

A.Bencharef 1*, A.Lezzar 2*, K.Benlabeled *

* Service de microbiologie CHU-Iben Badis, Constantine, Algérie, 2024.

E-mail : 1 : bencharef.microbiologist@gmail.com
2 : Abdesselamlezzar@gmail.com

Introduction :

La cystite simple est plus fréquente chez la femme. Le diagnostic est en premier clinique. La prescription de l'examen cytot bactériologique des urines (ECBU) n'est pas indiquée sauf si évolution défavorable. La fosfomycine est un ancien antibiotique bactéricide à large spectre. Ainsi, la fosfomycine-trométhamine a été approuvée comme traitement oral à dose unique de la cystite simple à *E. coli* chez la jeune femme.



Objectifs :

- Connaître le profil épidémiologique des cystites simples communautaires à *E.coli* diagnostiquées au niveau du service de microbiologie CHU Constantine.
- Avoir un aperçu sur l'état de la résistance d' *E.coli* vis à vis de la fosfomycine durant l'année 2023.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur 1036 prélèvements urinaires au laboratoire de microbiologie, provenant de patientes consultant en ambulatoire, pendant la durée du 01 janvier 2023 au 31 décembre 2023 concernant toutes les isolats d'*E.coli* qui sont au nombre de 120 souches. Chaque urine a fait l'objet d'un ECBU standards. Les tests de sensibilité aux antibiotiques ont été réalisés et interprétés selon les normes CLSI 2020. Les données et les résultats ont été recueillis et analysés en utilisant les fiches de renseignements des patientes et traités par le logiciel EXCEL.

Résultats :

