

Les bactéries responsables d'arthrites septiques au CHU Sahloul: étude transversale sur une période de 3 ans

Ghassen Guedri, Ines Bartegi Farah Azouzi, Sameh Boughattas, Lamia Tilouche, Soumaya Ketata, Yomna Ben Lamine, Abdelhalim Trabelsi

Laboratoire de Microbiologie, CHU Sahloul, Sousse

Introduction

Le diagnostic d'une arthrite septique (AS) est souvent clinique. Cependant l'examen bactériologique du liquide articulaire est indispensable pour mettre en évidence le germe responsable (et guider l'antibiothérapie. Notre étude avait pour objectif de décrire le profil épidémiologique et microbiologique des arthrites septiques .

Matériels et méthodes

Etude transversale portant sur tous les liquides articulaires parvenus au laboratoire de microbiologie du CHU Sahloul de Sousse sur une période de 3 ans (2020-2022). L'identification bactérienne a été réalisée par l'automate VITEK 2®. La sensibilité aux antibiotiques a été testée selon les recommandations du CA-SFM/EUCAST.

RESULTATS

Au total 650 prélèvements ont été analysés dont 52 avaient une culture positive (8%). L'âge moyen des patients était de 42 ans avec un sex-ratio à 1,1.

L'AS était sur articulations natives dans 39 cas (18 au niveau du genou et 5 au niveau de la hanche), sur prothèse dans 7 cas et post traumatique dans 4 cas (**figure 1**). Le liquide articulaire avait un aspect purulent dans 72% des cas. L'examen direct était négatif dans 92% des cas (n=47).

La **figure 2** montre la répartition des germes isolés. Concernant le profile de résistance, SA était résistant à la méticilline dans 4 cas (22%) et les SCN dans 3 cas (33%) et les streptocoques étaient résistants aux macrolides dans 2 cas (33%). Deux souches (25%) d'entérobactéries étaient productrices de bêta-lactamase à spectre étendu (BLSE). La résistance aux fluoroquinolones a été observée chez 18% des Cocci à Gram positif et 25% des entérobactéries.

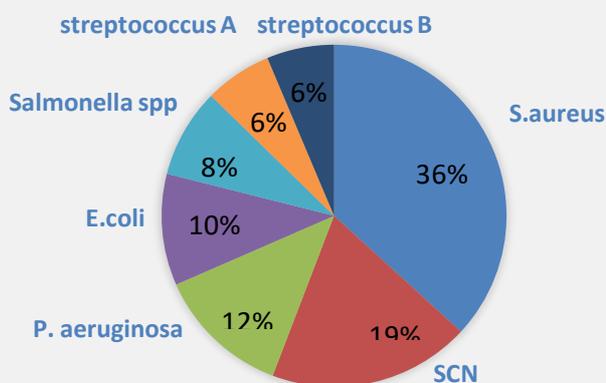


Figure 2 : La répartition des germes isolés

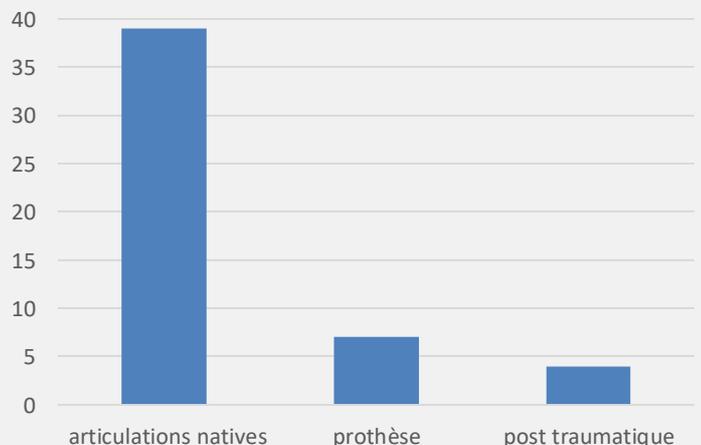


Figure 1 : les différents types d'arthrites septiques

Conclusion

L'analyse de liquide synovial est indispensable devant toute arthrite. Les germes impliqués en 1er lieu restent les cocci à Gram positif (staphylocoques et streptocoques). Le profil de résistance aux antibiotiques est préoccupant d'où l'intérêt de continuer la surveillance épidémiologique de ces infections afin d'actualiser les recommandations locales concernant l'antibiothérapie probabiliste.