

Infections bactériennes invasives (IBI) chez les enfants drépanocytaires en Guyane de 2014 à 2023

Aline - Sifounto Ehemba¹, Pascal Kuamba², Rory Grierson², Bruno Oubda³, Magalie Demar⁴, Sébastien Rabier⁵, Hélène Hilderal⁵, Jean - François Carod⁶, Ward Schrooten⁷, Balthazar Ntab⁸, Sami Zouaoui⁹, Narcisse Elenga¹, Lindsay Osei^{1,2}.

¹Service de pédiatrie, Centre Hospitalier de Cayenne, ²Service de pédiatrie, Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, ³Service de pédiatrie, Centre Hospitalier de Kourou, ⁴Laboratoire de microbiologie, Centre Hospitalier de Cayenne, ⁵Centre d'Investigation Clinique (INSERM 1424), Centre Hospitalier de Cayenne, ⁶Laboratoire de microbiologie, Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, ⁷Département d'information médicale Centre Hospitalier de Cayenne, ⁸Département d'information médicale Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, ⁹Département d'information médicale Centre Hospitalier de Kourou

Introduction :

- La drépanocytose, fréquente en Guyane (1/213 naissances) est un facteur de risque d'infection bactérienne invasive (IBI)
- L'écologie bactérienne des IBI chez l'enfant drépanocytaire aux Antilles, Europe, USA montre une prédominance de *S.pneumoniae* ou *Salmonella.spp* mais est méconnue en Guyane.

Objectif de l'étude :

