Enquête ECDC EARS-Net auprès des laboratoires cliniques concernant les tests de sensibilité aux antimicrobiens de la réserve AWaRe de l'OMS pour certains agents pathogènes à Gram négatif, 2025 EASTR (2025)

Il s'agit de la version française de l'enquête. Cette traduction a été générée automatiquement à l'aide de la fonction de traduction de Microsoft Word (Microsoft® Word pour Microsoft 365 MSO (Version 2502 Build 16.0.18526.20118) 64-bit). D'autres langues sont disponibles sur le site Web de l'EER-Net.

Il s'agit de l'enquête ECDC EARS-Net auprès des laboratoires cliniques concernant les tests de sensibilité aux antimicrobiens de la réserve AWaRe de l'OMS pour certains agents pathogènes à Gram négatif, 2025 (EASTR (2025)). Il a été développé dans le cadre d'une collaboration entre l'ECDC et l'Institut national de l'alimentation de l'Université technique du Danemark (DTU Food), et testé pilote en 2024.

Les laboratoires sont invités à participer à l'EASTR (2025) s'ils ont été invités à participer à une EEQ du réseau EARS en 2021-2025, c'est-à-dire les laboratoires qui ont notifié ou pourraient communiquer des données de surveillance du réseau EARS à l'ECDC, dans les 30 pays de l'UE/EEE.

L'EASTR (2025) recueille des informations sur les méthodes de test de sensibilité aux antimicrobiens utilisées dans les laboratoires cliniques pour les agents pathogènes à Gram négatif inclus dans la surveillance de la RAM EARS-Net. Plus précisément, il s'agit des six antibiotiques du groupe de réserve de la classification des antibiotiques AwaRe de l'OMS (2023) qui ont été ajoutés au protocole de notification de la résistance aux antimicrobiens de l'ECDC et/ou aux points de rupture cliniques d'EUCAST en 2024. Il s'agit de ceftazidime-avibactam, de céfidérocol, de ceftolozane-tazobactam, d'imipenem-relebactam, de méropénème-vaborbactam et d'aztreonam-avibactam.

L'objectif de l'EASTR (2025) est de recueillir des informations pour éclairer l'utilisation appropriée des données de surveillance de la RAM d'EARS-Net pour ces combinaisons d'agents pathogènes-antimicrobiens à des fins de surveillance de la RAM en santé publique, et de cartographier les limites de ces données.

En mars 2025, earsnet-ega@food.dtu.dk envoyé par courriel une description complète de la portée et des objectifs de l'enquête aux personnes-ressources de l'EEQE du réseau EARS dans chaque laboratoire invité.

SECTION 1 – INFORMATIONS DE LABORATOIRE

1. Veuillez préciser le pays où se trouve votre laboratoire.
 - *(Liste des pays du réseau EARS à choix unique)*
2. Veuillez fournir le code d'identification du laboratoire qui a été indiqué dans votre invitation par courriel pour cette enquête.
Il s'agit du même code que celui que l'on retrouve dans les rapports d'évaluation individuels de l'AQE du réseau EARS-2024. (Texte libre)
3. Veuillez fournir votre adresse e-mail.
Celle-ci peut être utilisée par les collègues nationaux s'il s'avère que le code d'identification du laboratoire a été saisi de manière incorrecte. (Texte libre)

4. Veuillez sélectionner un type de laboratoire. (*Choix unique*)
 - Laboratoire national de référence (ou laboratoire ayant des fonctions similaires)
 - Laboratoire régional de référence (ou laboratoire ayant des fonctions similaires)
 - Laboratoire local

5. Veuillez sélectionner une affiliation de laboratoire. Cochez toutes les cases qui s'appliquent. (*Choix multiple*)
 - Laboratoire de microbiologie clinique (c.-à-d. hôpital)
 - Laboratoire universitaire
 - Laboratoire de l'institut de santé publique
 - Laboratoire indépendant
 - Autre: _____

6. Quel secteur votre laboratoire couvre-t-il principalement ? (*Choix unique*)
 - Public/État
 - Privé
 - Public et privé
 - Autre: _____

