

FEP : céfépime
 PIP : pipéracilline
 TZP : pipé/tazobactam
 CTX : céfotaxime
 TIC : ticarcilline
 TCC : tic/clavulanate
 CAZ : ceftazidime
 MEM : méropénème
 IPM : imipénème
 GM : gentamicine
 TOB : tobramycine
 ATM : aztréonam
 FOS : fosfomycine
 C/T : ceftolozane/tazo
 CIP : ciprofloxacin
 AKN : amikacine



P. aeruginosa 17-5161

QUESTION

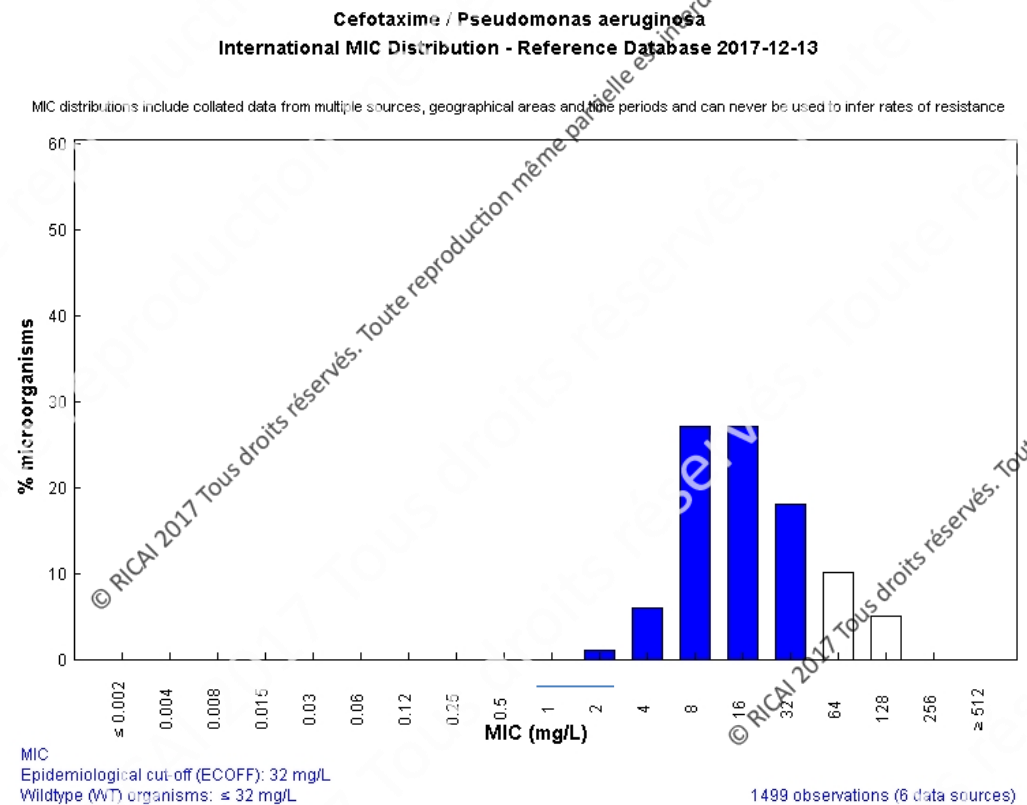
Q1. Quelles sont les intrus sur cet antibiogramme ?

1. Céfotaxime
2. Imipénème
3. Gentamicine
4. Aztréonam
5. Fosfomycine

QUESTION

Q1. Quelles sont les intrus sur cet antibiogramme ?

1. Céfotaxime
2. Imipénème
3. Gentamicine
4. Aztréonam
5. Fosfomycine



FEP : céfépime
 PIP : pipéracilline
 TZP : pipé/tazobactam
 CTX : céfotaxime
 TIC : ticarcilline
 TCC : tic/clavulanate
 CAZ : ceftazidime
 MEM : méropénème
 IPM : imipénème
 GM : gentamicine
 TOB : tobramycine
 ATM : aztréonam
 FOS : fosfomycine
 C/T : ceftolozane/tazo
 CIP : ciprofloxacin
 AKN : amikacine



P. aeruginosa 17-5161

QUESTION

Q2. Comment interprétez-vous cet antibiogramme ?

1. MEM^I, IPM^R
2. MEM^R, IPM^R
3. Absence ou altération de la porine OprD
4. Production de carbapénémase
5. Production d'alginate

QUESTION

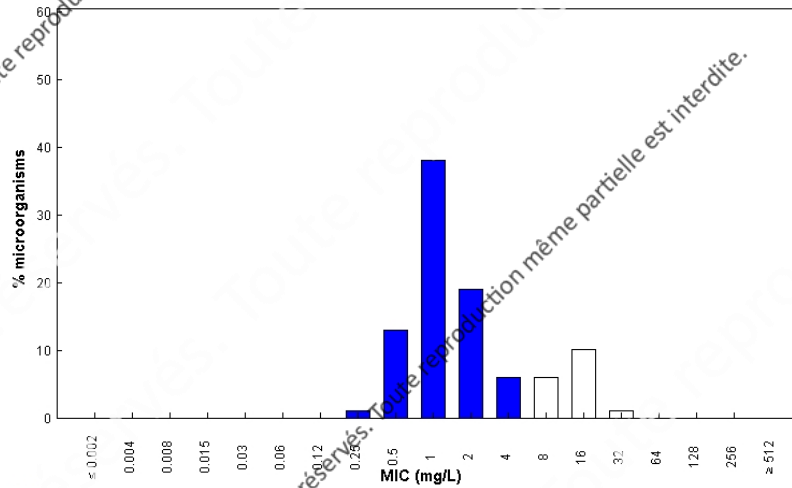
Q2. Comment interprétez-vous cet antibiogramme ?

