

## ETUDE DE LA RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES DES SOUCHES DE S.AGALACTIAE AU CENTRE DE MATERNITE ET DE NEONATOLOGIE DE TUNIS

S. Chahed (1), Y. Chaaba (1,2), A. Masmoudi (1,2)

- (1) Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie
- (2) Service de microbiologie, Centre de maternité et de néonatalogie, Tunis, Tunisie



#### Introduction

Streptococcus agalactiae, bactérie commensale du tractus digestif et génital féminin peut être responsable d'infections néonatales redoutables. Le dépistage systématique chez la femme enceinte couplé à un traitement antibioprophylactique, a permis de diminuer le risque de transmission verticale au moment de l'accouchement. L'objectif de notre étude a été d'évaluer la résistance aux antibiotiques des souches de S.agalactiae isolées des différents prélèvements au Centre de Maternité et de Néonatologie de Tunis.

### Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, s'étalant de janvier 2023-janvier 2024 ayant porté sur toutes les souches de *S.agalactiae* isolées à l'unité de microbiologie au laboratoire de biologie du CMNT. Les souches ont été isolées de différents prélèvements de patientes ou de nouveau-nés hospitalisés dans les différents services de gynécologie obstétrique ou du service de Néonatologie de notre CHU. L'identification des souches s'est basée sur les méthodes conventionnelles. L'étude de la sensibilité aux antibiotiques a été réalisée par la méthode de diffusion en milieu gélosé selon les recommandations du CA-SFM2023.

### Résultats

- \* 87 souches de S. agalactiae ont été isolées.
- \* La répartition des souches retrouvées selon le type de prélèvement est représentée dans la figure 1:

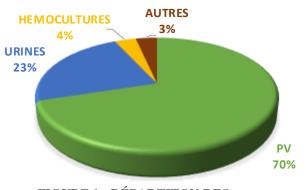
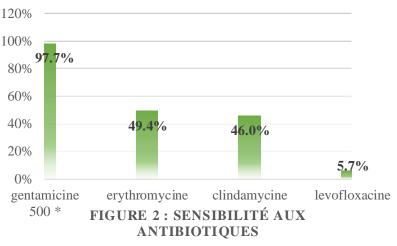


FIGURE 1 : RÉPARTITON DES SOUCHES SELON LE TYPE DE PRÉLÈVEMENT

- \* La majorité des souches provenant du services gynécologiques obstétriques 96,5%.
- \* Seules 3 souches étaient retrouvées chez les nouveau-nés.

Etude de la sensibilité aux antibiotiques :

- \* Toutes les souches étaient sensibles à la pénicilline G.
- \* Aucune souche n'a présenté de résistance ni à la pristinamycine, ni à la rifampicine, ni au linézolide et ni aux glycopeptides.
- \* La sensibilité à la gentamicine, érythromycine, clindamycine et lévofloxacine est illustrée dans la figure 2 :



(\* Bas niveau de résistance)

# Conclusion

Le dépistage du portage vaginal du streptocoque B chez la femme enceinte à l'approche du terme permet de prévenir les infections materno-fœtales. Bien que *S.agalactiae* soit une bactérie relativement sensible à la plupart des antibiotiques, une surveillance régulière de son profil de résistance est nécessaire notamment vis-à-vis des macrolides.