

P53: Le profil bactériologique des infections urinaires au CLCC

Laboratoire d'analyse médicales unité de microbiologie Centre de Lutte Contre le Cancer - Annaba-

NISSE.M, MAARFIA.N, AMOURA.K

Introduction

L'infection urinaire figure au premier rang des infections acquises en milieu hospitalier [1]. L'émergence des bactéries uro-pathogènes multirésistants rend parfois la prise en charge plus complexe; elle constitue un enjeu crucial particulièrement dans un centre de lutte contre le cancer.

L'objectif de ce travail est de décrire le profil bactériologique des infections urinaires diagnostiquées au laboratoire d'analyses médicales du CLCC et d'étudier la résistance aux antibiotiques des bactéries incriminés.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective sur une période d'un an (allant du janvier à décembre 2023) effectuée au niveau de l'unité de microbiologie portant sur les bactéries isolées des prélèvements urinaires.

L'identification des souches bactériennes a été effectuée par des techniques conventionnelles, la sensibilité aux antibiotiques a été faite selon les recommandations de CLSI, et l'exploitation des données a été réalisée par le logiciel WHONET 5.6

Résultats et discussion

Durant la période d'étude, à partir de 53 prélèvements positifs, 56 souches ont été isolées chez des patients dont le sex-ratio F/M = 1.8.

Les bactéries isolées étaient majoritairement des entérobactéries 89%, dont *Escherichia coli* (55%) vient en tête de liste, suivis de *Pseudomonas aeruginosa* 11% (fig.1)

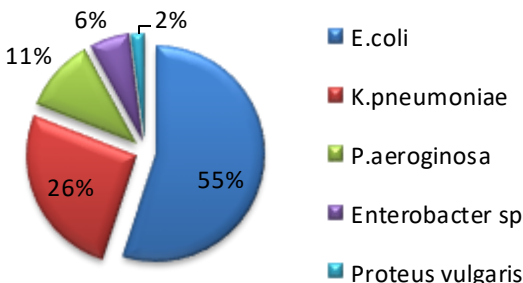


Fig1 : principales bactéries uropathogènes retrouvées

Ces résultats qui sont superposables à ceux rapportés dans la littérature relèvent que le profil des bactéries uropathogènes est dominé par les entérobactéries.

Les résistances aux antibiotiques chez les souches d'*E. coli* et *P. aeruginosa* retrouvées sont représentées sur le (tab1,2)

| Antibiotiques | Pourcentage de résistance | | |
|---------------------------------|---------------------------|-----|-----|
| | [2] | [3] | [3] |
| Amoxicilline | 89% | 79% | 92% |
| Céfazoline | 38% | 40% | 48% |
| Amoxicilline-acide clavulanique | 51% | 42% | 93% |
| Céfotaxime | 40% | 17% | 76% |
| Gentamicine | 21% | 10% | 41% |
| Sulfaméthoxazole-triméthoprim | 62% | 45% | 83% |
| Ciprofloxacine | 43% | 29% | 65% |
| Fosfomycine | 34% | 04% | 08% |

Tab1: profil de résistance des souches d'*E. coli*

| Antibiotiques | Pourcentage de résistance | |
|----------------|---------------------------|-----|
| | [2] | [2] |
| Ceftazidime | 33% | 11% |
| Imipénème | 33% | 09% |
| Ciprofloxacine | 50% | 10% |

Tab2: profil de résistances des souches de *P. aeruginosa*

Conclusion

La surveillance périodique de la résistance aux antibiotiques revêt une importance critique pour adapter efficacement les stratégies thérapeutiques en fonction des données épidémiologiques locales.

Bibliographie

- Hounane N. 2011 et Touiti D . 2011
- AARN (22ème Rapport d'évaluation 2021)
- Health Sci. Dis: Vol 23 (12) December 2022 pp 65-68