

## Profil épidémiologique et sensibilité aux antibiotiques des isolats d'hémocultures dans une unité de soins intensifs en Tunisie

A. Ben Aziza <sup>1,\*</sup>, I. Ayari <sup>1</sup>, B. Maamer <sup>2</sup>, S. Dhraief <sup>2</sup>, L. Rebai <sup>3</sup>, L. Thabet <sup>4</sup>

<sup>1</sup> Laboratoire De Biologie Médicale CTGB, Université Tunis El Manar, Faculté De Médecine De Tunis, Ben Arous (Tunisie)

<sup>2</sup> Service d'Anesthésie réanimation, CTGB - Ben Arous (Tunisie)

### Introduction

Les bactériémies acquises dans les unités de soins intensifs (USI) sont fréquentes et associée à une mortalité élevée.

### Objectifs

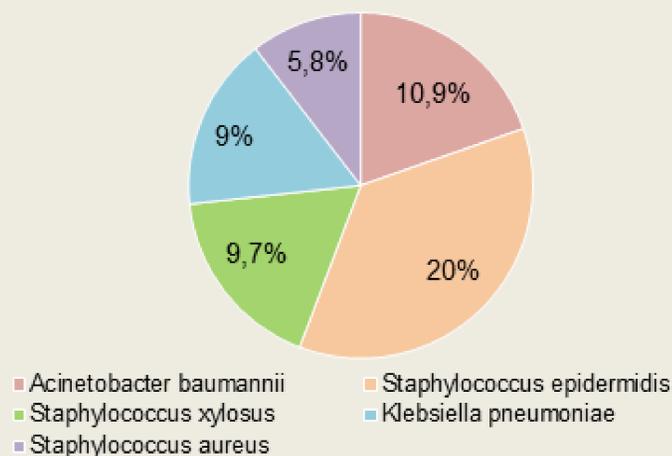
Etudier le profil bactériologique et la sensibilité aux antibiotiques des isolats d'hémocultures dans une USI du Centre de Traumatologie et des Grands Brûlés de Tunis.

### Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective incluant toutes les souches isolées d'hémocultures positives sur une période de six ans (2017-2022). Les flacons d'hémocultures ont été incubés dans le système Bactec™. L'identification bactérienne a été réalisée par les techniques microbiologiques conventionnelles. La sensibilité aux antibiotiques a été établie selon les directives du CA-SFM annuellement révisées. L'analyse des données a été réalisée par le système SIR.

### Résultats et Discussion

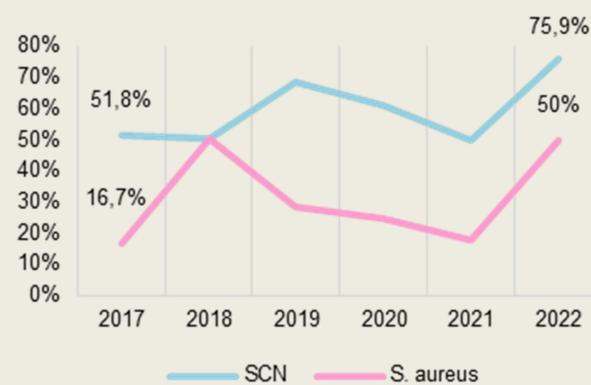
- 824 souches non répétitives ont été isolées.
- Les espèces les plus fréquemment identifiées sont représentées dans la figure 1.



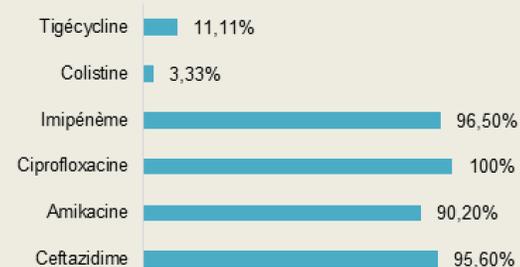
**Figure 1: Répartition des souches isolées**

- Les staphylocoques à coagulase négative (SCN) occupent la première place des germes isolés à partir des hémocultures dans notre centre. Nos résultats sont différents de ceux trouvés dans une étude menée en Pologne où les bactéries à gram négatif représentaient les germes les plus incriminés dans les bactériémies <sup>[1]</sup>.

- La résistance des SCN et de *S. aureus* à la méticilline était à la hausse entre 2017 et 2022 (figure2).
- Une résistance au linézolide a été notée chez 4 souches de *S. epidermidis* et 3 de *S. xylosum*.
- Aucun isolat de staphylocoque n'avait de sensibilité diminuée aux glycopeptides ou à la tigécycline.
- A. baumannii* pose un problème de multi-résistance aux antibiotiques (figure3).
- Résistance de *K. pneumoniae* aux antibiotiques: 75% des souches au céfotaxime, 23% à l'imipénème, 43,8% à l'amikacine et 16,6% à la tigécycline. Cinq souches étaient résistantes à la colistine.



**Figure 2: Evolution de la résistance à la méticilline**



**Figure 3: Profil de résistance aux antibiotiques de *A. baumannii***

- La fréquence des SCN résistants à la méticilline s'est maintenue à un taux élevé au cours des dernières années, ce qui est particulièrement alarmant en raison de leur forte résistance aux antibiotiques les plus courants.
- La multirésistance d'*A. baumannii* a été retrouvée dans plusieurs études <sup>[1,2]</sup>. L'emploi accru des carbapénèmes comme traitement de choix des infections à *A. baumannii* aurait entraîné la sélection de souches résistantes.

### Conclusion

La multirésistance aux antibiotiques chez les patients admis en USI impose une surveillance épidémiologique régulière de l'écologie bactérienne et l'application stricte des mesures d'hygiène.

### Références

[1] Guzek A, Rybicki Z, Woźniak-kosek A, Tomaszewski D. Bloodstream Infections in the Intensive Care Unit: A Single-Center Retrospective Bacteriological Analysis Between 2007 and 2019. *Pol J Microbiol* 2022;71:263–77.  
 [2] Liu C, Xu M, Li X, Dong H, Ming L. Trends in antimicrobial resistance in bloodstream infections at a large tertiary-care hospital in China: a 10-year retrospective study (2010–2019). *J Glob Antimicrob Resist* 2022;29:413–9.