

LES INFECTIONS NOSOCOMIALES EN PEDIATRIE : A PROPOS DE 60 CAS.

C. HAIDAR, M. LAGRINE, R. ELQADIRY, H. NASSIH, A. BOURRAHOUE, I. AIT SAB.
Service de Pédiatrie B, hôpital mère-enfant, CHU Mohammed VI, Marrakech.

Introduction :

Les infections nosocomiales représentent un défi majeur pour la sécurité des soins hospitaliers. La lutte contre ces infections est devenue une priorité pour améliorer la qualité des soins médicaux et pour minimiser les complications et la mortalité associées.

Matériels et méthodes :

Afin d'étudier le profil bactériologique et évolutif des infections nosocomiales pédiatriques, nous avons réalisé une étude rétrospective au service de pédiatrie B du CHU Mohammed VI de Marrakech entre janvier 2022 et septembre 2024.

Résultats et analyse :

Parmi 300 patients hospitalisés durant cette période, 60 (20%) avaient présenté une infection nosocomiale. Les infections étaient majoritairement associées aux dispositifs médicaux. Les infections liées aux cathéters (dialyse péritonéale, cathéters intra-veineux) représentaient 35 % des cas, suivies des infections urinaires dans 23,3 %, tandis que les bactériémies concernaient 13,3 % des cas. Les infections cutanées étaient rares, et ne représentaient que 1,7 %. Les bacilles à Gram négatif, en particulier le *Klebsiella pneumoniae*, étaient les pathogènes les plus fréquents, responsables de 53,3 % des infections, suivis par *Acinetobacter baumani* et *Escherichia coli*. Les cocci à Gram positif, principalement *Staphylococcus aureus*, représentaient 30 % des infections, indiquant un risque accru de bactériémies liées à l'utilisation de dispositifs invasifs. Le polymicrobisme, présent dans 10 % des cas, a complexifié la prise en charge des patients, nécessitant des ajustements précis des traitements antibiotiques. Le traitement probabiliste de l'infection nosocomiale, essentiellement représenté par l'association de l'imipénème et de l'amikacine, n'était ajusté que chez 39 % de nos malades après antibiogramme.

Discussion :

Les infections nosocomiales pédiatriques représentent un défi constant pour les services de santé, nécessitant une analyse approfondie de leur épidémiologie et de leurs facteurs de risque. Afin de mieux situer nos résultats, nous les comparons avec ceux d'études réalisées dans des contextes pédiatriques similaires.

Les résultats de notre étude, avec une prévalence des infections nosocomiales de 20 %, sont similaires à ceux d'autres recherches, une étude menée au CHU de Casablanca a rapporté une prévalence de 22 %, mettant également en évidence l'association fréquente des infections nosocomiales aux dispositifs médicaux, notamment les cathéters. Une étude réalisée au Sénégal a trouvé que les infections urinaires étaient les plus courantes, représentant 25 % des cas, ce qui est proche de notre taux de 23,3 %. En revanche, une autre étude marocaine à Fès a montré que *Escherichia coli* était le germe dominant (45 %), tandis que dans notre étude, c'est *Klebsiella pneumoniae* qui prédomine (53,3 %). Par ailleurs, le polymicrobisme observé dans 10 % de nos cas reflète également les résultats d'autres études, qui soulignent la complexité de la prise en charge de ces infections, notamment en raison de la résistance croissante aux antibiotiques. Ces comparaisons illustrent les points communs ainsi que les différences, dues aux pratiques locales et aux variations dans l'écologie bactérienne.

Conclusion :

La prévention des infections nosocomiales, à travers des protocoles stricts et une gestion rigoureuse des dispositifs médicaux, est essentielle pour réduire leur impact.

Bibliographies:

- M.Chablou, N.Kanjaa. Les infections nosocomiales au service de réanimation polyvalente de Fès. Fès : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès, 2011. Thèses N° 061
- Nachchar I, Harti A. Facteurs de risque des infections nosocomiales en milieu de réanimation chirurgicale : étude épidémiologique. Thèse pour l'obtention du doctorat en médecine. s.l. : Faculté de médecine Casablanca, Année 2000. . Thèse N°37
- Garner JS, Jarvis WR, Emori TG, Horan TC, Hughes JM. CDC definitions for Nosocomial infections, 1988. s.l. : Am J Infect Control, 1988 ;. 16(3):128-140.