infections est de plus en plus difficile du fait des résistances acquises vis-à-vis des antibiotiques. Les cas de CRAb se répandent de plus en plus en Europe et se disséminent plus largement que les CPE.

4. Quizz

1/ Concernant la résistance aux antibiotiques, quelle(s) affirmation(s) est (sont) exacte(s) ?

A. Elle commence à diminuer depuis quelques années grâce aux mesures de santé adoptées par les gouvernements.
B. Les pourcentages de résistances aux antibiotiques les plus bas sont observés dans le Nord.
C. Les bactéries Gram négatif (*E. coli, K. pneumoniae*…) n'ont pas développé de résistances contrairement aux bactéries Gram positif (*Staphyloccus aureus*…)
D. Les bactéries Gram négatif ont développé des résistances aux céphalosporines de 3ème génération mais pas aux fluoroquinolones.
E. Les bactéries Gram négatif ont développé des résistances aux céphalosporines de 3ème génération, aux fluoroquinolones et même des résistances croisées.

2/ Quels antibiotiques sont particulièrement générateurs de résistances bactériennes ?

A. L'amoxicilline seule
B. L'association amoxicilline-acide clavulanique
C. Les tétracyclines
D. Les céphalosporines de troisième et de quatrième génération
E. Les fluoroquinolones

3/ Concernant les CPE et les CRAb, quelle(s) affirmation(s) est (sont) exacte(s) ?

A. Seulement deux pays ne signalent aucun cas de CRAb.
B. Les CRAb se disséminent plus largement que les CPE.
C. *Acinetobacter* est une bactérie rare, on l'isole peu.
D. La majorité des pays ne déclarent aucun cas de CPE.
E. Certains pays comme l'Italie ou la Grèce présentent une situation endémique au niveau des cas de CPE isolés.