1. MEM^I, IPM^R
2. MEM^R, IPM^R
3. Absence ou altération de la porine OprD
4. Production de carbapénémase
5. Production d'alginate

COMMENTAIRE

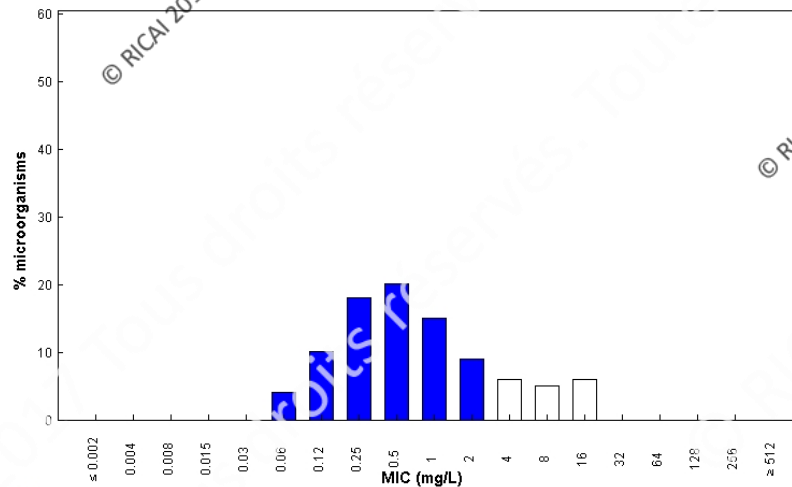
Imipenem / *Pseudomonas aeruginosa*
International MIC Distribution - Reference Database 2017-12-13

MIC distributions include collated data from multiple sources, geographical areas and time periods and can never be used to infer rates of resistance



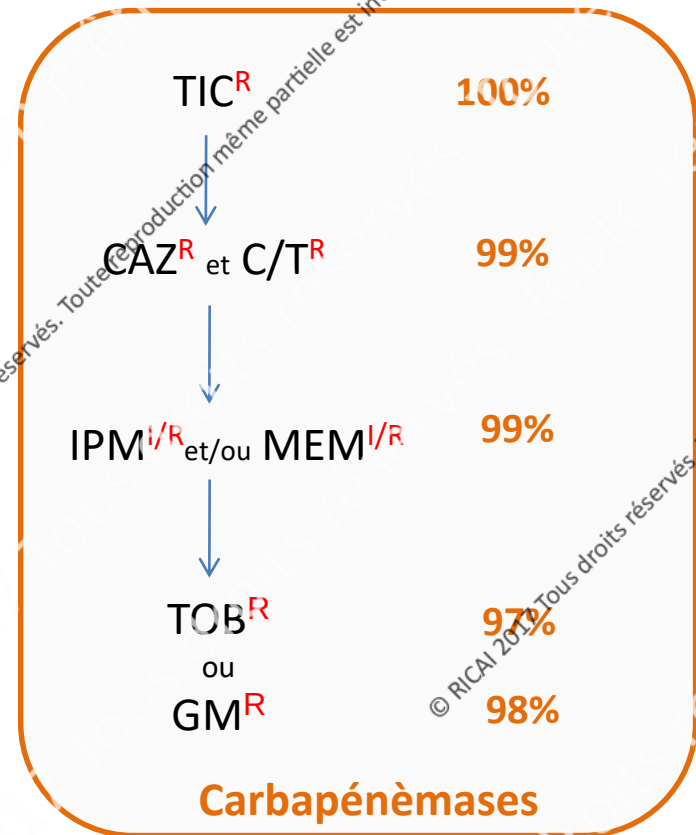
Meropenem / *Pseudomonas aeruginosa*
International MIC Distribution - Reference Database 2017-12-13

