

Observatoire Pédiatrique de l'Epidémiologie de la Résistance Bactérienne aux Antibiotiques (SOMIPEV) Rapport 2018

Soraa N, Yahyaoui G, Mahmoud M, Zarwali K, Belabess H, Mdaghri N

La résistance aux antibiotiques atteint désormais des niveaux dangereusement élevés dans toutes les régions du monde. De nouveaux mécanismes de résistance apparaissent et se propagent dans le monde entier, compromettant notre capacité à traiter les maladies infectieuses les plus courantes. Les BMR, par leur fréquence ou leurs conséquences thérapeutiques, justifient une surveillance spécifique chez l'enfant à l'hôpital. Ce sont des Bactéries qui résistent à plusieurs familles d'antibiotiques, qui posent des problèmes thérapeutiques graves, qui possèdent un potentiel de dissémination lié à un support génétique transférable (plasmide) et qui motivent des mesures d'isolement renforcées.

Comme chaque année, un rapport annuel sur la résistance bactérienne aux antibiotiques chez l'enfant est disponible. C'est une surveillance à partir des données des laboratoires de Microbiologie. Des données qui vont permettre de décrire, de comparer et d'évaluer la résistance bactérienne. Le taux de résistance d'une espèce bactérienne à un temps T est une information importante mais qui peut varier selon le contexte et l'évolution de cet indicateur peut être très instructive en particulier sur la maîtrise de la résistance et le résultat des actions menées. L'objectif de l'observatoire est d'assurer une surveillance continue des bactéries multi résistantes (BMR) chez l'enfant à travers les données microbiologiques des laboratoires de Microbiologie de trois CHU marocains : CHU de FES, CHU de CASABLANCA et CHU de MARRAKECH.

Les évolutions observées au cours de l'année 2018 ont été progressives par rapport aux années précédentes. Les densités d'incidence globale ont augmenté par rapport à la période 2016-2017 pour l'ensemble des BMR surveillées.

Sur l'ensemble des BMR identifiées en 2018 chez l'enfant au niveau des 3 CHU, *K.pneumoniae* R C3G a représenté 58,5% de l'ensemble de ces BMR, suivi par ABMR (14%), *E.coli* R C3G (13%), *E.cloacae* (9%), PAMR (3%) et SARM (2%).

Une vigilance particulière est indispensable :

- Devant l'augmentation de la résistance aux C3G et des souches de sensibilité diminuée aux carbapénèmes chez *E.coli* au CHU de Casablanca dans les infections urinaires et les bactériémies au niveau des services de Pédiatrie.
- Devant l'augmentation de la résistance aux C3G et des souches de sensibilité diminuée aux carbapénèmes chez *K.pneumoniae* au CHU de Marrakech dans les bactériémies en Néonatalogie et en réanimation pédiatrique.
- Devant l'augmentation du pourcentage de la multi résistance au sein de l'espèce chez PAMR au CHU de Casablanca touchant les services de Pédiatrie.

La diminution continue du nombre de cas incidents des SARM suggère un impact positif des actions de prévention instituées dans les 3 CHU participants à l'observatoire. Cependant, l'augmentation du nombre de cas incidents des Entérobactéries BLSE, est préoccupante. Ces entérobactéries BLSE vont servir de réservoir potentiel pour l'émergence de nouvelles souches résistantes aux carbapénèmes, une évolution qui a été constatée en 2018.