



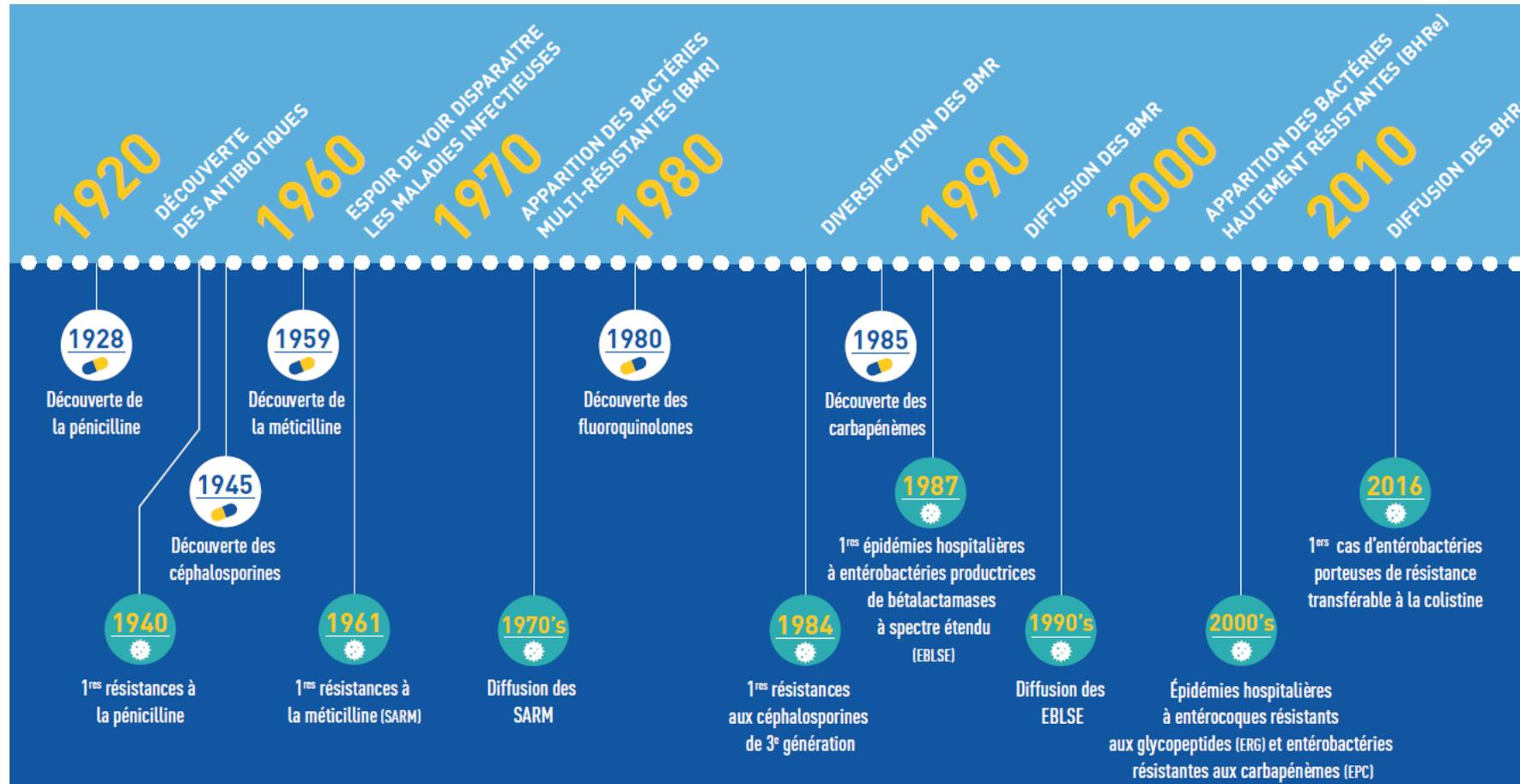
---

# Les anti-infectieux

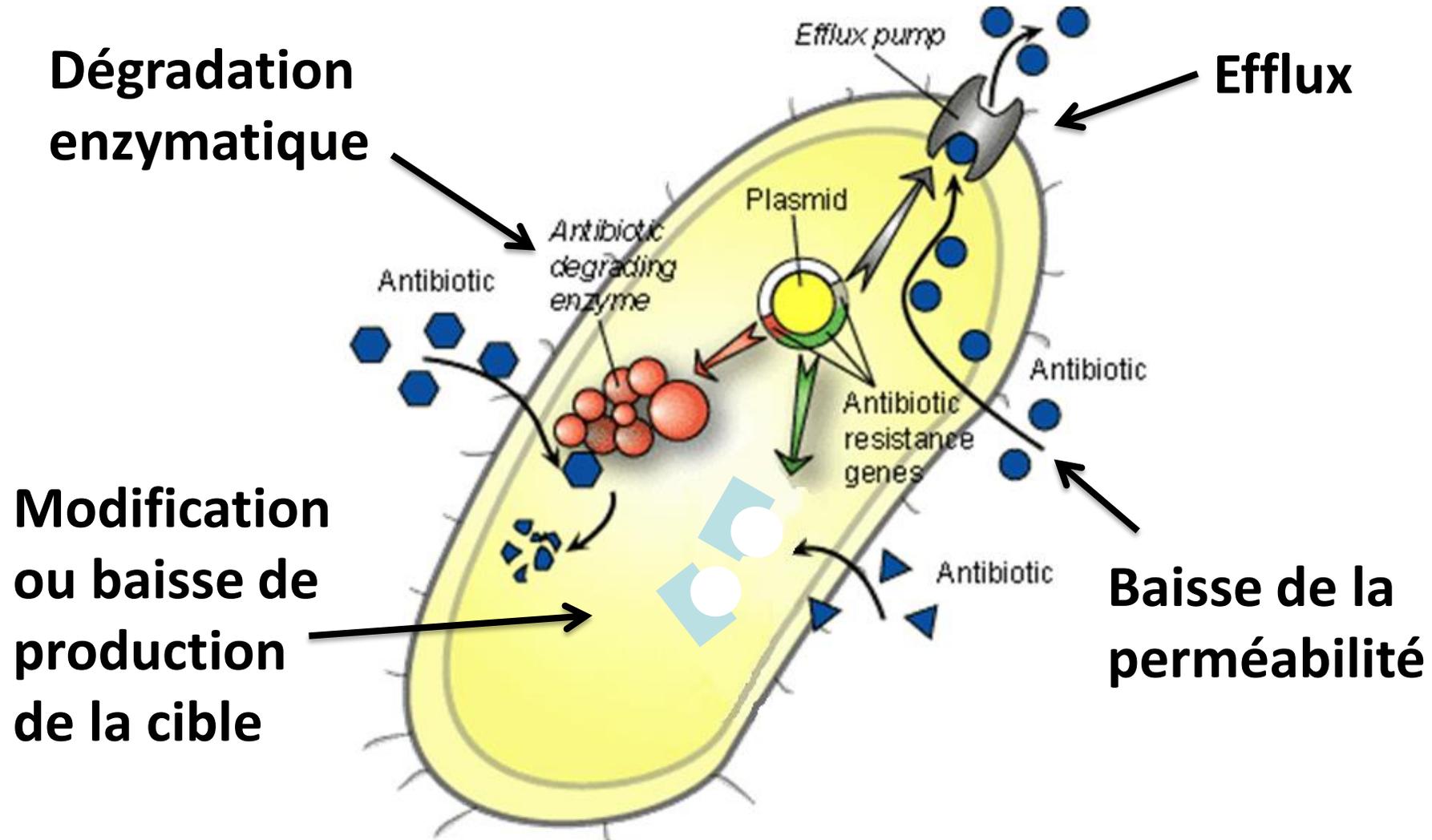
## Résistance aux antibiotiques

Dr Matthieu Roustit  
Pharmacologie Clinique  
Université Grenoble-Alpes

# Emergence des résistances



# Mécanismes des résistances

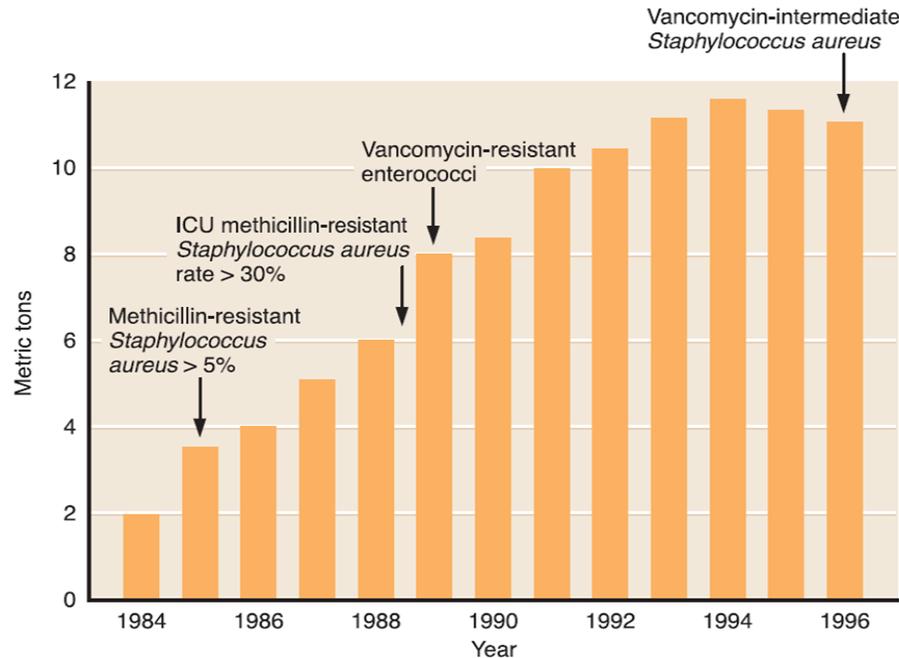


# Les résistances bactériennes

- Résistance naturelle ou acquise ?
  - **R naturelle** : bactéries insensibles au mode d'action de l'antibiotique
  - **R acquises** : chez des bactéries habituellement sensibles
    - Génétiques (ex, acquisition de gènes étrangers = plasmides)
    - Souches résistantes rares ( $1/10^8$ ) → les antibiotiques sélectionnent ces souches (pression de sélection)
  - Phénomène **dynamique** → lié à l'utilisation des antibiotiques
- **Multirésistance**

# Consommation d'ATB et résistances

- Usage des ATB corrélé à l'apparition de R



Corrélation entre consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes (ex: vancomycine aux USA)

Shlaes D, ASM News 2004;70:275-281

- Limiter les prescriptions d'ATB lorsque ce n'est pas nécessaire → diminution de la pression de sélection

