

## **DEVIS D'EXTRACTION POUR LES *E. COLI* URINAIRES**

COMITÉ RÉPONDANTS DES GRAPPES OPTILAB - LSPQ

(version 2 : incluant les commentaires de la rencontre du 12 mars)

Période de surveillance 2017

Pour tout renseignement :

Cindy Lalancette, Ph.D. Microbiologiste  
Responsable en identification bactérienne et épidémiologie moléculaire  
Laboratoire de santé publique du Québec  
20045, chemin Sainte-Marie  
Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec) H9X 3R5

Téléphone : (514) 457-2070 poste 2388  
Télécopieur : (514) 457-9185  
Courriel: [cindy.lalancette@inspq.qc.ca](mailto:cindy.lalancette@inspq.qc.ca)  
Web : <http://www.inspq.qc.ca/lspq/>

## Table des matières

1	Contexte .....	3
2	But et objectifs .....	3
3	Guide d'extraction.....	4
4	Collecte des données.....	5
5	Questionnaire.....	7

## 1 Contexte

Ce devis est **réalisé dans le cadre d'un mandat** ministériel confié au LSPQ consistant à coordonner la collecte de données de laboratoire pertinentes à la surveillance de la résistance aux antibiotiques. Ces données viendront compléter les données de surveillance obtenues dans le cadre des **différents programmes de surveillance de la résistance aux antibiotiques de l'INSPQ**. Elles visent à mieux soutenir les efforts des cliniciens et des autorités de santé publique dans la lutte contre l'**antibiorésistance**.

## 2 But et objectifs

Le but du devis est de collecter de façon centralisée les données dénominalisées et non agrégées générées par les laboratoires hospitaliers pour les bactéries résistantes jugées prioritaires par l'**INSPQ** afin de produire des antibiogrammes cumulatifs **pour l'ensemble du Québec et par région** sociosanitaire.

Objectif principal

Déterminer le profil de sensibilité des **souches d'*Escherichia coli*** isolées des échantillons urinaires par les laboratoires des centres hospitaliers entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre 2017.

Objectifs spécifiques

- Déterminer la **proportion de souches d'*Escherichia coli*** urinaires sensibles pour les antibiotiques surveillés, entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre 2017.
- Stratifier les données de sensibilité obtenues selon la **catégorie d'usager** (admis, urgence, inscrit et enregistré).
- Stratifier les données de sensibilité obtenues selon certaines données démographiques des usagers pour lesquelles une culture de laboratoire a été réalisée (sexe, âge et région de résidence).

### 3 Guide d'extraction

Cette section présente les paramètres à utiliser lors de l'extraction des données et la méthode pour gérer les données manquantes, les échantillons polymicrobiens ainsi que les doublons.

Paramètre d'extraction et méthode de gestion des données	
Période	Inclure uniquement les échantillons prélevés entre le 1 <sup>er</sup> janvier et le 31 décembre 2017
<b>Catégorie d'utilisateur</b>	Inclure toutes les <b>catégories d'utilisateurs</b> : admis, urgence, inscrit et enregistré
<b>Type d'échantillon</b>	Inclure uniquement les <b>échantillons d'urine</b> : <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>code 40310</u> : 'Urine prélevée par mi-jet ou sonde à demeure'</li><li>• <u>code 40311</u> : 'Urine prélevée par méthodes autres que mi-jet ou sonde à demeure (néphrostomie, ponction sus-pubienne, cystoscopie, conduit iléal, sac collecteur)'</li></ul>
Germe	Inclure uniquement les <i>Escherichia coli</i>
Antibiotique	Inclure tous les antibiotiques testés (si possible)
Gestion des données manquantes	<u>Exclure</u> les échantillons pour lesquels un identifiant unique <b>d'utilisateur</b> est manquant (ex., numéro d'assurance maladie ou numéro de dossier patient)
Gestion des échantillons polymicrobiens	Inclure les échantillons polymicrobiens
Gestion des doublons	Inclure seulement le 1 <sup>er</sup> isolat urinaire <b>d'Escherichia coli</b> par patient, selon un intervalle de <u>365 jours</u> , peu importe le profil de sensibilité rapporté

## 4 Collecte des données

Cette section présente l'ensemble des données de laboratoire à transmettre dans le cadre de ce devis et un modèle de formulaire de collecte des données.

