

ANTIBIORÉSISTANCE



# SURVEILLANCE DE LA RÉSISTANCE BACTÉRIENNE AUX ANTIBIOTIQUES EN SOINS DE VILLE ET EN ÉTABLISSEMENTS POUR PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES

Mission nationale Primo. Résultats synthétiques, année 2022

## POINTS CLÉS 2022

- La surveillance nationale de la résistance aux antibiotiques en ville et secteur médico-social repose sur la participation volontaire d'un large réseau de laboratoires de biologie médicale (LBM) de ville.
- Ont participé à la surveillance Primo **1773 LBM des 13 régions de France métropolitaine, de la Réunion et de Guyane** et à la surveillance Spares 238 établissements de santé (ES) avec unité d'Ehpad (Tableau 1).
- Ont été collectés **791 185 antibiogrammes** réalisés sur des entérobactéries isolées de prélèvements urinaires (85,0 % de *Escherichia coli* et 9,9 % de *Klebsiella pneumoniae*).
- Résistances observées chez *Escherichia coli* (urinaires), patients à domicile (Tableau 2):
  - Résistance aux C3G par BLSE: 3,0 % (Carte 1)
  - Résistance aux FQ: 12,6 % (Carte 2)
  - Nombre de souches productrices de carbapénémases: 112
- Résistances observées chez *Escherichia coli* (urinaires), résidents en Ehpad (Tableau 3):
  - Résistance aux C3G par BLSE: 7,7 % (Carte 1)
  - Résistance aux FQ: 18,7 % (Carte 2)
  - Nombre de souches productrices de carbapénémases: 2
- **Stabilité** de la proportion de souches de *E. coli* productrices de BLSE depuis 2017 chez les patients vivant à domicile et diminution chez les résidents d'Ehpad (Figure 1a).
- Augmentation de la proportion de souches de *E. coli* résistantes aux FQ depuis 2017 chez les patients vivant à domicile et tendance à la diminution chez les résidents en Ehpad (Figure 1b).
- Résistances observées chez *K. pneumoniae* (urinaires), patients à domicile (Tableau 4):
  - Résistance aux C3G par BLSE: 7,7 % (Carte 3)
  - Résistance aux FQ: 12,4 % (Carte 4)
  - Nombre de souches productrices de carbapénémases: 84
- Résistances observées chez *K. pneumoniae* (urinaires), résidents en Ehpad (Tableau 5):
  - Résistance aux C3G par BLSE: 19,0 % (Carte 3)
  - Résistance aux FQ: 24,2 % (Carte 4)
  - Nombre de souches productrices de carbapénémase: 13

En conclusion, la surveillance PRIMO s'appuie sur un réseau toujours plus large de laboratoires de ville volontaires, et permet de décrire l'écologie bactérienne sur l'ensemble des régions en ville et établissements médico-sociaux. Les taux de résistance sont plus élevés en secteur médico-social qu'en ville, quel que soit l'indicateur. En ville, la résistance aux C3G se stabilise et la résistance aux FQ a augmenté de 1.2 % en 6 ans, alors que la consommation de ces antibiotiques a diminué depuis 2000 [1]. Outre la consommation d'antibiotiques, des déterminants sociaux et environnementaux peuvent expliquer les variations régionales observées [2-4].

**TABLEAU 1 | Participation régionale des laboratoires de biologie médicale à la surveillance Primo et des établissements de santé avec unité d'Ehpad à la surveillance Spares. France, mission nationale Primo, données 2022**

Régions participantes	PRIMO		SPARES
	LBM installés en 2022 (n)	LBM participants en 2022 (n,%)	ES avec unités d'EHPAD (n)
Auvergne-Rhône-Alpes	442	188 (42,5%)	34
Bourgogne-Franche-Comté	143	55 (38,5%)	12
Bretagne	159	73 (45,9%)	13
Centre-Val de Loire	133	64 (48,1%)	20
Corse	25	9 (36%)	0
Grand-Est	396	232 (58,6%)	28
Guadeloupe	33	0 (0%)	0
Guyane	14	1 (7,1%)	0
Hauts-de-France	314	75 (23,9%)	23
Ile-de-France	785	238 (30,3%)	8
La Réunion	67	25 (37,3%)	1
Martinique	36	0 (0%)	3
Mayotte	4	0 (0%)	0
Normandie	151	48 (31,8%)	10
Nouvelle-Aquitaine	359	157 (43,7%)	28
Occitanie	404	216 (53,5%)	26
Pays de la Loire	188	94 (50%)	20
Provence-Alpes-Côte d'Azur	603	298 (49,4%)	12
<b>Total général</b>	<b>4256</b>	<b>1773 (41,7%)</b>	<b>238</b>

**TABLEAU 2 | Répartition régionale de la résistance aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération, par production de BLSE et aux fluoroquinolones des souches urinaires de *E. coli* des patients vivant à domicile. France, mission nationale Primo, données 2022**

