

Prévalence des bactéries multi et hautement résistantes (BMR ET BHRE) au CHU Batna (2018-2021)

Auteurs: **Abdennouri W**, Kherchouche W, Benammar S, Bouziane F, Benmehidi M, Boukhalfa S.
Service de Microbiologie. *CHU Batna*. wiamabdennouri@gmail.com



INTRODUCTION

L'antibiorésistance constitue l'une des menaces pesant sur la santé mondiale, elle est d'autant plus grave s'il s'agit de bactérie multirésistante (BMR) ou de bactérie hautement résistante émergente (BHRE), sources de véritables impasses thérapeutiques. [1]

MATÉRIEL ET METHODES

- Etude rétrospective, descriptive, réalisée au laboratoire de microbiologie portant sur les BMR (E-BLSE, ABRI, SAMR, PARI, PARC) et les BHRE (EPC, ERG) isolées d'infections cliniques chez des patients « Adultes » hospitalisés au CHU BATNA (1/1/2018 au 31/12/21)
- Isolement et l'identification des souches → Techniques conventionnelles.
- Evaluation de la sensibilité aux antibiotiques par la méthode de diffusion sur milieu gélosé ou sur automate, complétée par des tests phénotypiques de caractérisation des résistances, selon les recommandations du CLSI.

OBJECTIF:

Décrire les principales BMR et BHRE isolées au CHU BATNA ainsi que l'évolution de leur prévalence au cours du temps.

RESULTATS

Figure 1: Prévalence globale et répartition des BMR (n=1756)

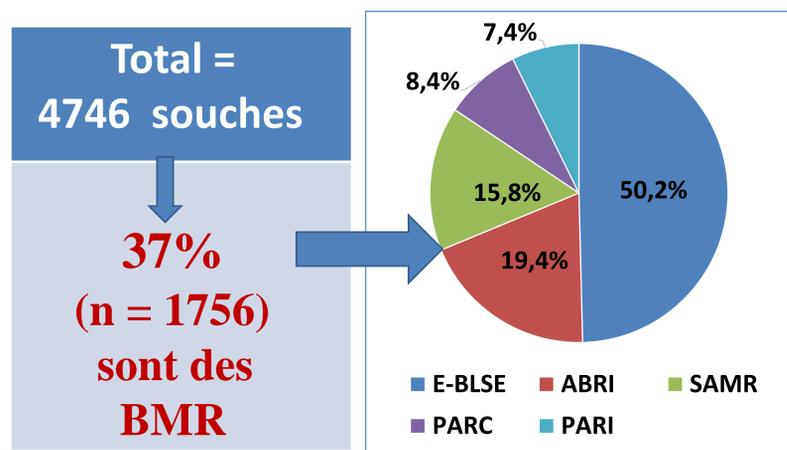


Figure 2: Prévalence et répartition des BHRE (n=119)

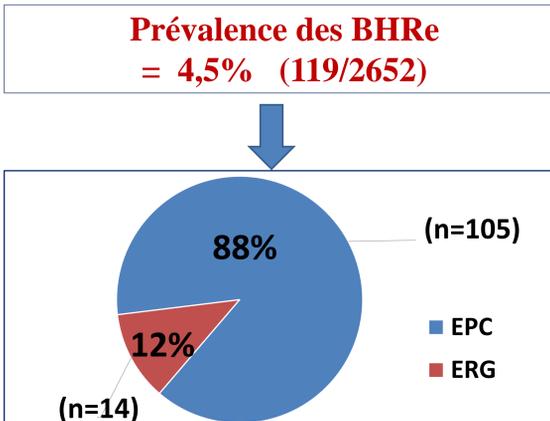
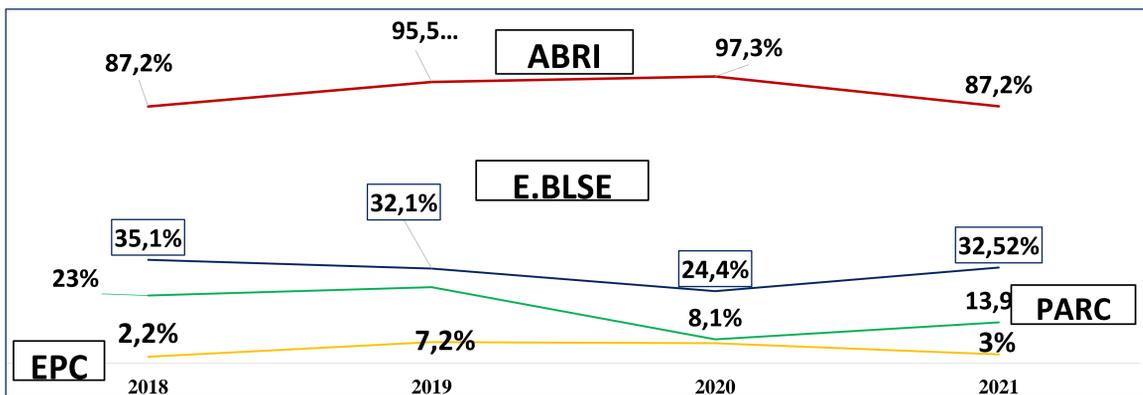


