



Amoxicilline-acide clavulanique et infections urinaires aux Entérobactéries-BLSE : Quel apport?

S. Ed-Dyb ¹, R. Bahri ¹, S. Rouhi ¹, A. Amrani Hanchi ¹, N. Soraa ¹

¹Service De Microbiologie-CHUMohamed VI – Marrakech, Maroc

Introduction :

Les infections urinaires (IU) font parties des infections bactériennes les plus fréquentes chez la femme.

La prévalence de la résistance aux céphalosporines de 3^{ème} génération par production de bêta-lactamases à spectre étendu (BLSE) des entérobactéries uropathogènes est en ascension.

Cette situation épidémique alarmante est directement responsable d'une augmentation de la consommation de carbapénèmes, favorisant ainsi l'émergence des entérobactéries résistantes aux carbapénèmes

Objectif :

De l'étude est d'évaluer l'efficacité de l'association amoxicilline-acide clavulanique(AMC) dans le traitement des infections urinaires documentées aux entérobactéries BLSE.

Matériels et Méthodes :

- Il s'agit d'une étude prospective réalisée au sein du Laboratoire de Microbiologie du Centre Hospitalier Mohamed VI de Marrakech d'une durée d'une année.
- Portant sur l'ensemble des IU documentées à E-BLSE et sensible à l'association amoxicilline-acide clavulanique, sexe masculin et enfant exclu.
- Un traitement par l'amoxicilline-acide clavulanique a été démarré et un ECBU de contrôle a été réalisé après 48 h de traitement.

Résultats :

- L'IU chez la femme à E-BLSE a représenté 12 % de l'ensemble des IU à entérobactéries.
 - L'IU à E-BLSE sensible à l'AMC était de 62.3% de l'ensemble des IU à E-BLSE chez la femme.
 - L'âge moyen des patientes était de 32 ans.
- E.coli* a été le germe le plus incriminé dans 63.8% des cas, suivi de *Klebsiella pneumoniae* (32%) et *Klebsiella oxytoca*(4.2%).
- Toutes les souches isolées étaient sensibles aux carbapénèmes et à l'amikacine.
 - Elles présentaient une résistance aux autres antibiotiques.
 - 45 patientes ont été mises sous AMC à une posologie de 3g/j en, avec une bonne amélioration clinique chez 43 malades (95%).
 - Une stérilisation des urines après 48 de traitement par AMC a été notée chez 77% des patientes .
 - Une patiente de réanimation a été mise sous carbapénèmes, et une autre allergique aux pénicillines mise sous fluoroquinolones.

Conclusion : Les infections urinaires à entérobactéries sécrétrices de BLSE (E-BLSE) représentent un problème de santé publique car l'usage des carbapénèmes, traitement de référence de ces infections, a comme principal corollaire le risque de sélection de souches résistantes à ces antibiotiques. Suite aux nouvelles recommandations des sociétés européennes de microbiologie, des alternatives thérapeutiques basées sur l'utilisation d'antibiotiques actifs in vitro sont possibles notamment l'association amoxicilline-acide clavulanique . La collaboration entre infectiologue, biologiste et clinicien doit être renforcée pour épargner l'utilisation des carbapénèmes dans le traitement des IU à E-BLSE chez la femme.

Discussion :

- Ce travail rapporte un pourcentage de sensibilité in vitro important à l'amoxicilline-acide clavulanique chez les entérobactéries uropathogènes productrices de BLSE chez la femme dans notre contexte.
- Plusieurs études rapportent également que la majorité des BLSE acquises par les entérobactéries restent sensible in vitro aux inhibiteurs de béta-lactamases .
- L'utilisation prudente des associations béta-lactamine / inhibiteur de béta-lactamases (IBL) a été récemment validée par l'European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing pour les souches avec des concentrations minimales inhibitrices (CMI) ≤ 8 mg/L.
- La plupart des études de cohorte disponibles suggèrent que les IBL sont non-inférieures aux carbapénèmes pour le traitement des E-BLSE dans les infections urinaires en l'absence de sepsis sévère.

Références :

1. Harris PN, Tambyah PA and Paterson DL. Beta-lactam and beta-lactamase inhibitor combinations in the treatment of extended-spectrum beta-lactamase producing *Enterobacteriaceae*: time for a reappraisal in the era of few antibiotic options? *Lancet Infect Dis* 2015;15:475-485
2. Retamar P, Lopez-Cerero L, Muniain MA, Pascual A and Rodriguez-Bano J. Impact of the MIC of piperacillin-tazobactam on the outcome of patients with bacteremia due to extended-spectrum-beta-lactamase-producing *Escherichia coli*. *Antimicrob Agents Chemother* 2013;57:3402-4