

# Le 3<sup>ème</sup> congrès international et la 13<sup>ème</sup> de la SAMIC

## Profil bactériologique et phénotypique des germes isolés dans les péritonites infectieuses chez les immunodéprimés du CLCC BATNA.

Dr Z.Fettah, Dr N.Beldi, Pr A.Benbouza

**1-INTRODUCTION:** Les péritonites correspondent à une inflammation aiguë du péritoine dont les causes les plus fréquentes sont infectieuses, et représente une urgence médico-chirurgicale qui peut mettre en jeu le pronostic vital du patient.

La bactériologie des péritonites est en évolution constante. On peut surtout noter, ces dernières années, l'émergence de souches résistantes induisant des difficultés thérapeutiques.

**2-OBJECTIF de ce travail :** est établir le profil bactériologique des péritonites infectieuses au niveau des services hospitaliers du CLCC BATNA durant la période 1er janvier 2019 au 31 décembre 2023

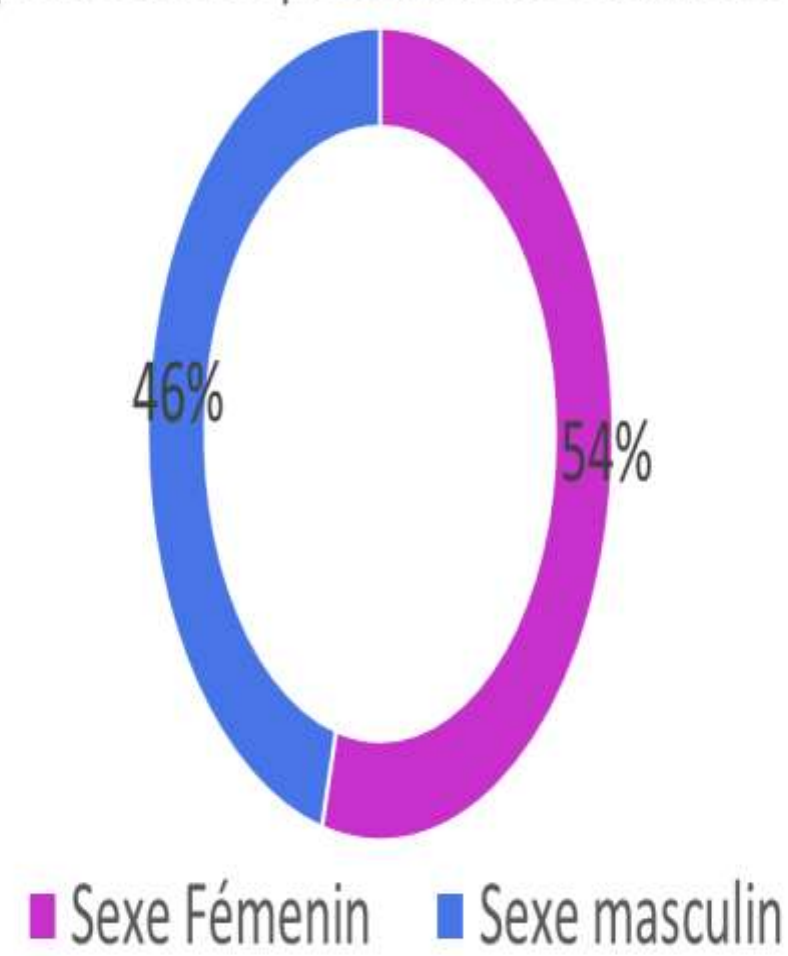
**2-MATERIEL ET METHODES :** il s'agit d'une étude rétrospective descriptive étalée sur cinq années (de 2019 à 2023) effectuée au niveau du laboratoire de central du CLCC BATNA, Portant sur les résultats bactériologiques de 148 prélèvements de péritonites infectieuses.

L'identification a été effectuée par les méthodes classiques et dans certains cas par l'automate VITEK. la sensibilité aux antibiotiques de toutes les souches isolées a été systématiquement étudiée selon les recommandations du CLSI.

