

Place du Pneumocoque dans les infections invasives au Maroc.

K. Zerouali¹, H. Belabbes¹, N. Soraa², M. Mahmoud³

¹ Laboratoire de Microbiologie, CHU Ibn Rochd Casablanca

² Laboratoire de Microbiologie, CHU Mohammed VI Marrakech

³ Laboratoire de Microbiologie, CHU Hassan II Fès

Introduction : Les infections à pneumocoque sont un groupe de pathologies causées par cette bactérie, elles sont notamment, des pathologies sévères comme les pneumonies, les méningites et les bactériémies ; et des pathologies moins sévères telles que les infections de l'oreille moyenne (otite moyenne), les sinusites et les bronchites. L'OMS estime à plus de 500 000 d'enfants de moins de 5 ans meurent chaque année d'infections pneumococciques. Les moins de 2 ans, en particulier dans les pays en développement, étant les plus en danger.

Objectif : Le but de ce travail est de présenter la situation épidémiologique des infections invasives à *S pneumoniae* chez l'enfant et la place qu'occupe le pneumocoque dans ces infections, au niveau de trois CHU Marocains : Marrakech, Fès et Casablanca, entre 2015 et 2017.

Matériel et méthodes : Les données ont été recueillies à partir de la base des données informatisées des laboratoires de Microbiologie des CHU de Marrakech, Fès et Casablanca, respectivement au cours de la période 2015-2017. L'isolement et l'identification du *S pneumoniae*, réalisés selon les techniques de bactériologie standards, l'antibiogramme selon les recommandations de l'EUCAST et le serogroupage/serotypage réalisé par test d'agglutination avec Pneumotest latex kit, gonflement de la capsule et par PCR temps final et temps réel (sonde spécifique TaqMan)

Résultats : Au cours de cette période de 3 ans, 115 souches de *S pneumoniae* ont été isolées dans ces trois centres, dont 105 souches à partir d'infections invasives (IIP) (91,3%). Parmi ces dernières, les bactériémies représentent 46,6%, suivies de méningites avec 40%. Nous avons noté une prédominance masculine avec 62% des cas, la tranche d'âge la plus touchée a été de 0 à 2 ans avec 36%, et la moyenne d'âge a été de 5 ans. Le nombre de cas enregistré a montré une augmentation, passant de 28 cas en 2015 à 48 en 2017. La résistance à la Pénicilline G a été de 33,3% dont PSDPG représente 18%.

Le sérotypage réalisé sur une 1^{ère} série de souches de *S pneumoniae* isolées à Casablanca sur la période 2011-2015 (n=64) et sur une 2^{ème} série de Marrakech pour la période 2011-2017 (n=37), a montré que les sérotypes vaccinaux du PCV13 représentent 35% parmi les sérotypes isolés vs 21,6% à la base des sérotypes du PCV10, pour la série de Marrakech. Alors qu'à Casablanca, les sérotypes retrouvés appartiennent aux sérotypes vaccinaux dans 56% pour le PCV13, vs 43% pour le PCV10.

Conclusion : *S pneumoniae* est bien présent dans les infections invasives communautaires chez l'enfant marocain, le nombre de cas d'IIP n'a pas montré de diminution au cours de cette période dans les trois centres étudiés. Par ailleurs, la fréquence des sérotypes a montré une fluctuation dans le temps et dans l'espace, d'où la nécessité d'une surveillance épidémiologique des infections pneumococciques aussi bien chez l'enfant que chez l'adulte.

Mots clés : Infections invasives pneumococciques, *S pneumoniae*, Résistance aux antibiotiques, sérotypes.