



## CANDIDOSES : PREVALENCE ET CRITERES EPIDEMIOLOGIQUES ET MYCOLOGIQUES DES PATIENTS ATTEINTS, DURANT 3 ANS AU SEIN DE L'HOPITAL IBN-SINA, RABAT-MAROC

J. Benamrane, FZ. Lfaquir, M. Lyagoubi, S. Aoufi

Laboratoire central de Parasitologie et de Mycologie médicale de l'hôpital Ibn Sina – Rabat Maroc  
 Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, Université Mohammed V, Rabat Maroc.

### Introduction

Les candidoses sont des infections fongiques les plus fréquentes en pathologie humaine. Elles sont causées par une levure du genre *Candida*. Pourtant ; elles ont un spectre clinique très étendu, allant de l'atteinte superficielle; à l'infection systémique qui peut chez certains patients immunodéprimés, mettre en jeu leur pronostic vital. notre étude sera l'estimation de la prévalence des candidoses systémiques et superficielles, ainsi que l'étude du profil épidémiologique et mycologique des patients atteints.

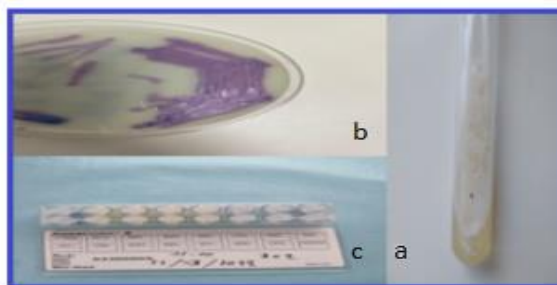


Figure1 : a : Culture de *Candida*, b : **Candiselect®**, c : Auxanogramme « **Auxacolor®** »

### Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive d'une durée de trois années du Mars 2019 au Mars 2022. Elle a concerné 3137 échantillons des patients hospitalisés ou vus en consultation, reçus au laboratoire pour suspicion de candidoses superficielle ou systémique et pour qui une étude mycologie a été demandée. les échantillons ont bénéficié d'un examen mycologique comportant un examen direct réalisé au microscope optique, une culture sur les différents milieux Sabouraud, incubés à 37°C ou 27°. L'identification d'espèce s'est basée sur l'usage des milieux d'isolement et d'identification « **CandiSelect** » ainsi que des galeries d'assimilation des sucres «**AUXACOLOR**». Seuls les prélèvements ayant une culture positive ont été retenus dans l'étude.

### Résultats :

Durant la période d'étude, 3137 patients étaient inclus, 1882 sujets étaient concernés par les candidoses systémiques contre 1255 patients suspects de candidoses superficielles. La prévalence des candidoses profondes était estimée à 25%, par rapport à celle des candidoses superficielles qui était estimée à 11%, avec une prédominance féminine constatée. L'âge moyen était de 45ans pour les candidoses profondes, et de 48ans pour les candidoses superficielles. les services accueillant les patients dont l'état immunitaire est déficient étaient les plus touchés ; avec 15% des cas étaient diagnostiqués chez les patients hospitalisés en unité covid, 13% en réanimation, 8% en néphrologie, 7% aux urgences médicales hospitalière (UMH), 5% en endocrinologie, et 4% (n=10) en pneumologie ... Concernant le type de prélèvement, les urines étaient prédominantes par un taux de 44% , 14% pour les écouvillons (buccal, rectal, auriculaire, oculaire), 4%(n=18) pour les matériels (cathéters de voie centrale, cathéters de dialyse péritonéale), 5%(n=24) pour LBA,

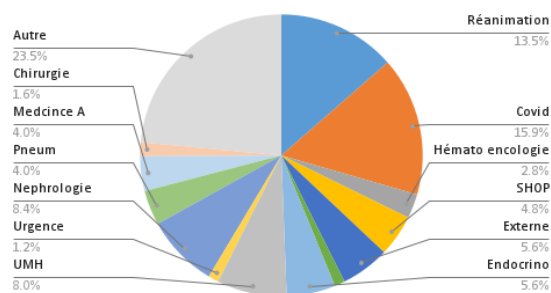


Figure 2: Répartition des candidoses profondes selon les services hospitaliers .

