

Infections urinaires de l'enfant au Maroc : Etude multicentrique

F Ait Menssour pour :

- o CHU : Agadir, Casablanca, Fès, Marrakech, Rabat, Oujda
- o Hôpitaux universitaires internationaux : Cheikh Zaid (Rabat), Cheikh Khalifa (Casablanca)
- o Cabinets privés

Introduction :

- Les infections urinaires sont parmi les infections les plus fréquentes en pédiatrie
- Les données bactériologiques et épidémiologiques : orienter le diagnostic et la prise en charge thérapeutique optimale.
- L'objectif :
 - Le profil épidémiologique des infections urinaires chez l'enfant.
 - La résistance aux antibiotiques des germes responsables.
 - Les modalités de prise en charge des infections urinaires chez l'enfant au Maroc.

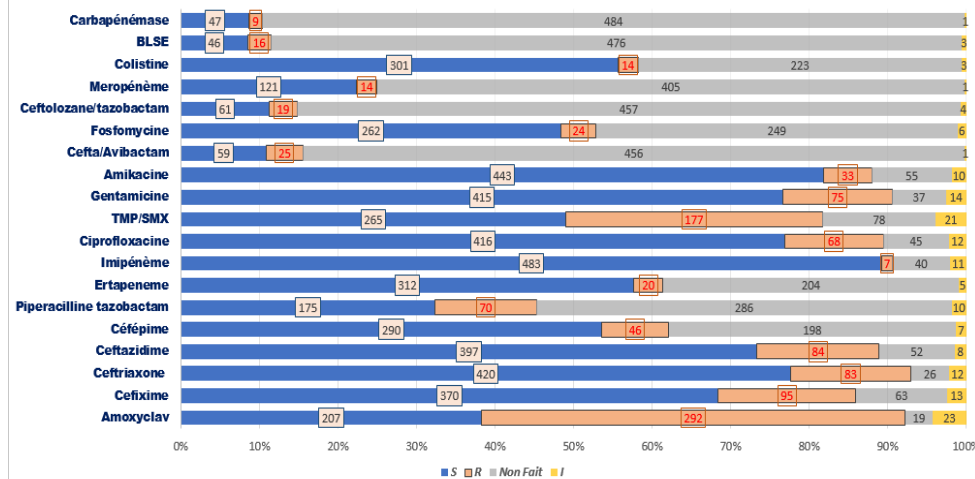
Méthodes :

- Étude prospective multicentrique réalisée du 1er janvier au 30 septembre 2024.
- Inclusion de tous les examens cyto bactériologiques des urines (ECBU) réalisés chez les enfants consultés dans 13 services pédiatriques publics et privés au Maroc.

Résultats :

- Le nombre total : 575
- La tranche d'âge la plus représentée : (3 mois - 2 ans)
- Les patients de sexe masculin : 64 % (386 garçons / 207 filles) un sex-ratio de 1,86.
- Les antécédents des enfants :
 - Antécédent d'IU dans 390 cas (68 %), plus de 2 épisodes dans 97 cas
 - Uropathie malformative : 80 cas.
 - Sondage urinaire : 75 cas.
 - Constipation : 67 cas.
 - Vessie neurologique : 51 cas.
 - Oxyurose : 19 cas.
 - Déficit immunitaire : 5 cas.
- les signes cliniques:
 - La fièvre (373 cas, soit 65 %), l'irritabilité (100 cas), et vomissements (124 cas).
- Le prélèvement d'urines pour ECBU a été réalisé:
 - Poche à urines dans 66 % des cas,
 - Milieu du jet urinaire dans 20 % des cas.
- La CRP positive : 89 % des cas.
- les Germes retrouvés en culture :
 - Escherichia coli : 73 % des cas.
 - Klebsiella : 16 % des cas.
 - Staphylocoque : 3 % des cas.
 - Entérocoque : 2 % des cas.
- La majorité des bacilles Gram-négatifs sensibles aux:
 - C3G : 73 % cas. (Résistance : 15,5%).
 - Gentamicine : 72,1 % cas. (Résistance : 13,8%).
 - Triméthoprim-sulfaméthoxazole : 56 % cas (Résistance : 32,5%).
- Entérobactéries productrices de BLSE 12,3 % :
 - 85 % résistantes aux C3G (n=69).
- Entérobactéries productrices de carbapénèmase 9,94 %:
 - 71 % résistants aux carbapénèmes (n=14).

Etude de la sensibilité des bacilles gram négatif aux ATB



- Échographie rénale :
 - Réalisée : 84 % des cas.
 - Anormale : 23 % des cas.
- Prise en charge :
 - Réalisée à l'hôpital : 90 % des cas.
 - En monothérapie : 55 % des cas.
- Voie d'administration d' ATB :
 - Intraveineuse (IV) 93 % des cas.
 - C3G : 87,82 % des cas.
 - Relais par voie orale effectué chez 55 % des cas.
 - Cefixime : 90 % des cas.
- Évolution clinique : Favorable 96 % des cas.

Discussion:

L'infection urinaire (IU) est une pathologie fréquente qui peut survenir à tout âge, avec une prédominance chez les nourrissons (3 mois - 2 ans), représentant 45 % des cas selon la littérature.

Cette étude vise à déterminer l'écologie microbienne des infections urinaires chez les enfants au Maroc et à suivre l'évolution de la résistance aux antibiotiques des germes uropathogènes.

Les résultats de notre étude, ainsi que ceux d'une étude multicentrique réalisée au Maroc, et publiée en SOMIPEV 2014 montrent que les entérobactéries sont les bactéries les plus fréquemment impliquées, avec Escherichia coli (E. coli) comme germe prédominant.

L'analyse de la sensibilité des entérobactéries aux antibiotiques a révélé une résistance élevée aux C3G, passant de 8 % en 2014 à 15,5 % en 2024, ainsi qu'à la gentamicine de 3,7 % à 13,8 %, et au triméthoprim/sulfaméthoxazole, dont la résistance est restée stable à 32,5 %.

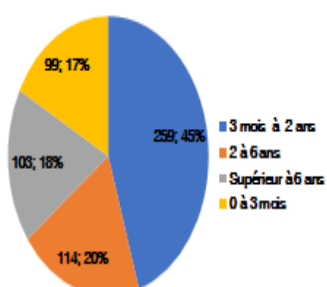
De plus, la proportion d'entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre élargi (BLSE) a significativement augmenté, passant de 2,15 % en 2014 à 12,3 % actuellement.

Enfin, le pourcentage des entérobactéries résistantes aux carbapénèmes (n = 14) est de 9,94 %, contre 1,26 % dans une étude menée à Oujda en 2019.

Conclusion :

Cette étude révèle une augmentation inquiétante de la résistance aux antibiotiques, nécessitant une prescription prudente, une meilleure hygiène hospitalière et une surveillance continue.

Infections urinaires de l'enfant : Etude multicentrique Somipev Répartition selon l'âge



Infections urinaires de l'enfant : Etude multicentrique Somipev Bactérie isolée