Figure 3: Prévalence des BMR et BHRE au sein de l'espèce

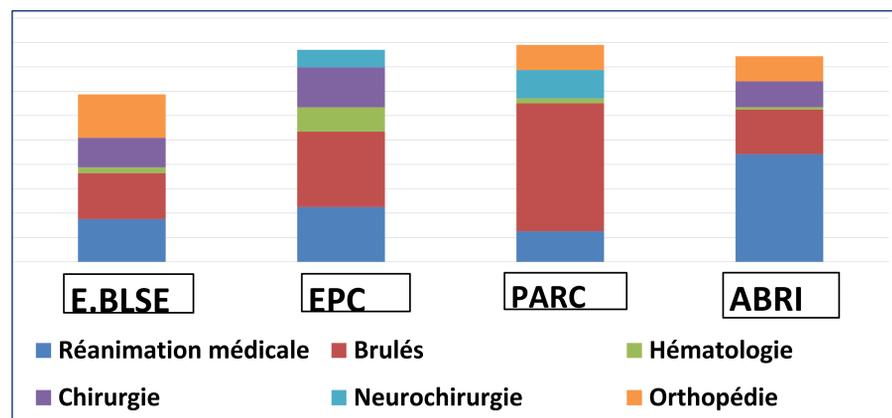
Espèce ou famille	Total des souches isolées dans l'espèce	Total des BMR ou BHRE / Total des souches isolées dans l'espèce
<i>Acinetobacter baumannii</i>	368	ABRI = 92,3 %
Entérobactéries	2610	E- BLSE = 33,7 % EPC = 4 %
<i>P. aeruginosa</i>	735	PARC = 20,4 %
<i>Staphylococcus aureus</i>	712	SAMR = 39,2 %
<i>Enterococcus faecium</i>	42	ERG = 33,3 %

Figure 4: Evolution de la prévalence des EPC, E-BLSE, ABRI et PARC



- Relative stabilité de la prévalence des EBLSE, ABRI, PARC
- Augmentation dans le temps des EPC.
- NB: Le nombre de prélèvements envoyés au laboratoire a diminué en 2020 (pandémie COVID)

Figure 5: Répartition des différentes BMR et BHRE selon les principaux services du CHU Batna (2018-2021).



DISCUSSION

On a constaté à travers notre étude que sur un total de 4746 souches bactérienne 37% était des BMR, les E-BLSE constituaient la majeure partie des BMR isolées (50,2%), suivies par les ABRI (19,4%) et les SAMR (15,8%), Ces données étaient globalement cohérentes avec celles issues du réseau national de surveillance de la résistance aux antibiotiques [2], Le taux des EBLSE dans notre hôpital était largement supérieur à celui rapporté par le Réseau Français SPARES [3], pour les BHRE leur prévalence était de 4,5% avec une prédominance des EPC (88%) sur les ERG (12%), au sein de l'espèce sur 2610 Entérobactéries 33,7% était des E. BLSE et 4% étaient des EPC ce taux est supérieur à celui des autres CHU en Algérie [2] Et également aux taux Français [4], mais restait inférieure à celui du CHU de Marrakech [5] pour l'*Acinetobacter baumannii* la quasi-totalité des souches étaient des ABRI (92,3%). la prévalence des BMR et BHRE au fil du temps a connue une relative stabilité des EBLSE, ABRI, PARC et une augmentation de la prévalence des EPC. Les services les plus pourvoyeurs des BMR et BHRE étaient les services de Réanimation médicale et le service des brulés, suivis par les services chirurgicaux et le service d'hématologie.

CONCLUSION

Les Bactéries Multirésistantes (BMR) aux antibiotiques et les Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRE) constituent un problème majeur de santé publique dans le monde, et plus particulièrement dans notre pays, les résultats de notre travail montrant de fortes prévalences. La maîtrise de leur diffusion ne pourra se faire que dans le cadre d'une coopération entre microbiologistes, hygiénistes, cliniciens et l'ensemble de l'équipe soignante.

Références

- 1-OMS. Principaux repères sur la résistance aux antimicrobiens. 2020. disponible sur <http://www.who.int/fr/news-room/fac-sheets/détail/antimicrobial-resistance>.
- 2-Réseau Algérien de Surveillance de la Résistance des Bactéries aux Antibiotiques (AARN) 18ème Rapport d'évaluation. Données 2017.
- 3-Chabaud A et al. 2021. Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes en établissement de santé. Données SPARES 2020.
- 4-SPARES. Surveillance de la consommation des antibiotiques et des résistances bactériennes en établissement de santé, données 2019.
- 5-Tidrarine S. Epidémiologie des entérobactéries multirésistantes productrice de carbapénémase à l'HIT. Mémoire fin d'études pour l'obtention du doctorat en médecine. 2019.