



Profil épidémiologique et bactériologique des abcès du cerveau au CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Rajali FZ, Lachhab A, Ketfi K, El Kettani, Zerouali K, Abdallaoui Soussi M.
Laboratoire de microbiologie, centre hospitalier universitaire IBN Rochd, Casablanca, Maroc.
Université Hassan II, faculté de médecine et de pharmacie Casablanca, Maroc.



INTRODUCTION :

L'abcès du cerveau est une collection purulente au sein du parenchyme cérébral. Il s'agit d'une urgence neurochirurgicale diagnostique et thérapeutique. Son pronostic a été complètement modifié par : la neuroimagerie moderne, la biologie et microbiologie avec découverte de nouveaux antibiotiques à large spectre et de bonne diffusion intracérébrale.

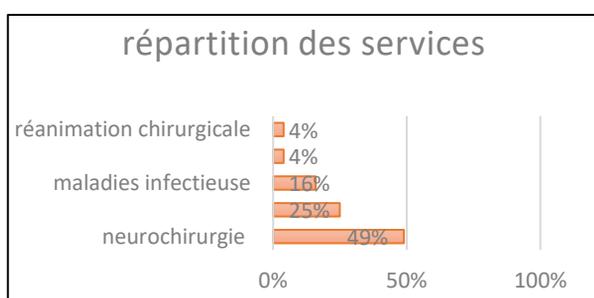
Objectif : Notre objectif est de décrire le profil épidémiologique et bactériologique des germes isolés dans les prélèvements d'abcès du cerveau provenant des services du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

MATERIEL ET DE METHODES :

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive dans le laboratoire de bactériologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca sur une période de 16 mois allant de janvier 2022 à Avril 2023. L'isolement et l'identification des germes étaient réalisés selon les techniques standards de bactériologie et on utilisant le MALDI-TOF, et la sensibilité aux antibiotiques a été déterminé par le BD Phoenix selon les recommandations de l'EUCAST 2022 .

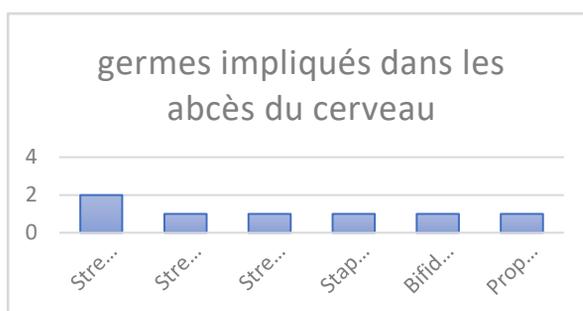
RESULTATS :

Durant cette période nous avons reçu 24 prélèvements d'abcès cérébraux provenant des services suivants : neurochirurgie 49% (n=12), urgences neurochirurgicale 25% (n=6), maladies infectieuses 16% (n=4), réanimation pédiatrique 4% (n=1), réanimation chirurgicale 4% (n=1), la moyenne d'âge était de 33 ans avec des extrêmes allant de 4 ans à 70 ans et le sexe ratio H/F était de 6.



La culture était positive chez 7 patients (30%) et a permis d'isoler 2 *Streptococcus Viridans*, 1 *Streptococcus Pneumoniae*, 1 *Streptococcus Intermedius*, 1 *Staphylocoque Aureus*, 1 *Bifidobacterium Dentium* et un *Propionibacterium Acnes*.

Les germes isolés étaient multi-sensibles sauf le pneumocoque qui était de sensibilité réduite à la pénicilline G et la tétracycline.



DISCUSSION :

Le diagnostic positif des abcès du cerveau est parfois difficile du fait de l'absence de signes cliniques ou biologiques spécifiques et du diagnostic microbiologique parfois négatif, rendant le choix d'antibiothérapie difficile. Le diagnostic microbiologique est alors le plus souvent obtenu grâce à l'utilisation des techniques standard optimisées, notamment à la recherche d'anaérobies et si besoin de techniques de biologie moléculaire, permettant l'adaptation de l'antibiothérapie, en privilégiant les molécules ayant une bonne pénétration intracérébrale.

Les pyogènes, et plus particulièrement les streptocoques, les staphylocoques, les anaérobies et certains bacilles à Gram négatif, qui sont des bactéries à multiplication extracellulaire responsables des suppurations, sont les principaux agents responsables.

Notre écologie a été marquée par la prédominance des bactéries gram + avec une bonne sensibilité aux antibiotiques, ce dont il faut en tenir compte dans l'antibiogramme probaliste.

CONCLUSION :

Les abcès encéphaliques sont rares mais graves, les progrès de l'imagerie ont nettement facilité le diagnostic. Le traitement associe une approche médicale et chirurgicale. Les séquelles à long terme peuvent être lourdes justifiant le traitement curatif et préventif des portes d'entrée potentielles.