# Un phénomène global

- Etablissements de soins
- En ambulatoire
- Problème complexe mais mesures « simples »
  - **L'hygiène**
  - Diminuer la pression de sélection → **rationaliser l'usage des antibiotiques**

# L'hygiène

- Précautions « standard »
  - **Lavage fréquent** des mains
  - **Gels hydro-alcoolique** (désinfection)
  - Port de gants si contact muqueuse, peau lésée...
- Mesures adaptées dans certains cas
  - Isolement des patients (aérien, contact)
  - Equipement : surblouse, lunettes, masque (gestes avec risque de projection ou certaines infections)



# Le bon usage des antibiotiques

## EN VILLE

Résistance à la méticilline  
chez le *Staphylococcus aureus* (SARM)



De 2005 à 2013  
Stable autour de **17 %**

Source : Medqual via Onerba /  
Santé publique France<sup>1</sup>

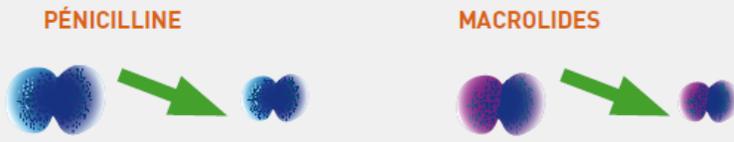
Résistance aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération  
chez *Escherichia coli*



2005 : **1 %**      2013 : **4 %**

Source : Medqual via Onerba /  
Santé publique France<sup>1</sup>

Résistance à la pénicilline  
et aux macrolides chez le pneumocoque



**PÉNICILLINE**      **MACROLIDES**  
2005 : **41 %**    2015 : **23 %**    2005 : **39 %**    2015 : **22 %**

Source : EARS-Net France via CNR des pneumocoques-ORP /  
Santé publique France<sup>2</sup>

## EN ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Résistance à la méticilline  
chez le *Staphylococcus aureus* (SARM)



2005 : **27 %**      2015 : **16 %**

Source : Réseau BMR-Raisin via Raisin / Santé publique France<sup>3</sup>

Résistance aux céphalosporines  
de 3<sup>e</sup> génération  
chez *Escherichia coli*



2005 : **1,4 %**      2015 : **11,9 %**

Source : EARS-Net France via Onerba / Santé publique France<sup>4</sup>

# Mentions légales

---

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle, littéraire et artistique ou toute autre loi applicable.

Tous les droits de reproduction, adaptation, transformation, transcription ou traduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'Université Grenoble Alpes (UGA).

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits à l'Université Grenoble Alpes (UGA), et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.