Souches de <i>E. coli</i>	Patients vivant à domicile <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	62333	2,8%	[2,7% - 2,9%]	62333	2,5%	[2,4% - 2,6%]	62327	12,6%	[12,3% - 12,8%]
Bourgogne - Franche Comté	29409	2,6%	[2,4% - 2,7%]	29409	2,2%	[2% - 2,4%]	29405	10,0%	[9,7% - 10,4%]
Bretagne	36558	2,8%	[2,6% - 3%]	36558	2,5%	[2,3% - 2,6%]	36548	9,6%	[9,3% - 10%]
Centre-Val de Loire	28623	2,6%	[2,4% - 2,8%]	28623	2,2%	[2,1% - 2,4%]	28616	8,6%	[8,2% - 8,9%]
Corse	3204	3,8%	[3,2% - 4,5%]	3204	3,6%	[2,9% - 4,2%]	3204	13,9%	[12,7% - 15,1%]
Grand-Est	88725	3,3%	[3,2% - 3,4%]	88725	3,1%	[3% - 3,2%]	88695	13,4%	[13,2% - 13,6%]
Guadeloupe	9	-	-	9	-	-	9	-	-
Guyane	211	6,6%	[3,3% - 10%]	211	6,6%	[3,3% - 10%]	211	25,1%	[19,3% - 31%]
Hauts de France	28948	2,6%	[2,4% - 2,8%]	28948	2,3%	[2,2% - 2,5%]	28947	11,3%	[10,9% - 11,7%]
Ile-de-France	46427	5,2%	[5% - 5,4%]	46427	4,7%	[4,5% - 4,9%]	46420	13,7%	[13,4% - 14%]
La Reunion	7337	2,3%	[1,9% - 2,6%]	7337	2,2%	[1,9% - 2,5%]	7337	14,2%	[13,4% - 15%]
Martinique	2	-	-	2	-	-	2	-	-
Normandie	46028	2,4%	[2,3% - 2,6%]	46028	2,2%	[2,1% - 2,3%]	45967	10,4%	[10,1% - 10,7%]
Nouvelle-Aquitaine	57587	2,8%	[2,6% - 2,9%]	57587	2,5%	[2,4% - 2,7%]	57560	12,1%	[11,8% - 12,3%]
Occitanie	74417	3,3%	[3,2% - 3,4%]	74417	2,9%	[2,8% - 3%]	74299	13,2%	[13% - 13,5%]
Pays de la Loire	40253	2,0%	[1,9% - 2,2%]	40253	1,9%	[1,8% - 2%]	40249	9,2%	[8,9% - 9,4%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	87212	4,9%	[4,7% - 5%]	87212	4,4%	[4,3% - 4,5%]	87207	17,2%	[17% - 17,5%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>637283</b>	<b>3,3%</b>	<b>[3,2% - 3,3%]</b>	<b>637283</b>	<b>3,0%</b>	<b>[2,9% - 3%]</b>	<b>637003</b>	<b>12,6%</b>	<b>[12,5% - 12,7%]</b>

1. Données issues de la mission PRIMO.  
2. Ofloxacine, Lévofoxacine, Ciprofoxacine.

**TABLEAU 3 | Répartition régionale de la résistance aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération, par production de BLSE et aux fluoroquinolones des souches urinaires de *E. coli* des résidents d'Ehpad. France, mission nationale Primo, données 2022**

Souches de <i>E. coli</i>	Patients vivant en Ehpad <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	4370	7,7%	[6,9% - 8,5%]	4370	7,0%	[6,2% - 7,7%]	4369	16,9%	[15,8% - 18%]
Bourgogne - Franche Comté	1187	4,7%	[3,5% - 5,9%]	1187	3,8%	[2,7% - 4,9%]	1187	12,0%	[10,1% - 13,8%]
Bretagne	2185	7,0%	[5,9% - 8%]	2185	6,5%	[5,4% - 7,5%]	2184	13,9%	[12,4% - 15,3%]
Centre-Val de Loire	1265	4,8%	[3,6% - 6%]	1265	4,0%	[2,9% - 5,1%]	1244	14,5%	[12,5% - 16,4%]
Corse	108	22,2%	[14,4% - 30,1%]	108	22,2%	[14,4% - 30,1%]	108	38,0%	[28,8% - 47,1%]
Grand-Est	3395	6,2%	[5,4% - 7%]	3395	5,6%	[4,8% - 6,3%]	3392	16,3%	[15,1% - 17,6%]
Guadeloupe	0	-	-	0	-	-	0	-	-
Guyane	18	22,2%*	[3% - 41,4%]*	18	22,2%*	[3% - 41,4%]*	17	58,8%*	[35,4% - 82,2%]*
Hauts de France	1986	10,7%	[9,3% - 12%]	1986	9,6%	[8,3% - 10,9%]	1981	20,8%	[19,1% - 22,6%]
Ile-de-France	862	15,5%	[13,1% - 18%]	862	13,7%	[11,4% - 16%]	866	24,6%	[21,7% - 27,5%]
La Reunion	101	7,9%	[2,7% - 13,2%]	101	7,9%	[2,7% - 13,2%]	101	28,7%	[19,9% - 37,5%]
Martinique	28	10,7%*	[0% - 22,2%]*	28	10,7%*	[0% - 22,2%]*	28	14,3%*	[1,3% - 27,2%]*
Normandie	2059	5,2%	[4,3% - 6,2%]	2059	4,5%	[3,6% - 5,4%]	2058	14,3%	[12,8% - 15,8%]
Nouvelle-Aquitaine	3662	6,7%	[5,9% - 7,5%]	3662	6,0%	[5,2% - 6,7%]	3644	17,9%	[16,6% - 19,1%]
Occitanie	3736	10,4%	[9,4% - 11,4%]	3736	9,7%	[8,8% - 10,7%]	3717	21,5%	[20,1% - 22,8%]
Pays de la Loire	3315	3,7%	[3,1% - 4,4%]	3315	3,3%	[2,7% - 4%]	3274	12,8%	[11,6% - 13,9%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3880	17,0%	[15,8% - 18,2%]	3880	16,0%	[14,9% - 17,2%]	3880	31,0%	[29,5% - 32,4%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>32157</b>	<b>8,5%</b>	<b>[8,2% - 8,8%]</b>	<b>32157</b>	<b>7,7%</b>	<b>[7,4% - 8%]</b>	<b>32050</b>	<b>18,7%</b>	<b>[18,3% - 19,1%]</b>

1. Données issues de la mission PRIMO et SPARES

2. Ofloxaciné, Lévofoxaciné, Ciprofoxaciné

\* Nombre de souches &lt; 50

**TABLEAU 4 | Répartition régionale de la résistance aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération, par production de BLSE et aux fluoroquinolones des souches urinaires de *K. pneumoniae* des patients vivant à domicile. France, mission nationale Primo, données 2022**