SECTION 2 - SENSIBILITÉ AUX ANTIMICROBIENS

1. Quel(s) système(s) utilisez-vous pour communiquer les résultats de l'AST à des fins de santé publique aux autorités (sous-)nationales ? (*Choix unique*)
 - Système(s) électronique(s) uniquement(s)
 - Système(s) uniquement sur papier
 - Systèmes électroniques et papier

2. Quelles directives ont été utilisées comme base pour les procédures opérationnelles standard (SOP) actuelles pour l'AST dans votre laboratoire ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent. (*Choix multiple*)
 - EUCAST
 - CLSI
 - Directives internes de laboratoire
 - Lignes directrices régionales partagées par plusieurs laboratoires
 - Lignes directrices nationales partagées par la plupart des laboratoires du pays
 - Autre: _____

3. Vos PON actuelles pour l'AST contiennent-elles des instructions spécifiques pour les antimicrobiens Reserve contre les bactéries à Gram négatif ?
Considérez les antimicrobiens de réserve : ceftazidime-avibactam, céfidérol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, méropénème-vaborbactam et aztreonam-avibactam.
 (*Choix unique*)
 - Oui, nos POS actuelles contiennent une section dédiée avec des instructions spécifiques pour les antimicrobiens de réserve pour les bactéries à Gram négatif
 - Oui, mais les instructions pour les antimicrobiens de réserve contre les bactéries à Gram négatif sont incluses dans une section générique de nos POS actuelles
 - Non, nos POS ne comprennent pas d'instructions spécifiques pour les antimicrobiens Reserve

4. Effectuez-vous de l'AST (pour tout antimicrobien) pour des échantillons de sang et/ou de liquide céphalo-rachidien ? (*Choix unique*)
 - Uniquement des échantillons de sang
 - Uniquement des échantillons de liquide céphalo-rachidien

- Les deux types d'échantillons
 - Aucun des deux types d'échantillon
 - AST réalisée sur des cultures bactériennes quel que soit le type d'échantillon
5. Veuillez indiquer les combinaisons d'agents pathogènes et d'antimicrobiens pour lesquelles votre laboratoire a effectué >0 tests AST en 2024. Cochez toutes les cases qui s'appliquent. (Choix multiple)
Si vous n'avez effectué aucun de ces tests AST, veuillez sélectionner « Sans objet » et passer directement à la question 10.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Le céfidérocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidime-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Méropénème-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐
Sans objet	☐	☐	☐	☐

6. Veuillez estimer le nombre de tests AST effectués en 2024 pour les espèces et les antimicrobiens suivants. (Choix unique)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Nombre total de tests AST (tous les antimicrobiens, pas seulement les antimicrobiens de la Réserve)	Dans chaque cellule, les options sont les suivantes : <ul style="list-style-type: none"> ○ 0 essais ○ 1 à 20 essais ○ 21-200 essais ○ Essais de 201 à 2000 ○ > 2000 essais ○ Inconnu 			
Le céfidérocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Méropénème-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 6.1. Les chiffres indiqués à la question 6 comprennent-ils des tests en double potentiels (tests effectués avec le même isolat) ? (Choix unique)

- Les chiffres n'incluent pas les tests en double
- Les chiffres incluent certainement les tests en double
- Il est probable (mais pas certain) que les chiffres incluent les tests en double
- Inconnu

7. Veuillez sélectionner les méthodes utilisées en 2024 pour effectuer l'AST de chaque agent pathogène et antimicrobien. Cochez toutes les cases qui s'appliquent. (Choix multiple)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Le céfidérocol	Dans chaque cellule, les options sont les suivantes : <ul style="list-style-type: none"> ☐ Microdilution du bouillon ☐ Macrodilution du bouillon ☐ Diffusion disque/comprimé ☐ Test de gradient ☐ Méthodes automatisées 			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Méropénème-vaborbactam				

