

## Introduction

Les infections du tractus urinaire constituent, en milieu hospitalier, le premier réservoir de bactéries multirésistantes aux antibiotiques. L'objectif de ce travail était de déterminer l'épidémiologie et le profil de résistance des entérobactéries productrices de  $\beta$ -lactamase à spectre élargie (E-BLSE).

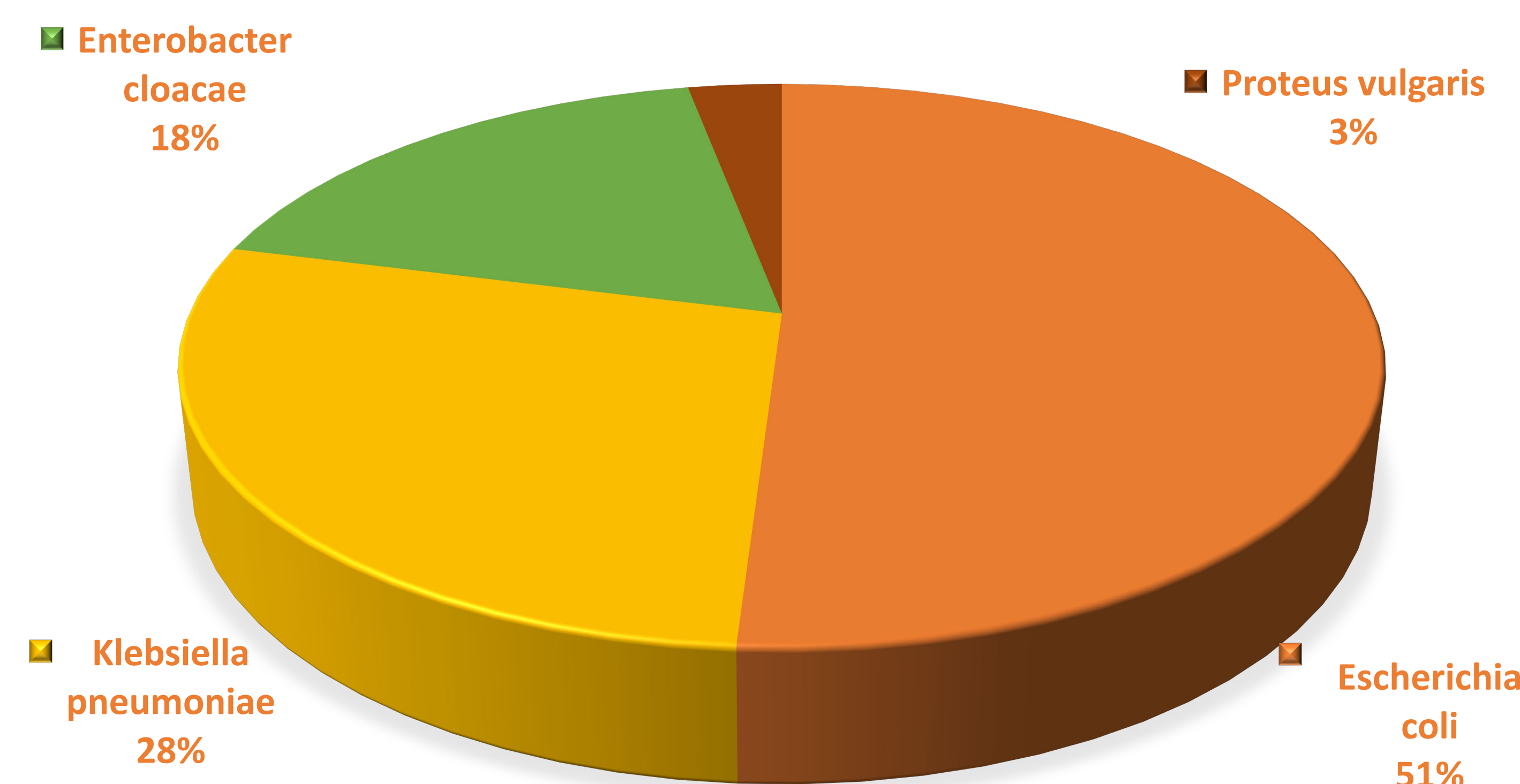
## Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur les E-BLSE isolés à partir des urines des patients hospitalisés et examinées au laboratoire de microbiologie du CHU Mohammed VI, durant une période de 2 ans s'étendant du 01 janvier 2016 au 31 décembre 2017. L'ECBU a été réalisé selon les instructions du REMIC 2015 et l'étude de la sensibilité aux antibiotiques conformément aux recommandations de l'EUCAST. La recherche de sécrétion BLSE a été établie par le test de synergie entre un disque central d'amoxicilline-acide clavulanique distant de 30 mm des disques de Céfotaxime, Ceftazidime et Ceftriaxone.

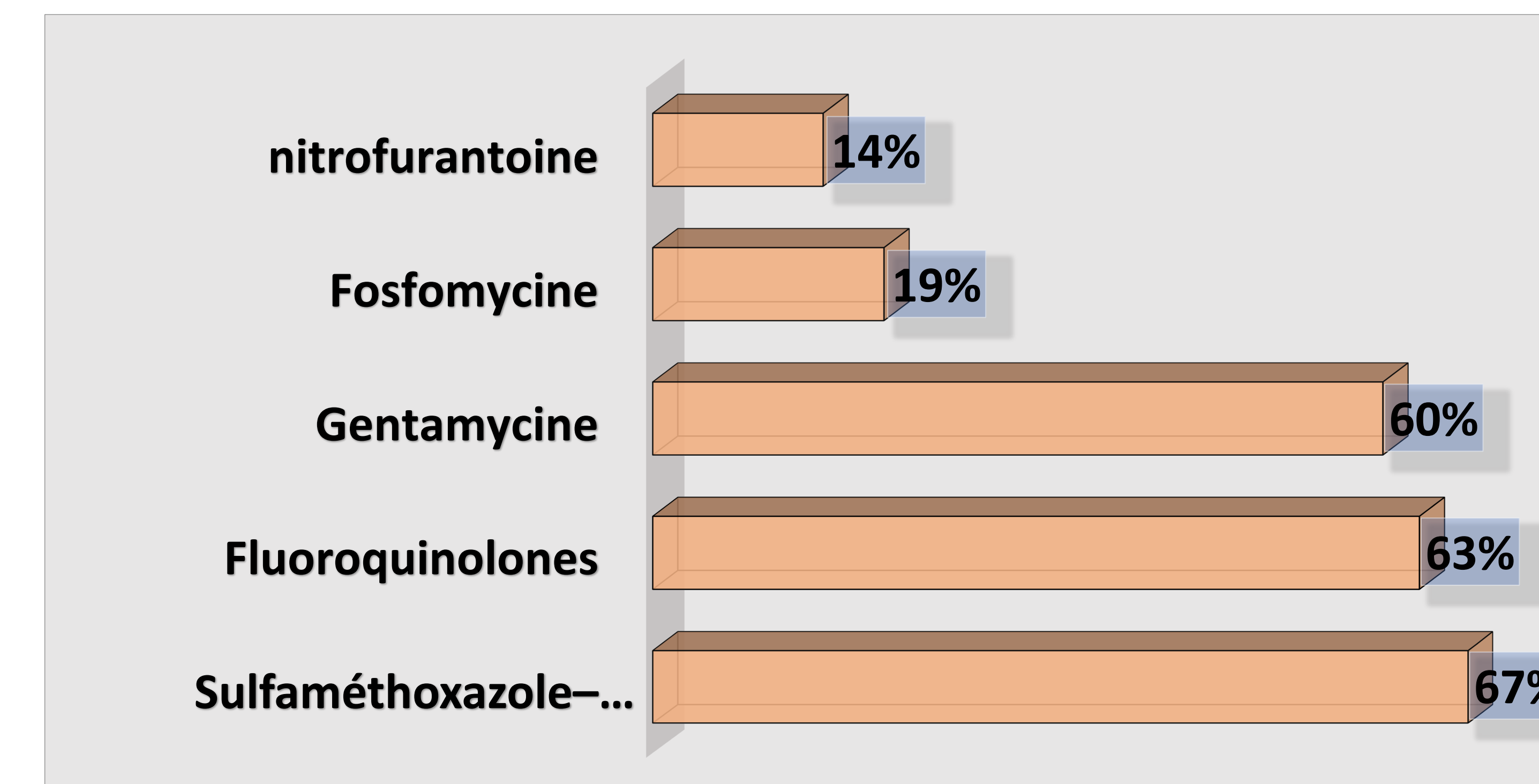
## Résultats

Parmi 14776 prélèvements reçus, nous avons isolés 574 germes incriminés dans les infections du tractus urinaire dont 7,5% étaient des E-BLSE (n=43). *Escherichia coli* été le germe prédominant (51%) à côté de *Klebsiella pneumoniae* (28%), *Enterobacter cloacae* (18%) et *Proteus vulgaris* (3%). La plus grande prévalence des E-BLSE a été enregistrée dans les services de Réanimation (16%), d'Urologie (16%) et de néphrologie (14%). La moyenne d'âge était de 59 ans avec une prédominance masculine (sexe-ratio H/F=1,4).

La Co-résistance des E-BLSE aux autres classes d'antibiotiques à intéresser le Sulfaméthoxazole-Triméthopime dans 67 % des cas (n=29), les Fluoroquinolones dans 63 % des cas (n=27), la Gentamycine dans 60 % des cas (n=26), la Fosfomycine (n=8) et la nitrofurantoïne (n=6) dans 19% et 14% des cas respectivement. Toutes les souches d'entérobactéries productrices de BLSE ont gardé une sensibilité totale à l'imipénème.



**Profil bactériologique des Infections urinaires à E-BLSE**



**Profil de co-résistance des E-BLSE aux autres familles d'antibiotique**

## Conclusion

Les E-BLSE sont et vont constituer au cours des prochaines années un problème majeur de santé publique. La maîtrise de ce phénomène ne passe pas nécessairement par la découverte de nouveaux agents antibactériens, mais plutôt par le strict respect des mesures simples d'hygiène hospitalière pour éviter l'éclosion d'épidémies hospitalières et l'utilisation plus rationnelle des antibiotiques guidée de préférence par les résultats d'un antibiogramme correctement réalisé et interprété et ce, pour diminuer la pression de sélection exercée par une antibiothérapie à large spectre, parfois abusive et inadéquate.