Souches de <i>K. pneumoniae</i>	Patients vivant à domicile <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	6119	8,0%	[7,3% - 8,6%]	6119	7,4%	[6,8% - 8,1%]	6118	10,7%	[9,9% - 11,4%]
Bourgogne - Franche Comté	3149	8,2%	[7,3% - 9,2%]	3149	7,6%	[6,7% - 8,5%]	3149	10,9%	[9,8% - 12%]
Bretagne	3297	7,8%	[6,9% - 8,7%]	3297	7,5%	[6,6% - 8,4%]	3296	10,0%	[9% - 11%]
Centre-Val de Loire	2551	7,8%	[6,7% - 8,8%]	2551	7,6%	[6,5% - 8,6%]	2551	10,6%	[9,4% - 11,8%]
Corse	476	10,3%	[7,6% - 13%]	476	9,7%	[7% - 12,3%]	476	14,1%	[11% - 17,2%]
Grand-Est	10143	7,4%	[6,8% - 7,9%]	10143	7,1%	[6,6% - 7,6%]	9991	11,7%	[11% - 12,3%]
Guyane	53	24,5%	[12,9% - 36,1%]	53	24,5%	[12,9% - 36,1%]	52	26,9%	[14,9% - 39%]
Hauts de France	3288	7,7%	[6,8% - 8,6%]	3288	6,7%	[5,8% - 7,5%]	3288	8,9%	[7,9% - 9,9%]
Ile-de-France	5817	10,2%	[9,4% - 11%]	5817	9,4%	[8,7% - 10,2%]	5815	11,1%	[10,3% - 11,9%]
La Réunion	1558	8,6%	[7,2% - 10%]	1558	8,4%	[7% - 9,8%]	1558	13,3%	[11,6% - 15%]
Martinique	2	-	-	2	-	-	2	-	-
Normandie	3884	7,5%	[6,7% - 8,3%]	3884	7,3%	[6,4% - 8,1%]	3882	10,7%	[9,8% - 11,7%]
Nouvelle-Aquitaine	6071	8,1%	[7,4% - 8,8%]	6071	7,6%	[6,9% - 8,2%]	6070	11,9%	[11% - 12,7%]
Occitanie	9015	7,1%	[6,6% - 7,7%]	9015	6,6%	[6,1% - 7,1%]	9001	8,8%	[8,2% - 9,4%]
Pays de la Loire	3479	7,0%	[6,1% - 7,8%]	3479	6,8%	[5,9% - 7,6%]	3475	9,8%	[8,9% - 10,8%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	13356	9,9%	[9,4% - 10,4%]	13356	8,9%	[8,5% - 9,4%]	13355	19,8%	[19,1% - 20,5%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>72258</b>	<b>8,3%</b>	<b>[8,1% - 8,5%]</b>	<b>72258</b>	<b>7,7%</b>	<b>[7,5% - 7,9%]</b>	<b>72079</b>	<b>12,4%</b>	<b>[12,1% - 12,6%]</b>

1. Données issues de la mission PRIMO  
2. Ofloxacine, Lévofloxacine, Ciprofloxacine

**TABLEAU 5 | Répartition régionale de la résistance aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération, par production de BLSE et aux fluoroquinolones des souches urinaires de *K. pneumoniae* des résidents d'Ehpad. France, mission nationale Primo, données 2022**

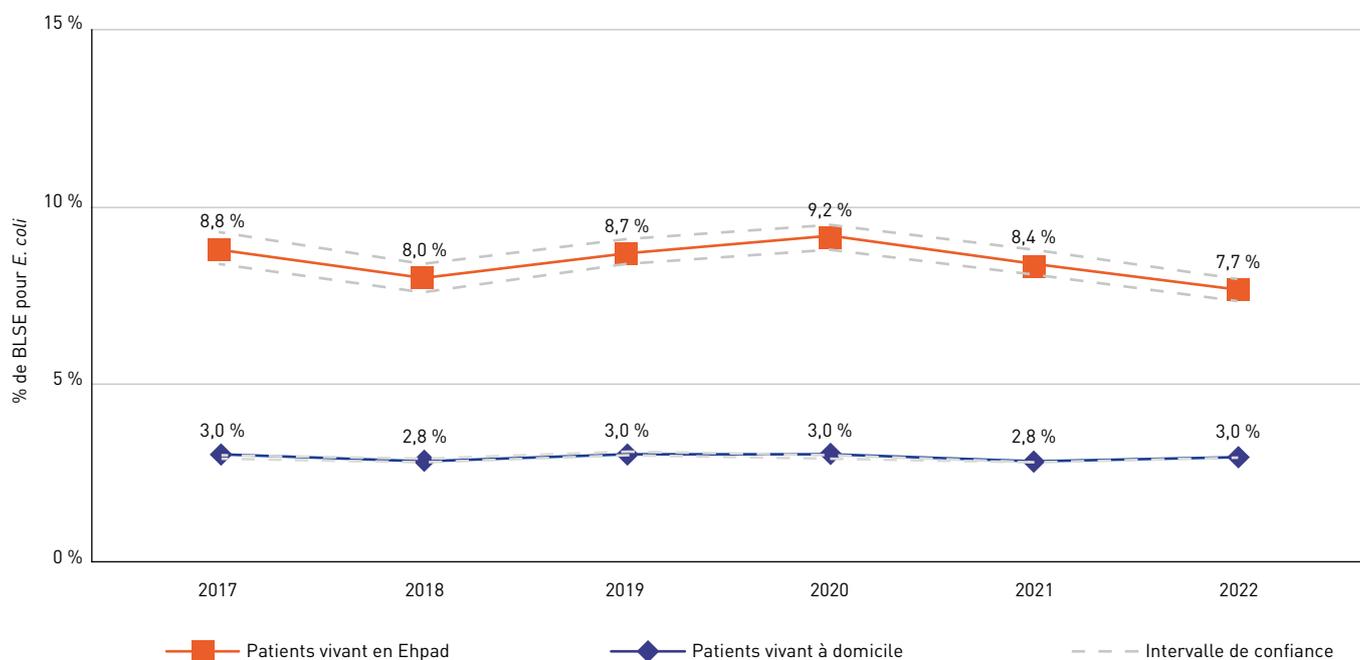
Souches de <i>K. pneumoniae</i>	Patients vivant en Ehpad <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	714	20,4%	[17,5% - 23,4%]	714	19,9%	[17% - 22,8%]	713	24,5%	[21,4% - 27,7%]
Bourgogne - Franche Comté	192	19,3%	[13,7% - 24,9%]	192	16,7%	[11,4% - 21,9%]	191	19,9%	[14,2% - 25,6%]
Bretagne	342	19,6%	[15,4% - 23,8%]	342	19,6%	[15,4% - 23,8%]	342	24,9%	[20,3% - 29,4%]
Centre-Val de Loire	190	15,3%	[10,1% - 20,4%]	190	13,2%	[8,4% - 18%]	189	21,7%	[15,8% - 27,6%]
Corse	19	36,8%*	[15,2% - 58,5%]*	19	31,6%*	[10,7% - 52,5%]*	19	42,1%*	[19,9% - 64,3%]*
Grand-Est	596	14,6%	[11,8% - 17,4%]	596	13,4%	[10,7% - 16,2%]	575	19,3%	[16,1% - 22,5%]
Guyane	9	-	-	9	-	-	9	-	-
Hauts de France	436	19,7%	[16% - 23,5%]	436	17,0%	[13,4% - 20,5%]	434	23,3%	[19,3% - 27,2%]
Ile-de-France	165	32,7%	[25,6% - 39,9%]	165	28,5%	[21,6% - 35,4%]	168	29,8%	[22,8% - 36,7%]
La Réunion	34	29,4%*	[14,1% - 44,7%]*	34	29,4%*	[14,1% - 44,7%]*	34	47,1%*	[30,3% - 63,8%]*
Martinique	14	28,6%*	[4,9% - 52,2%]*	14	28,6%*	[4,9% - 52,2%]*	14	35,7%*	[10,6% - 60,8%]*
Normandie	228	15,4%	[10,7% - 20%]	228	14,5%	[9,9% - 19%]	228	21,1%	[15,8% - 26,3%]
Nouvelle-Aquitaine	726	25,6%	[22,4% - 28,8%]	726	23,6%	[20,5% - 26,6%]	726	29,2%	[25,9% - 32,5%]
Occitanie	648	18,7%	[15,7% - 21,7%]	648	17,6%	[14,7% - 20,5%]	645	21,2%	[18,1% - 24,4%]
Pays de la Loire	420	17,1%	[13,5% - 20,7%]	420	16,9%	[13,3% - 20,5%]	416	19,2%	[15,4% - 23%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	665	23,6%	[20,4% - 26,8%]	665	22,6%	[19,4% - 25,7%]	664	28,2%	[24,7% - 31,6%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>5398</b>	<b>20,4%</b>	<b>[19,3% - 21,5%]</b>	<b>5398</b>	<b>19,0%</b>	<b>[18% - 20,1%]</b>	<b>5367</b>	<b>24,2%</b>	<b>[23,1% - 25,3%]</b>