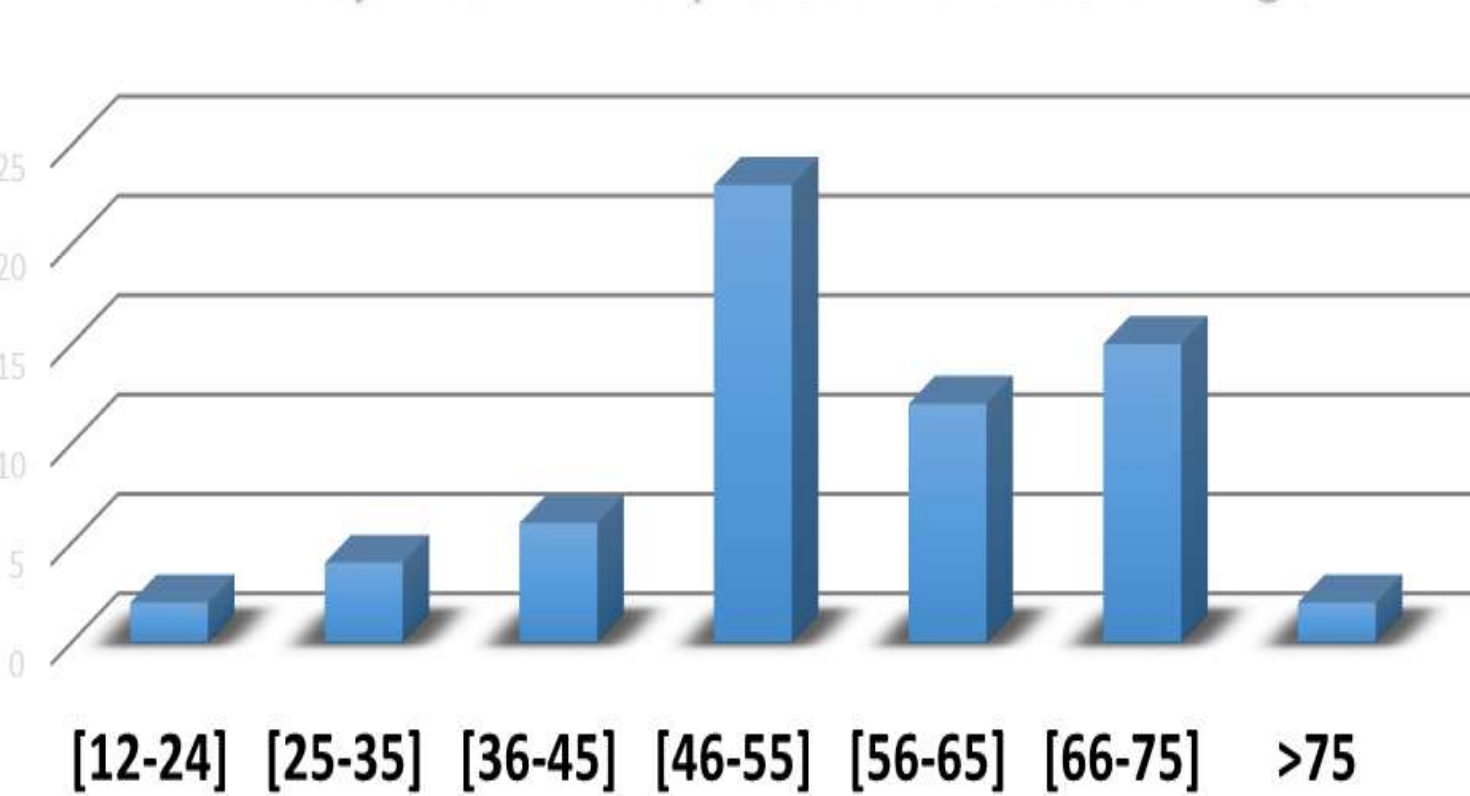
### 3-RESULTATS:

Au total 148 prélèvements de liquide péritonéale ont été analysés, on a pu recueillir ces données :

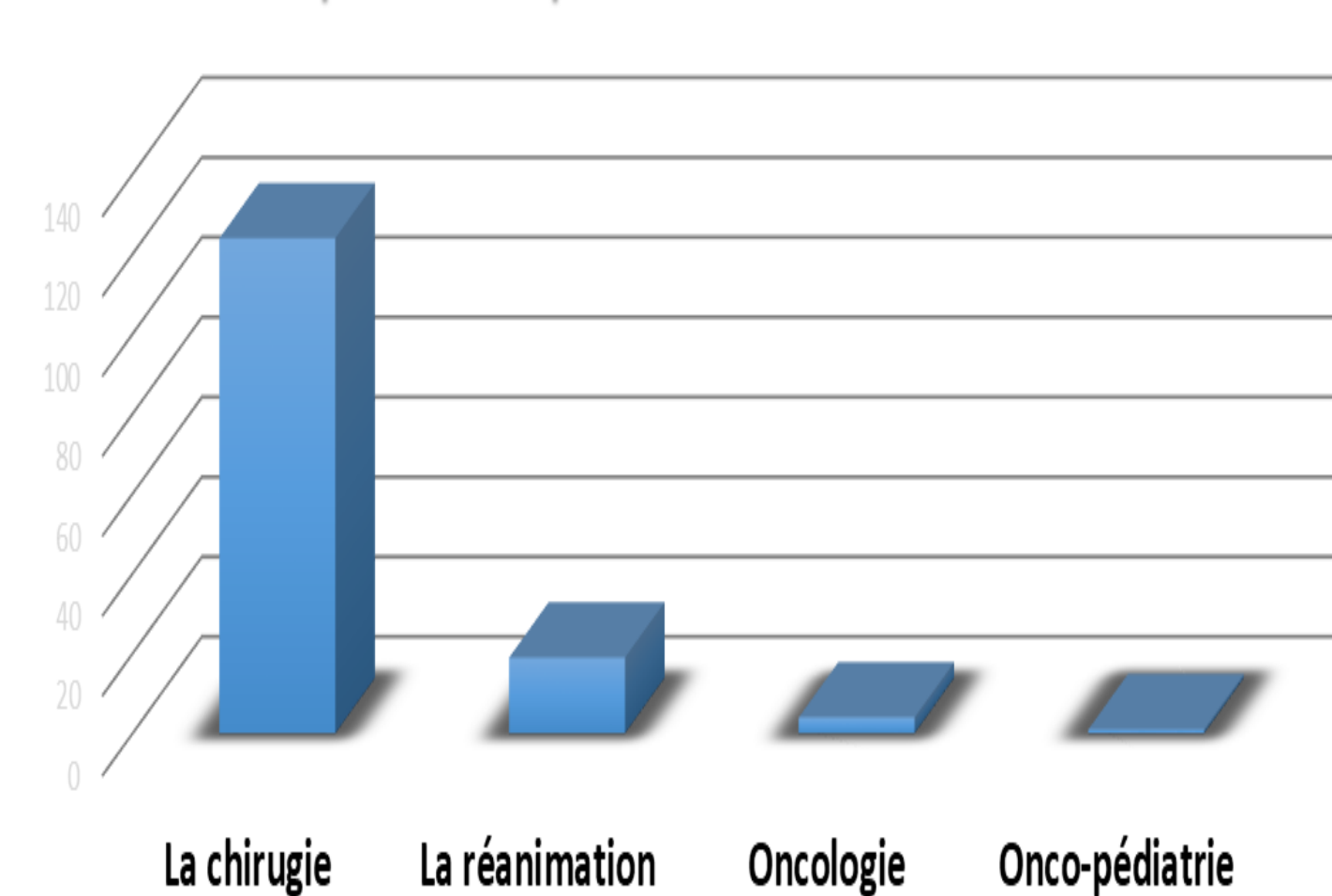
Répartition des prélèvements selon le sexe.