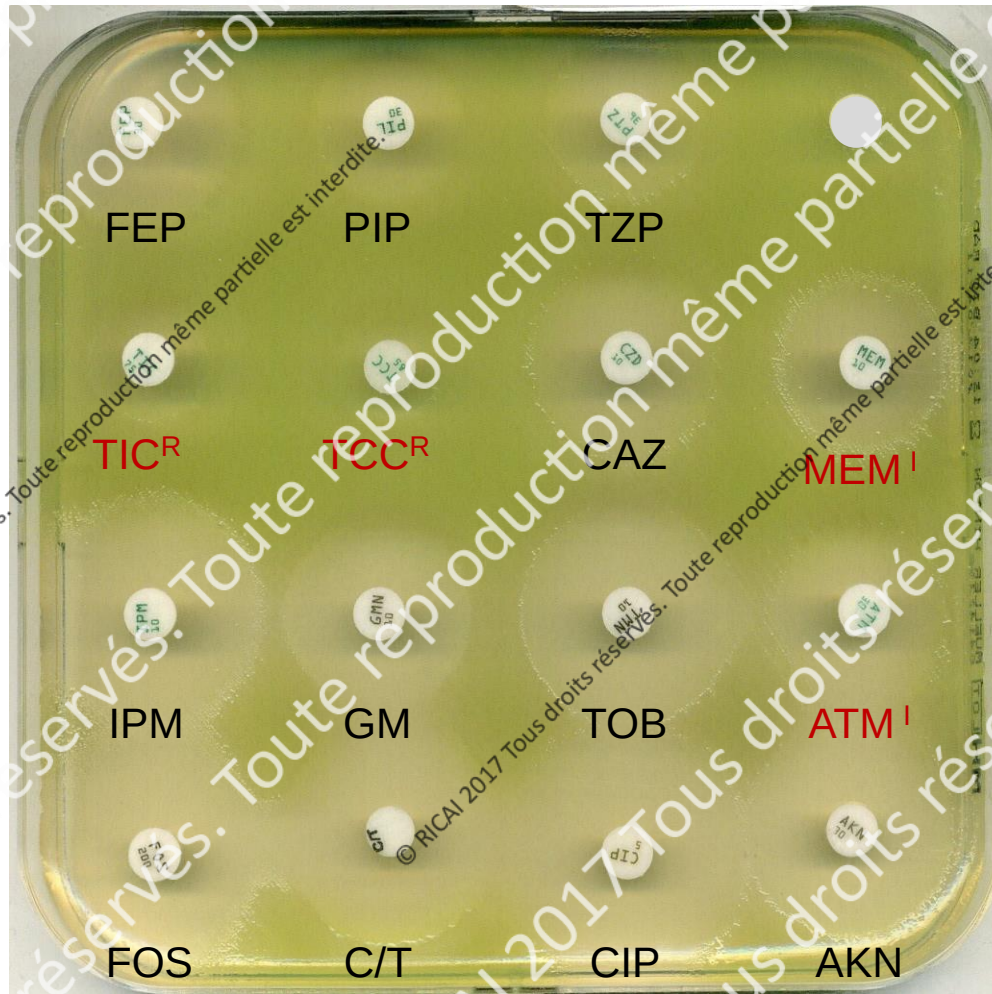
MIC distributions include collated data from multiple sources, geographical areas and time periods and can never be used to infer rates of resistance



$$\text{CMI Ipm} = \text{CMI Mem} \times 4$$

$$\text{Perte porine OprD} = \text{CMI Ipm} \text{ et Mem} \times 4-16$$





P. aeruginosa 17-5170

QUESTION

Q3. Comment interprétez-vous cet antibiogramme ?

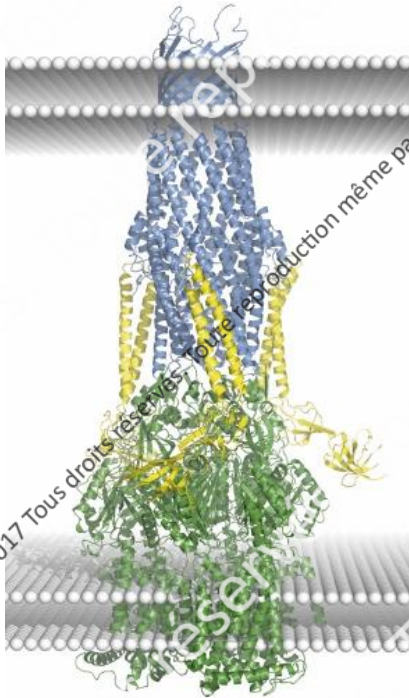
1. MEM^I, IPM^S
2. MEM^R, IPM^S
3. MEM^R, IPM^R
4. Phénotype impossible (disque MEM défectueux)
5. Absence ou altération de la porine OprD
6. Production d'un système d'efflux actif
7. Production de carbapénèmase

QUESTION

Q3. Comment interprétez-vous cet antibiogramme ?

1. MEM^I, IPM^S
2. MEM^R, IPM^S
3. MEM^R, IPM^R
4. Phénotype impossible (disque MEM défectueux)
5. Absence ou altération de la porine OprD
6. Production d'un système d'efflux actif
7. Production de carbapénémase

COMMENTAIRE



Pompe MexAB-OprM ↗

CMI x 4-8 =

TIC, TCC

PIP, TZP

ATM (diamètre $\leq$ CAZ 10 μ g)