1. Données issues de la mission PRIMO et SPARES

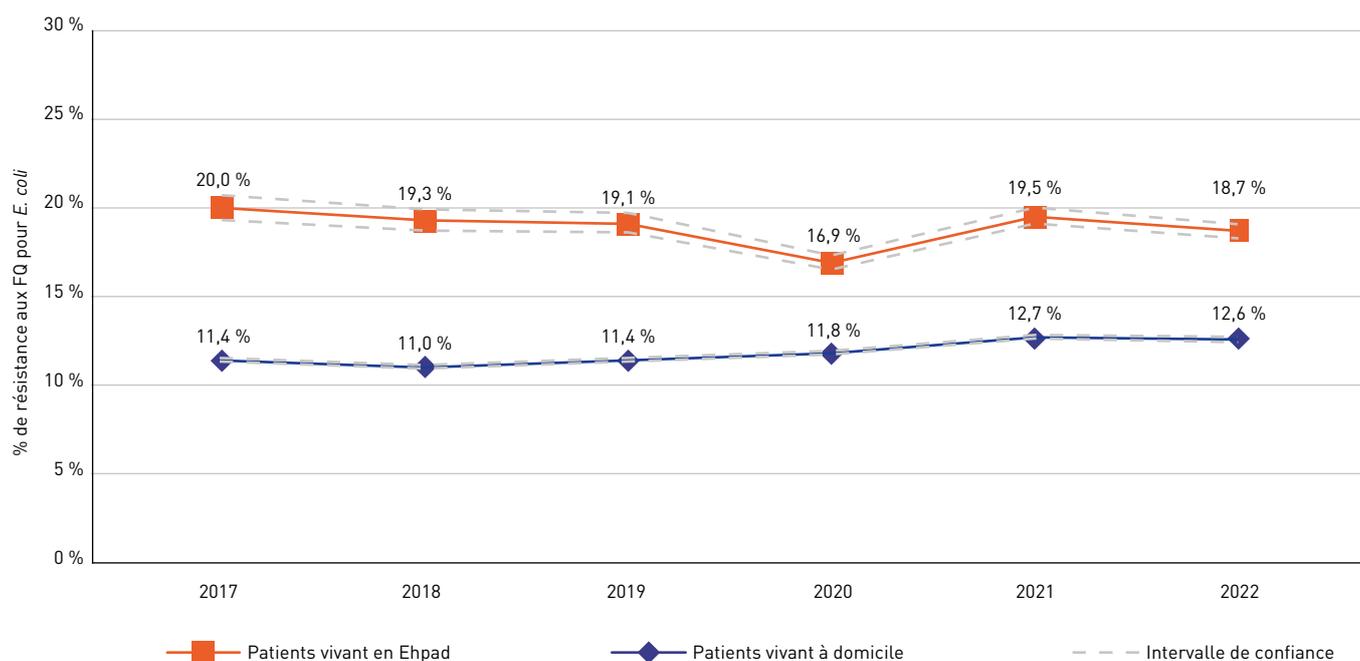
2. Ofloxaciné, Lévofoxaciné, Ciprofoxaciné

