



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



INFECTIONS MYCOBACTÉRIENNES — ANTIMYCOBACTÉRIENS

Infections à *Mycobacterium abscessus* : épidémiologie, aspects cliniques et traitement

Mycobacterium abscessus infections: Epidemiology, clinical presentation
and treatment

I. Lerat^{a,b}, C. Truffot^b, N. Veziris^{b,c,d,*}

^a Service de médecine interne, unité de pneumologie, hôpital Bicêtre, AP–HP, 94275 Le Kremlin-Bicêtre, France

^b UPMC université Paris-06, EA 1541, laboratoire de bactériologie-hygiène, 75005 Paris, France

^c Laboratoire de bactériologie-hygiène, hôpital Pitié-Salpêtrière, AP–HP, 75013 Paris, France

^d Centre national de référence des mycobactéries et de la résistance des mycobactéries aux antituberculeux, 75013 Paris, France

MOTS CLÉS

Mycobactéries non
tuberculeuses ;
Mycobactéries à
croissance rapide ;
*Mycobacterium
abscessus* ;
Mucoviscidose ;
Clarithromycine

KEYWORDS

Nontuberculous
mycobacteria;
*Mycobacterium
abscessus*;
Rapid growing

Résumé Parmi les mycobactéries non tuberculeuses (ou atypiques), *Mycobacterium abscessus*, ainsi que *M. massiliense* et *M. bolletii*, deux espèces étroitement apparentées, sont des pathogènes opportunistes émergents chez l'homme, responsables d'infections (ou mycobactérioses) respiratoires, cutanéomuqueuses, osseuses ou disséminées. Les mycobactérioses respiratoires, souvent sévères, sont les plus fréquentes et sont favorisées par des anomalies du parenchyme pulmonaire sous-jacent (en particulier la mucoviscidose) mais peuvent survenir en l'absence de facteur prédisposant, le plus souvent chez des femmes caucasiennes de plus de 60 ans ayant un morphotype particulier. *M. abscessus* est résistant à la plupart des antibiotiques. Le traitement des infections à *M. abscessus* repose sur l'administration d'un antibiotique oral, la clarithromycine, associée initialement à deux antibiotiques administrés par voie parentérale, la céfoxitine et l'amikacine. Les résultats de l'antibiothérapie sont satisfaisants, en cas d'infections avec une charge bacillaire faible (infections cutanéomuqueuses), mais nécessitent une administration en trithérapie prolongée en cas d'atteinte pulmonaire, où la charge bacillaire est plus élevée, avec une éradication rarement possible de cette mycobactérie, et des effets secondaires fréquents.

© 2010 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary Among nontuberculous mycobacteria, *Mycobacterium abscessus*, and also two closely related species, *M. massiliense* and *M. bolletii*, are emergent opportunistic agents in humans, causing respiratory, cutaneo-mucous, bone or disseminated infections. Respiratory infections are the most common infections, frequently severe and usually occurring on underlying lung disease (particularly cystic fibrosis) but can occur without predisposing factor, generally in elderly Caucasian women with specific morphologic features. *M. abscessus* is resistant to most antibiotics. Treatment of *M. abscessus* consists of an oral agent, clarithromycin, initially

* Auteur correspondant. Laboratoire de bactériologie-hygiène, faculté de médecine Pierre-et-Marie-Curie-Paris-6, site Pitié-Salpêtrière, 91, boulevard de l'Hôpital, 75634 Paris cedex 13, France.

Adresse e-mail : nicolas.veziris@upmc.fr (N. Veziris).

mycobacteria;
Cystic fibrosis;
Clarithromycin

combined with two parenteral agents, cefoxitin and amikacin. Concerning infections with a low bacterial load, like skin and soft tissue infections, treatment is efficient. At the opposite, in respiratory infections (with high bacterial load) prolonged triple therapy is required, eradication of the mycobacteria is often not obtained and side effects are common.

© 2010 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Par opposition aux mycobactéries responsables de la tuberculose (principalement *Mycobacterium tuberculosis* et *M. bovis*), les autres mycobactéries (en dehors de *M. leprae*, responsable de la lèpre) sont dites non tuberculeuses (MNT) ou atypiques et sont des bactéries environnementales, pathogènes opportunistes chez l'homme. Certaines sont responsables d'infections appelées mycobactérioses chez les patients présentant une immunodépression générale ou locale ou encore de pathologie d'inoculation, notamment iatrogène. Parmi les MNT, *M. abscessus* est une espèce causant des infections souvent sévères chez l'homme et dont le traitement est peu efficace.

