



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

La résistance aux antibiotiques chez les entérobactéries uropathogènes en milieu pédiatrique au CHU de Marrakech



Antibiotic resistance of uropathogenic enterobacteriaceae in pediatric wards at the University Hospital of Marrakech

M. Moutachakir^{a,*}, M. Chinbo^a, N. Elkhoudri^b,
N. Soraa^a

^a Laboratoire de bactériologie-virologie, hôpital Arrazi, CHU Mohamed VI, faculté de médecine et de pharmacie, université Cadi Ayyad, avenue Ibn Sina, BP 40000, Marrakech, Maroc

^b Laboratoire d'écologie humaine, faculté des sciences Semlalia, université Cadi Ayyad, Marrakech, Maroc

Reçu le 3 août 2014 ; accepté le 28 octobre 2014

MOTS CLÉS

Infection urinaire ;
Enfant ;
Entérobactéries ;
Antibiorésistance

Résumé

Introduction. – L'infection urinaire est une des infections bactériennes les plus fréquentes en pédiatrie. Une antibiothérapie empirique précoce et efficace permet de réduire le risque de cicatrices rénales.

Objectif. – Suivre le niveau de résistance aux antibiotiques des entérobactéries uropathogènes isolées chez l'enfant.

Méthodes. – Il s'agit d'une étude descriptive sur une durée de deux ans (du janvier 2012 à décembre 2013) incluant l'ensemble des souches d'entérobactéries isolées à partir des prélèvements urinaires des enfants hospitalisés dans les différents services pédiatriques de l'hôpital mère-enfant au CHU Mohamed VI de Marrakech.

Résultats. – Sur 2258 échantillons urinaires, 406 souches d'entérobactéries ont été isolées. L'âge moyen était de 29 mois. Le sex-ratio fille/garçon de 1,04. *Escherichia coli* a dominé le profil épidémiologique (55%) suivi de *Klebsiella pneumoniae* (30%). *E. coli* était résistante à l'amoxicilline dans 82% des cas, à l'association amoxicilline–acide clavulanique dans

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : mariame.s@hotmail.com (M. Moutachakir).

66% des cas, aux céphalosporines de troisième génération dans 21 %, à la gentamicine dans 17 % et à l'association sulfaméthoxazole + triméthoprim dans 47 %. La prévalence de la résistance des souches d'*E. coli*, a connu une évolution croissante entre 2012 et 2013, et ce essentiellement vis-à-vis de l'amoxicilline (74 % versus 91 %), de l'association amoxicilline—acide clavulanique (59 % versus 74 %). La prévalence globale de la production de bêta-lactamase à spectre étendu (BLSE) était de 30 %. L'étude de la résistance des souches d'entérobactéries BLSE aux antibiotiques a mis en évidence des taux de co-résistances élevés aux autres antibiotiques pouvant être donnés en alternative.

Conclusion. — Les résultats de cette étude témoignent de l'augmentation inquiétante de la fréquence de la résistance aux antibiotiques chez les entérobactéries uropathogènes. Ceci impose une prescription rationnelle des antibiotiques, une amélioration de l'hygiène hospitalière ainsi qu'une surveillance continue de l'évolution de la résistance bactérienne.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Urinary tract infection;
Child;
Enterobacteriaceae;
Antibiotic resistance

Summary

Introduction. — Urinary tract infection is one of the most common bacterial infections in pediatric patients. Early and effective empiric antibiotic therapy decreases the risk of renal scarring. **Objective.** — Follow the level of resistance to antibiotics of uropathogenic enterobacteriaceae isolated from children.

Methods. — A descriptive study was made over a period of 2 years (from 1st January 2012 to 31st December 2013). It focused on all the enterobacteriaceae strains isolated from all the urinary samples of hospitalized children in pediatric units of the mother-child hospital in the CHU Mohamed VI, Marrakech (Morocco).

Results. — Among the 2258 urinary samples, 406 enterobacteriaceae strains were isolated. Mean patient age was 29 months. Sex ratio F/M was 1,04. *Escherichia coli* was the dominant pathogen (55%) followed by *Klebsiella pneumoniae* (30%). *E. coli* was resistant to amoxicillin in 82% of cases, to the association amoxicillin + clavulanic acid in 66%, to third generation cephalosporins in 21%, gentamicin in 17% and sulfamethoxazole + triméthoprim in 47%. Between 2012 and 2013, *E. coli* strains showed increased resistance to antimicrobial agents especially to amoxicillin (74% versus 91%), amoxicillin + clavulanic acid (59% versus 74%). Global prevalence of extended spectrum beta-lactamase (ESBL) production was observed in 30% of enterobacteriaceae with high rates of co-resistance to antibiotics. The study of the antibiotic resistance of the enterobacteriaceae ESBL had shown high rates of co-resistance to antibiotics that could be used as substitutes for the treatment.

Conclusion. — The findings of this study demonstrated an alarming increase in the prevalence of antibiotic resistance of uropathogenic enterobacteriaceae. Thus, it is imperative to rationalize the use of antibiotics, improve hygiene in hospitals and establish a system for continuous monitoring bacterial resistance.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'infection urinaire (IU) est une des infections bactériennes les plus fréquentes en pédiatrie. Caractérisée par un polymorphisme clinique. L'IU est responsable d'une morbidité considérable [1,2]. *Escherichia coli* est la principale bactérie impliquée dans l'infection urinaire (60 à 90 % selon les séries) [2,3]. Une antibiothérapie empirique précoce et efficace permet de réduire le risque de cicatrices rénales [1]. Cependant, la fréquence de la résistance des bactéries aux antibiotiques est en croissance continue menant parfois à un blocage thérapeutique [4,5]. À ce titre, l'IU constitue un problème de santé publique.

Le but de ce travail est de suivre le niveau de résistance aux antibiotiques des entérobactéries uropathogènes isolées chez l'enfant afin d'adapter le protocole d'antibiothérapie

des infections urinaires selon les données épidémiologiques locales.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive sur une durée de deux ans (du janvier 2012 au décembre 2013) incluant l'ensemble des souches non redondantes d'entérobactéries isolées à partir des prélèvements urinaires des enfants hospitalisés dans les différents services pédiatriques de l'hôpital mère-enfant au CHU Mohamed VI de Marrakech. Les échantillons analysés étaient réalisés à partir du milieu de jet d'urines matinales des grands enfants ou par collecteur chez des nourrissons et nouveau-nés. Les conditions rigoureuses de prélèvement (bonne désinfection locale et un temps de pose bref du

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4169681>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4169681>

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