

Etude étiologique des méningites communaires chez l'enfant à L'HCA (2017-2023)

S.SELMANE^{1;3}, F.YAMOUNI^{1;2}, A.ZEROUKI^{1;2}

¹Laboratoire de microbiologie du HCA ; Alger

² Faculté de pharmacie d'Alger

³ Faculté de médecine d'Alger



INTRODUCTION

La méningite communautaire chez l'enfant peut être d'origine virale ou bactérienne. Doivent être suspectés devant toute signe spécifique (sd Méningé) Ou non spécifique (NNE). Le diagnostic repose sur l'analyse cyto-bactériologique du LCR en utilisant des méthodes conventionnelles (examen direct et la culture) ou automatisées (biologie moléculaire)

Objectif :

Déterminer des étiologies des méningites virales et bactériennes chez l'enfant

Mise en évidence de l'apport de la PCR syndromique dans le diagnostic des méningites bactériennes à culture négative

Matériel et méthode:

Etude rétrospective portant sur les prélèvements de LCR reçu au niveau du laboratoire de microbiologie de l'HCA du 01/01/2017 au 31/12/2023 dans le cadre de suspicion de méningite chez l'enfant moins de 16 ans tous les prélèvements ont bénéficié d'un examen direct, mise en culture, et une analyse par PCR (BIOFIRE) en cas de suspicion clinique et un examen direct positif

Résultats:

- Sur 167 prélèvements de LCR qui ont été analysés par PCR, 76 étaient positifs 45.51% (Figure 1), dont 59 étaient d'origine virale (77.63%) par contre 17 étaient d'origine bactérienne (22.37%) (Figure 2).
- Parmi les étiologies virales 44 PCR étaient positif à Entérovirus (74.57%) et 10 HHV6 (16.95%), et 04 HSV1 (6.78%), 01 VZV (1.69%) et 17 d'origine bactérienne (22.37%): 09 *Streptococcus pneumoniae* (52.94%), 03 *Streptococcus agalactiae* et 03 *Haemophilus influenzae* (17.65%), 01 *E. coli* K1 et 01 *Neisseria meningitidis* (05.88%)
- Dans les 17 prélèvements positifs par PCR seulement trois ont donné une culture positive: 02 *Streptococcus pneumoniae* et 01 *Streptococcus agalactiae*