\* Nombre de souches &lt; 50

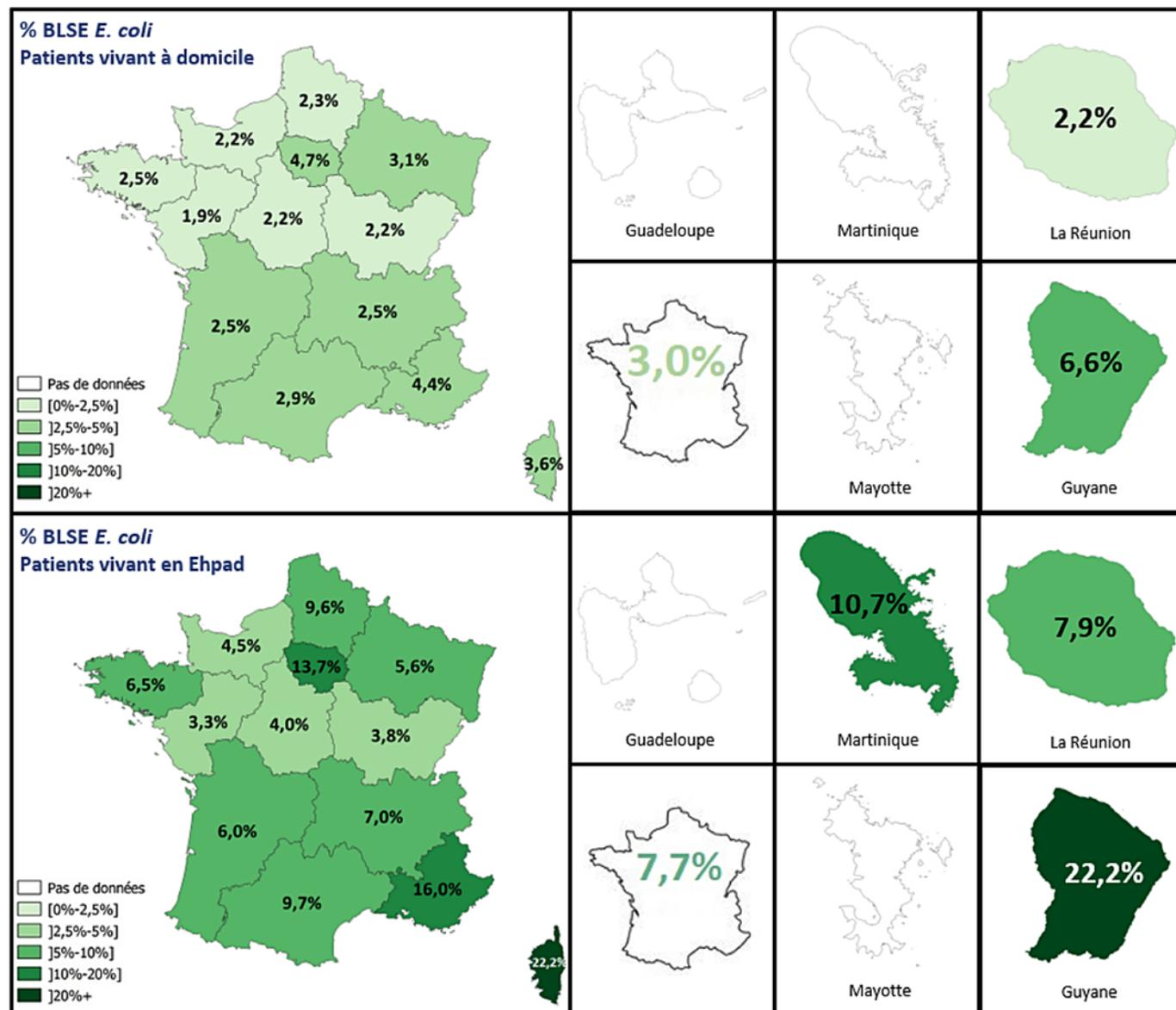
**FIGURE 1A** | Évolution entre 2017 et 2022 du pourcentage de souches urinaires de *E. coli* productrices de BLSE chez les patients vivants à domicile et en Ehpad. France, mission nationale Primo, données 2022