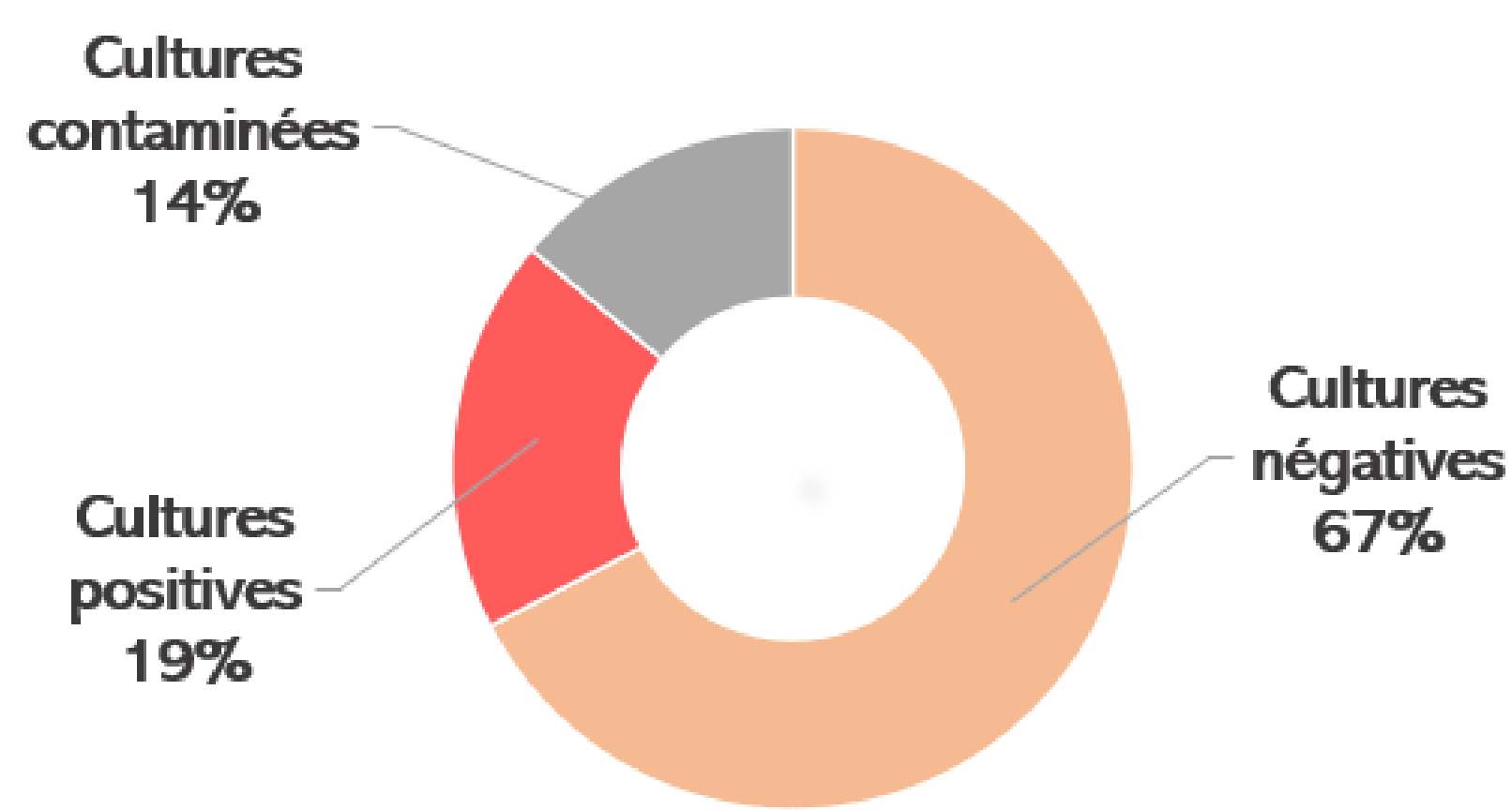


Figure 1 : La répartition des résultats globaux des ECBU

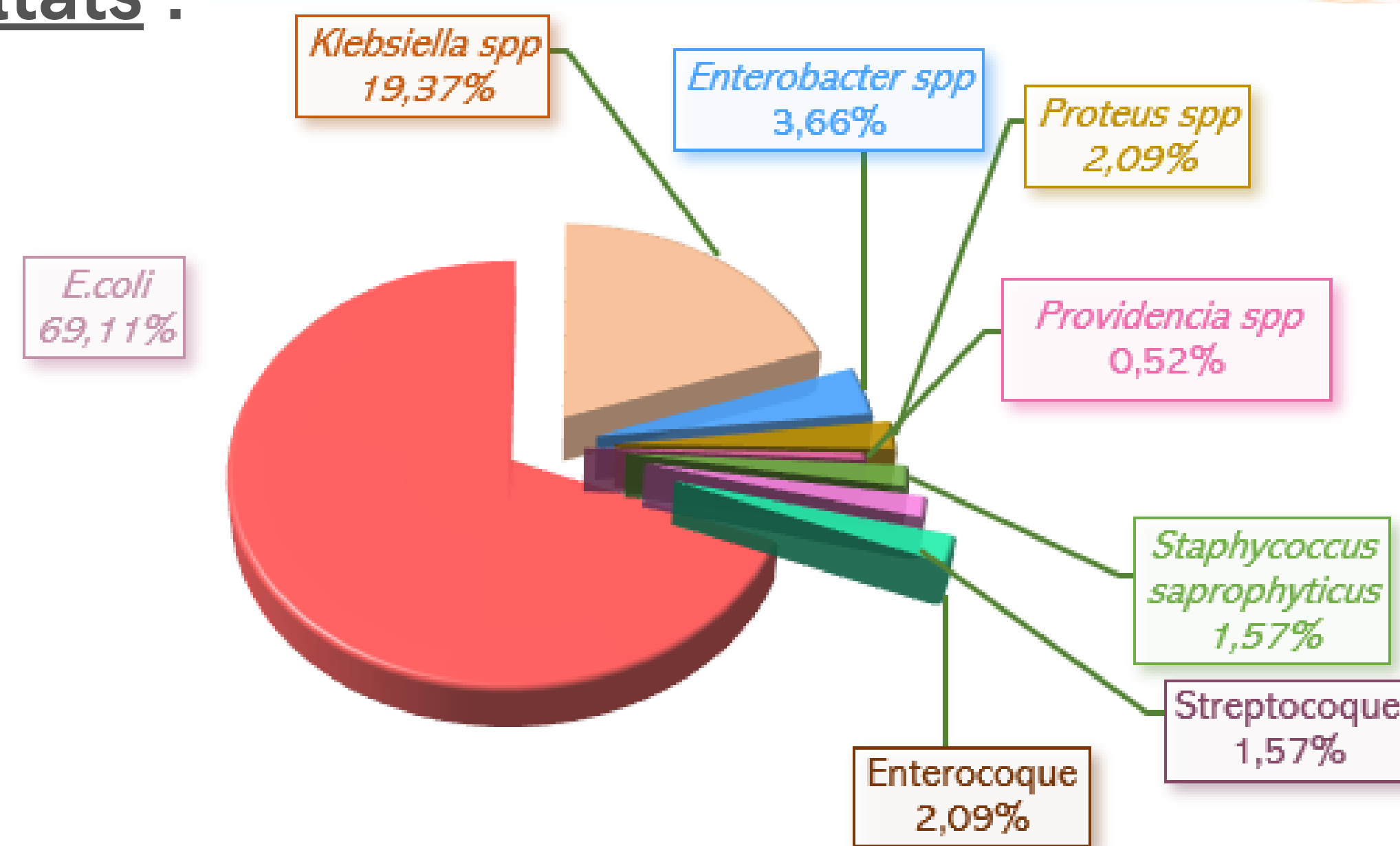


Figure 2 : Répartition d'*E.coli* au sein de l'ensemble des bactéries isolées

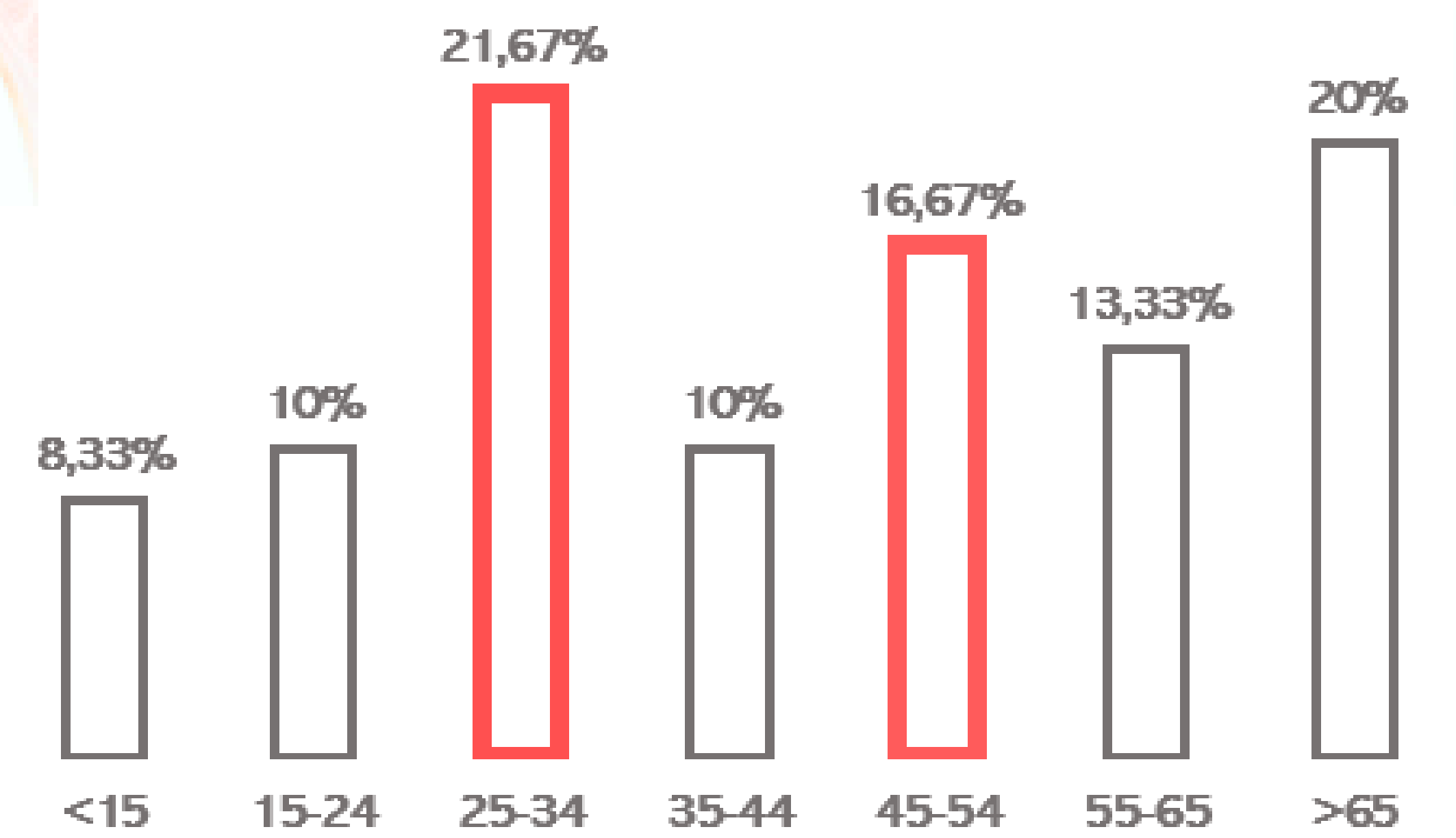


Figure 3 : Répartition d'*E.coli* selon les tranches d'âge

- L'âge moyen des patientes à EBCU positifs à *E. coli* était de 43,93 ans avec des extrêmes de 02 ans et 95 ans.

Tableau 1 : Taux de résistance d'*E.coli* aux différents antibiotiques testés

ANTIBIOTIQUE	Nombre des souches	(S)*		(R+)**	
		Effectif	%	Effectif	%
Amoxicilline	120	37	30,83	83	69,17
Amoxicilline+ Ac. clavulanique	120	72	60	48	40
Céfazoline	120	73	60,83	47	39,17
Céfotaxime	120	102	85	18	15
Ertapénème	120	120	100	00	00
Imipénème	120	120	100	00	00
Nitrofurantoïne	78	60	76,92	18	23,08
Triméthoprime-sulfaméthoxazole	120	65	54,17	55	45,83
Gentamicine	118	112	94,92	6	05,08
Amikacine	118	116	98,31	2	01,69
Ciprofloxacine	118	84	71,19	34	28,81
Fosfomycine	120	120	100	00	00

* (S) : Sensible ** (R+) : Nombre de souches résistantes

Discussion :

