

Définition	Souches de <i>E. faecium</i> résistantes aux glycopeptides. Plus rarement, les souches de <i>E. faecalis</i> peuvent être concernées. Les souches de <i>S. aureus</i> , sont exceptionnellement résistantes aux glycopeptides.
Mécanismes de résistance	La résistance aux glycopeptides chez <i>Enterococcus faecium</i> est liée à la transmission plasmidique des îlots de résistance VanA (largement majoritaire) et VanB. Ces îlots sont porteurs de plusieurs gènes à l’origine de la synthèse d’un peptidoglycane alternatif, non reconnu par les glycopeptides. Ce mécanisme concerne également les rares résistances aux glycopeptides chez <i>E. faecalis</i> et <i>S. aureus</i>
Epidémiologie	La résistance à la vancomycine reste rare en France : 0,1 % des souches cliniques de <i>E. faecium</i> et 0,1% des souches cliniques de <i>E. faecalis</i> en 2021. La résistance aux glycopeptides est exceptionnelle chez <i>S. aureus</i> .

Phénotype habituel	Type	ERV
	Amoxicilline	R
	Oxacilline / Cloxacilline	R
	Amoxicilline – Ac. Clav.	R
	Pipéracilline	R
	Pipéracilline – Tazobact.	R
	C1G/C2G	R
	Céphamycines (Cefoxitine)	R
	C3G/C4G	R R
	C5G	R
	Carbapénèmes	R
	Glycopeptides	R
	Daptomycine	S/I
	Linézolide	S
	Ofloxacin	R
	Lévofloxacin	R
	Amikacin	S/I/R
	Tobramycine	S/I/R
	Gentamicine	S/I/R
	Cotrimoxazole	R
	Rifampicin	I/R
	Tigécycline	S

Antibiotique de référence	Molécules	Posologie	BP EUCAST		Effets indésirables
	Référence : Linézolide (sauf bactériémies et endocardites)	600mg 2x/jour	4	4	Linézolide : Cytopénie, hyperlactatémie, syndrome sérotoninergique, neuropathies
	Tigécycline (infections abdominales et des tissus mous)	50mg x2/jour	Données insuffisantes	Données insuffisantes	Troubles digestifs, photosensibilisation, hépatotoxicité, allergies
	Daptomycine (bactériémies et endocardites, efficacité modérée sur <i>E. faecium</i>)	12mg/kg/jour	Données insuffisantes	Données insuffisantes	Rhabdomyolyse, hépatotoxicité, céphalées, infections fongiques