

ENTÉROBACTÉRIES PRODUCTRICES DE β -LACTAMASES À SPECTRE ÉLARGI (BLSE) D'ORIGINE COMMUNAUTAIRE À ABIDJAN DE 2005 À 2006 : PRÉVALENCE ET NIVEAU DE RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES.

GUESSENND N¹, GBONON V¹, OUATTARA N D¹, KACOU N'DOUBA A¹, EKAZA E¹, YAPI D², AFFI MR² GUINAN JC³, DOSSO M¹ COURVALIN P⁴.

RÉSUMÉ

L'objectif de cette étude était d'évaluer la proportion des entérobactéries productrices de β -lactamases à spectre élargi d'origine communautaire et de déterminer leur niveau de résistance vis à vis des antibiotiques à Abidjan en Côte d'Ivoire. Au total 1686 entérobactéries ont été isolées de patients, de janvier 2005 à décembre 2006, et identifiées par les tests bactériologiques conventionnels. Un antibiogramme selon la technique de diffusion de disques a été réalisé. Le test de double synergie a permis la détection de β -lactamases à spectre élargi. Les antibiotiques habituellement utilisés en thérapeutique ont été testés. Trois types de souches ont été définis à partir de renseignements épidémiologiques sur les patients: ce sont les souches communautaires, les souches hospitalières et les souches communautaires acquises à l'hôpital. En tout, 151 souches productrices de β -lactamases à spectre élargi ont été identifiées, sur 1686 souches d'entérobactéries, ce qui donne une prévalence globale de 9,0% sur la période de l'étude. Les souches communautaires

avaient une fréquence de 23,8% (36/151). S'agissant de la résistance, l'imipénème était actif à 100% sur toutes les souches. Les taux de résistance étaient de 94,1%, 2,8%, 75% et 61,1% respectivement pour l'amoxicilline + acide clavulanique, la fosfomycine, le céfépime et la ciprofloxacine. Le taux de résistance à la céfoxitine était de 27,8% dans les infections communautaires et de 48,9% dans les infections communautaires acquises à l'hôpital. Les fréquences d'entérobactéries productrices de β -lactamases à spectre élargi de type communautaire ou communautaires acquises à l'hôpital ont montré leur diffusion en milieu communautaire à Abidjan. Des études ultérieures concernant les facteurs de risque et les options thérapeutiques pour ces infections devraient être entreprises afin d'optimiser pour ces infections une antibiothérapie probabiliste de première intention.

Mots-clés : ENTÉROBACTÉRIES, BÉTA LACTAMASES À SPECTRE ÉLARGI, COMMUNAUTÉ, RÉSISTANCE, ANTIBIOTIQUES.

ABSTRACT

The aim of this study was to evaluate the prevalence of Extended Spectrum β lactamase-producing enterobacteria in community and to determine their resistance rate to antibiotic agents in Abidjan (Côte d'Ivoire). We have screened 1686 enterobacteria strains isolated in Abidjan from January 2005 to December 2006 for the presence of Extended Spectrum β -lactamase-producing enterobacteria. Conventional bacteriologic tests have been used

to identify the strains. The antibiotic susceptibility has been realized by the discs diffusion method. The double discs synergy test has allowed the detection of Extended Spectrum β lactamase strains. The antibiotic agents commonly used in therapeutic treatment have been tested. Three types of strains have been stated out from patient's epidemiologic informations. Thus, we have defined community strains, hospital strains, and com-

1-Institut Pasteur de Côte d'Ivoire

2-UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques

3-UFR d'Odontostomatologie

4-Centre de National de Référence des Antibiotiques France-Institut Pasteur de Paris

Correspondance: Guessennd N/ 08BP1563 Abidjan 08 mail : guessennd@yahoo.fr