

## Introduction

*Pseudomonas aeruginosa* est un pathogène hospitalier majeur en particulier chez les sujets fragilisés et dans les services de réanimation.

## Objectifs

Etudier le profil épidémiologique ainsi que la résistance aux antibiotiques des souches de *P.aeruginosa* isolées dans un centre de traumatologie et de réanimation des brûlés.

## Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur l'ensemble des souches de *P.aeruginosa* isolées dans notre centre sur une période de onze ans (Janvier 2012-Décembre 2022). L'identification bactérienne a été faite par les méthodes conventionnelles et l'étude de la sensibilité aux antibiotiques selon les recommandations du CA-SFM, révisées annuellement. La résistance à la colistine a été confirmée par la méthode de microdilution en milieu liquide (Umic, Biocentric) à partir de mai 2017.

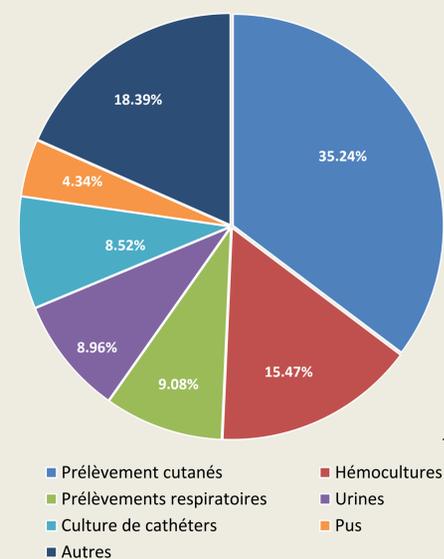
## Résultats et Discussion

- **2479** souches non répétitives de *P.aeruginosa* étaient isolées représentant **11%** de l'ensemble des isolats.

- *P.aeruginosa* sévit à l'état endémique dans notre centre avec des pics épidémiques.

- Les services les plus concernés étaient la réanimation des brûlés (**68,1%**) et l'anesthésie-réanimation (**11,7%**).

- Les souches provenaient essentiellement de prélèvements cutanés (**35,2%**) ( figure n°1 ). D'autres études ont montré que le site d'isolement le plus fréquent de *P.aeruginosa* était les prélèvements respiratoires, suivi par les hémocultures et les prélèvements cutanés [2],[3].



Figures n°1: Répartition des souches de *P.aeruginosa* selon la nature des prélèvements

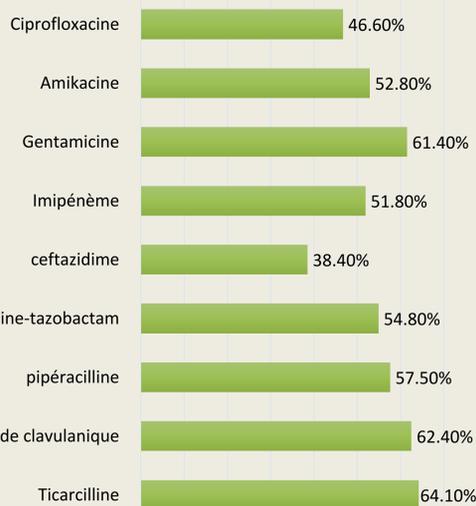


Figure n°2: Taux de résistances de *P.aeruginosa* aux antibiotiques

- La résistance à l'imipénème était **51,8%** (Figure n°2). Un taux beaucoup plus élevé était rapporté dans une étude européenne (**94%**) [3].

- Dans notre étude, la résistance à la gentamicine et à l'amikacine était plus élevée que celle rapportée par LART (**61,4% vs 15,6%** et **52,8% vs 18,5%** respectivement) [4].

- La résistance à la colistine était rare : cinq souches isolées au service de réanimation des brûlés (0,2%).

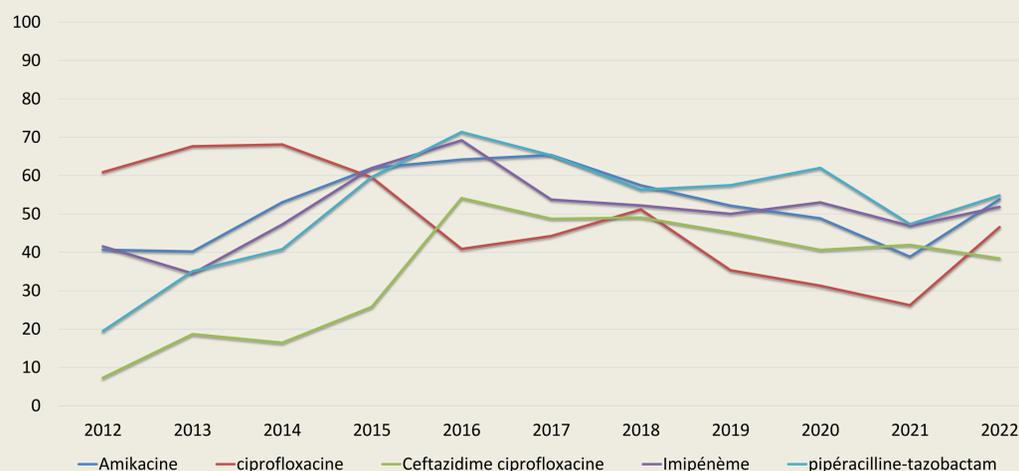


Figure n°3: Evolution des taux de résistances des souches de *P.aeruginosa* (2012-2022)

- L'étude de l'évolution de la sensibilité aux antibiotiques est représentée par la figure n°3. Une augmentation globale de la résistance de *P.aeruginosa* aux antibiotiques habituellement prescrites entre 2012 et 2022 est notée, sauf pour la ciprofloxacine, pour laquelle la résistance a diminué passant de 60,9% à 40,5%. Une étude récente menée au CTGB a montré que l'augmentation de la consommation de la pipéracilline-tazobactam (PTZ) et de la fosfomycine augmentait de la résistance des souches de *P.aeruginosa* non seulement à la PTZ, mais aussi à l'imipénème et à l'amikacine [5].

## Conclusion

L'émergence de souches multirésistantes *P.aeruginosa* dans le centre nécessite la mise en place de mesures prophylactiques drastiques.

## Références