MEM

CIP, LVX

CMI x 1-2 =

CAZ, AVI, FEP, C/T

L'IPM n'est pas un substrat des systèmes d'efflux chez *P. aeruginosa*

MexAB-OprM ↗↗

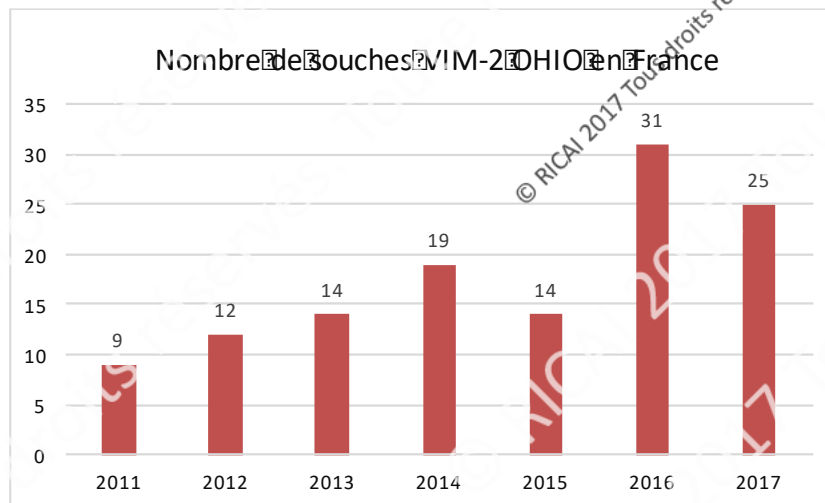
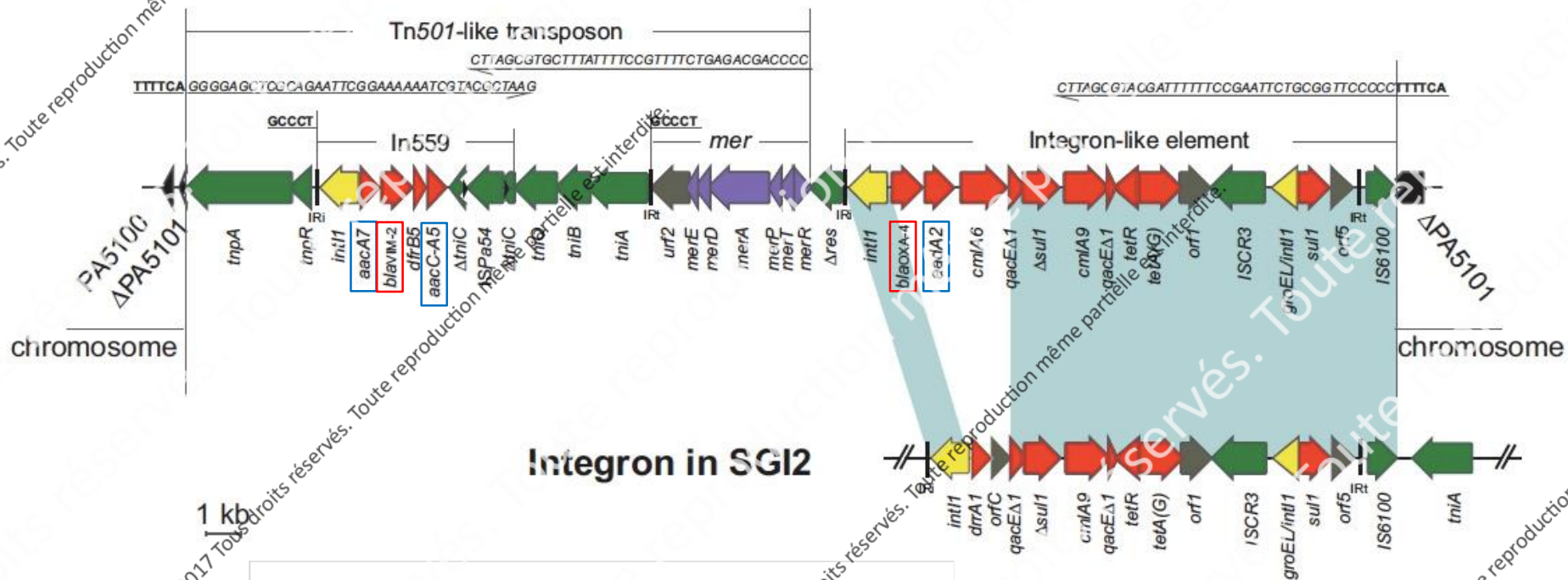


P. aeruginosa 17-4882



P. aeruginosa 17-4586

Clone OHIO ST233 (O:6)

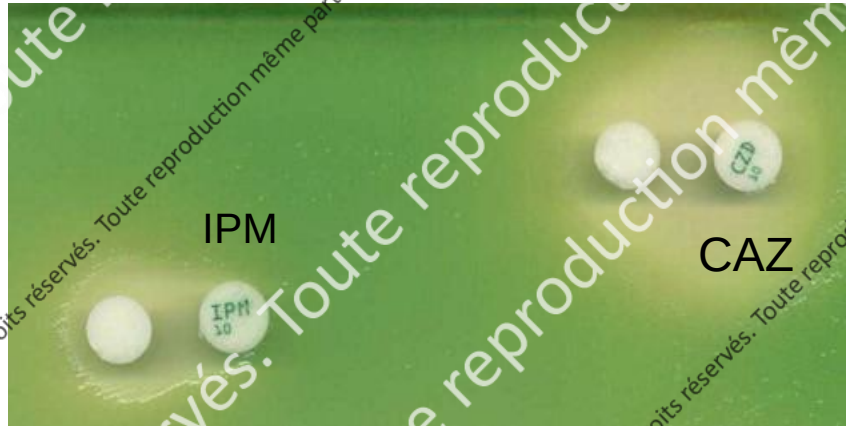


± PER-1
Coli^R = PDR

QUESTION

Q4. Laquelle des deux souches ci-dessous produit une carbapénémase ? (test de synergie EDTA)

1.



2.



