

Cette présentation a été effectuée le 6 décembre 2017 au cours de la journée « 6es JAPI – De la surveillance à l'amélioration des pratiques (partie 2) » dans le cadre des 21es Journées annuelles de santé. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

INSPQ INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Centre d'expertise
et de référence

santé recherche
évaluation centre d'expertise et de référence
promotion de sa
environnementale


Mesures structurantes

Jean Longtin, MD FRCPC
directeur médical LSPQ
6 décembre 2017

www.inspq.qc.ca

microbiologie pro
urite et prévention des traumatismes
recherche santé au t
Institut national
de santé publique
Québec

Mesures structurantes en antibiorésistance



A cartoon illustration showing a man in a white coat holding a large sign that says "DIRECTIONNEL". He is standing next to a woman who is opening a gift. On the floor around them are various tools and mechanical parts, including wrenches, sockets, and bolts. A star is on top of the gift. The cartoon is signed "CARTOONSTOCK.com" and "SearchID: vsh0151".

"Step one: take a good stiff drink."

Institut national
de santé publique
Québec

2

Plan

- Mesures structurantes
 - Cadre normatif
 - Répondants grappes



3

Cadre normatif

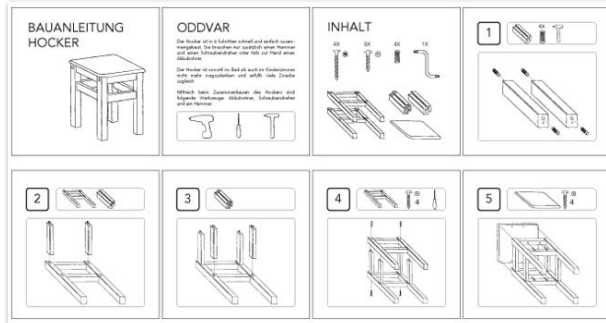
www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec

4

Cadre normatif

- Standardisation des techniques d'antibiogramme en laboratoire
- Harmonisation clinique
- Surveillance simplifiée



CEQ urine

Antibiotique	Nombre d'institutions	%	Classe CLSI (M100S27E)
acide nalidixique	1	1	
amikacine	15	16	Group B
amoxicilline	2	2	
amoxicilline/acide clavulanique	45	49	Group B
ampicilline	90	98	Group A
ampicilline/sulbactame	1	1	Group B
aztréoname	1	1	Group C
céfalaridine	1	1	
céfazoline	72	78	Group A ; Group U
céfépime	8	9	Group B
céfixime	10	11	
céfotaxime	21	23	Group B
céfoxitine	36	39	Group B
céfepodoxime	1	1	
ceftazidime	37	40	Group C
ceftriaxone	55	60	Group B
céfuroxime	25	27	Group B
céfuroxime axétil	7	8	Group B
céfuroxime sodique	1	1	Group B
céphalexine	3	3	
céphalothine	17	18	
chloramphénicol	1	1	Group C
ciprofloxacine	91	99	Group B

6

CEQ urine

co-trimoxazole	1	1	
doripénème	1	1	Group B
ertapénème	39	42	Group B
fosfomicine	1	1	Group U
gentamicine	92	100	Group A
imipénème	19	21	Group B
lévofloxacine	3	3	Group B
méropénème	34	37	Group B
moxifloxacine	6	7	
nétilmicine	1	1	
nitrofurantoïne	91	99	Group U
norfloxacine	8	9	
pénicilline	1	1	
pipéracilline	8	9	
pipéracilline/tazobactam	59	64	Group B
rufloxacine	1	1	
sulfaméthoxazole	1	1	
tétracycline	7	8	Group C
ticarcilline/acide clavulonique	1	1	
tigécycline	3	3	
tobramycine	48	52	Group A
triméthoprime	2	2	Group U
triméthoprime/sulfaméthoxazole	90	98	Group B
vancomycine	1	1	

