

# ANTIBIOGRAMMES CUMULATIFS

CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec



## CIUSSS MCQ - *ESCHERICHIA COLI* URINAIRES : POPULATION PÉDIATRIQUE (0-17 ANS)

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité										
		Amoxicilline/ A. clavulanique	Ampicilline	Ceftriaxone	Ciprofloxacine	Ertapénème	Gentamicine	Méropénème	Nitrofurantoïne	Pipéracilline/ tazobactam	Tobramycine	TMP/SMX
2023	640	89,7%	67,7%	95,8%	93,9%	99,7%	96,1%		99,2%	98,8%	96,7%	83,1%

*\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieure à la recommandation (n ≥ 30). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire*

## CIUSSS MCQ - *ESCHERICHIA COLI* URINAIRES : POPULATION ÂGÉE DE 18-59 ANS

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité										
		Amoxicilline/ A. clavulanique	Ampicilline	Ceftriaxone	Ciprofloxacine	Ertapénème	Gentamicine	Méropénème	Nitrofurantoïne	Pipéracilline/ tazobactam	Tobramycine	TMP/SMX
2023	3892	90%	70,1%	94,9%	88,1%	100%	95,2%		99,4%	99,1%	95,3%	84%

## CIUSSS MCQ - *ESCHERICHIA COLI* URINAIRES : POPULATION ÂGÉE DE 60 ANS ET PLUS

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité										
		Amoxicilline/ A. clavulanique	Ampicilline	Ceftriaxone	Ciprofloxacine	Ertapénème	Gentamicine	Méropénème	Nitrofurantoïne	Pipéracilline/ tazobactam	Tobramycine	TMP/SMX
2023	6359	89,1%	72,2%	93,3%	84,7%	100%	95,4%		99%	99,1%	95,6%	87,1%

**ESCHERICHIA COLI URINAIRES : POPULATION PÉDIATRIQUE (0-17 ANS)**

Établissement	Nombre d'isolats	% de sensibilité										
		Amoxicilline/ A. clavulanique	Ampicilline	Ceftriaxone	Ciprofloxacine	Ertapénème	Gentamicine	Méropénème	Nitrofurantoïne	Pipéracilline/ tazobactam	Tobramycine	TMP/SMX
CHAUR	315	89,8%	69,8%	95,2%	94,9%	99,7%	95,2%		99,7%	98,4%	95,9%	82,5%
HDA	110	94,6%	71,8%	96,4%	92,7%	99,1%	98,2%		100%	100%	98,2%	90%
HCM	73	87,7%	68,5%	94,5%	95,9%	100%	97,3%		98,6%	100%	97,3%	89%
HSC	125	88%	60,8%	96,8%	91,2%	100%	96,8%		98,4%	98,4%	98,4%	77,6%
HSM	22*	81,8%	59,1%	100%	95,5%	100%	90,9%		100%	95,5%	90,9%	71,4%

\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation (n ≥ 30). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire

**ESCHERICHIA COLI URINAIRES : POPULATION ÂGÉE DE 18-59 ANS**

Établissement	Nombre d'isolats	% de sensibilité										
		Amoxicilline/ A. clavulanique	Ampicilline	Ceftriaxone	Ciprofloxacine	Ertapénème	Gentamicine	Méropénème	Nitrofurantoïne	Pipéracilline/ tazobactam	Tobramycine	TMP/SMX
CHAUR	1871	89,6%	70,4%	95%	90,3%	99,8%	94,8%		99,3%	98,4%	95%	84,2%
HDA	740	88,9%	70,4%	93,4%	86,7%	99,9%	95,3%		99,2%	99,7%	95,1%	85,8%
HCM	432	91%	73,6%	94,9%	87,7%	100%	95,4%		99,5%	99,5%	94,7%	85,2%
HSC	760	91,3%	67,2%	95,8%	83,8%	100%	95,3%		99,2%	99,3%	95,7%	80,9%
HSM	140	89,3%	65%	95%	87,9%	100%	95,7%		100%	100%	96,4%	83,5%