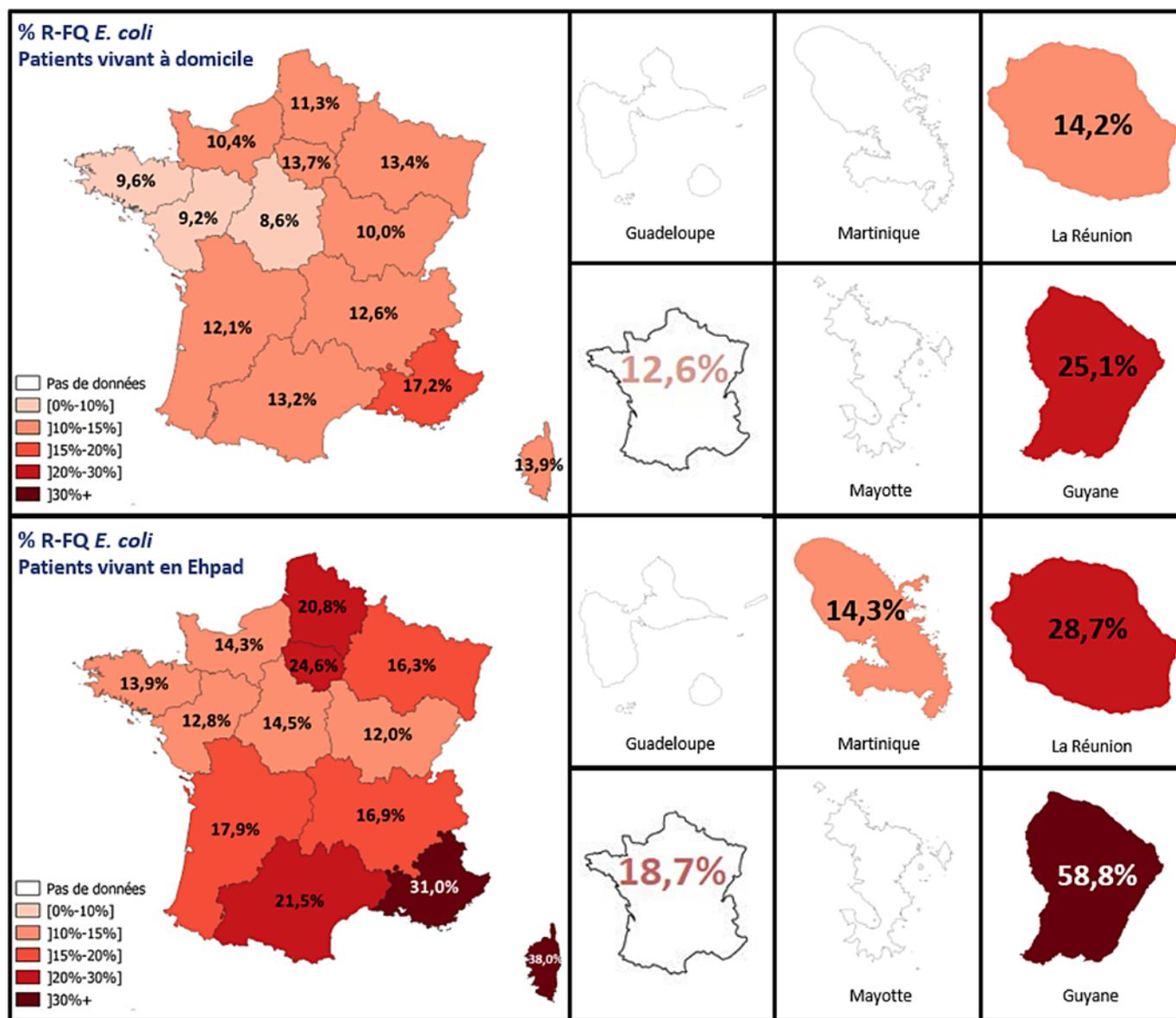
**FIGURE 1B** | Évolution entre 2017 et 2022 du pourcentage de souches urinaires de *E. coli* résistantes aux fluoroquinolones chez les patients vivants à domicile et en Ehpad. France, mission nationale Primo, données 2022



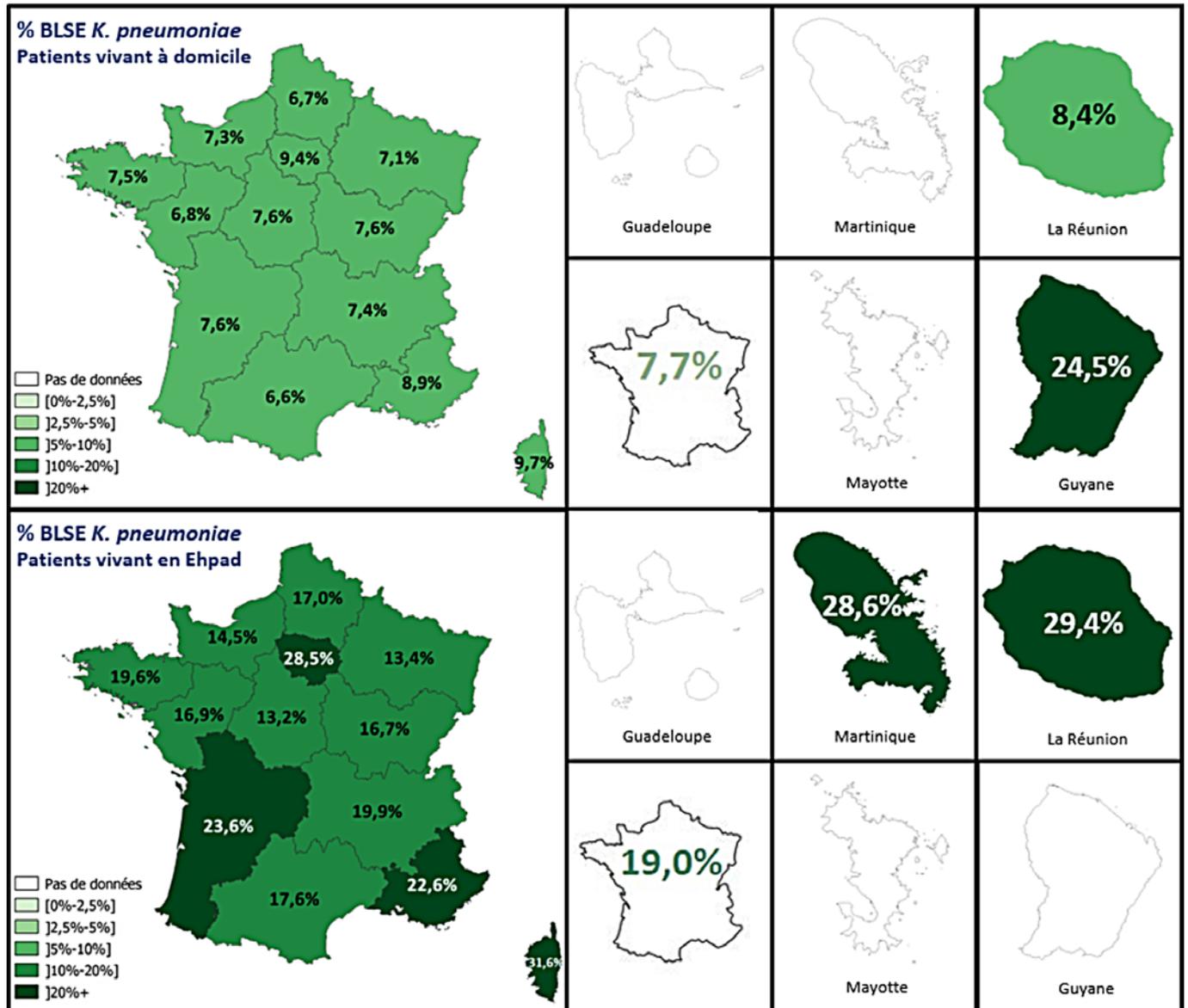
**CARTE 1 | Répartition régionale des souches urinaires de *E. coli* résistantes aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération par production de BLSE chez les patients vivant à domicile et en Ehpad.**  
France, mission nationale Primo, données 2022