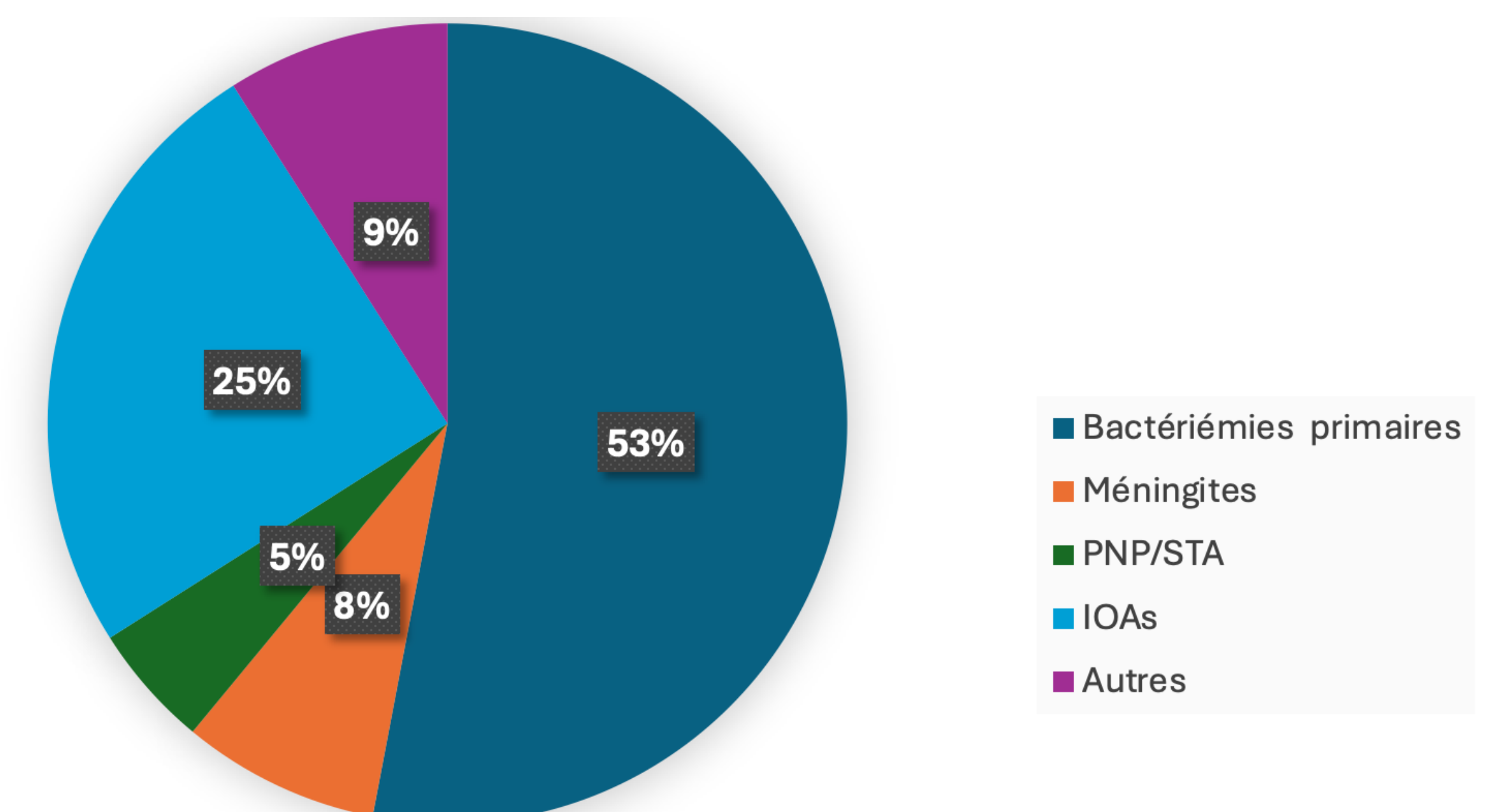
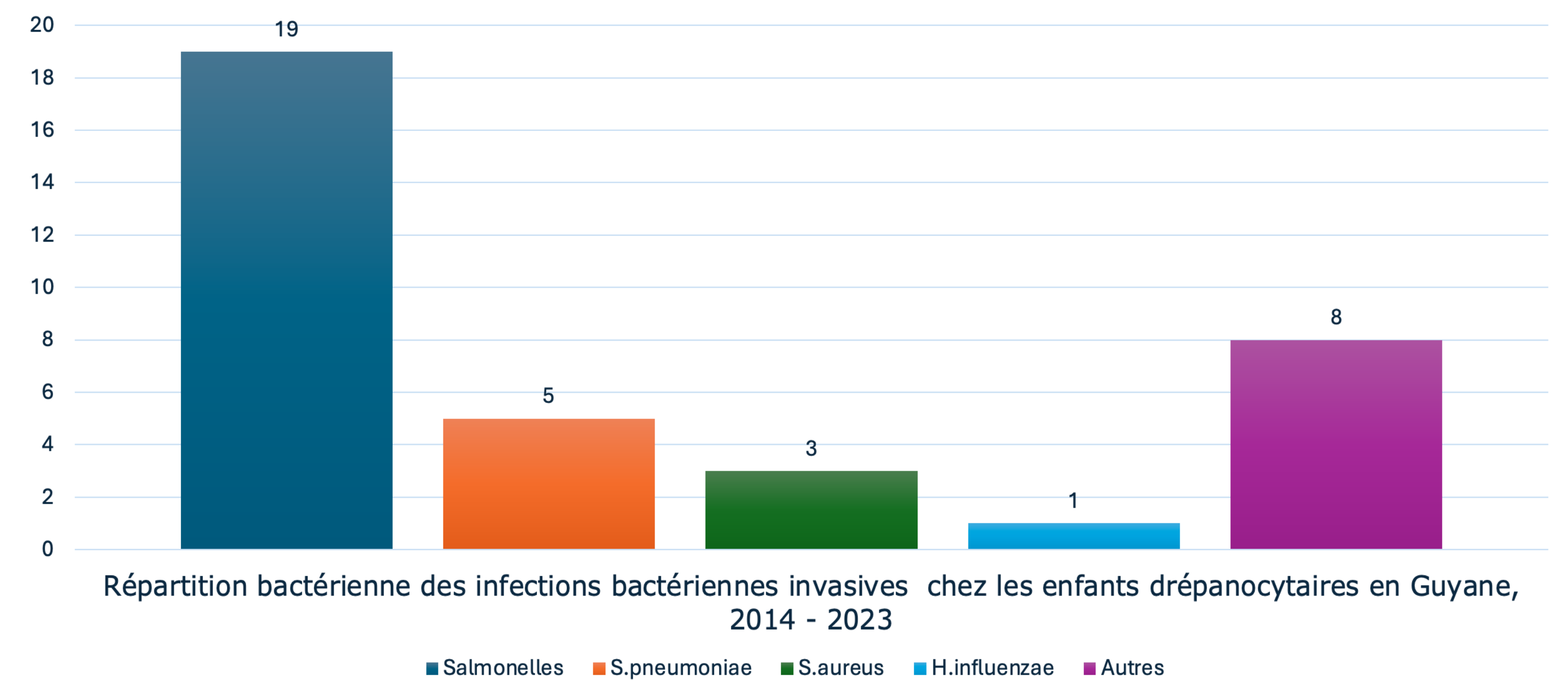
- Décrire la répartition bactérienne des IBI chez les enfants drépanocytaires en Guyane.

Matériel et méthodes :

- Étude rétrospective multicentrique.
- Critère d'inclusion : drépanocytaire de < 18 ans atteint d'une IBI documentée.
- Identification des patients par les comptes - rendus d'hospitalisation des patients suivis pour drépanocytose

Résultats :

- 36 IBI documentées.
- Âge médian : 2 ans.
- Drépanocytaires SS : 69%.
- Prevenar 13 : 58%. Pénicilline V : 83%.
- Antibiothérapie probabiliste reçue pour l'épisode d'IBI : C3G (88%).
- Un décès lié à *S.pneumoniae*.



Répartition des syndromes cliniques des infections bactériennes invasives chez les enfants drépanocytaires en Guyane. 2014 - 2023

Conclusion :

- *Salmonella.spp* prédominait dans les IBI de l'enfant drépanocytaire en Guyane.
- *S.pneumoniae* était moins présent mais létal donc la prophylaxie universelle par Pénicilline V et une bonne couverture vaccinale antipneumococcique semblent importants chez l'enfant drépanocytaire en Guyane.