

PROFIL BACTERIOLOGIQUE ET ETUDE DE LA SENSIBILITE AUX ANTIBIOTIQUES DES PLEURESIES PURULENTES DANS LA RÉGION DE SOUSSE

J. Mosbah (1), Y. Maatouk (1), O. Zaibi (1), S. Miri (1), I. Tabka (1), A. Belghouthi (1), W. Benslama (1), M. Dhaou (1), J. Boukadida (1),
M. Marzouk (1), N. Hannachi (1)

(1) Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Sousse, Tunisie

INTRODUCTION

- La pleurésie purulente est une urgence diagnostique et thérapeutique.
 - Le traitement antibiotique reste l'un des piliers de prise en charge de cette entité.
 - Une connaissance de l'écologie bactérienne locale est primordiale afin de guider l'antibiothérapie probabiliste.
- L'objectif de ce travail était d'évaluer le profil bactériologique et la résistance aux antibiotiques des bactéries isolées à partir du liquide pleural.

MATERIEL ET MÉTHODES

- Etude rétrospective portant sur les différentes bactéries isolées à partir des prélèvements pleuraux, isolées au laboratoire de microbiologie du CHU Farhat Hached de Sousse, sur une période de 3 ans (2021-2023).
- 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.

RÉSULTATS

- Un total de **23 souches** ont été isolées principalement chez **les adultes (86,9%)** avec une nette prédominance masculine (sex-ratio **H/F:3,6**).
- Les services les plus pourvoyeurs étaient le service de **pneumo-allergologie (39,1%)** et de réanimation médicale (21,7%).

Le profil bactériologique a montré une prédominance des **entérobactéries (Figure1)**.

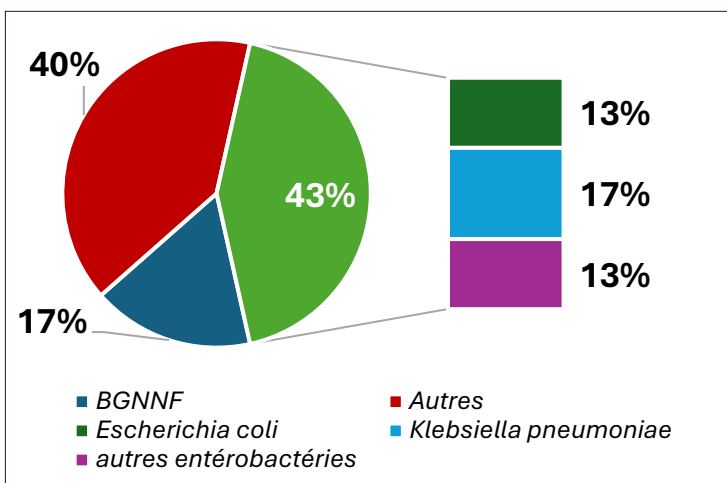


Figure 1: Profil bactériologique des pleurésies purulentes

Pour les entérobactéries:

- 44% étaient sécrétrices de beta-lactamases à spectre étendu.
- Aucune souche ne présentait de résistance aux carbapénèmes.

La moitié des souches de *P. aeruginosa* était résistante à la pipéracilline-tazobactam, 25% à la ceftazidime, 25% à la ciprofloxacine et 25% à l'amikacine.

CONCLUSION

Les résultats indiquent une diversité bactérienne significative dans les infections pleurales, avec des implications importantes pour le traitement empirique initial.

Les taux de résistance aux antibiotiques observés soulignent la nécessité d'une surveillance continue et d'une adaptation des stratégies de gestion des antibiotiques.

Mots clés : Pleurésie, ponction pleurale, antibio-résistance