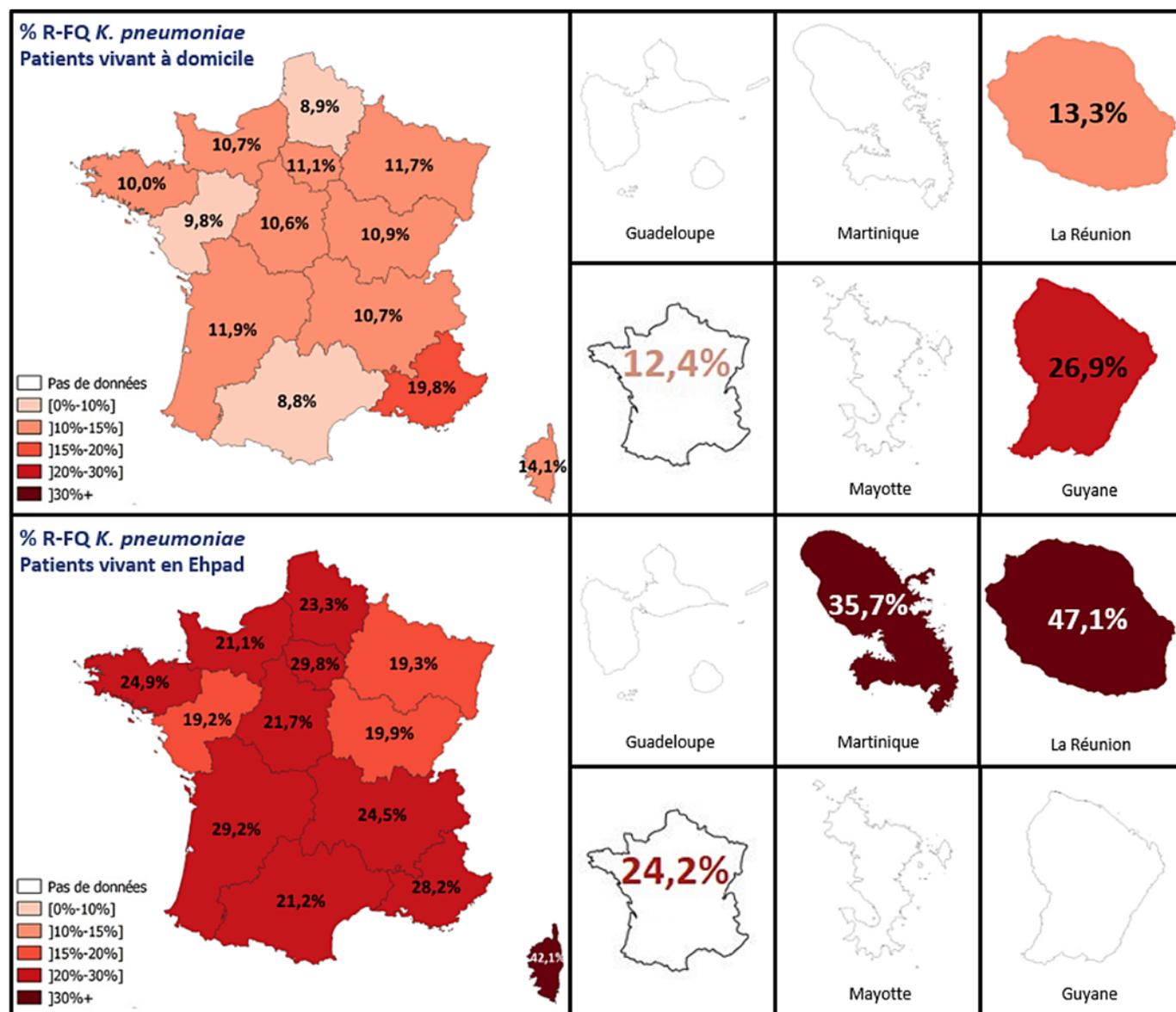
**CARTE 2 | Répartition régionale des souches urinaires de *E. coli* résistantes aux fluoroquinolones (FQ) des patients vivant à domicile et en Ehpad. France, mission nationale Primo, données 2022**



**CARTE 3 | Répartition régionale des souches urinaires de *K. pneumoniae* résistantes aux céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération par production de BLSE chez les patients vivant à domicile et en Ehpad.**  
France, mission nationale Primo, données 2022



**CARTE 4 | Répartition régionale des souches urinaires de *K. pneumoniae* résistantes aux fluoroquinolones (FQ) chez les patients vivant à domicile et en Ehpad. France, mission nationale Primo, données 2022**