QUESTION

Q4. Laquelle des deux souches ci-dessous produit une carbapénémase ? (test de synergie EDTA)

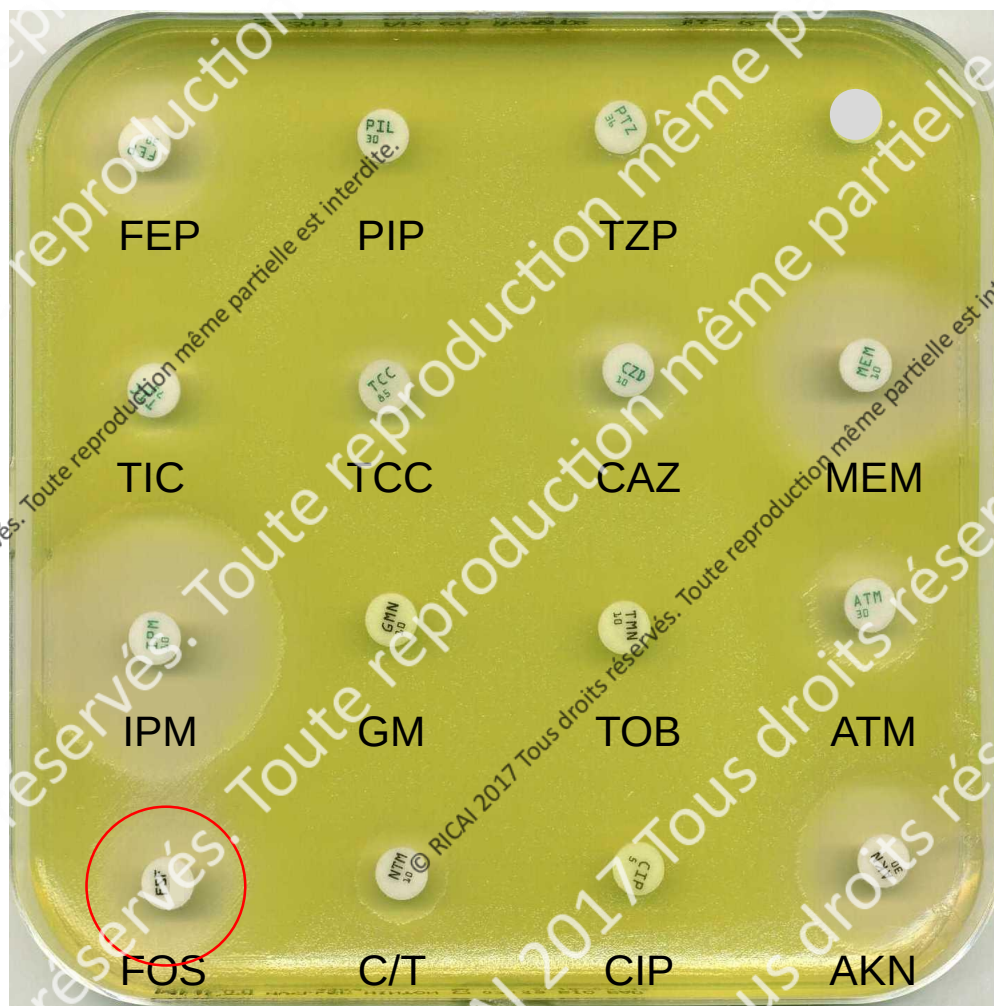
1. OUI



2. NON



© RICA 2017 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.



Ø = 19mm

P. aeruginosa 17-3477

© RICA 2017 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

QUESTION

Q5. S'agissant de la fosfomycine :

1. Avoir mis un disque de fosfomycine était une erreur
2. Cette souche est sensible ($\varnothing$ = diamètre critique)
3. Il faut déterminer la CMI par microdilution en milieu liquide
4. Il faut déterminer la CMI de la colistine par E-test
5. Il faut réaliser une analyse de population (2 Mc Farland)
6. L'information n'est valable que dans les infections urinaires

QUESTION

Q5. S'agissant de la fosfomycine :

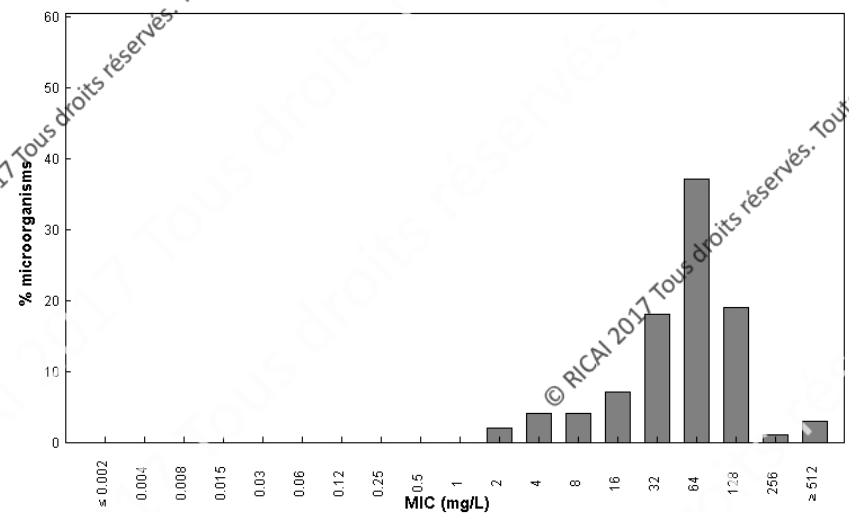
1. Avoir mis un disque de fosfomycine était une erreur
2. Cette souche est sensible ($\varnothing$ = diamètre critique)
3. Il faut déterminer la CMI par microdilution en milieu liquide
4. Il faut déterminer la CMI de la colistine par E-test
5. Il faut réaliser une analyse de population (2 Mc Farland)
6. L'information n'est valable que dans les infections urinaires