**ESCHERICHIA COLI URINAIRES : POPULATION ÂGÉE DE 60 ANS ET PLUS**

Établissement	Nombre d'isolats	% de sensibilité										
		Amoxicilline/ A. clavulanique	Ampicilline	Ceftriaxone	Ciprofloxacine	Ertapénème	Gentamicine	Méropénème	Nitrofurantoïne	Pipéracilline/ tazobactam	Tobramycine	TMP/SMX
CHAUR	2951	88,7%	72,1%	92,8%	85,2%	100%	94,7%		98,8%	98,8%	95%	86,2%
HDA	1148	91,5%	75,8%	94,5%	84,7%	99,9%	96,5%		99,5%	99,8%	96,2%	88,1%
HCM	1031	88,3%	69,9%	94%	82,2%	99,8%	95,7%		98,7%	99,2%	96,0%	89,7%
HSC	1092	89%	70,2%	93,5%	83,5%	100%	95,2%		98,9%	98,7%	95,2	85,4%
HSM	205	86,8%	71,7%	89,3%	90,7%	100%	98,1%		99,5%	100%	98,5%	89,3%



## CIUSSS MCQ - STAPHYLOCOCCUS AUREUS

Année	Organismes	Nombre d'isolats	% de sensibilité					
			Clindamycine	Érythromycine	Oxacilline	Doxycycline	TMP/SMX	Vancomycine
2023	<i>S. aureus</i>	2414	79,2%	74,4%	92,5%	98,7%	98,4%	99,8%
	SARM	195	65,1%	31,3%	R	92,8%	93,9%	99,5%

\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation ( $n \geq 30$ ). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.

## STAPHYLOCOCCUS AUREUS

Établissements	Organismes	Nombre d'isolats	% de sensibilité					
			Clindamycine	Érythromycine	Oxacilline	Doxycycline	TMP/SMX	Vancomycine
CHAUR	<i>S. aureus</i>	1137	77,7%	73,2%	92,5%	98,8%	98,2%	99,7%
	SARM	88	70,5%	38,6%	R	94,3%	94,3%	100%
HDA	<i>S. aureus</i>	487	81,7%	78,6%	94,5%	98,6%	99,4%	100%
	SARM	27*	44,4%	14,8%	R	81,5%	92,6%	100%
HCM	<i>S. aureus</i>	242	75,2%	72,7%	90,9%	97,5%	97,9%	100%
	SARM	22*	50%	40,9%	R	81,8%	86,4%	100%
HSC	<i>S. aureus</i>	462	82%	73,1%	89,8%	99,1%	97%	99,6%
	SARM	49	71,4%	14,3%	R	100%	95,9%	98%
HSM	<i>S. aureus</i>	119	81,5%	74,8%	93,3%	98,32%	100%	100%
	SARM	10*	80%	80%	R	90%	100%	100%

\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation ( $n \geq 30$ ). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.



**CIUSSS MCQ - PSEUDOMONAS AERUGINOSA**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité				
		Ciprofloxacine	Tobramycine*	Pipéracilline/ Tazobactam*	Ceftazidime	Méropénème
2023	1054	91,2%	99,1%	97,1%	97,3%	95,7%

*\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation (n ≥ 30). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire. Les critères d'interprétation du CLSI M100 pour la sensibilité de la tobramycine et de la pipéracilline-tazobactam, ont été modifiés et mis en application en août 2023. Ces changements n'ont pas eu d'impact significatif sur les données de sensibilité.*

**PSEUDOMONAS AERUGINOSA**

Établissement	Nombre d'isolats	% de sensibilité				
		Ciprofloxacine	Tobramycine*	Pipéracilline/ Tazobactam*	Ceftazidime	Méropénème
CHAUR	516	91,9%	99%	96,5%	97,3%	96,1%
HDA	174	88,5%	98,3%	97,7%	97,7%	96,6%
HCM	132	93,2%	100%	97,7%	96,2%	90,9%
HSC	234	90,6%	99,2%	97,9%	98,7%	96,2%
HSM	20*	90%	100%	95%	85%	95%

*\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation (n ≥ 30). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire. Les critères d'interprétation du CLSI M100 pour la sensibilité de la tobramycine et de la pipéracilline-tazobactam, ont été modifiés et mis en application en août 2023. Ces changements n'ont pas eu d'impact significatif sur les données de sensibilité.*



**CIUSSS MCQ - STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE : POPULATION PÉDIATRIQUE (0-17 ANS)**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité							
		Ceftriaxone Critère méningé	Ceftriaxone Critère non méningé	Clindamycine	Érythromycine	Moxifloxacine	Pénicilline Critère méningé	Pénicilline Critère non méningé	Doxycycline
2023	11*	100%	100%	63,6%	36,4%	90,9%	81,8%	100%	90,9%

Notes \*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation (n ≥ 30). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.

