



Abcès cérébral à *Propionibacterium acnes*

I.Mezghani, F.Maalej, B.Mnif, A.Hammami

Laboratoire de Microbiologie CHU Habib Bourguiba Sfax Tunisie

Introduction

Propionibacterium acnes est une bactérie lipophile de la flore commensale cutanéomuqueuse de l'homme, où elle colonise les follicules pileux et les glandes sébacées. Son pouvoir pathogène est faible mais varié : infections cutanées, ostéo-articulaires, cérébrales, cardio-vasculaires. Le diagnostic bactériologique est difficile du fait de la lenteur de croissance de ce germe et de la difficulté de l'interprétation des résultats puisqu'il est un contaminant fréquent des milieux de culture.

Patients et méthodes

Nous rapportons un cas rare d'abcès cérébral à *Propionibacterium acnes*.

Résultats

Un patient âgé de 66 ans aux antécédents méningiome frontal gauche opéré en 2011 avec notion de récurrence en octobre 2021 évacué chirurgicalement. L'évolution a été marquée par la découverte fortuite d'un abcès cérébral à l'IRM de contrôle en février 2022. L'examen clinique était sans anomalies. L'évacuation neurochirurgicale de l'abcès a été réalisée en urgence. Le patient a été mis sous triple antibiothérapie associant vancomycine, céfotaxime et métronidazole. La mise en culture de 2 échantillons du pus cérébral a mis en évidence des colonies rosâtres après 8 jours d'incubation sur les milieux enrichis incubés en anaérobiose et plus petites en aérobiose. La coloration de Gram a montré des bacilles à Gram positif ramifiés identifiés comme *Propionibacterium acnes* à l'aide du système Api ID 32 A (BioMérieux, France). L'étude de la sensibilité aux antibiotiques a été réalisée selon les recommandations de l'EUCAST-CASFM 2021 a montré que l'isolat était sensible aux bêta-lactamines, vancomycine et au cotrimoxazole. L'évolution était favorable.

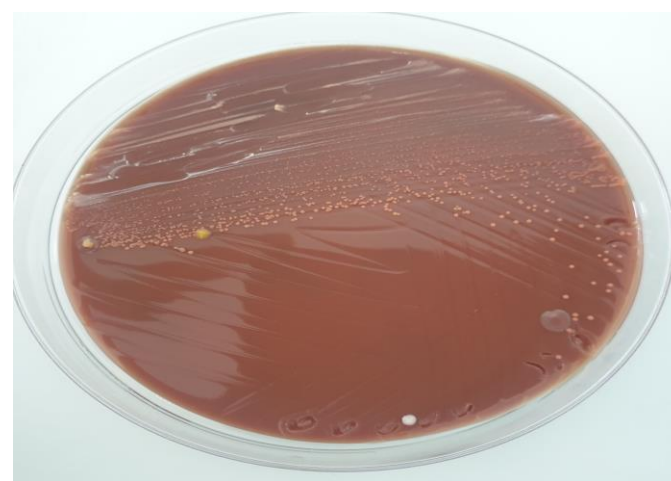


Figure 1 : culture du pus

Discussion et conclusion

Propionibacterium acnes est susceptible de provoquer une infection après des interventions neurochirurgicales en raison de sa prévalence dans la flore du cuir chevelu, où il réside dans l'environnement anaérobie du follicule pileux. Il n'est souvent pas facilement identifié comme une cause d'infection postopératoire du SNC car les signes d'infection ne sont observés qu'après un certain délai et parce que *P. acnes* a une nature à croissance lente. Notre découverte d'un abcès cérébral causé par *P. acnes*, qui est apparu 4 mois après la neurochirurgie, était cohérente avec les découvertes précédentes (21 jours à 10 ans). De plus, la croissance coloniale a été observée pour la première fois 8 jours après l'inoculation du pus, comme prévu dans les études précédentes (2-9 jours).

Bien que rarement incriminé dans les abcès cérébraux, *Propionibacterium acnes* est à un germe anaérobie à culture lente à rechercher devant tout abcès cérébral.

L'ensemencement immédiat du pus évacué sur des milieux de culture enrichis en atmosphère aérobie et anaérobie et l'incubation prolongée des cultures facilitent l'isolement de ce germe et la multiplicité des prélèvements facilite l'interprétation des résultats du diagnostic bactériologique.

Références

Chung, S., Kim, J. S., Seo, S. W., Ra, E. K., Joo, S. I., Kim, S. Y., Park, S. S., & Kim, E. C. (2011). A case of brain abscess caused by *Propionibacterium acnes* 13 months after neurosurgery and confirmed by 16S rRNA gene sequencing. *The Korean journal of laboratory medicine*, 31(2), 122-126. <https://doi.org/10.3343/kjlm.2011.31.2.122>