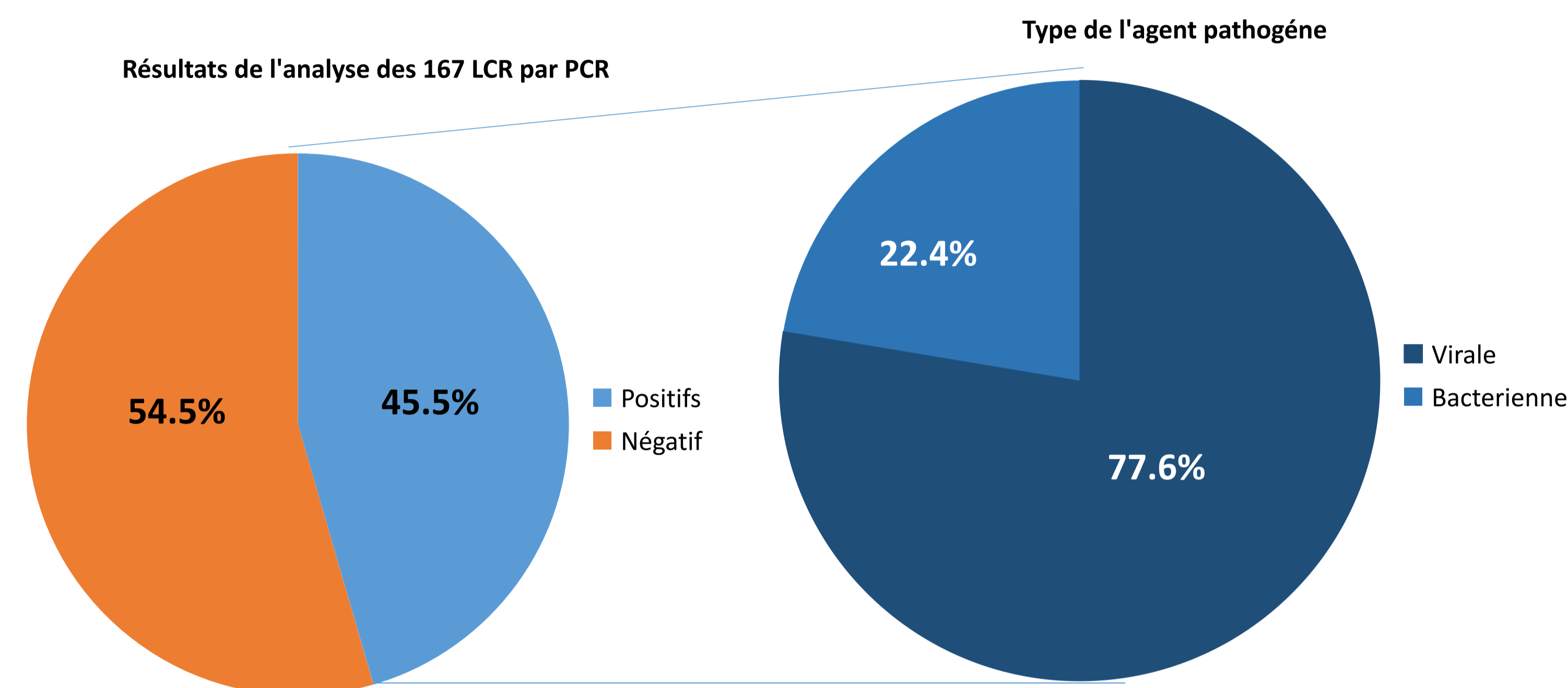


Figure 1 : Résultats de l'analyse des 167 LCR par PCR

Figure 2 : Type de l'agent pathogène

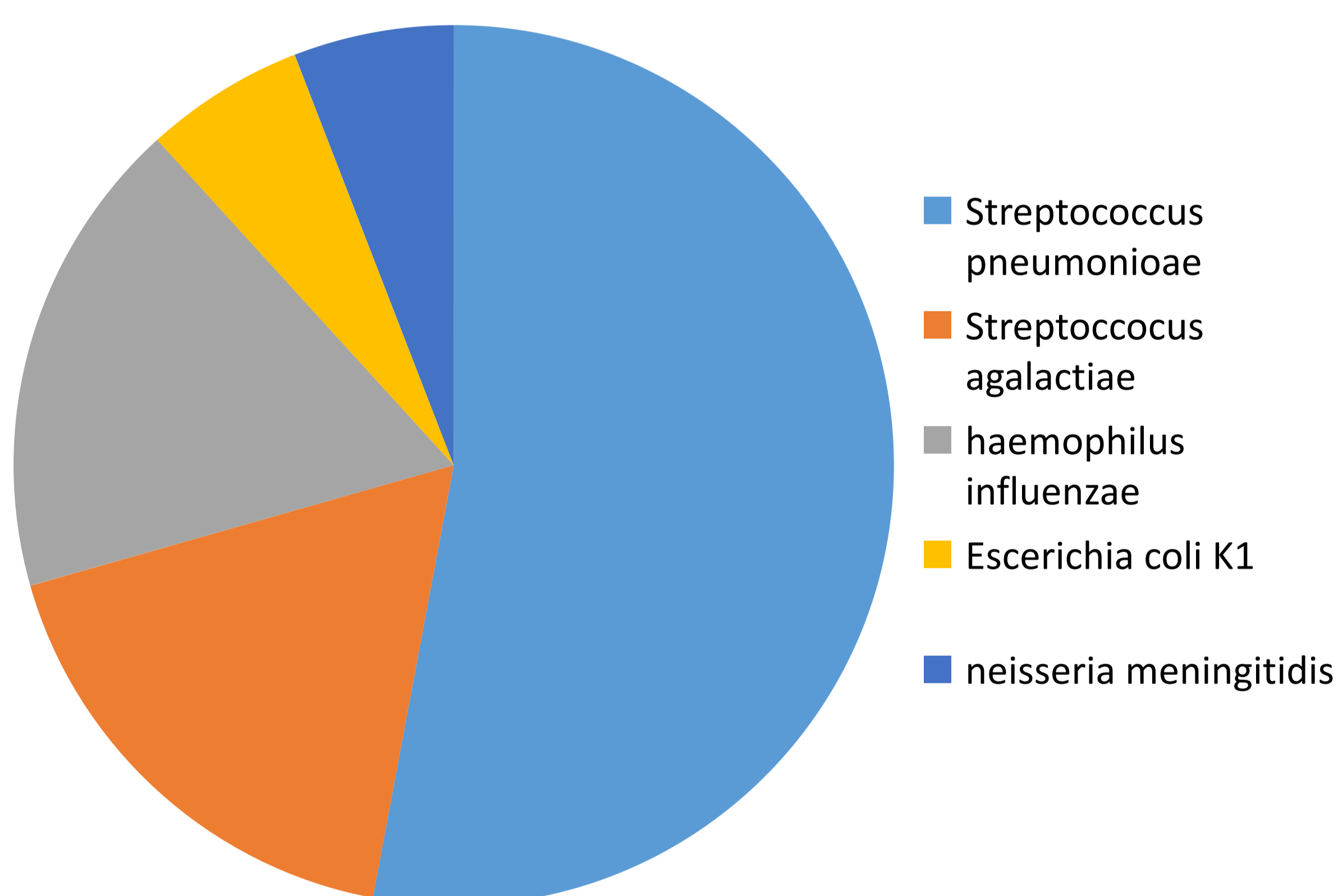


Figure 3 : Différents types d'agent pathogène d'origine Bactériennes

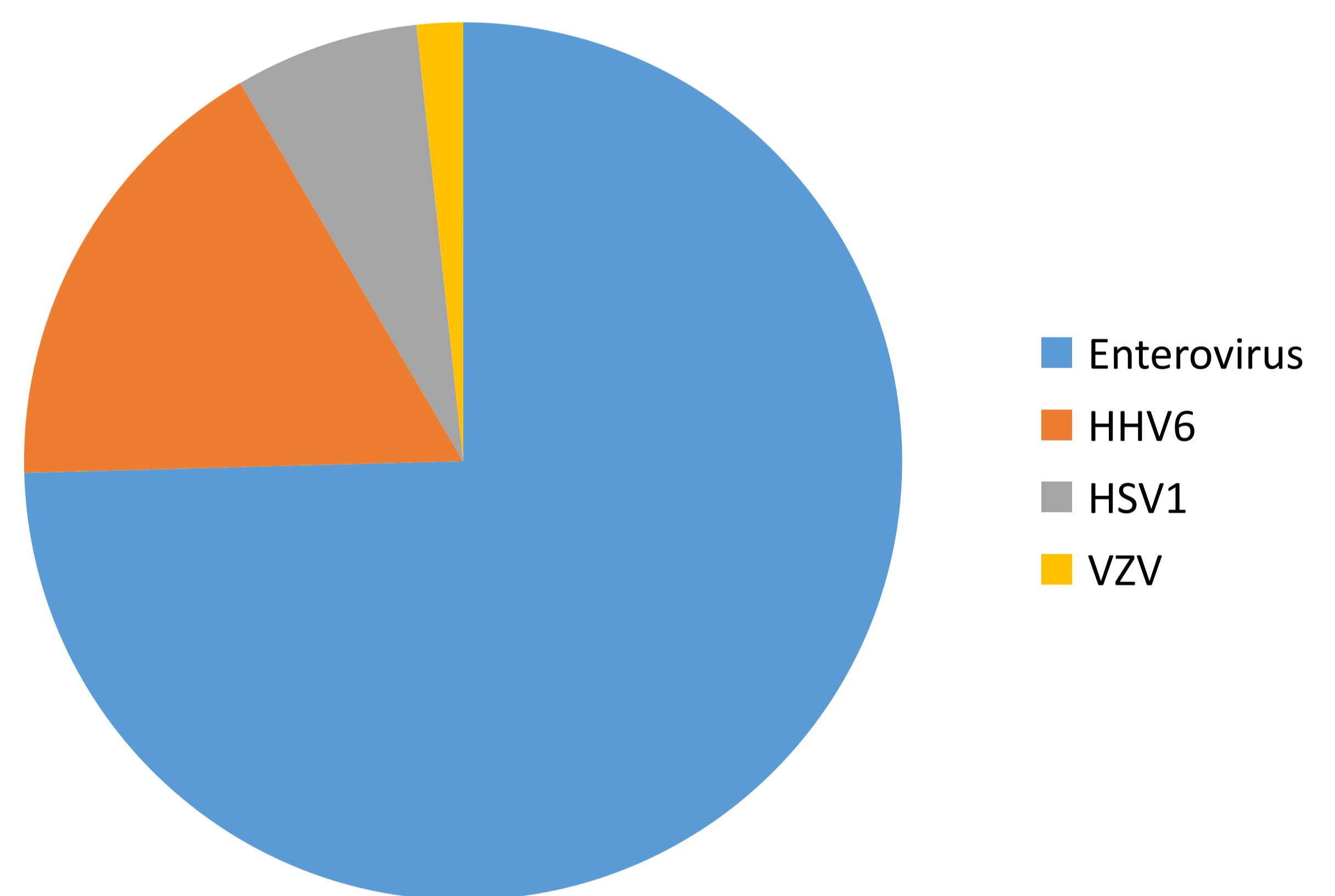


Figure 4 les différents agents bactériens d'origine virales

Discussion :

Les méningites communaires chez l'enfant sont souvent d'origines virales. La négativité de la culture bactérienne en cas de suspicion clinique avec examen direct positif ne permet pas d'exclure le diagnostic d'une méningite bactérienne. D'où la nécessité de lancer une PCR en urgence

conclusion

La biologie moléculaire joue un rôle primordial dans le diagnostic rapide des méningites communaires chez l'enfant. Permet de diminuer le séjour d'hospitalisation et de diminuer le coût total des soins en cas d'origine virale. Facilite le diagnostic des méningites bactériennes et permet une antibiothérapie ciblée en attendant les résultats d'antibiogramme.