**CIUSSS MCQ - STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE : POPULATION ADULTE (18 ANS ET PLUS)**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité							
		Ceftriaxone Critère méningé	Ceftriaxone Critère non méningé	Clindamycine	Érythromycine	Moxifloxacine	Pénicilline Critère méningé	Pénicilline Critère non méningé	Doxycycline
2023	55	98,2%	100%	89,1%	76,4%	100%	90,9%	100%	83,6%



**CIUSSS MCQ - STREPTOCOQUE GROUPE A**  
**(STREPTOCOCCUS PYOGENES)**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité	
		Macrolide	Clindamycine
2023	343	94,8%	94,5%

\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation ( $n \geq 30$ ). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.

Analyse effectuée avec l'exclusion les isolats urinaires car ces antibiotiques n'y sont pas rapportés.

**CIUSSS MCQ - STREPTOCOQUE GROUPE B**  
**(STREPTOCOCCUS AGALACTIAE)**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité	
		Macrolide	Clindamycine
2023	393	66,8%	69,2%

\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation ( $n \geq 30$ ). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.

Analyse effectuée avec l'exclusion les isolats urinaires car ces antibiotiques n'y sont pas rapportés.

**STREPTOCOQUE GROUPE A**  
**(STREPTOCOCCUS PYOGENES)**

Établissement	Nombre d'isolats	% de sensibilité	
		Macrolide	Clindamycine
CHAUR	170	94,7%	94,1%
HDA	45	93,3%	93,3%
HCM	27*	92,6%	92,6%
HSC	74	96%	96%
HSM	32	96,9%	96,9%

\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation ( $n \geq 30$ ). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.

Analyse effectuée avec l'exclusion les isolats urinaires, car ces antibiotiques n'y sont pas rapportés.

**STREPTOCOQUE GROUPE B**  
**(STREPTOCOCCUS AGALACTIAE)**

Établissement	Nombre d'isolats	% de sensibilité	
		Macrolide	Clindamycine
CHAUR	393	66,8%	69,2%
HDA	186	70,3%	71,5%
HCM	59	69%	74,6%
HSC	52	59,6%	67,3%
HSM	82	65,9%	67,1%

\*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation ( $n \geq 30$ ). Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.

Analyse effectuée avec l'exclusion les isolats urinaires, car ces antibiotiques n'y sont pas rapportés.



**CIUSSS MCQ - NEISSERIA GONORRHOEAE**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité			
		Azithromycine	Céfixime	Ceftriaxone	Ciprofloxacine
2023	46	80,4%	100%	100%	50%

**CIUSSS MCQ - CAMPYLOBACTER JEJUNI/COLI : SPÉCIMENS ENTÉRIQUES**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité		
		Érythromycine	Ciprofloxacine	Doxycycline
2023	250	98,4%	59,2%	46,4%

**CIUSSS MCQ -SALMONELLA : SPÉCIMENS ENTÉRIQUES**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité			
		Ampicilline	Ciprofloxacine	TMP/SMX	Ceftriaxone
2023	91	87,91%	52,75%	93,41%	97,80%

**CIUSSS MCQ – SHIGELLA : SPÉCIMENS ENTÉRIQUES**

Année	Nombre d'isolats	% de sensibilité			
		Ampicilline	Ciprofloxacine	TMP/SMX	Azithromycine
2023	12*	50%	66,7%	50%	75%

Notes : \*Calculé à partir d'un nombre d'isolats inférieur à la recommandation (n ≥ 30).  
Ne doit pas être généralisés à une population plus large sans confirmation supplémentaire.



**Abréviations-synonymes:**

- TMP/SMX : Triméthopri­me/sulfaméthoxazole
- Macrolides : Érythromycine, Clarithromycine et Azithromycine
- SARM : Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline
- R : Résistance intrinsèque.

**Données de sensibilité par centres hospitaliers :**

Les raisons pour lesquelles les données par établissement ne sont pas démontrées pour certaines espèces bactériennes sont les suivantes :

- Nombre d'isolats insuffisant
- Variabilité inter-établissement non significative

Document réalisé par : Espérance­ia-Maria Nkondi Ma-Iseka

Approuvé par : Dre Claudia Houle, Microbiologiste-Infectiologue  
Dr Alexis Danylo, chef du service de microbiologie-infectiologie

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Mauricie-et-  
du-Centre-du-Québec

Québec 