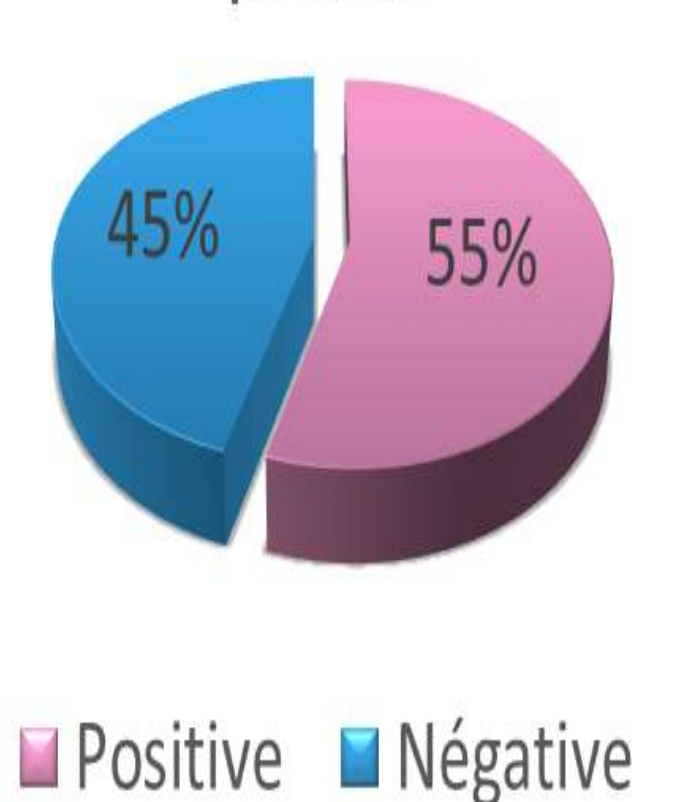
Répartition des prélèvements selon l'âge



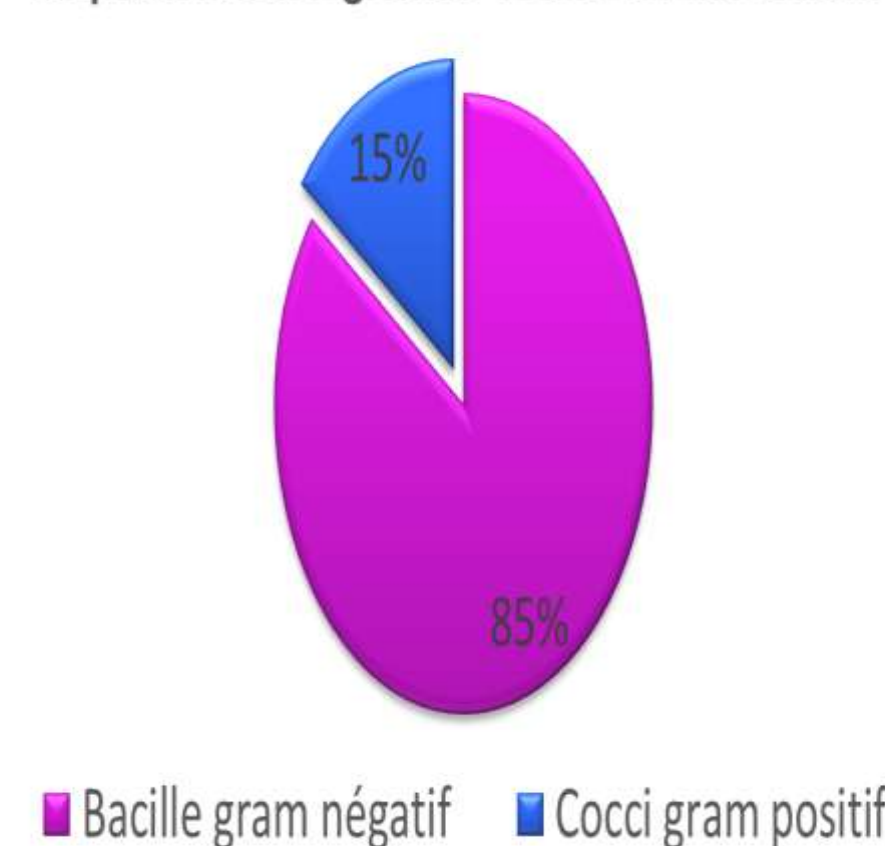
Fréquence des prélèvements selon les services



