

EUCAST en Belgique et Harmonisation européenne des critères d'interprétation de l'antibiogramme : pourquoi, quand, difficultés et solutions

Les deux missions principales du laboratoire de microbiologie clinique sont :

- d'identifier les agents étiologiques d'infection = contribution au diagnostic et,
- de réaliser des tests de sensibilité aux antibiotiques des microorganismes cliniquement significatifs = aide au clinicien pour choisir et adapter au mieux les antibiothérapies des patients souffrant de maladies infectieuses

Depuis de nombreuses années, le besoin d'une harmonisation européenne dans la méthodologie des tests de sensibilité aux antibiotiques et leur interprétation était manifeste.

Ceci a conduit en 2002 à la création de l'EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing).

Les objectifs de l'EUCAST ont été définis de la façon suivante :

- standardiser les méthodologies ;
- s'accorder sur l'expression des concentrations critiques ;
- établir des « cut-off values » séparant pour chaque espèce-antibiotique, la population des souches sauvages de celles porteuses d'un ou plusieurs mécanismes de résistance acquise ;
- établir des concentrations critiques pour la catégorisation clinique, d'une part en rédigeant en accord avec l'EMA (European Agency for the Evaluation of Medicinal Products) une procédure pour les nouveaux antibiotiques et d'autre part en tentant d'harmoniser les concentrations critiques nationales des antibiotiques existants sur de nouveaux arguments solides, notamment des points de vue pharmacocinétique et pharmacodynamique ainsi que clinique.

Convaincue de la nécessité clinique, mais aussi des difficultés et obstacles à rencontrer en adoptant les nouveaux critères EUCAST, la SBIMC (Société Belge d'Infectiologie et de Microbiologie clinique) a créé un groupe de travail spécifique et consacré la journée entière de son symposium du printemps 2008 à ce thème.

Ce passage à l'EUCAST va entraîner de nombreuses modifications à plusieurs niveaux. Les impacts majeurs seront :

- de nombreuses adaptations des procédures utilisées dans les laboratoires et d'éventuelles modifications d'équipement.
- des modifications des profils de sensibilités des microorganismes et des antibiotiques administrés
- des modifications des statistiques épidémiologiques utiles aux choix des traitements empiriques
- des adaptations des systèmes informatiques de laboratoire
- et des adaptations des profils de consommation d'antibiotiques pour les pharmacies d'hôpital.

Au terme du symposium 2008 et des débats de la SBIMC, consacrés à l'EUCAST, les infectiologues et microbiologistes ont décidé que sur le plan organisationnel, niveau de préparation des laboratoires, des fabricants de dispositifs et instruments pour réaliser des antibiogrammes, et information large des cliniciens, un passage organisé le 01.01.2010 paraissait la solution la plus rationnelle et de garantie de succès.

Le groupe de travail « EUCAST » de la SBIMC, dirigé par les professeurs et docteurs Johan Van Elderen (KUL), Pierrette Melin (CHU Liège) et Jan Verhaegen (KUL), a pour but de veiller au respect d'un agenda de préparation et d'information aux niveaux des laboratoires, des cliniciens et des fabricants.

La réunion de formation continue faisant l'objet de notre demande d'accréditation fait partie des activités souhaitées par le groupe de travail EUCAST de la SBIMC. Elle a pour but d'exposer les objectifs de l'EUCAST, le calendrier des actions programmées, le bénéfice clinique attendu mais aussi les différents aspects du laboratoire impactés par l'adoption des critères de l'EUCAST.