

## Etude épidémiologique des bactéries isolées dans les prélèvements des patients hospitalisés au service d'hémo-oncologie du centre de maternité et de néonatalogie de Monastir, Tunisie

Knani B<sup>1</sup>, Ghileb M<sup>1</sup>, Jallouli F<sup>1</sup>, Boubaker W<sup>1</sup>, Ben Nasser A<sup>1</sup>, Sassi M<sup>1</sup>

(1) Laboratoire de microbiologie du centre de maternité et de néonatalogie, Monastir, TUNISIE

### Introduction

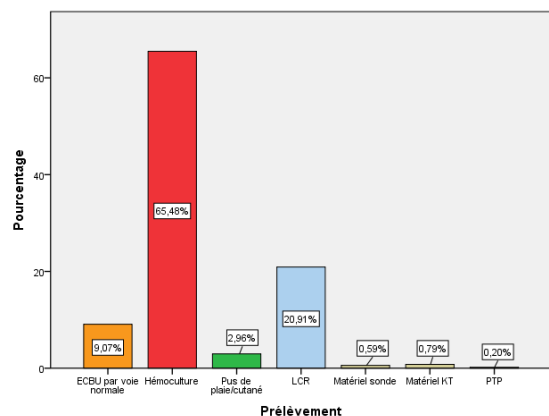
Les patients admis en hémo-oncologie sont sujets à des infections bactériennes multiples, même profondes et graves mettant en jeu le pronostic vital. En effet, l'utilisation des traitements de chimio et radiothérapies a permis d'améliorer de façon très significative la survie de ces patients mais l'agressivité de ces derniers et le recours de plus en plus à des mesures invasives tels que les accès veineux centraux, exposent les patients à des complications infectieuses redoutables.

### Matériel et méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective s'étalant sur une période de 45 mois allant du 1<sup>er</sup> Janvier 2020 au 30 Septembre 2023 incluant tous les prélèvements issus des patients admis au service d'hémo-oncologie pour un diagnostic bactériologique. Une mise en culture, une identification (Api<sup>®</sup>, coagulase, DNase) et une étude de la sensibilité aux antibiotiques par méthode de diffusion sur milieu gélosé des bactéries isolées a été faite. La saisie et l'analyse des données ont été réalisées avec le logiciel IBM SPSS version 23.

### Résultat

Au total, 507 prélèvements ont été pratiqués dont la majorité étaient des hémocultures, des ponctions lombaires et des urines (65,5%, 20,9%, 9,1% respectivement). Les prélèvements positifs représentent 83,6%. Pour ces derniers, le « sexe-ratio » (F/H) était de 0,73.



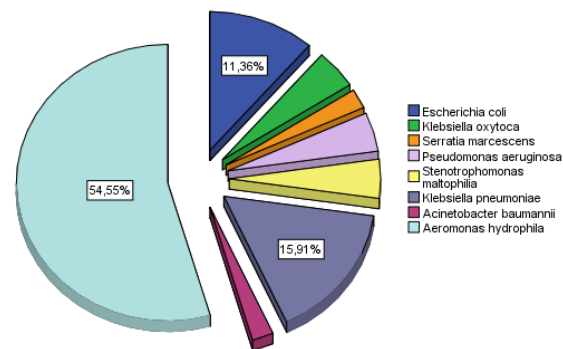
### Répartition des prélèvements reçus du service d'hémo-oncologie

Les hémocultures étaient positives en des bacilles à gram négatif en 57,4% des cas et en des cocci à gram positif dans 42,6%.

Les ponctions lombaires étaient toutes négatives alors que les urines étaient positives équitablement en des bacilles à gram négatif (100% d'*Escherichia coli*) et en des cocci à gram positif (100% de staphylocoques coagulase négative).

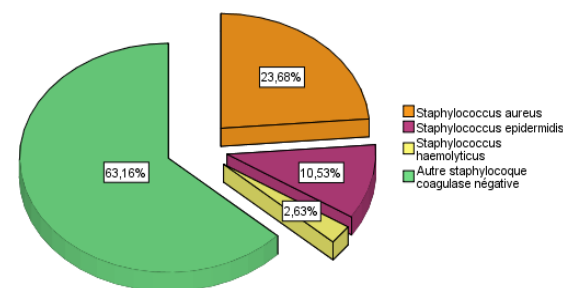
### Répartition des bacilles à gram

#### négatifs isolés dans les prélèvements positifs



### Répartition des cocci à gram

#### positifs isolés dans les prélèvements positifs



### Répartition des bactéries isolées dans les prélèvements les plus fréquemment

#### recus du service d'hémo-oncologie

	Hémocultures	ECBU	Ponctions lombaires
<b>BGN</b>	57,4%	50%	Négatives
Aeromonas hydrophila	61,5%	0%	
Klebsiella pneumoniae	15,4%	0%	
Escherichia coli	7,7%	100%	
<b>CGP</b>	42,6%	50%	
Staphylocoques coagulase négative	89,7%	100%	
Staphylococcus aureus	10,3%	0%	

### Discussion

Dans notre population étudiée, les bacilles à gram Négatifs sont les bactéries les plus isolées. Certaines études ont montré que les bacilles gram négatifs étaient prédominants (60 % des isolats) alors que d'autres ont montré que l'épidémiologie des infections bactériennes chez les patients neutropéniques fébriles a évolué avec prédominance plutôt des bactéries à Gram positif principalement les staphylocoques à coagulase négative [1,2]. Ces derniers représentent à peu près 50 % des isolats d'hémocultures chez les patients neutropéniques porteurs de cathéters veineux centraux [1].

Les bactériémies à *Aeromonas hydrophila* surviennent dans chez les terrains fragilisés dont principalement les hémopathies et les cancers [3].

### Conclusion

Les patients du service de l'hémo-oncologie encourent un risque infectieux bactériologique important du fait du risque imminent de leur contamination et colonisation par des bactéries de l'environnement ou même de leur propre flore à cause de l'immunodépression. Dans la plupart des prélèvements, les bacilles à gram négatifs sont les plus fréquemment isolés suivi des staphylocoques.

### Références bibliographiques

- [1] Poyart C, Morand P, Buzyn A. Étiologie des infections bactériennes chez les patients neutropéniques fébriles: Rôle du laboratoire dans le diagnostic. Presse Médicale. 1 avr 2004;33(7):460-6.
- [2] Cherkaoui S, Lamchahab M, Samira H, Zerouali K, Madani A, Benchekroun S, et al. Infections associées aux soins dans une unité d'hématologie-oncologie pédiatrique au Maroc. Santé Publique. 2014;26(2):199-204.
- [3] Lion C, Weber M, Mory F, Valentin N, Burdin JC. Les Septicémies à *Aeromonas hydrophila* Revue générale à propos de 5 observations personnelles. Médecine Mal Infect. 1 janv 1979;9(2):53-62.