



7-8 novembre
2024
À LA RENCONTRE
DE L'INNOVATION EN
BIOLOGIE MÉDICALE

JIB2400307

Les otomycoses : Profil de résistance des agents fongiques en cause

Emna Dekhil 1 , Rihab Ghedira 1 , Latifa Mtibaa 1 , Emna Achich 1 , Yasmine Ben Youssef 1 , Sondes Amdouni 1 , Asma Lazhar 1 , Hejer Ben Romdhane 1 , Anissa Ben Aziza 2 , Boutheina Jemli 1
1 Laboratoire De Parasitologie, Hôpital Militaire Principal D'instruction De Tunis-Tunis (Tunisie)
2 Faculté De Médecine De Tunis - Tunis (Tunisie)

Contextualisation :

L'otite fongique se présente souvent sous une forme chronique ou subaiguë et peut également affecter l'oreille moyenne, voire l'oreille interne dans des cas plus graves. Elle est causée par des champignons opportunistes avec l'émergence de souches fongiques de plus en plus résistantes. L'objectif de ce travail était d'étudier le profil de sensibilité aux antifongiques des espèces fongiques en cause.

Méthodes :

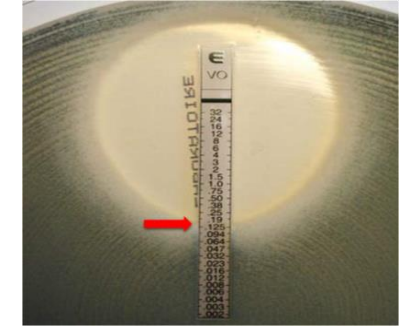
- Etude rétrospective incluant 70 patients avec des signes cliniques d'otomycose, menée au laboratoire de parasitologie sur une période de 9 mois (Janvier-Septembre 2024).
- Le prélèvement auriculaire a été réalisé par écouvillonnage.
- Pour chaque prélèvement, un examen direct a été effectué, accompagné d'une culture systématique sur des milieux Sabouraud chloramphénicol avec et sans actidione.
- Après l'identification du genre et de l'espèce fongique, un antifongigramme a été réalisé.
- Pour le genre *Aspergillus*, les antifongiques testés étaient amphotéricine B et voriconazole en utilisant la technique E-test.
- Quant au genre *Candida*, les antifongiques testés étaient : flucytosine (FLU), amphotéricine B (AMB), caspofungine (CAS), micafungine (MIC), voriconazole (VOR) et fluconazole (FLUC), via la carte AST de l'automate Vitek2®.



Automate Vitek2®



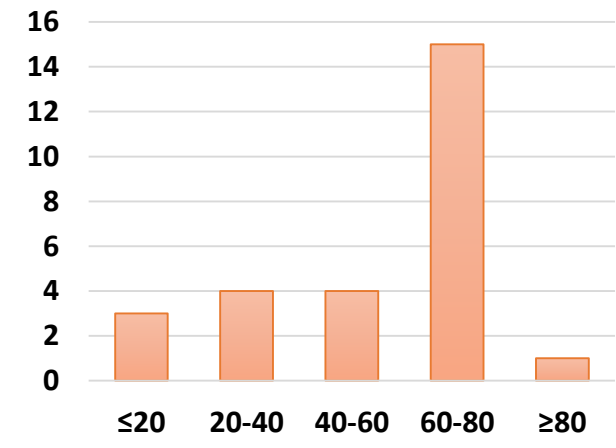
Carte AST



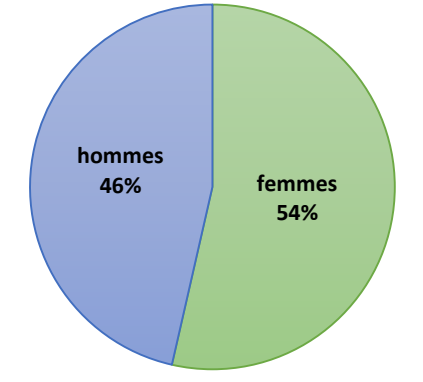
CMI du voriconazole sur *A. niger* par E test

Résultats :

- Parmi 70 prélèvements chez des patients suspects cliniquement d'otites mycosiques, 28 ont été positifs à l'ED et/ou à la culture, soit un taux de positivité de 40%.
- L'âge moyen des patients était de 45 ans (de 4 à 85 ans) avec un sexe ratio de 1,15.