Communiqué CA-SFM / EUCAST 2017

Divers	Concentrations critiques (mg/L)		Charge du disque (µg)	Diamètres critiques (mm)		Notes Chiffres arabes pour les commentaires portant sur les concentrations critiques (CMI). Lettres pour les commentaires portant sur les diamètres critiques d'inhibition
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Fosfomycine iv ¹						1. Des observations cliniques suggèrent que les infections dues à des souches pour lesquelles la CMI de la fosfomycine est ≤ 128 mg/L (ECOFF) pourraient être traitées avec de la fosfomycine. Les souches qui présentent un diamètre de 6 mm autour du disque fosfomycine chargé à 200 µg sont catégorisées «résistantes».

Fosfomycin / *Pseudomonas aeruginosa*
International MIC Distribution - Reference Database 2017-12-13

MIC distributions include collected data from multiple sources, geographical areas and time periods and can never be used to infer rates of resistance



MIC
Epidemiological cut-off (ECOFF): -
Wildtype (WT) organisms:

1250 observations (5 data sources)



QUESTION

Q6. Quels sont les intrus à ne pas inclure dans un antibiogramme complémentaire en gélose ?

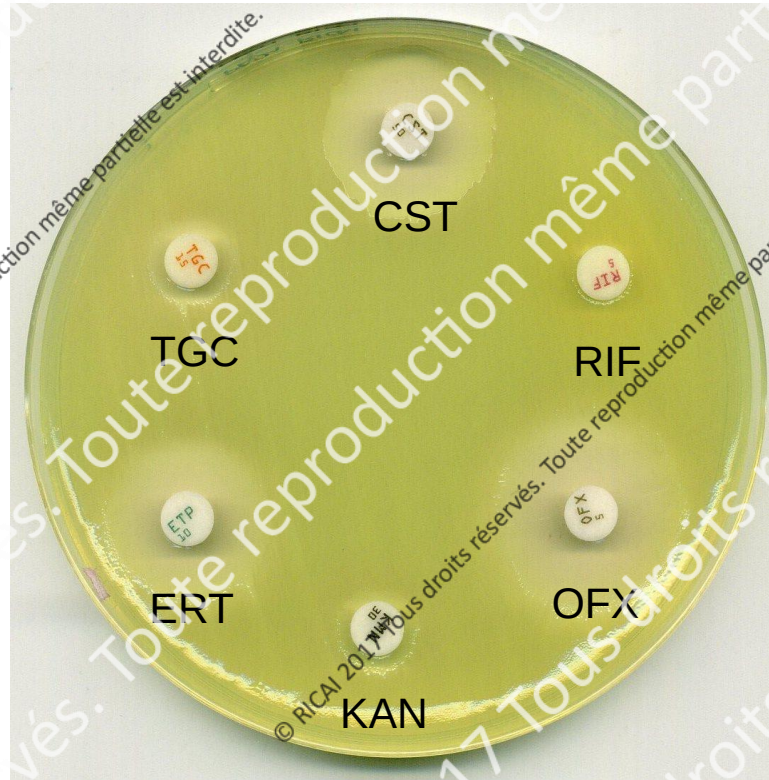
1. Colistine
2. Tigécycline
3. Rifampicine
4. Ertapénème
5. Ofloxacine
6. Kanamycine

QUESTION

Q6. Quels sont les intrus à ne pas inclure dans un antibiogramme complémentaire en gélose ?

1. Colistine
2. Tigécycline
3. Rifampicine
4. Ertapénème
5. Ofloxacine
6. Kanamycine

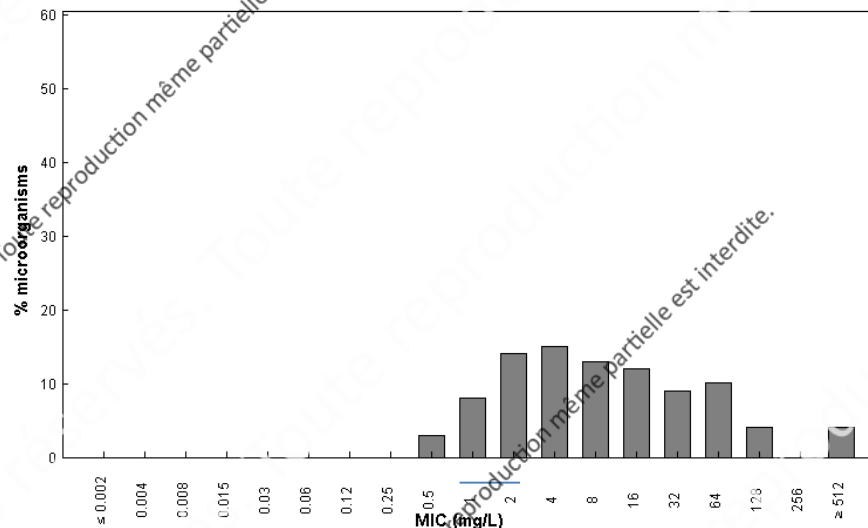
CST : colistine
TGC : tigécycline
RIF : rifampicine
ERT : ertapénème
OFX : ofloxacine
KAN : kanamycine



