

Caractérisation des bactériémies au Centre Hospitalier de Kourou (CHK) en Guyane Française : Etude pilote

Tableau I: caractérisation des patients et des isolats identifiés sur les hémocultures au CHK entre 2021 et 2022

Auteurs: Kpangon Arsène¹, Boutrou Mathilde¹, Le Turnier Paul¹, Kitenge Valentin², Tangan Larissa², Patale Olivier², Tsafehy Mosa², Vialette Véronique³, Sylla Karamba¹, Naldjinan Richard¹, Abboud Philippe¹, Epelboin Loïc¹, Djossou Félix¹

Affiliations ¹Unité des maladies infectieuses et Tropicales du Centre Hospitalier Andrée Rosemon de Cayenne, Guyane Française² Pôle médecine et urgences du Centre Hospitalier de Kourou, Guyane Française³ Laboratoire Eurofins Kourou

Introduction

Les bactériémies constituent un problème de santé publique, en Europe et USA: incidence estimée entre 113 et 300/ 100 000 hbts.

Une bonne connaissance de l'écologie bactérienne permet un bon choix de l'antibiothérapie probabiliste,

But de notre étude : caractériser les bactériémies survenues chez les patients hospitalisés au CHK entre octobre 2021 et décembre 2022,

Méthode:

Type étude: Etude pilote descriptive

Critères d'inclusion: 18 ans et plus , hospitalisés avec découverte d'une bactériémie à l'entrée ou au cours de l' hospitalisation

Définition de variable: bactériémie =présence de bactéries dans le sang associé à des stigmates d'infection comme la fièvre et un syndrome inflammatoire biologique,

Echantillonnage: exhaustif et consécutif

Analyse des données: variables qualitatives exprimées en fréquence absolues, variables quantitatives exprimées en moyenne arithmétique

Résultats

Étaient inclus dans l'étude pilote 20 épisodes de bactériémies survenus chez 20 patients : âge moyen:57 ans, sex-ratio=3 et la durée moyenne de séjour=23 jours,

Les bactéries le plus fréquentes par ordre décroissant de positivité sur les hémocultures, *Escherichia coli*(5); *staphylococcus spp* (4), *enterobacter cloacae* (3), *pseudomonas spp* (3)

Conclusion

Escherichia coli, *Staphylococcus spp*, *Pseudomonas spp*, et *Enterobacter cloacae* étaient plus fréquents avec des profils de résistance variables sur les hémocultures au CHK. Une étude sur un échantillon représentatif sur plusieurs années permettrait de mieux caractériser les bactériémies au CHK

Espèce bactérienne	Resistance	Origine communautaire	Foyer clinique
<i>Staphylococcus aureus</i>	2/2 méricilline sensible	2/2	Articulaire, endocardique
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	2/2méricilline résistant	½	Pas de foyer de bactériémie identifié
<i>Escherichia coli</i>	1/5 BLSE ;1/5 ofloxacine résistant	5/5	¾ urinaire
<i>Enterobacter cloacae</i>	3/3 C3G sensible et quinolone sensible,	2/3	1/3 foyer digestif
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	½ ceftazidime et céfépime résistant	½	2/2 urinaires
<i>Pseudomonas putida</i>	1/1 sensible à forte exposition à la ceftazidime et au céfépime	1/1	Pas de foyer de bactériémie identifié