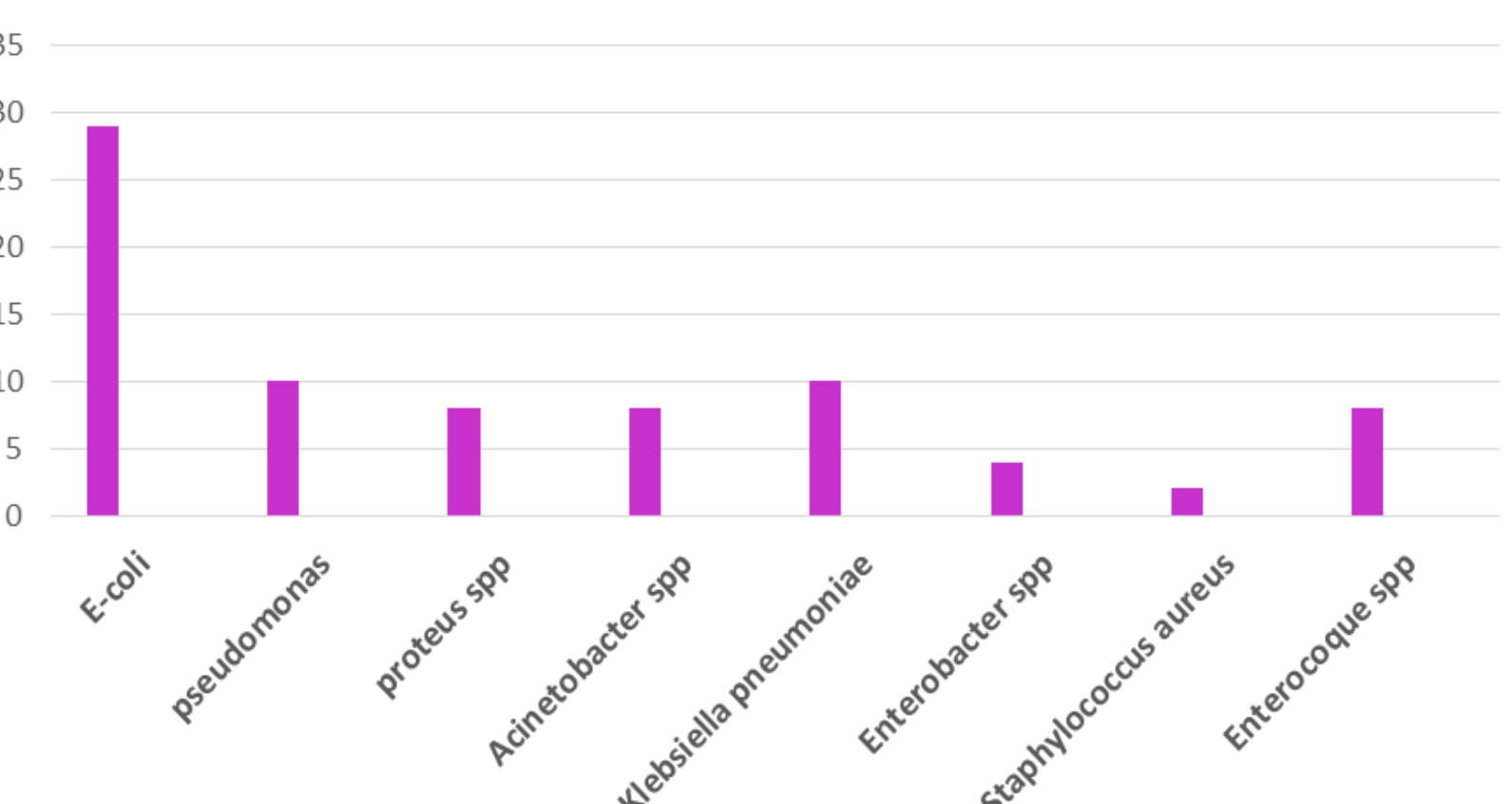
Répartition des prélèvements selon la positivité