Antibiogramme complémentaire

Ertapenem / *Pseudomonas aeruginosa*
International MIC Distribution - Reference Database 2017-12-13

MIC distributions include collated data from multiple sources, geographical areas and time periods and can never be used to infer rates of resistance

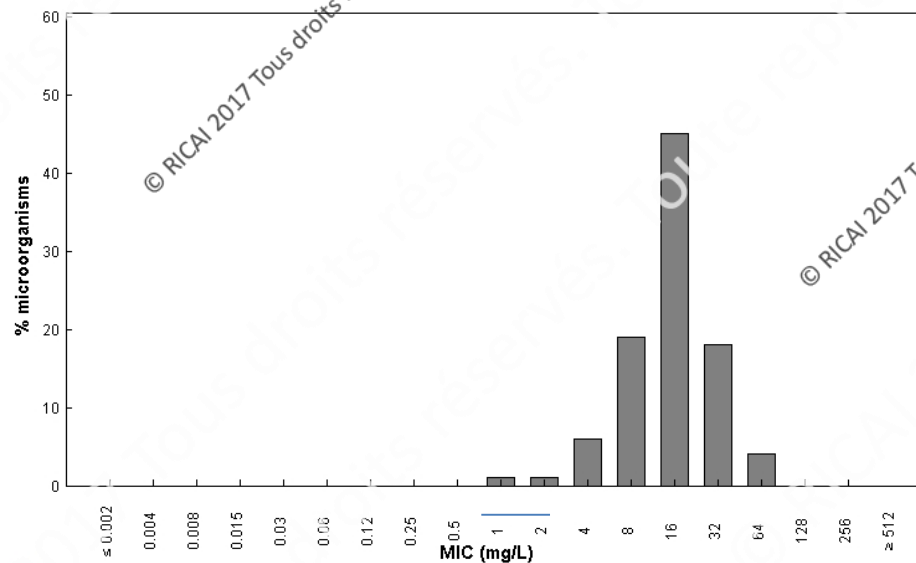


L'értapénème n'est pas un indicateur de production de carbapénémase chez *P. aeruginosa*

CMI rifampicine ≥ 32µg/mL

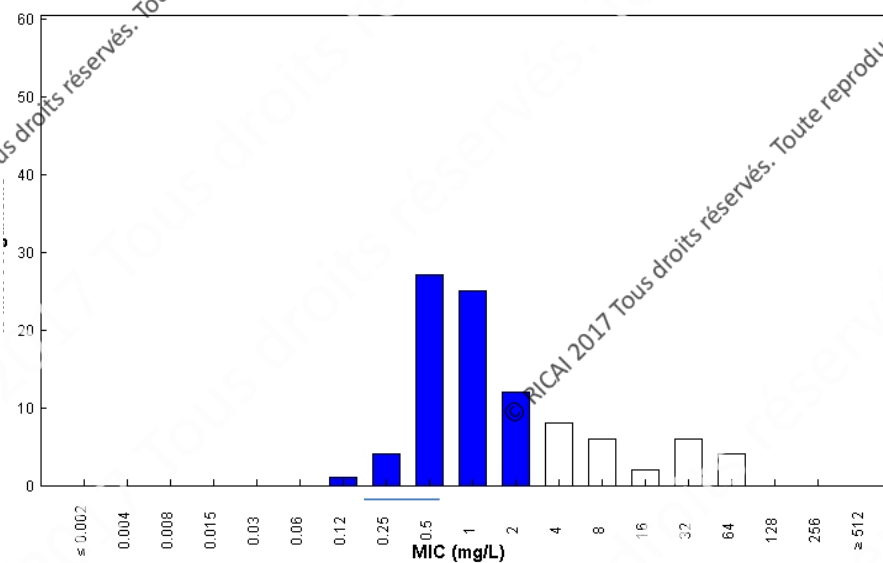
Tigecycline / *Pseudomonas aeruginosa*
International MIC Distribution - Reference Database 2017-12-13

MIC distributions include collated data from multiple sources, geographical areas and time periods and can never be used to infer rates of resistance



Ofloxacin / *Pseudomonas aeruginosa*
International MIC Distribution - Reference Database 2017-12-13

