

PROFIL DE SENSIBILITE AUX ANTIBIOTIQUES DES STAPHYLOCOQUES AUREUS ISOLES CHEZ L'ENFANT

El Hafiani O*, Kamboui A*, Pr Kouara S*, Pr Yahyaoui G*, Pr Mahmoud M*

*Laboratoire de Microbiologie médicale et d'immunosérologie, Laboratoire central d'analyses médicales, CHU Hassan II – Fès Maroc

INTRODUCTION

L'homme est le réservoir naturel de *Staphylococcus aureus*. Cette bactérie est responsable de nombreuses manifestations pathologiques. Récemment on assiste à une émergence croissante des staphylocoques aureus résistants à la pénicilline, Ce sont des germes multirésistants, avec un pouvoir épidémiologique de diffusion important, compliquant ainsi leur prise en charge.

OBJECTIFS

Dans ce travail, nous cherchons à évaluer la sensibilité des souches de *Staphylococcus aureus* isolées dans différents produits pathologiques vis-à-vis des principaux antibiotiques utilisés, et ceci au niveau des services de l'hôpital pédiatrique du CHU Hassan 2 Fès.

MATERIELS ET METHODES

- Etude rétrospective descriptive sur 2 ans (de janvier 2022 à décembre 2023) concernant les différents cas de staphylocoques aureus isolés chez les enfants hospitalisés dans les services de l'hôpital pédiatrique du CHU Hassan 2 Fès.
- Les souches étaient identifiées par la coloration de Gram, la production de coagulase et de catalase, ainsi qu'une identification manuelle à l'aide des API staph, ou encore une identification automatique à l'aide du Phoenix.
- Les données sont recueillies à partir des registres et par consultation du système informatique du laboratoire de microbiologie. Ces données comportaient les sites, les services, le nombre de prélèvements, les relevés des micro-organismes isolés et les données de l'antibiogramme.

RESULTATS

- Durant notre période d'étude, 106 souches de *Staphylocoques aureus* ont été colligées.
- Les prélèvements effectués étaient variés, avec une majorité de prélèvements de pus (65%), suivis de prélèvements d'hémocultures (9%) [figure 1].
- Au sein de cette série, il a été observé que 2% des isolats étaient des *Staphylocoques aureus* résistants à la pénicilline (SARM), ce qui signifie qu'ils présentaient une résistance aux bêta-lactamines, tandis que 98% des isolats étaient des *Staphylocoques aureus* sensibles à la pénicilline (SASM).
- 100% des souches étaient résistantes à la pénicilline G.
- Les taux de résistance aux aminosides, au Triméthoprim + Sulfaméthoxazole, aux quinolones et à l'érythromycine étaient respectivement à : 1%, 2%, 2% et 8%.
- En revanche, il est important de noter qu'aucune de ces souches n'a montré de résistance à la vancomycine et à la téicoplanine.

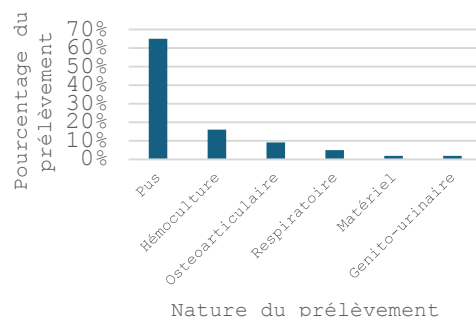


Figure 1: Distribution des isolats de *Staphylocoques aureus* selon la nature de prélèvement

DISCUSSION

- Dans le cadre de notre étude, nous observons que le *Staphylocoque aureus* était généralement isolé à partir des échantillons de pus, ce constat est en accord avec les conclusions de l'étude de M.Frikk [1].
- L'étude de la sensibilité des isolats aux antibiotiques a montré un taux de résistance à la pénicilline à 100%. Un taux égal a été retrouvé dans la littérature [2,3]. Cette résistance est due à la production de pénicillinase, elle-même due à un transposon, localisé sur un plasmide et qui peut intégrer d'autres gènes de résistances aux antibiotiques (aminosides macrolides) [4].
- Le taux d'isolement de SARM au sein de notre structure à partir des différents échantillons est de 2%. Ce taux reste faible si l'on se compare avec l'étude de M,Frikk [1] qui a constaté un taux de SARM à 8,7%, ou également autres auteurs [4].
- En comparant notre étude à celle de I.Haddi [5] à Marrakech 2023, une faible résistance aux aminosides, au Triméthoprim + Sulfaméthoxazole, aux quinolones et à l'érythromycine a été constatée, faiblement s'élevant à 9%, 6%, 12%, et 16% à Marrakech. En revanche, ces taux s'élèvent respectivement à 14,8%, 29%, 72% et 11,8% selon Adebayo O au Nigeria [6].
- Dans notre étude, toutes les souches se sont révélées sensibles tant à la vancomycine qu'à la téicoplanine. Cette constatation concorde avec l'observation de M.Frikk [1] et celle de S.Elhamzaoui [4].

CONCLUSION

- La fréquence d'isolement de *Staphylocoques aureus* en particulier ceux résistants à la pénicilline reste faible par rapport à d'autres pays. Son augmentation au cours des années n'est pas alarmante. Cependant, ces isolats sont particulièrement résistants à d'autres antibiotiques à l'exception des glycopeptides qui restent constamment actifs. Cela constitue un signal d'alarme pour la mise en place et le renforcement des mesures d'hygiène d'une part une optimisation des prescriptions d'antibiotiques d'autre part.

REFERENCES

1. M.Frikk et al, *Profils de sensibilité des isolats de staphylococcus aureus étude rétrospective sur huit ans dans un hôpital d'instruction, journal marocain des sciences médicales 2015*
2. Brown P, Ngeno C: *Antimicrobial resistance in clinical isolates of Staphylococcus aureus from hospital and community sources in southern Jamaica. International Journal of Infectious Diseases 2007; 11: 220–225.*
3. Lowy FD. *Antimicrobial resistance: the example of Staphylococcus aureus. J Clin Invest 2003; 111: 1265–73.*
4. Elhamzaoui S, Benouda A, Allali F, Abouqual R, Elouennass M : *Sensibilité aux antibiotiques des souches de staphylocoques aureus isolées dans deux hôpitaux universitaires à Rabat, Maroc ; Médecine et maladies infectieuses 2009 : 39 ; 891-895.*
5. I.Haddi *Antibiorésistance de Staphylococcus aureus au niveau de l'Hopital Militaire Avicenne Marrakech, Somipev 2023*
6. Shittu et al. *Antibiotic resistance and molecular epidemiology of Staphylococcus aureus in Nigeria. BMC Microbiology 2011*