

Infections à bactéries sécrétrices de bêtalactamases à spectre étendu chez le sujet diabétique

J Chelli, F Larbi Ammari, W Alaya, O Berriche, B Zantour, MH Sfar

SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE ET DE MEDECINE INTERNE – CHU TAHAR SFAR MAHDIA.TUNISIE

INTRODUCTION

L'émergence croissante des bactéries productrices de B lactamase à spectre étendu (BLSE) est liée à l'utilisation des antibiotiques à large spectre. Leur implication dans les infections nosocomiales et communautaires nécessitant une vigilance clinique, microbiologique et thérapeutique.

Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive englobant les malades hospitalisés dans le service de Médecine de l'EPS T. Sfar Mahdia durant la période 2006-2014. Les données épidémiologiques, cliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives ont été recueillies à partir des dossiers médicaux.

RESULTATS

- ❖ **Données épidémiologiques:**
 - 25 malades : 8 hommes / 17 femmes
 - Âge moyen: 58 ans (21-85a ns)
 - Type du diabète:

- ❖ **Les facteurs favorisants:**

FACTEUR FAVORISANT	Pourcentage
Antécédent d'infection	40%
Intervention chirurgicale urologique	20%
Lithiase rénale	20%
Sondage urinaire	20%
Hospitalisation antérieure	56%
Antibiothérapie préalable	56%

- ❖ **Type d'infection:**
 - infection urinaire (80%), bactériurie asymptomatique (16%) et ostéite sacrée (4%)
 - infection communautaire(91,6%), infection nosocomiale(8,3%)

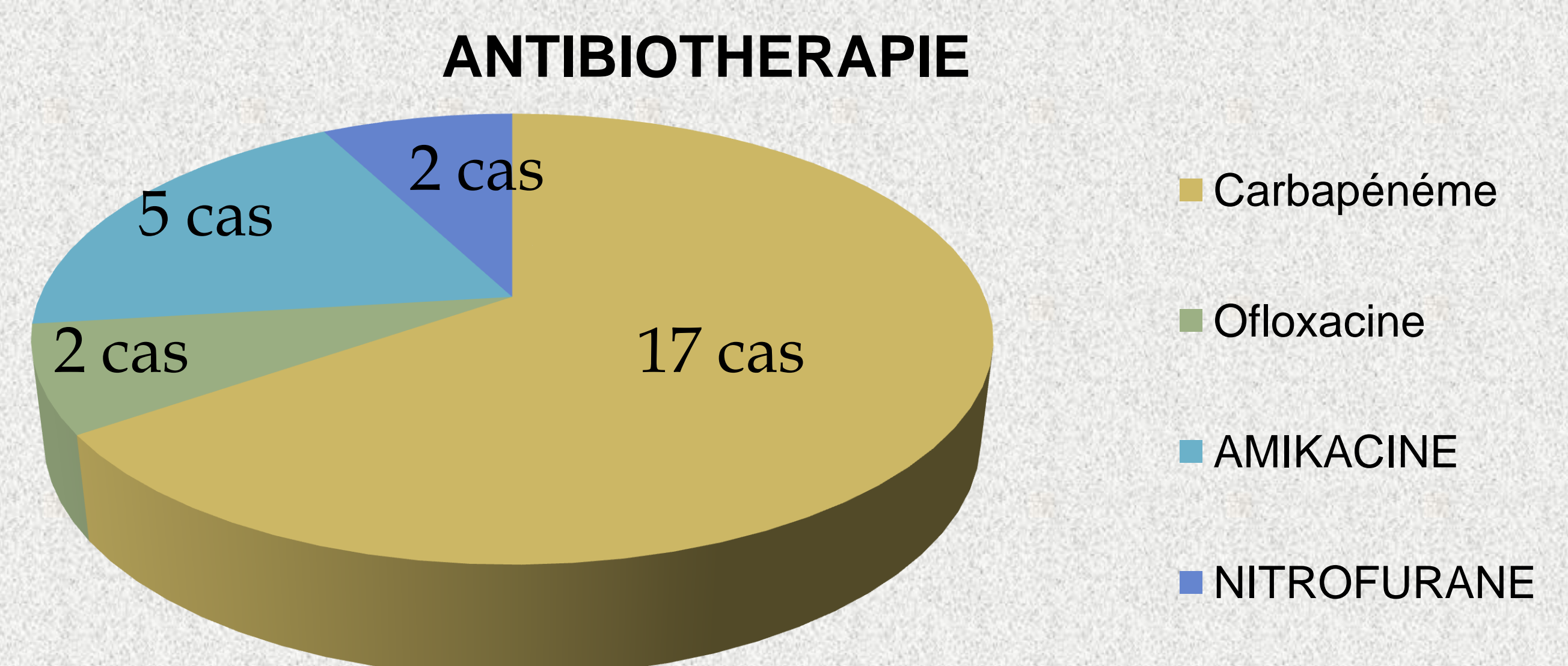
- ❖ **Microbiologie:**
 - *E.coli* (52%)
 - *K. pneumoniae* (40%)
 - *K. oxytoca* (4%)
 - *Enterobacter cloacae* (4%)

- ❖ **IMAGERIE:**
 - un phlegmon péri rénale avec multiples abcès (4%)
 - une néphrite focale(4%)

- ❖ **Traitement :**

Durée moyenne : 19,6 jours (8-96j).

- ❖ **L'évolution :**
 - favorable (84%)
 - une récurrence (16%)



DISCUSSION

✓Les B lactamines constituent une famille d'antibiotique très largement prescrite en pratique à l'origine de l'émergence de souches résistantes.

✓Les Bêtalactamases à spectre étendu engendre une résistance à toutes les B lactamines hormis les carbapénèmes et la céfoxitine. Leur apparition et leur dissémination est liée à plusieurs facteurs de risque: le diabète, l'âge avancé >65ans, les hospitalisations de longue durée, l'antibiothérapie préalable, les infections récidivantes et le sondage urinaire.

✓En milieu communautaire, les BLSE occasionnent essentiellement des infections des voies urinaires (cystite, pyélonéphrite).

✓En milieu hospitalier, on peut observer de plus des pneumopathies nosocomiales, des infections du site opératoire et des infections sur KT.

✓Ces infections sont à l'origine de séjour hospitalier de longue durée, de cout plus élevé, de taux de guérison faible et d'une mortalité plus élevée

CONCLUSION

Les infections à bactéries BLSE sont de plus en plus fréquentes notamment chez le diabétique. Elles sont à l'origine d'une augmentation de la morbi-mortalité ce qui justifie un contrôle de l'usage des antibiotiques notamment des fluoroquinolones chez ce terrain.