Aztreonam-avibactam	☐ Autre ☐ Sans objet
---------------------	---

7.1. Si vous avez sélectionné « Autre » dans la question précédente, veuillez préciser la ou les méthodes AST « Autre » pour le(s) pathogène(s) et antimicrobien(s) concerné(s). Le cas échéant, veuillez fournir un hyperlien pertinent vers de plus amples informations. *(Texte libre)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Le céfidérocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Méropénème-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8. Veuillez sélectionner la ligne directrice et les critères d'interprétation spécifiques de l'AST qui ont été suivis en 2024 pour chaque agent pathogène et antimicrobien. Cochez toutes les cases qui s'appliquent. *(Choix multiple)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Le céfidérocol	Dans chaque cellule, les options sont les suivantes : ☐ EUCAST ☐ CLSI ☐ Autre ☐ Sans objet			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Méropénème-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.1. Si vous avez sélectionné « Autre » à la question précédente, veuillez préciser les lignes directrices « Autres » pour le(s) pathogène(s) et le(s) antimicrobien(s) concerné(s). Le cas échéant, veuillez fournir un hyperlien pertinent vers de plus amples informations. *(Texte libre)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Le céfidérocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Méropénème-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.2. Si vous avez effectué l'AST en utilisant une ligne directrice, mais que vous avez utilisé une autre ligne directrice pour l'interprétation, veuillez préciser quelles lignes directrices ont été utilisées à ces fins, pour le ou les agents pathogènes et les antimicrobiens pertinents. Le cas échéant, veuillez fournir un hyperlien pertinent vers de plus amples informations. *(Texte libre)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Le céfidérocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Méropénème-vaborbactam				

Aztreonam-avibactam				
---------------------	--	--	--	--

9. Quels sont les critères de sélection des isolats pour l'AST de ces antimicrobiens de la Réserve (céfidérocol, ceftazidime-avibactam, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, méropénème-vaborbactam et aztreonam-avibactam) ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent. (*Choix multiple*)

- Sans objet : nous n'effectuons pas d'AST pour ces antimicrobiens
- Tous les isolats sont analysés, à partir de tous les échantillons
- Tous les isolats prélevés dans le sang sont analysés
- Tous les isolats prélevés dans le liquide céphalorachidien sont analysés
- Les isolats sont testés si le patient a des antécédents de voyage récents pertinents
- Les isolats sont analysés selon des critères de routine liés aux signes et symptômes cliniques du patient
- Les isolats sont analysés afin de déterminer s'ils pourraient faire partie d'une éclosion soupçonnée
- Les isolats sont testés si un profil phénotypique de BLSE ou d'ampC a été détecté lors d'un TAA précédent
- Les isolats sont testés si une résistance phénotypique aux carbapénèmes a été détectée lors d'un AST précédent
- Les isolats sont testés si la BLSE, les carbapénémases ou la surproduction d'ampC ont été détectées par des méthodes moléculaires (par exemple, PCR ou séquençage du génome entier)
- Les isolats sont testés si l'AST antérieur a révélé une résistance phénotypique à d'autres antimicrobiens (par exemple, la colistine)
- Autre: _____

10. À quoi servent les résultats de l'AST ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent. (*Choix multiple*)

- Sans objet : nous n'effectuons pas d'AST pour ces antimicrobiens
- Utilisé directement, ou signalé à d'autres professionnels de la santé, pour guider l'antibiothérapie
- Utilisation directe, ou signalée à d'autres fournisseurs de soins de santé ou intervenants, pour appuyer les enquêtes sur les éclosions.
- Utilisés et/ou stockés à des fins de surveillance locale
- Utilisés et/ou stockés à des fins de surveillance nationale
- Utilisés et/ou stockés à des fins de surveillance internationale
- Autre: _____

11. Les antimicrobiens de réserve sont-ils inclus dans les directives thérapeutiques ou la politique de gestion des antimicrobiens dans les établissements de santé desservis par votre laboratoire ? (*Choix unique*)

- Oui
- Non
- Inconnu

11.1 [Ne s'affiche que si le participant a sélectionné « Oui » à la question précédente.] Veuillez indiquer la combinaison d'agents pathogènes et d'antimicrobiens qui ont été incluses dans les lignes directrices thérapeutiques ou la politique de gestion des antimicrobiens dans les établissements de santé desservis par votre laboratoire. Cochez toutes les cases qui s'appliquent. (*Choix multiple*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Le céfidérocol	☐	☐	☐	☐

Ceftazidime-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Méropénème-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