Aspects microbiologiques de *Mycobacterium abscessus*

Classification des mycobactéries non tuberculeuses

M. abscessus appartient au groupe 4 de la classification de Runyon (Tableau 1), celui des mycobactéries dites à croissance rapide (MCR), défini par une croissance sous la forme de colonies visibles en moins de sept jours [1].

Taxonomie

Au sein des MCR, *M. abscessus* appartient au groupe « *chelonae-abscessus* ». Considéré auparavant comme étant la même espèce que *M. chelonae*, ce n'est qu'en 1992, après étude de l'hybridation ADN-ADN, qu'il obtient le statut d'espèce distincte [1,2]. Deux autres espèces très proches, *M. massiliense* et *M. bolletii*, ont été récemment individualisées au sein de *M. abscessus* [3,4]. La distinction entre ces trois espèces (ou sous-espèces) est difficile et nécessite une

analyse génétique multiloculaire basée sur les séquences *rpoB*, *hsp65*, *sodA* et de gènes de ménage [5].

Épidémiologie

Réservoir et transmission

M. abscessus est une MNT ubiquitaire, présente dans le sol et l'eau [6]. Comme pour toutes les MNT, la contamination est d'origine environnementale. Il n'existe pas de transmission interhumaine [7].

Incidence des infections dues aux mycobactéries non tuberculeuses et à *Mycobacterium abscessus*

Des infections dues aux MNT ont été mises en évidence dans la plupart des pays industrialisés, avec un taux d'incidence entre 1 et 1,8 pour 100 000 personnes [7]. La principale manifestation clinique des MNT est l'atteinte respiratoire, impliquée dans environ 75 % des cas (chez les patients non infectés par le VIH) [7,8]. En France, d'après une étude prospective effectuée entre 2001 et 2003 et basée sur des réseaux sentinelles couvrant l'ensemble du territoire [9], l'incidence annuelle des mycobactérioses respiratoires serait d'environ 0,72 pour 100 000 habitants, soit environ dix fois inférieure à celle de la tuberculose. *M. abscessus* est impliqué dans environ 10 % de ces cas.

Les patients atteints de mucoviscidose constituent une population particulièrement à risque de mycobactériose respiratoire. En France, dans une étude multicentrique prospective portant sur 1582 patients atteints de mucoviscidose [10], la prévalence des MNT était de 6,6 %. *M. abscessus* et *M. avium* complex étaient les deux mycobactéries les plus fréquemment impliquées dans les mycobactérioses respiratoires, la prévalence de *M. abscessus* étant deux fois supérieure à celle de *M. avium* complex. Le pic de prévalence des infections à *M. abscessus* en France chez ces patients se situe entre l'âge de 11 et 15 ans [10].

Par ailleurs, la répartition des cas de mycobactériose respiratoire est hétérogène en France, certaines espèces de MNT étant plus fréquentes dans certaines régions [9]. Le nombre croissant de publications consacrées aux infections à MNT témoignerait d'une incidence de ces infections en augmentation, ou du moins d'un intérêt croissant pour ces mycobactéries [7].

Mycobacterium abscessus en pratique clinique chez l'homme

M. abscessus est une bactérie pathogène opportuniste qui peut dans certaines circonstances, être responsable d'infections respiratoires, cutanéomuqueuses, osseuses ou d'atteintes disséminées.

Tableau 1 Classification de Runyon.
Runyon classification.

Groupe 1 : Mycobactéries photochromogènes (se pigmentant à la lumière)

M. kansasii, *marinum*

Groupe 2 : Mycobactéries scotochromogènes (se pigmentant à la lumière et à l'obscurité)

M. gordonae, *szulgai*, *scrofulaceum*, *flavescens*

Groupe 3 : Mycobactéries non chromogènes (non pigmentées)

M. avium complex, *xenopi*, *ulcerans*, *haemophilum*

Groupe 4 : Mycobactéries à croissance rapide

M. fortuitum, *chelonae*, *abscessus*, *smegmatis*, *peregrinum*

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3405454>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3405454>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)