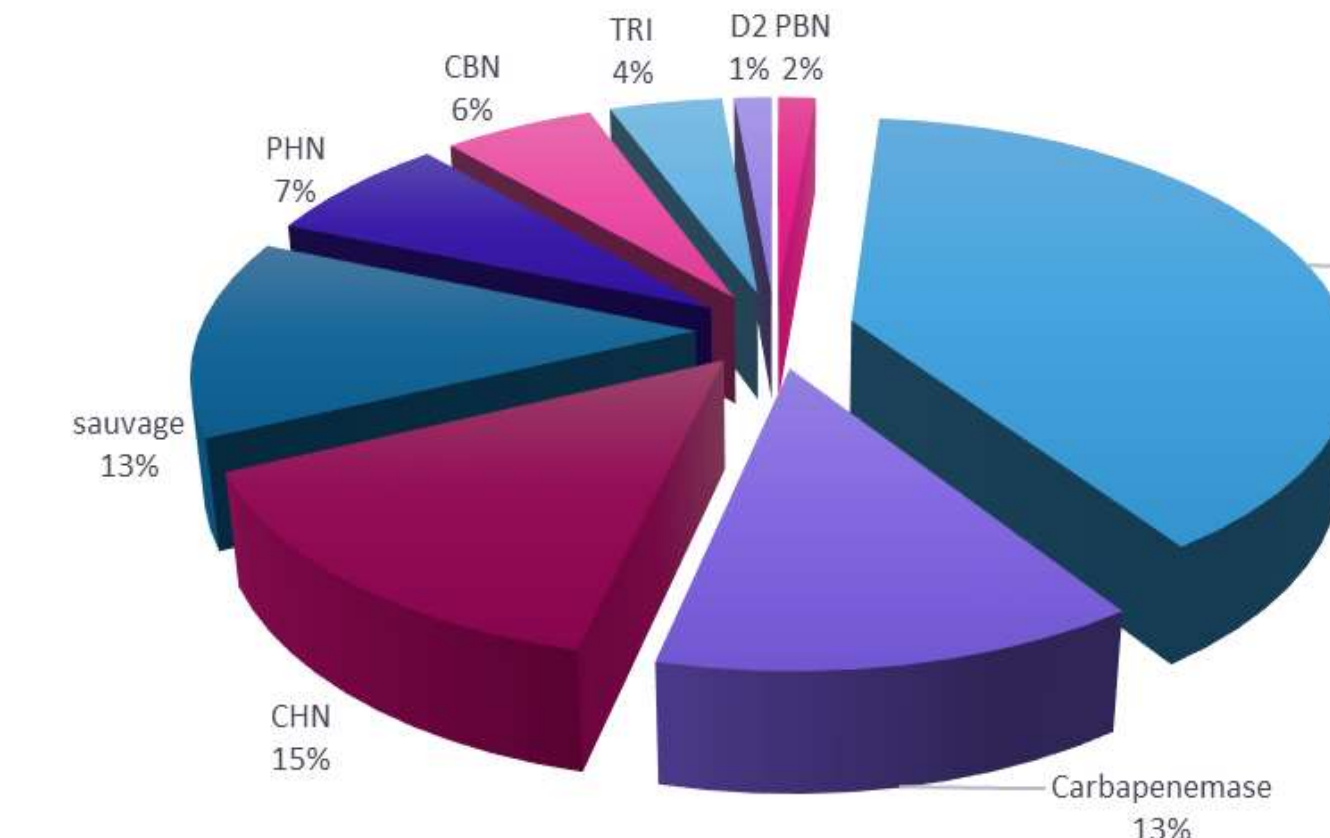
Répartition des germes isolés selon le Gram