7

Projet SARM-IPTMC

Antibiotique	Nombre d'institutions		Classe CLSI (M100S27E)
	ons	%	
Azithromycine	1	2	Group A
Chloramphénicol	0	0	Group C
Ciprofloxacine	27	51	Group C
Clarithromycine	2	4	Group A
Clindamycine	48	91	Group A
Daptomycine	3	6	Group B
Doxycycline	4	8	Group B
Érythromycine	47	89	Group A
Gentamicine	19	36	Group C
Lévofloxacine	16	30	Group C
Linézolide	25	47	Group B
Minocycline	1	2	Group B
Moxifloxacine	12	23	Group C
Mupirocine	5	9	
Nitrofurantoin (urine)	36	68	Group U
Oxacilline (directement)	26	49	Group A
Oxacilline (via céfoxitine)	32	60	Group A
Pénicilline	33	62	Group A
Rifampin	29	55	Group B
Tétracycline	26	49	Group B
TMP_SMX	38	72	Group A
Vancomycine	42	79	Group B

8

Projet SARM-IPTMC

Antibiotique	Nombre d'institutions	%	Classe CLSI (M100S27E)
Azithromycine	1	2	Group A
Chloramphénicol	0	0	Group C
Ciprofloxacine	27	51	Group C
Clarithromycine	2	4	Group A
Clindamycine	48	91	Group A
Daptomycine	3	6	Group B
Doxycycline	4	8	Group B
Érythromycine	47	89	Group A
Gentamicine	19	36	Group C
Lévofloxacine	16	30	Group C
Linézolide	25	47	Group B
Minocycline	1	2	Group B
Moxifloxacine	12	23	Group C
Mupirocine	5	9	
Nitrofurantoin (urine)	36	68	Group U
Oxacilline (directement)	26	49	Group A
Oxacilline (via céfoxitine)	32	60	Group A
Pénicilline	33	62	Group A
Rifampin	29	55	Group B
Tétracycline	26	49	Group B
TMP_SMX	38	72	Group A
Vancomycine	42	77	Group B

9

Institut national de santé publique Québec

Objectifs

- Primaire
 - Harmoniser certaines pratiques minimales d'antibiogrammes entre les laboratoires hospitaliers
- Secondaire
 - Permettre une meilleure comparaison données
 - Extraction et intégration des données

10

Institut national de santé publique Québec

Cadre normatif pour l'antibiogramme minimal à réaliser par les laboratoires du Québec.

Mars 2017

www.inspq.qc.ca

11

Institut national
de santé publique
Québec

Auteurs

- Cindy Lalancette
- Alejandra Irace-Cima
- Christian Lavallée
- Anne-Marie Bourgault
- Jean Longtin
- Comité d'experts sur la résistance aux antibiotiques (CERA)
- Entériné par l'exécutif de l'Association des médecins microbiologistes infectiologues du Québec (AMMIQ).

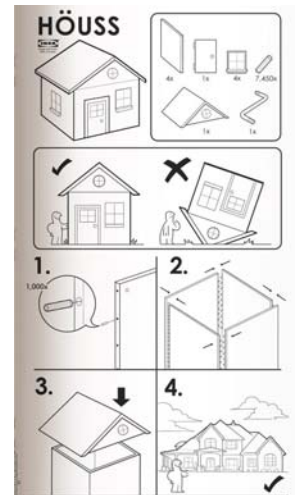
Institut national
de santé publique
Québec

Fondations

- Critères d'interprétation
 - M100
 - M45
 - Santé Canada
- Pas de recommandation entre les techniques validées et reconnues
- Révision périodiquement

Cadre 2017: germes d'intérêt

- *Escherichia coli*
- *Neisseria gonorrhoeae*
- *Staphylococcus aureus*
- *Streptococcus pneumoniae*



E.coli

Minimal

- Amoxicilline / acide clavulanique
- Ampicilline
- Céfotaxime ou ceftriaxone
- Ciprofloxacine
- Ertapénème
- Gentamicine
- Méropénème
- Nitrofurantoïne
- Pipéracilline/tazobactam
- Tobramycine
- Triméthoprim/sulfaméthoxazole

complémentaire (option)

- Céfixime
- Fosfomycine
- Imipénème

Neisseria gonorrhoeae

- Basé sur le Comité sur les analyses de laboratoire en lien avec les ITSS (CALI)
- Antibiogramme minimal :
 - Azithromycine (CMI)
 - Céfixime
 - Ceftriaxone
 - Ciprofloxacine