## REMERCIEMENTS

À tous les biologistes et laboratoires de biologie médicale ayant participé à la surveillance Primo ; A. Vrain, LABOUEST, Ancenis ; M. Sansot, BIOLARIS, Laval ; J. Besson, BIOLIANCE, Nantes ; F. Maillet, BIOLOIRE, Nantes ; G. de Gastines, BIORYLIS, La Roche-sur-Yon ; P.-Y. Léonard, LABORIZON MAINE ANJOU, Le Mans ; A. Priet, SEVRE BIOLOGIE, Les Herbiers ; V. Plong, ACTIV'BIOLAB, Challans ; J. Renard, RESEAU BIO, La Chapelle-sur-Erdre ; O. Adam, OCEALAB, Vannes ; F. Kerdavid, ALLIANCE ANABIO, Melesse ; A.-S. Reinhard, BIOCELIANDE, Montauban de Bretagne ; S. Gillard, BIOLOR, Lorient ; B. Guesnon, OUEST BIOLOGIE, Saint-Malo ; B. Gestin, LABAZUR, Châteaulin ; H. Banctel, SBL BIO, Saint-Brieuc ; J. Lacroze, BIOARVOR, Lannion ; D. Laforest, BIOCENTRE, Coutances ; S. Arsene, CERBALLIANCE NORMANDIE, Lisieux ; E. Pradier, Groupe Biologique des CARMES, Caen ; D. Grisard, LBM FLERS & CONDE, Flers ; F. Artur, BIOCEANE, Le Havre ; O. Dorson, D-LAB, Dieppe ; A. Holstein, ABO +, Tours ; B. Dubet, LBM DUBET, Neuville-aux-Bois ; D. Bouvet, Bio Médi Qual centre, Châteauroux ; C. Laudignon, MLAB, Orléans ; E. Tessier, MIRIALIS, Annecy ; R. Gebeile, DYNABIO, Lyon ; C. Valin, DYOMEDEA, Lyon ; G. Deléglise, GENBIO, Clermont-Ferrand ; E. Chanard, CERBALLIANCE AURA, Villon ; B. Delpeuch, LABOSCHAMBERY-BIOGROUPE, Chambéry ; N. Lecordier, ANALYSIS 88, Epinal ; S. Fougnot, ATOUTBIO, Nancy ; E. Grandsire, DYNALAB, Romilly-sur-Seine ; J.-P. Rault, OUIBIO, Metz ; S. Huck, Biogroup Est, Strasbourg ; P. Demonchy, BIOGROUPE-LORRAINE, Metz ; G. Defrance, BIOFUTUR, L'Isle-Adam, V. Vieillefond, Bioépine-BPO-Biogroupe, Levallois-Perret ; J. Cadenet, BIOVSM, Noisy-le-Grand ; L. Libier, AX BIO OCEAN, Bayonne ; A. Touzalin, BIO17, Marans ; A. Allery, BIO86, Poitiers ; H. Valade, BIOFFICE, Bordeaux ; S. Benzimra, BIOLAB33, Le Haillan ; D. Ricard, CERBALLIANCE-CHARENTE, Saintes ; S. Zaffreya, CERBALLIANCE Nouvelle-Aquitaine, Le Haillan ; C. Morate, NOVABIO, Périgueux ; M. Hipolyte, 2A2B, Porto-Vecchio ; E. Parisi, VIALLE, Bastia ; C. Veron, CCF, Ajaccio ; J. Bayette, LABOSUD, Montpellier ; A.-C. Strzelecki, CERBALLIANCE OCCITANIE, Toulouse ; M.-F. Aran, BIOPOLE66, Perpignan ; S. Coutanson, BIOAXIOME, Avignon ; A. François, BIOESTEREL, Mandelieu-la-Napoule ; G. Gay, LABOSUD PROVENCE, Marseille ; L. Prots, Cerballiance Côte d'Azur, Nice ; E. Delaunay, CERBALLIANCE-PROVENCE, Marseille ; K. Decrucq, Cerballiance HDF, Lille ; O. Duquesnoy, BIOPATH, Dunkerque ; E. Mbenga, BIOLAB, Beaune ; A. Desjardins, EVORIAL, Nevers ; M.-C. Paolini, CBM25, Besançon ; P. Marchenay, LPA18, Vesoul ; S. Millet, MEDILYS, Dole ; P. Kassab, BioPôleAntilles, Guadeloupe ; O. Menuteau, Synergibio, Guadeloupe ; F. Nestour, Biolab Martinique, Martinique ; E. Christine, BIOSANTE, Martinique ; V. Sainterose, LBM-GUYANE-CH-CAYENNE, Cayenne ; A. Nzeumi Fanmi, CERBALLIANCE Île de la Réunion, Le Port.

## RECUEIL DE DONNÉES

Ville et EHPAD indépendants : e-outil MedQual Ville, mission nationale PRIMO

EHPAD intégrés à un établissement de santé : e-outil Consores, mission nationale SPARES

## ANALYSE ET RÉDACTION DE SYNTHÈSE PRÉLIMINAIRE

Olivier LEMENAND<sup>1</sup>,  
Sonia THIBAUT-JOVELIN<sup>1</sup>,  
Thomas COEFFIC<sup>1</sup>  
et Jocelyne CAILLON<sup>1</sup>

## RESPONSABLE

Dr Gabriel BIRGAND<sup>1</sup>

## CONSEILLER INFECTIOLOGUE

Pr David BOUTOILLE<sup>2</sup>

1. Mission nationale Primo, CPIas des Pays de la Loire
2. Service des maladies infectieuses et tropicales, CHU de Nantes

## RÉFÉRENCES

- [1] Hider-Mlynarz K, Betansedi CO. La consommation des antibiotiques en France de 2000 à 2020. ANSM ; 2023 juill.
- [2] Paumier A, Asquier-Khatei A, Thibaut S, Coeffic T, Lemenand O, Larramendy S, et al. Assessment of Factors Associated With Community-Acquired Extended-Spectrum  $\beta$ -Lactamase-Producing *Escherichia coli* Urinary Tract Infections in France. JAMA Netw Open. 21 sept 2022 ; 5(9):e2232679.
- [3] Larramendy S, Gaultier A, Fournier JP, Caillon J, Moret L, Beaudeau F. Local characteristics associated with higher prevalence of ESBL-producing *Escherichia coli* in community-acquired urinary tract infections: an observational, cross-sectional study. J Antimicrob Chemother. 11 févr 2021 ; 76(3):789-95.
- [4] Rahbe E, Watier L, Guillemot D, Glaser P, Opatowski L. Determinants of worldwide antibiotic resistance dynamics across drug-bacterium pairs: a multivariable spatial-temporal analysis using ATLAS. The Lancet Planetary Health. juill 2023 ; 7(7):e547-57

### MOTS CLÉS :

RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES  
RÉSEAU DE SURVEILLANCE  
ENTÉROBACTÉRIES  
BLSE  
CÉPHALOSPORINES DE 3<sup>e</sup> GÉNÉRATION  
FLUOROQUINOLONES

**Citation suggérée :** Surveillance de la résistance bactérienne aux antibiotiques en soins de ville et en établissements pour personnes âgées dépendantes. Mission nationale Primo. Résultats synthétiques, année 2022. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2023 : 12 p. Disponible à partir de l'URL : <http://www.santepubliquefrance.fr>