Répartition des bactéries isolées



Répartition des BGN selon leur profil de sensibilités aux antibiotiques



### 4-Discussion:

- ❖ Notre étude est fondée sur les résultats bactériologiques des prélèvements de liquide péritonéale de 148 patients d'âge différents présentant une péritonite infectieuse.
- ❖ Il existe une légère prédominance féminine (54%) avec un sex-ratio=0,85. Récemment plusieurs études ont mentionné cette prédominance telle que l'étude malienne 2022 (63%) **(1)**
- ❖ Dans notre série la tranche d'âge la plus touchée est [46-55] avec un âge moyen 51,24 ans ce que ne diffère pas de façon significative de celui trouvé dans les études faites dans des pays voisins Nour.Maroc (50 ans) **(2)** et Chargui B.Tunisie(56,4) **(3)**.
- ❖ La majorité des prélèvements proviennent du service de chirurgie 83,78 % correspond aux péritonites post opératoire, le reste soit 16,22 % de la réanimation, du d'oncologie médicale et de la pédiatrie.
- ❖ La culture est revenue positive chez 54,72% des échantillons, dont 85% des bacilles à Gram négatif ces résultats concordent avec ceux de la littérature, qui incrimine les bactéries de la flore digestive en première position.
- ❖ Dans la majorité des études l'escherichia coli occupe le premier rang des germes isolés dans les péritonites infectieuses, résultat similaire à celui retrouvé par Roehborn A. **(4)** et Said L Ben **(5)**. Suivie par Klebsiella pneumoniae et pseudomonas aeruginosa avec la même fréquence.
- ❖ Lors de l'étude de la sensibilité et de la résistance aux antibiotiques la plupart des souches décrites dans notre étude sont de sensibilité réduite et différents profils de résistances ont été identifiés avec une forte fréquence de la bêta-lactamase à spectre élargi, (BLSE). Suivie par céphalosporines hyperproduite et une carbapénemase.

### 5-Conclusion :

Les péritonites infectieuses sont des urgences médico-chirurgicales grevées d'une lourde morbidité, tout particulièrement chez les sujets fragiles. Une prise en charge précoce et multidisciplinaire est nécessaire pour éviter l'incidence des différentes complications, et la diffusion des souches hautement résistantes.

### 6-Références Bibliographiques :

- 1-Cheficots Yesmina Desie EDOUBA MVOU. Prise en charge des péritonites post opératoires dans le service de Chirurgie A du CHU du Point G.
- 2-Noure T, Mazouzi A, Bouderkha MA, Lefriykh M.R, Bouaggad A, Hammoudi A, Harti A. Facteurs pronostiques des péritonites post opératoires. Service d'anesthésie réanimation CHU Ibn Rochd 3 Casablanca 2013.
- 3-Mohamed Bayrem Chargui. Les péritonites postopératoires en réanimation, Université Mohammed v- Rabat Faculté de Médecine et de Pharmacie 2018, Thèse N°23 : 119.
- 4-Roehborn A, Thomas L, Potreck O, Ebener C, Ohmann C, Goretzki PE, et al. The microbiology of postoperative peritonitis. Clin Infect Dis 2002;33:1513-9.
- 5-Lamkaddem B. Péritonites postopératoires en réanimation (A propos de 68 cas) [Thèse : Médecine] Fès : Université SIDI MOHAMMED BEN ABDELLAH 2013.