S.aureus

Minimal

- Clindamycine (résistance inducible)
- Érythromycine
- Oxacilline
- Tétracycline
- Triméthoprim/sulfaméthoxazole
- Vancomycine

complémentaire (option)

- Daptomycine
- Linézolide

Streptococcus pneumoniae

Minimal

- Ceftriaxone ou céfotaxime
- Clindamycine (incluant la détection de la résistance inducible)
- Érythromycine
- Moxifloxacine ou lévofloxacine
- Pénicilline

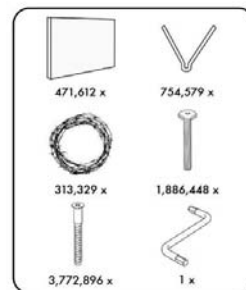
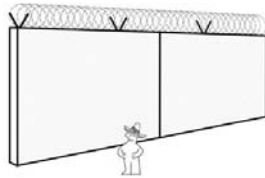
Complémentaire (option)

- Doxycycline
- Triméthoprim/sulfaméthoxazole

Cadre normatif

- Diffusion 2018
- Implantation progressive
- Limitations techniques transitoires

BÖRDER WÄLL



19

Comité des répondants de grappe

www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec

20

OPTILAB

Grappes de services

Dans la démarche OPTILAB, 11 grappes de laboratoires de biologie médicale seront créées. Chaque grappe sera composée d'un laboratoire serveur et de plusieurs laboratoires associés. Voici les 11 grappes de services :

- Bas-Saint-Laurent – Gaspésie
- Saguenay-Lac-Saint-Jean – Côte-Nord – Baie-James
- Capitale-Nationale
- Mauricie – Centre-du-Québec
- Estrie
- Montréal-CHUM
- Montréal-CUSM
- Outaouais
- Chaudière-Appalaches
- Laval – Lanaudière – Laurentides
- Montérégie

Grappe de service

- Depuis le 1^{er} avril 2017
- Une seule gouvernance médico-administrative
 - un directeur médical
 - un directeur clinico-administratif
 - une gestion intégrée des laboratoires
 - ressources humaines, immobilières, matérielles, informationnelles et financières
 - Imputable
- Un déploiement des analyses court délais sur chaque site et, sauf exception, une concentration des autres analyses vers un laboratoire serveur

Opportunités

- Une grappe constitue un seul laboratoire
 - laboratoire serveur
 - laboratoires associés
- Leur gouvernance sera responsable de la coordination des travaux visant la qualité, la pertinence et l'efficacité des pratiques.
- Déploiement d'un SIL unique...

Répondants de grappe

- Dans chaque grappe
 - 1 technologiste
 - 1 Microbiologiste-infectiologue
- Rôles du comité
 - Diffusion du cadre normatif
 - Antibiogramme cumulatif
 - Extraction de données de surveillance
 - Obligatoires
 - Optionnelles

Répondants

GRAPPES	TECHNOLOGISTE MÉDICAL(E)	MÉDECIN MICROBIOLOGISTE
Bas-Saint-Laurent – Gaspésie	Christiane Parent	Francine Tourangeau
Saguenay–Lac-Saint-Jean – Côte-Nord – Nord du Québec	France Lavoie	Guillaume Jourdan
Capitale-Nationale	Marilyn Leclerc-Côté	Alexandre Boudreault
Mauricie – Centre-du-Québec	Christine Peterson	Claudia Houle
Estrie	Mario Couture	Louis Valiquette
Montréal – CHUM	Lili Lamarche	Christian Lavallée
Montréal – CUSM	Annie Fortin	Jerry Zaharatos
Outaouais	Dominique Girard	
Chaudière-Appalaches	Marie-Ève Chamberland	Diane Marcoux
Laval – Laurentides – Lanaudière	Sonia Tremblay	Linda Lalancette
Montérégie	Sylvie Dupuis	Anton Mak

25

Conclusions

www.inspq.qc.ca

Institut national
de santé publique
Québec

26

Conclusions

- Normalisation
 - Clinique
 - Surveillance de l'antibiorésistance

Questions?

