

# PROFIL MICROBIOLOGIQUE DES BACTÉRIES MULTI-RÉSISTANTES (BMR) DANS LA REGION DE SOUSSE.

I. Bergaoui, Y. Maatouk, S.Miri, A. kahloul, D. Rouis, A. Belghouthi , M. Dhaou, J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk.

Laboratoire de microbiologie du CHU Farhat Hached Sousse.

## INTRODUCTION

L'émergence des bactéries multi-résistantes (BMR) représente une menace majeure de santé publique à l'échelle mondiale. Les professionnels de la santé sont souvent confrontés à des impasses thérapeutiques résultant de ces germes très souvent responsables d'infections associées aux soins (IAS).

L'objectif de ce travail est d'évaluer le profil bactériologique et la résistances aux antibiotiques des BMR circulants au CHU Farhat Hached de Sousse.

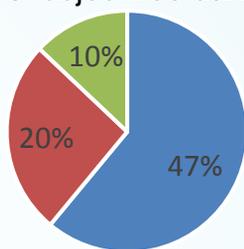
## MÉTHODOLOGIE

C'est une étude descriptive rétrospective portant sur les souches des BMR isolées au niveau du laboratoire de microbiologie du CHU Farhat Hached de Sousse, durant une période de **2 ans** (2022-2023).L'identification bactérienne a été effectuée selon les techniques conventionnelles. L'étude de la sensibilité aux antibiotiques a été réalisée selon les recommandations de l'EUCAST-CASFM.Les BMR retenues sont : les entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu (EBLSE), les Entérobactéries productrices de carbapénèmases, *Pseudomonas aeruginosa* résistant à la ceftazidime (PA-RCAZ), *Acinetobacter baumannii* résistant à l'imipénème (AB-RIMP) et *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM).

## RÉSULTATS

-Durant la période d'étude, nous avons colligés 711 BMR provenant essentiellement des unités de soin intensif (60%) suivi du service de chirurgie générale (14%).

-La répartition des BMR selon le type de prélèvement est objectivée dans la figure 1.



■ P.Respiratoire ■ Hémocultures ■ urines

Figure 1 : Répartition des BMR selon le prélèvement.

- Les EBLSE occupaient la première place (57%) avec comme chef de file *K. pneumoniae* (24%) suivi de *E.coli* (7%).La résistance des EBLSE pour la gentamicine et la ciprofloxacine était égale à 26% et 54% respectivement.

-Les entérobactéries productrices de carbapénémase représentaient 9% de l'ensemble des BMR. Concernant les BGN non fermentaires, PA-RCAZ et AB-RIMP représentait 16% et 14% respectivement de l'ensemble des BMR. Le taux de SARM était de 9%.Toutes les souches de SARM étaient sensibles aux glycopeptides.

-Les différents types de BMR sont détaillés dans la figure 2.



Figure 2 : Répartition des BMR.

## CONCLUSION

Étant donné ces résultats préoccupants, il est impératif d'instaurer un plan de lutte efficace dans notre région pour réduire la propagation des BMR, source d'une lourde morbi-mortalité.