Notre étude montre que l'*E.coli* est la bactérie la plus retrouvée avec 69,11% (Figure 2). Ce qui est légèrement supérieur aux données rapportées par notre réseau AARN 2020 avec 60,66% [1]. La tranche d'âge la plus touchée était celle de 25 à 34 ans (Figure 3). Ce pic est proche de celui trouvé par une étude américaine qui estime qu'au moins 1/3 des femmes font une cystite simple à l'âge de 24 ans [2]. Cette couche sociale représente celle des personnes en âge de procréer. Après le premier pic survient un second pic après la ménopause chez les femmes âgées plus de 45 ans avec une fréquence de 16,67% (Figure 3) qui pourrait être

expliqué par le déséquilibre hormonal d'une part et des troubles urinaires fonctionnels d'autre part [3].

Nous avons relevé un taux de résistance élevé aux C3G à 15% comparativement avec celui de l'ONERBA France 2018 à 2,8% [4]. Les taux de résistances au co-trimoxazole et aux fluoroquinolones sont relativement élevés à celui noté en Tunisie 2020 avec 32,4% et 10,8% respectivement [5].



Du fait de cette prévalence de la résistance qui est supérieure à 20%, ces molécules ne justifient plus leur utilisation en première intention (Tableau 1). Ces niveaux de résistance obtenus sont dus à la prescription massive et l'usage souvent abusif et non documenté des antibiotiques à large spectre aussi bien en milieu hospitalier qu'en milieu communautaire [6].

La fosfomycine garde une excellente activité sur les isolats avec 00 % de résistance (Tableau 1) ce qui est similaire avec le taux rapporté par notre réseau de surveillance avec 1,91% [1].

Conclusion :

E.coli reste de loin le plus incriminé dans la cystite simple. L'évolution des résistances aux antibiotiques des souches communautaires justifie un suivi régulier. La fosfomycine demeure très active sur *E.coli* et par conséquent elle reste indiquée comme molécule de première intention et elle nous permet d'épargner les autres molécules afin de préserver leur activité et par conséquent réduire les risques de résistance qui peuvent conduire à des impasses thérapeutiques.

Conflits d'intérêts: Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt.

