

## **Évolutions des profils de résistance bactérienne dans les infections urinaires communautaires et implications thérapeutiques**

Titre(s) : Évolutions des profils de résistance bactérienne dans les infections urinaires communautaires et implications thérapeutiques / par Julie Parent épouse Poeyto ; sous la direction du professeur Audrey Mérens

Est reproduit comme : Evolutions des profils de résistance bactérienne dans les infections urinaires communautaires et implications thérapeutiques

Auteur(s) : Parent, Julie (1983-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Merens, Audrey (1974-....) (Directeur de thèse)  
UPEC, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2014

Description matérielle : 1 vol. (75 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Evolution of resistance profiles bacterial in urine tract infections and therapeutic implications eng

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 64-65

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2014 UPEC

Résumé ou extrait : La résistance aux antibiotiques des bactéries impliquées dans les IUC a évolué depuis les recommandations de 2008. Les recommandations de 2014 soulignent la rareté des données disponibles stratifiées en fonction du cadre nosologique, pourtant indispensables pour définir la stratégie thérapeutique. Aussi, à partir des ECBU positifs effectués pour le SAU en 2012, les dossiers cliniques ont été étudiés rétrospectivement pour les items suivants : âge, sexe, hospitalisation, infection urinaire récente, pathologie ou manoeuvre urologique, diabète, grossesse, immunodépression, antibiotiques, symptômes urinaires, symptômes. Après exclusion des IU associées aux soins, les IUC (n=508) ont été classés selon les différents cadres nosologiques. La sensibilité aux antibiotiques a été stratifiée selon ces tableaux. Nous avons constaté que la sensibilité de E. coli différait entre les types d'IU, et selon l'âge et le sexe des patients. La sensibilité des E. coli aux fluoroquinolones et aux C3G était moindre dans les IU compliquées que dans les IU simples. Les femmes de 15 à 65 ans présentaient des bactéries plus sensibles à ces molécules comparativement à celles de plus de 65 ans et aux hommes. Les bactéries productrices de BLSE étaient plus fréquentes dans les pyélonéphrites compliquées que dans les autres tableaux cliniques (12,5% versus 4,5%). La sensibilité aux autres antibiotiques variait peu selon le tableau clinique. Cette étude souligne la grande variabilité des résistances aux fluoroquinolones et au céfotaxime, qui restent inférieures à 5% dans la cystite simple et la pyélonéphrite simple, et qui renforce la notion de prescriptions

probabilistes adaptées aux facteurs de risque.

Antibiotic resistance of bacteria involved in community urinary tract infections (UTI) has evolved since the recommendations of 2008. The recommendations of 2014 emphasize the scarcity of available data stratified according to nosology, however essential for defining the therapeutic strategy. Also, from the listing of positive urine cultures performed by the emergency in 2012, clinical records were reviewed retrospectively for the following items: age, sex, hospitalization, recent urinary tract infection, or urologic pathology maneuver, diabetes, pregnancy, immunosuppression, antibiotics, urinary symptoms, symptoms. After excluding UI associated with care, UTI (n = 508) were classified according to the different nosological. Antibiotic susceptibility was stratified according to these tables. We found that the sensitivity of E. coli differed between types of infections, age and sex of patients. The sensitivity of E. coli to fluoroquinolones and C3G was lower in complicated UTI than in simple UI. Women from 15 to 65 years are more sensitive to these molecules compared to those over 65 and men bacteria. The ESBLs were more common in complicated pyelonephritis than in other clinical presentations (12.5% versus 4.5%). Sensitivity to other antibiotics varied little as clinically indicated. This study underlines the great variability of resistance to fluoroquinolones and cefotaxime resistance that remain below 5% in uncomplicated cystitis and pyelonephritis simple, and reinforces the notion of probabilistic prescriptions tailored to risk factors.

Sujet - Nom commun : Bactéries -- Effets des médicaments -- Thèses et écrits académiques

Cystite -- Thèses et écrits académiques

Appareil urinaire -- Infections -- Thèses et écrits académiques

Pyélonéphrite -- Thèses et écrits académiques

Fluoroquinolones -- Thèses et écrits académiques