

Acinetobacter baumannii résistant aux carbapénèmes							
Définition	Acinetobacter baumannii est également susceptible d'évoluer vers des souches multirésistantes en milieu nosocomial, et notamment vers la résistance aux carbapénèmes (ABRI = Acinetobacter baumannii résistant à l'Imipénème).						
Mécanismes de résistance	<i>A. baumannii</i> peut exprimer un grand nombre de gènes de résistance naturels (chromosomiques) et acquis (plasmidiques) contre diverses familles d'antibiotiques : <ul style="list-style-type: none">- <u>β-lactamines</u> : Pase (SCO-1), Case (AmpC), carbapénémases (KPC, NDM, OXA23), pompe à efflux AdeABC- <u>Aminosides</u> : Acétylase AAC-6', méthylase ArmA, pompes à efflux AdeABC et AbeM- <u>Fluoroquinolones</u> : Mutations <i>gyrA</i>, pompes à efflux AdeABC et AbeM						
Epidémiologie	Parmi les souches invasives de <i>A. baumannii</i> documentées : 15% sont résistantes à l'Imipénème (2021, France).						
Phénotype habituel	<i>A. baumannii</i>	WT	Pase	Case	Pase + Case	BLSE	ABRI
	Pipéracilline	S	R	I/R	R	R	S/I/R
	Pipé/Tazo.	S	I	I/R	R	R	S/I/R
	Ceftazidime	S	S	I/R	I/R	R	S/I/R
	Céfépime	S	S	S/I/R	S/I/R	R	S/I/R
	Aztréonam	I	I	R	R	R	S/I/R
	Imipénème	S	S	S	S	S	R
	Ciprofloxacine	S	S	S	S	I/R	S/I/R
	Amikacine	S	S	S	S	S/I	S/I
Antibiotique de référence	Molécule		Posologie	BP EUCAST	+ 1 antibiotique parmi :		
	Ampicilline-sulbactam		2g/1g x3/j IV	Données insuffisantes	Colimycine, amikacine, tigécycline, méropénème (si CMI<8 mg/L)		
Antibiotique selon le site infectieux (& antibiogramme)	Site infectieux		1 ^{ère} intention		Alternatives (dont allergies β-lactamines)		
	Pneumonie		Ampicilline-sulbactam + autre antibiotique (Cf supra)		<u>Bithérapie associant</u> : - Méropénème 4-6g/24h IV (sauf allergie) - Colistine 9-12 MUI x3/j IV - Tigécycline 100mg puis 50mg x2/j IV pour inf. sévère abdominales ou tissus mous - Amikacine 25-30mg/kg IV		
	Bactériémie						
	Inf. intra-abdominale						
	Infection urinaire						
	Dermo-hypodermite						
Ajout si choc septique	Molécule		Posologie		Effets indésirables		
	Amikacine (Sauf si employé dans la bithérapie)		30 mg/kg IVL Obj pic > CMIx8 Obj. Rési. < 5 mg/L		Néphrotoxicité (NTA) Toxicité cochléo-vestibulaire (irréversible)		