

Infection au décours d'une chirurgie cardiaque pédiatrique : une étude rétrospective au CHU Sahloul de Sousse

A. Ben Brahim, S. Hamdi, Y. Ben Lamine, F. Azouzi, L. Tilouche, S. Boughattas, S. Ketata, A. Trabelsi

Laboratoire de Microbiologie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

Introduction :

Différents types d'IAS en chirurgie cardiaque:

- Les ISO : 2 à 5% des enfants opérés
- Les infections pulmonaires
- Les infections urinaires
- