

JIB2300185

Profil bactériologique et sensibilité aux antibiotiques des bactéries responsables de méningites en neurochirurgie

M. Mejri (1), M. Ben dabbabi (1), S. Dhraief (1), B. Maamar (1), T. Zammel (2), L. Thabet (1)

1 : Laboratoire de biologie médicale CTGB, Université Tunis el Manar, Faculté de Médecine de Tunis, UR22SP03

2 : Service de neurochirurgie, CTGB

Introduction

Les infections nosocomiales sont les causes les plus courantes de morbidité et de mortalité chez les patients hospitalisés en neurochirurgie. Parmi ces infections, la méningite est l'infection la plus redoutée car elle met en jeu le pronostic fonctionnel et vital du malade.

Objectifs

Décrire le profil bactériologique des méningites en neurochirurgie et déterminer la résistance aux antibiotiques des germes les plus isolés.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur une période de sept ans (2016-2022). Tous patients atteints de méningites à culture bactérienne positive hospitalisés dans le service de neurochirurgie ont été inclus. Pour chaque malade, une culture de la ponction lombaire a été réalisée et interprétée selon les recommandations du REMIC. L'étude de la sensibilité aux antibiotiques a été faite selon les recommandations du CA-SFM annuellement révisées.

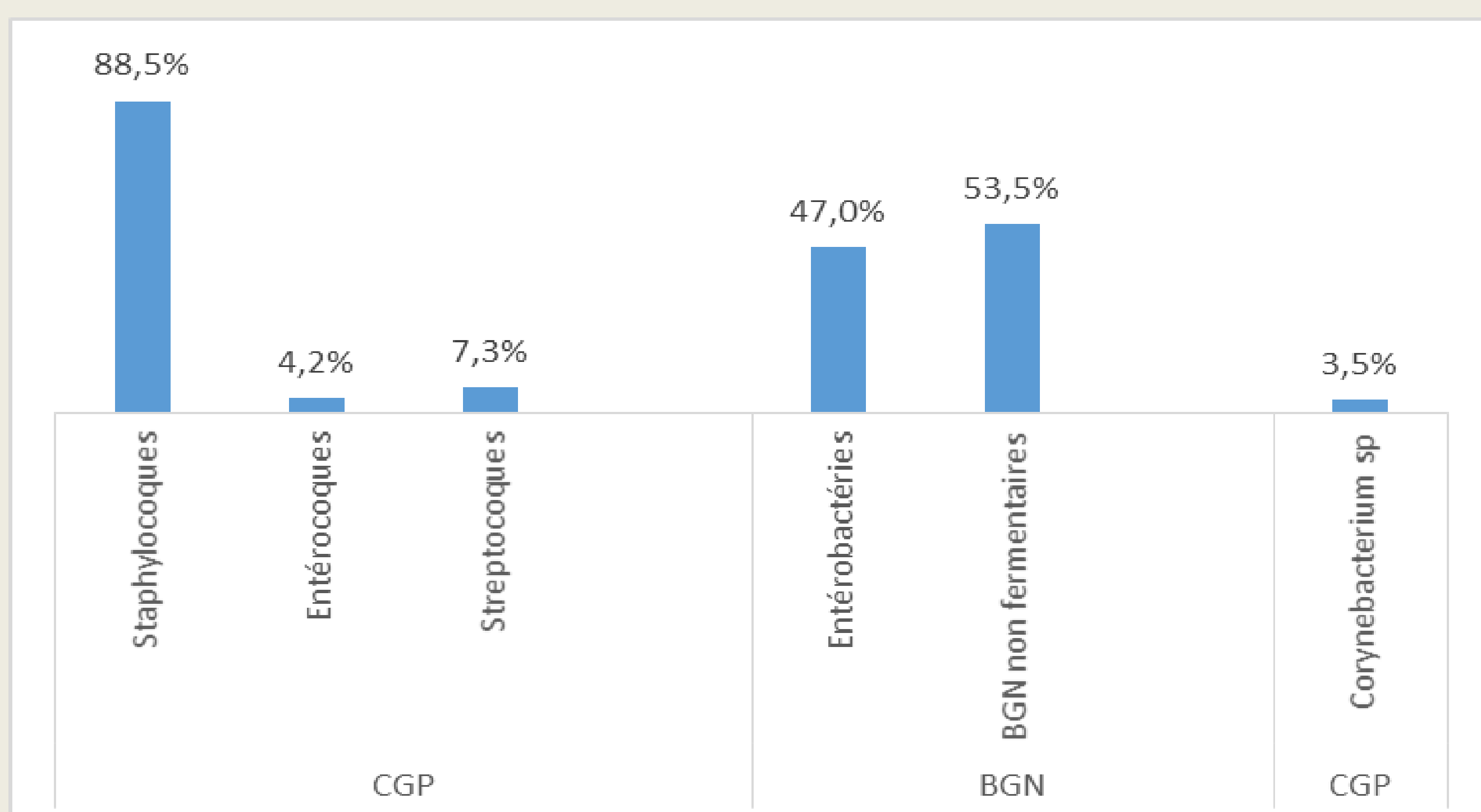
Résultats et discussion

- Un total de 145 souches bactériennes ont été isolées chez 115 patients :
 *65,5% étaient des cocci Gram positif (88,5% staphylocoques, 7,3% streptocoques, 4,2% entérocoques),
 *31% étaient des BGN (47% entérobactéries et 53% BGN non fermentaires)
 *3,5% étaient des bacilles Gram positif représentés par *Corynebacterium sp.*
(Figure 1).

-Les deux principales souches de staphylocoques isolés étaient *Staphylococcus epidermidis* et *Staphylococcus aureus* dans 20% et 11% respectivement.

Le profil de résistance des *Staphylococcus sp* est résumé dans **la figure 2.**

-Parmi ces entérobactéries, 16% étaient résistantes à au moins une carbapénème.
 -La résistance des souches de *K.pneumoniae* au céfotaxime était de 72,7%.
 -La production de bêta-lactamase à spectre étendu (BLSE) a été notée dans 45 % des cas.
 -La résistance à la ciprofloxacine et à la gentamicine étaient de 27% et 9% respectivement



Figures n°1: Répartition des bactéries responsables de méningites en neurochirurgie

Les entérobactéries isolées (n=24) étaient représentées par *Klebsiella pneumoniae* (n=11), *Klebsiella oxytoca* (n=1), *Enterobacter sp* (n=7), *Escherichia coli* (n=2), *Morganella morganii* (n=1) et *Serratia marcescens*(n=2).

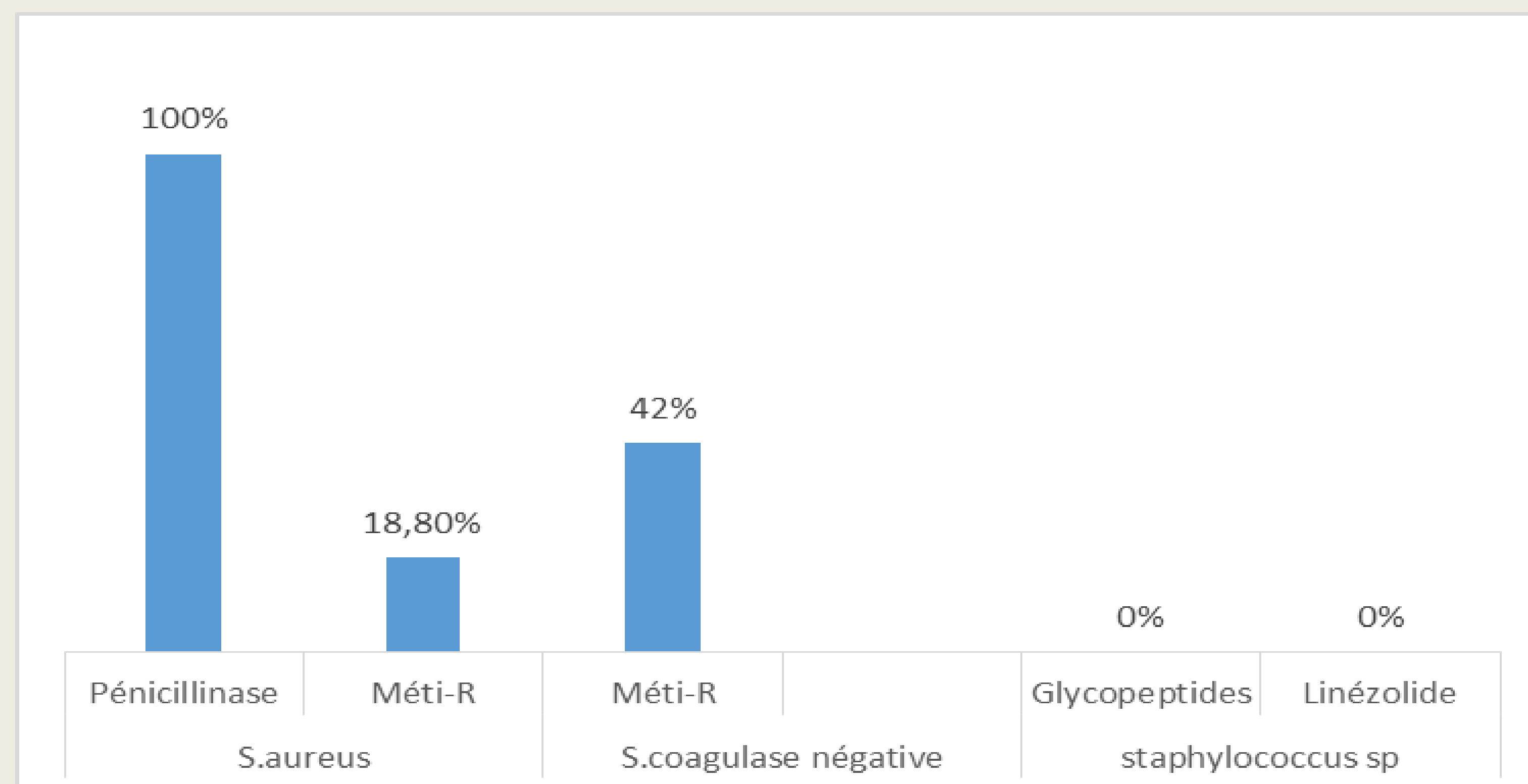


Figure n°2: Profil de résistances des *Staphylococcus sp* isolés dans les méningites en neurochirurgie

Dans notre étude, les staphylocoques étaient les agents pathogènes prédominants, représentés essentiellement par les SCN, suivis par les BGN non fermentaires et les entérobactéries. Ce résultat était concordant avec une étude chinoise. Par contre, nos résultats divergeaient concernant la méticillino-résistance des SCN qui était de 42% dans notre étude contre 81% dans l'étude chinoise.

Conclusion

La méningite en milieu de neurochirurgie est dominée par les staphylocoques suivi par les BGN non fermentaires et les entérobactéries. Une connaissance de l'écologie et des résistances est nécessaire afin de guider l'antibiothérapie probabiliste.

Références

- [1] S. Nasrin *et al.*, « Distribution of serotypes and antibiotic resistance of invasive *Pseudomonas aeruginosa* in a multi-country collection », *BMC Microbiol*, vol. 22, n° 1, p. 13, janv. 2022, doi: 10.1186/s12866-021-02427-4.
- [2] D. Shortridge, A. C. Gales, J. M. Streit, M. D. Huband, A. Tsakris, et R. N. Jones, « Geographic and Temporal Patterns of Antimicrobial Resistance in *Pseudomonas aeruginosa* Over 20 Years From the SENTRY Antimicrobial Surveillance Program, 1997–2016 », *Open Forum Infectious Diseases*, vol. 6, n° Supplement_1, p. S63-S68, mars 2019, doi: 10.1093/ofid/ofy343.
- [3] M. Castanheira, L. M. Deshpande, A. Costello, T. A. Davies, et R. N. Jones, « Epidemiology and carbapenem resistance mechanisms of carbapenem-non-susceptible *Pseudomonas aeruginosa* collected during 2009–11 in 14 European and Mediterranean countries », *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, vol. 69, n° 7, p. 1804-1814, juill. 2014, doi: 10.1093/jac/dku048
- [4] L'antibiorésistance en Tunisie LART Données 2017.
- [5] S. Lahmar, M. Romdhani, S. Dhraief, M. Gargouri, A. Messadi, et L. Thabet, « Corrélation entre la consommation d'antibiotiques et les taux de résistance chez *Pseudomonas aeruginosa* dans un service de réanimation des brûlés : Étude sur 8 ans (2014-2021) », *Médecine et Maladies Infectieuses Formation*, vol. 1, n° 2, Supplement, p. S37-S38, juin 2022, doi: 10.1016/j.mmifmc.2022.03.081.