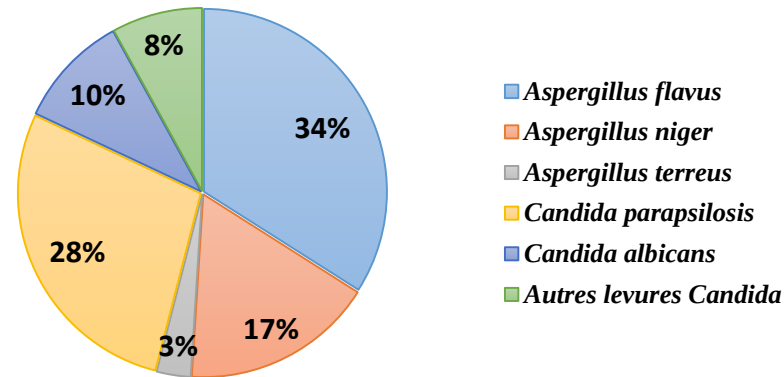


Répartition des cas en fonction de l'âge



Répartition des cas en fonction du sexe

➤ L'ED était positif dans 81% des cas.



Répartition des souches isolées en fonction de l' espèce fongique

➤ Les associations de deux espèces fongiques ont été vues dans 11% des cas.

Tableau 1 : Profil de résistance des levures *Candida* responsables des otomycoses

	AMB	VOR	FLU	FLUC	CAS	MIC
<i>C. parapsilosis</i> (n=7)	0	0	0	0	2(28%)	2(28%)
<i>C. albicans</i> (n=3)	0	1(33%)	0	1(33%)	0	0
<i>C. tropicalis</i> (n=1)	0	0	0	0	0	0

Tableau 2 : Moyenne des CMI des espèces d'*Aspergillus* responsables des otomycoses

	AMB	VOR
<i>A.flavus</i> (n=8)	CMI>32 mg/L	CMI = 0,084 mg/L
<i>A.niger</i> (n=5)	CMI =0,475 mg/L	CMI = 0,087 mg/L
<i>A.terreus</i> (n=1)	CMI = 1 mg/L	CMI=0,094 mg/L

Discussion :

Dans notre étude, *Aspergillus flavus* était l'espèce la plus incriminée alors qu'une étude réalisée a Burkina Faso indique de *Candida albicans* était l'espèce prédominante [1]. Cette étude rapporte une sensibilité globale des champignons isolés de 93,6% au kétoconazole suivie de 81,6% à la nystatine, de 75% à l'itraconazole, de 72,3% au miconazole, de 68,7% au clotrimazole, de 62,5% à la caspofongine, de 50,9% à l'amphotéricine B et de 49,01% au fluconazole [1]. Une étude faite en Iran a rapporté une sensibilité des *Aspergillus* à l'itraconazole et à la caspofongine dans respectivement 98,5 % et 42,6 % des cas. Les espèces de *Candida* étaient résistantes à la caspofongine dans 77,8 % des cas, tandis qu'elles avaient des CMI basses pour le miconazole et l'éconazole [2].

Conclusion :

Notre étude témoigne de la place relativement importante qu'occupent les otomycoses dans les étiologies des otites externes. Nous avons objectivé un taux de résistance bas pour les antifongiques testés, ce qui prouve que les traitements proposés restent encore une attitude thérapeutique correcte aussi bien pour le genre *Aspergillus* que pour le genre *Candida*.

[1] [Otomycoses : profil mycologique et sensibilité in vitro des agents étiologiques aux antifongiques usuels au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso, Burkina Faso](#)
Auteurs : Amona, Fructueux Modeste - 2017, 143 pages
[2] Gharaghani M, Halvaezadeh M, Jalaee GA, Taghipour S, Kiasat N, Zarei Mahmoudabadi A. Antifungal susceptibility profiles of otomycosis etiological agents in Ahvaz, Iran. Curr Med Mycol. 2020; 6(2): 18-22. DOI: 10.18502/CMM.6.2.2696