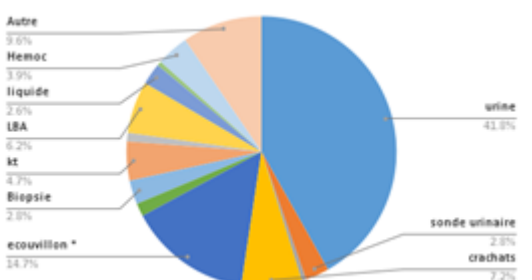


Figure 3: Répartition des candidoses profondes selon le type de prélèvement

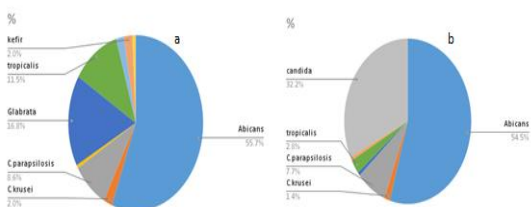


Figure4: Répartition des candidoses profondes (a), et superficielles(b) selon l'espèce isolée.

### Références:

- [1] Toubas, D. (2013). Epidémiologie des candidoses invasives. Revue Francophone des Laboratoires, 2013(450), 27-36.
- [2] Chabasse, D. (2001, April). Intérêt de la numération des levures dans les urines. Revue de la littérature et résultats préliminaires d'une enquête multicentrique réalisée dans 15 centres hospitaliers universitaires. In Annales françaises d'anesthésie et de réanimation (Vol. 20, No. 4, pp. 400-406). Elsevier Masson.
- [3] Saghrrouni, F., Bougmiza, I., Abdeljelil, J. B., Yacoub, A., Khammari, I., Fathallah, A., ... & Saïd, M. B. (2011). Epidemiological trends in invasive candidiasis: Results from a 15-year study in Sousse region, Tunisia. Journal de mycologie médicale, 21(2), 123-129.
- [4] Azoulay, E., Limal, N., Mayaud, C., & Schlemmer, B. (2001). Prélèvement pulmonaire positif à *Candida*: infection nosocomiale ou colonisation?. Réanimation, 10(3), 323-328.
- [5] HICHAM, M. (2014). les mycoses cutanées superficielles à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat (Doctoral dissertation).

3%(n=15) pour les hémocultures , pour les biopsies n=11, et n=2 pour les liquides céphalorachidiens. Notre étude a montré une prédominance de *Candida albicans*, avec un taux de 56%, suivie par *Candida glabrata* (n=82), puis par *Candida tropicalis* (n=56), suivie par *Candida parapsilosis* (n=42), puis par *Candida kefyr* et *Candida krusei* (n=10), puis par *Candida dubliensis* (n=9), suivie par *Candida famata* (n=4) et *Candida zeylanoides* (n= 3).

Pour les candidoses superficielles, 76% des sujets atteints étaient non hospitalisés. Au niveau des squames, *Candida albicans* était isolé avec 54% (n=51), suivie par *C. parapsilosis* (n=8), puis *C. tropicalis* et *C. krusei* (n=2). Pour les écouvillons, *C. albicans* était isolé en premier, suivie par *C. parapsilosis* (n=1).

### Discussion :

D'après nos résultats, la prévalence de candidoses systémiques était de 25% .Les patients hospitalisés dans des services de soins intensifs sont les plus touchés, les réanimés, les transplantés ,les patients ayant subi une chirurgie urologique ou digestive lourde[1] .

Les urines et les prélèvements pulmonaires (LBA) qui sont normalement stériles, cependant ils présentent un taux de positivité significatif au sein des services hospitaliers[2,4]. L'espèce le plus isolée c'était *C.albicans* , la chose prouvée dans d'autres études [3]suivie par *C.glabrata* et *C.tropicalis*.

les candidoses superficielles ont eu un taux d'incidence de 11% dont 76% des échantillons cutanés et phanériens; sont issus des patients non hospitalisés, tandis que des taux plus faibles sont rapportés dans une étude similaire [5] .L'espèce le plus isolée était *C.albicans* avec un pourcentage de 54%, un taux avoisinant de 53,71% était rapporté dans la même étude [5] ,sans oublier *C .parapsilosis* qui a repris la deuxième position en raison de son hébergement naturelle, mais avec manifestation cutanée en profit de facteurs favorisants.

### Conclusion:

D'après cette étude, on avait constaté la prédominance féminine et de l'espèce *C. albicans* dans les candidoses profondes et superficielles.

L'espèce *C.glabrata* occupait le deuxième rang dans les candidoses profondes, alors que dans les candidoses superficielles *C.parapsilosis* était l'espèce qui l'occupe.

Le profil immunologique des sujets atteints joue un rôle majeur dans le passage du caractère commensale au caractère pathogène du *Candida sp*.