



Le 3 août 2020

Aux responsables des laboratoires de microbiologie
Aux médecins microbiologistes infectiologues
Aux directeurs de santé publique
Aux codirecteurs OPTILAB

Objet : Marche à suivre dans un contexte d'émergence des souches de *Neisseria gonorrhoeae* non sensibles à la céfixime

Madame, Monsieur,

Entre janvier 2015 et mai 2020, vingt-trois souches de *Neisseria gonorrhoeae* non-sensibles à la céfixime (concentration minimale inhibitrice [CMI] $\geq 0,5$ mg/L) ont été retrouvées au Québec, dont dix-sept depuis janvier 2019. L'une d'entre elle s'est avérée non-sensible à la ceftriaxone (2017). Ces données indiquent l'émergence de souches non-sensibles à la céfixime au Québec. La majorité de ces souches possèdent le profil NG-MAST ST-5308 ou un profil relié. Les cas sont originaires de plusieurs régions du Québec laissant présager une transmission locale de souches non-sensibles à la céfixime dans la province.

Rappelons que selon le *Clinical and Laboratory Standards Institute*, un seuil $\leq 0,25$ mg/L correspond à une souche sensible à la céfixime ou à la ceftriaxone et un seuil de $\geq 0,5$ mg/L correspond à une souche non-sensible. ¹

Afin de soutenir les cliniciens pour une prise en charge adéquate, ainsi que les directions de santé publique pour une intervention appropriée, nous vous demandons de :

1. Tester la céfixime et la ceftriaxone par la méthode de diffusion en gradient (E-test) afin d'obtenir une CMI en mg/L.
2. Aviser le clinicien ainsi que la direction de santé publique lorsqu'une CMI $\geq 0,12$ mg/L est obtenue pour la céfixime ou la ceftriaxone, en indiquant le message suivant à votre rapport d'analyse :
 - Un test de contrôle est toujours recommandé suite au traitement d'une infection gonococcique; si la ceftriaxone n'a pas été utilisée pour le traitement, la réalisation d'un test de contrôle est particulièrement importante. ²
 - Pour le traitement, suivre les recommandations du guide d'usage optimal. ²
 - Souche acheminée au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) pour confirmation.
3. Transmettre toutes les souches de *Neisseria gonorrhoeae* isolées par culture au LSPQ pour confirmation de l'antibiogramme. Afin d'accélérer le processus, lorsqu'une souche possédant une CMI à la céfixime ou à la ceftriaxone $\geq 0,12$ mg/L, la transmettre dès que possible au LSPQ et aviser Brigitte Lefebvre au 514-457-2070, poste 2334.
4. Indiquer vos valeurs d'antibiogrammes sur la réquisition du LSPQ ou joindre votre rapport d'antibiogramme.

Le LSPQ effectuera rapidement les antibiogrammes pour les souches trouvées sensibles à la céfixime (CMI de 0,12 ou 0,25 mg/L) au laboratoire hospitalier, car certaines d'entre elles se sont révélées non sensibles par la dilution en agar.

Veillez accepter, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Michel Roger, MD, PhD, FRCPC
Directeur médical

Brigitte Lefebvre, PhD
Spécialiste clinique en biologie
médicale

Judith Fafard, MD
Médecin conseil

¹ Clinical and Laboratory Standards Institute. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing. 30th edition. CLSI supplement M100. Wayne, PA. 2020.

² Traitement pharmacologique des ITSS. Infection non compliquée à *C. trachomatis* et *N. gonorrhoeae*. INESSS. Avril 2018.

https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides_ITSS/Guide_ITSS-Chlamydia_gonorrhoeae.pdf

³ Une mise à jour du guide de l'INESSS sera disponible sous peu.