iNOVi@ Labosud

ACTUALITÉS LABORATOIRE INOVIE LABOSUD

# EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES EN MÉDECINE DE VILLE

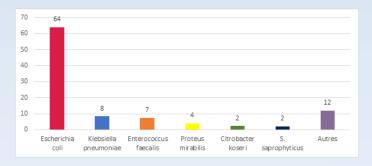
Cette actualité scientifique vous est proposée par le laboratoire de Biologie Médicale INOVIE LABOSUD qui regroupe 75 sites de proximité et 11 plateaux techniques spécialisés dans les départements de l'Hérault, du Gard et des Bouches du Rhône.

L'infection urinaire (IU) est la deuxième infection communautaire la plus fréquente après les infections des voies respiratoires et l'une des premières causes de prescription d'antibiotiques en médecine de ville.

En France, l'antibiorésistance est la cause de 5 500 décès par an chez des patients atteints d'infections à bactéries résistantes et environ 125 000 patients développent une infection liée à une bactérie multi-résistante.

### ÉPIDÉMIOLOGIE 2022

En 2022, plus de 220 000 examens cytobactériologiques des urines (ECBU) en médecine de ville ont été pris en charge par les laboratoires INOVIE LABOSUD et plus de 50 000 antibiogrammes ont été réalisés.



6 bactéries (E. coli, K. pneumoniae, E. faecalis, P. mirabilis, C. koseri, S. Saprophyticus) représentent près de 90% des bactéries responsables d'IU.

### RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES (en %) - Données 2022

	E. coli	K. pneumoniae	P. mirabilis	C. koseri	S. saprophyticus	E. faecalis
Clamoxyl®	42.5 %	100 %	36.5 %	100 %	91.7 %	0 %
Augmentin®	18.6 %	9.9 %	2.5 %	0.6 %	3.2 %	-
Selexid®	7 %	6.8 %	12.8 %	2 %	100 %	-
Oroken®	4.9 %	5.9 %	0.2 %	0.7 %	-	100 %
Rocéphine®	1.3 %	5.9 %	0.2 %	0.9 %	-	100 %
Tavanic®	-	-	-	-	0 %	4.1 %
Ciflox®	9.3 %	4.9 %	4.9 %	4.9 %	-	-
Bactrim®	25.3 %	11.7 %	33.4 %	4.9 %	0 %	-
Monuril®	1.7 %	93.2%	12.6 %	1.5 %	100 %	-
Furadantine®	0.4 %	37 %	100 %	9.9 %	0 %	0.2 %

<sup>\* 2.6 %</sup> des souches isolées sont productrices de BLSE et 0.01 % des souches sont productrices de carbapénémases.

## ANTIBIOGRAMME CIBLÉ

Depuis 2019, pour aider au choix du bon antibiotique et lutter contre l'antibiorésistance, les antibiogrammes réalisés dans les urines sont ciblés selon les recommandations des sociétés savantes (SFM/SPILF).

Néanmoins sur appel, nous pouvons libérer le résultat d'autres molécules qui sont testées mais non rendues.

L'antibiogramme ciblé fait parti des actions à mettre en œuvre dans le cadre du plan national pour la maîtrise de l'antibiorésistance.

### RAPPEL POUR LA CYSTITE AIGUË SIMPLE ET À RISQUE DE COMPLICATION

• Antibiothérapie probabiliste des cystites simples :

1 <sup>re</sup> intention	fosfomycine-trométamol : 3g en <b>prise unique</b>		
2 <sup>e</sup> intention	pivmécillinam : 400mg 2 fois par jour pendant <b>3 jours</b>		

• Antibiothérapie des cystites à risque de complication :

Traitement ne pouvant être différé : antibiothérapie probabiliste avec adaptation secondaire à l'antibiogramme :

1 <sup>re</sup> intention	nitrofurantoïne* : 100mg 3 fois par jour pendant <b>7 jours</b>		
2 <sup>e</sup> intention	fosfomycine-trométamol : 3g en <b>prise unique</b>		

Traitement différé à privilégier : traitement adapté à l'antibiogramme (par ordre de préférence et selon l'antibiogramme) :

1 <sup>re</sup> intention	amoxicilline: 1g 3 fois par jour pendant <b>7 jours</b>		
2 <sup>e</sup> intention	pivmécillinam : 400mg 2 fois par jour pendant <b>7 jours</b>		
3 <sup>e</sup> intention	nitrofurantoïne* : 100mg 3 fois par jour pendant <b>7 jours</b>		

#### LES UROPATHOGÈNES EXIGEANTS/ÉMERGEANTS

Les principales espèces impliquées sont :

- Actinotignum schaali
- Lactobacillus delbrueckii
- Alloscardovia omnicolens
- Aerococcus urinae et Aerococcus sanguinocola

Ces uropathogènes sont principalement retrouvés chez les personnes âgés (> 65 ans) et les jeunes enfants (< 3 ans) présentant des malformations de l'arbre urinaire (Actinotignum schaali, Aerococcus urinae).

Le traitement des infections urinaires dues à ces germes repose sur l'utilisation de béta-lactamines (amoxicilline). En cas d'allergie aux pénicillines, un antibiogramme ciblé pourra être réalisé sur demande.

Dans le traitement de la cystite (simple ou à risque de complication), les antibiotiques générateurs de résistance (fluoroquinolones, les C3G (céfixime...) et l'amoxicilline + acide clavulanique) n'ont pas d'indications.

Intérêt de l'antibiogramme ciblé comme outil de lutte contre l'antibiorésistance.