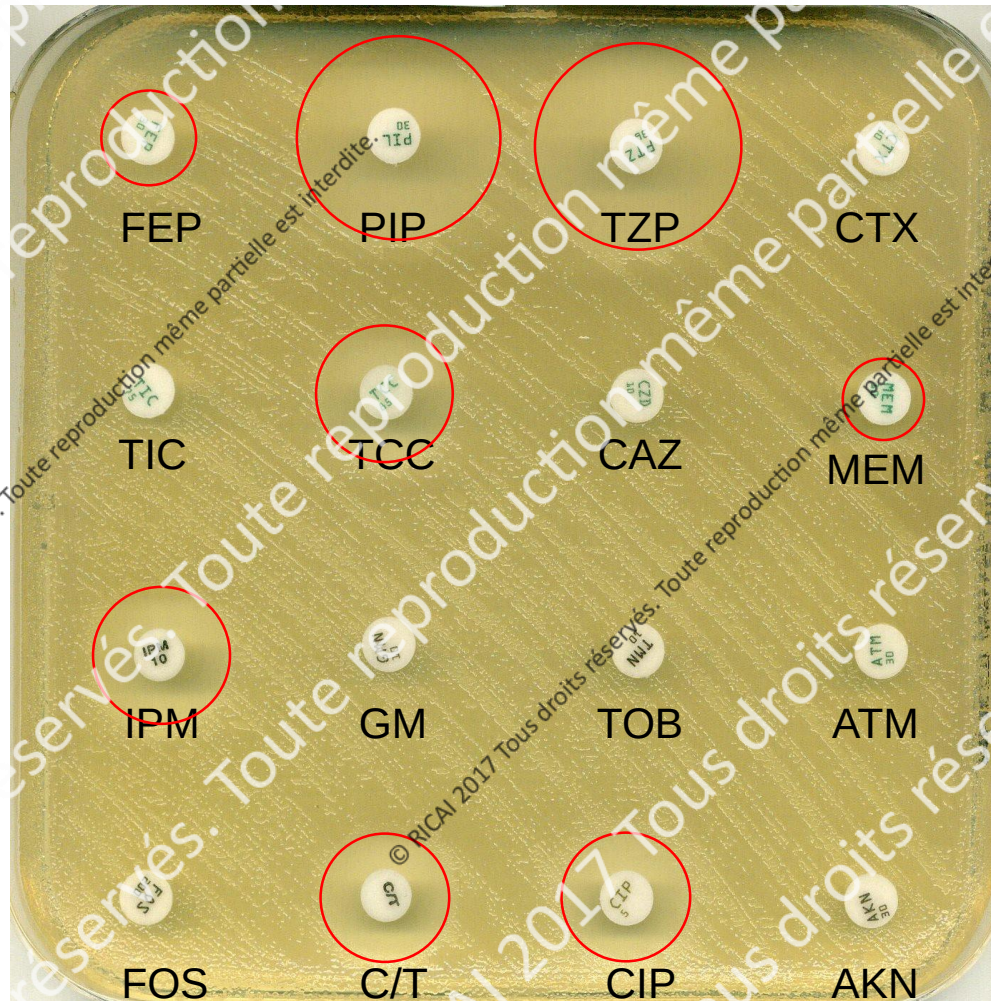
MIC distributions include collated data from multiple sources, geographical areas and time periods and can never be used to infer rates of resistance



COMMENTAIRE



Rifampicine – Colistine
(FIC index)



Bacille à Gram négatif non fermentaire 17-4918

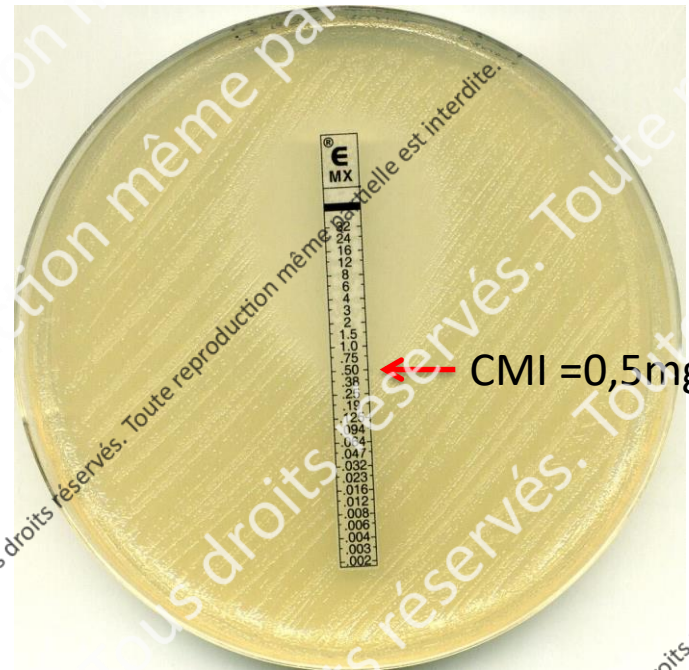
QUESTION

Q7. De quelle espèce non fermentaire pourrait-il s'agir ?

1. *Elisabethkingia meningiseptica*
2. *Burkholderia cepacia*
3. *Achromobacter xylosoxidans*
4. *Pseudomonas putida*
5. *Pseudomonas fluorescens*
6. *Stenotrophomonas maltophilia*



Vancomycine



Moxifloxacine

QUESTION

Q7. De quelle espèce non fermentaire pourrait-il s'agir ?

1. *Elisabethkingia meningiseptica*
2. *Burkholderia cepacia*
3. *Achromobacter xylosoxidans*
4. *Pseudomonas putida*
5. *Pseudomonas fluorescens*
6. *Stenotrophomonas maltophilia*

Communiqué CA-SFM / EUCAST 2017

Tableau V – Résistance naturelle chez les bacilles à Gram négatif non fermentaires.

Espèces	TIC	TCC	PIP	CTX	CAZ	IPM	QUI	C	TMP	FOS	COL
<i>S. maltophilia</i>	R		R	R		R			R	R	
<i>B. cepacia</i>	R					R	R	R	R	R	R
<i>A. denitrificans</i>	R			R	R						
<i>C. meningosepticum</i>	R	R	R	R	R	R	R				R
<i>O. anthracis</i>	R	R	R	R	R						