



Par courrier électronique seulement

Le 24 septembre 2015

Aux responsables des laboratoires de microbiologie
Aux médecins microbiologistes infectiologues du Québec

Sujet : souche de *Shigella flexneri* multi-résistante isolée à Montréal

Chers collègues,

Par la présente, nous vous avisons qu'une souche de *Shigella flexneri* multi-résistante a été isolée d'une culture de selles prélevées le 4 septembre 2015, au Centre Hospitalier de l'Université de Montréal-Hôpital Saint-Luc, d'un patient adulte n'ayant pas d'histoire de voyage durant la période d'incubation de cette infection.

Cette souche est résistante à l'ampicilline, au triméthoprim-sulfaméthoxazole (TMP-SMX), à l'acide nalidixique, à la ciprofloxacine et à l'azithromycine (CMI > 256 mg/L). Elle demeure sensible à la céfixime et à la ceftriaxone. Le sérotype est en cours d'identification au LSPQ.

Nous vous demandons d'acheminer au LSPQ, toute souche de *Shigella* qui est résistante à la fois à l'ampicilline, au TMP-SMX et à la ciprofloxacine en mentionnant le profil de sensibilité. Les laboratoires qui isolent de telles souches résistantes sont encouragés à compléter l'antibiogramme avec la ceftriaxone, la céfixime et l'azithromycine. Notez qu'en l'absence de critères du CLSI ou de l'EUCAST pour l'azithromycine, nous suggérons d'utiliser le critère du CDC/NARMS (résistant \geq 32 mg/L). Il est également important d'aviser rapidement la Direction de la santé publique de votre région socio-sanitaire si vous isolez un *Shigella* spp. avec un tel profil de résistance.

Merci de votre habituelle collaboration.

(original signé)

Jean Longtin, MD, FRCPC
Médecin chef
LSPQ

(original signé)

Christiane Gaudreau, MD, FRCPC
Médecin microbiologiste infectiologue
Comité aviseur du LSPQ

(original signé)

Sadjia Bekal, PhD
Responsable
Identification bactérienne