Variable	Exemple de valeur possible
<b>Information sur le laboratoire</b>	
1. Nom du laboratoire	Nom de l'installation où se situe le laboratoire
<b>Information sur l'utilisateur</b>	
2. Sexe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculin</li> <li>• Féminin</li> <li>• Indéterminé</li> </ul>
3. Date de naissance	<ul style="list-style-type: none"> <li>• aaaa/mm/jj</li> <li>• Indéterminée</li> </ul>
4. Catégorie d'utilisateur	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enregistrée</li> <li>• Inscrit</li> <li>• Urgence</li> <li>• Admis</li> <li>• Indéterminée</li> </ul>
<b>Information sur le prélèvement</b>	
5. Type d'échantillon	Urine
6. Date de prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• aaaa/mm/jj</li> <li>• indéterminée</li> </ul>
<b>Information sur le microorganisme</b>	
7. Nom du germe	Escherichia coli
<b>Information optionnelle</b>	
8. Provenance du prélèvement	<u>Si disponible :</u> Nom du lieu de prélèvement (nom du site spécifique, ex. CH, CHSLD ou CLSC). Cette information pourrait être utile pour les grappes qui desservent un grand territoire.
9. Date d'admission	<u>Si disponible :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aaaa/mm/jj</li> <li>• Non applicable</li> <li>• Indéterminée</li> </ul>
10. Unité de soins	<u>Si disponible :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins intensifs</li> <li>• Pédiatrie</li> <li>• Urgence</li> <li>• Clinique externe</li> <li>• Autres...</li> </ul>
<b>Information sur l'antibiogramme (pour tous les antibiotiques testés et les résultats rapportés)</b>	
11. Valeur quantitative du test pour l'antibiotique testé	<u>Si disponible :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CMI</li> <li>• Diamètre de la zone d'inhibition</li> </ul>
12. Interprétation de la valeur quantitative rapportée pour l'antibiotique testé	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S (sensible)</li> <li>• I (intermédiaire)</li> <li>• R (résistant)</li> </ul>

Modèle de formulaire de collecte des données

Format Excel : voir fichier ÉTABLISSEMENT\_GRAPPE\_Données Ecoli urinaire 2017 pour un antibiogramme cumulatif provincial\_Version 2

<b>Nom de la grappe:</b> EXEMPLE												
<b>Date d'extraction:</b> 2018/xx/xx												
<b>Responsable:</b> Prénom, nom												
							<b>Information optionnelle</b>					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<b>Amoxicilline / acide clavulanique</b>		
<b>Nom du laboratoire</b>	<b>Sexe usager</b>	<b>Date de naissance usager</b>	<b>Catégorie d'usager</b>	<b>Type d'échantillon</b>	<b>Date de prélèvement</b>	<b>Nom du germe</b>	<b>Provenance du prélèvement</b>	<b>Date d'admission</b>	<b>Unité de soins</b>	<b>Valeur quantitative diffusion en disque (mm)</b>	<b>Valeur quantitative CMI (µg/mL)</b>	<b>Amox/clav Interprétation rapportée (S, I, R)</b>
	Masculin	aaaa/mm/jj	Admis	Urine	2017/mm/jj	Escherichia coli		2017/xx/xx	USI			
	Féminin	Indéterminée	Enregistrée									
	Indéterminé		Urgence									
			Inscrit									
			Indéterminée									

## 5 Questionnaire

Ce questionnaire vise à assurer la qualité des antibiogrammes cumulatifs qui seront produits à partir des données collectées.

**IMPORTANT :** Un questionnaire différent doit être rempli pour chaque établissement ou installation qui produit des analyses d'antibiogramme pour l'*E. coli* dans votre grappe.

**Nom de l'établissement :**

Nom de la grappe :

Question 1 : En 2017, quelle technique de laboratoire est principalement utilisée pour tester les *E. coli* isolés des urines dans votre laboratoire ?

- Microdilution automatisée 
  - Veuillez spécifier la compagnie/système :

- Veuillez spécifier le numéro de la carte :

- Diffusion en disque
- Epsilométrie
- Microdilution manuelle

Question 2 : Veuillez lister les antibiotiques testés et rapportés pour les *E. coli* urinaires (ajoutez des lignes au besoin). **Selon l'exemple** en rouge, veuillez préciser les règles de **suppression et d'ajout pour les antibiotiques qui ne sont pas universellement** testés et rapportés par votre laboratoire.

Antibiotiques	Toujours testé et Toujours rapporté	Toujours testé, mais rapporté selon des règles (indiquer la règle de suppression)	Atbx testé supplémentaire (indiquer la règle qui déclenche l'ajout de cet antibiotique)
<i>Ex Ampicilline</i>	<i>X</i>		
<i>Ex Ceftriaxone</i>		<i>CTX n'est pas rapporté si souche sensible à l'ampicilline</i>	
<i>Ex Fosfomycine</i>			<i>La fosfomycine est testée en KB lorsque la souche est R cipro</i>

Question 3 : Pour les *E. coli urinaires* testés en 2017, est-ce que vous utilisez des critères différents du CLSI M100-S27 ?

- Non
- Oui

Si oui, précisez lequel et pour quelles situations :

Question 4 : Pour les *E. coli urinaires* testés en 2017, est-ce :

- a) Vous utilisez le critère de céfazoline 16-32 pour rapporter les céphalosporines orales ?
  - Non
  - Oui
- b) Le rapport émis au clinicien permet-il de différencier les critères des céphalosporines pour cystite versus pyélonéphrite ?
  - Non
  - Oui

Question 5 : Pour les *E. coli* testés en 2017, est-ce que vous appliquez la lecture interprétative?

- Non
- Oui

Si oui, précisez l'antibiotique et la modification :

Question 6 : Pour les *E. coli* testés en 2017, les données de sensibilité produites ont-elles été contrôlées par un infectiologue, un système automatisé ou un SIL (système expert) ?

- Non
- Oui



Question 7 : Avez-vous rencontré des difficultés **lors de l'extraction des données ou de l'utilisation de ce devis** ?

- Non
- Oui

Si oui, précisez lesquelles :

Le questionnaire est complété. Nous vous remercions pour votre précieuse collaboration.  
**N'hésitez pas à nous transmettre vos commentaires** ou suggestions.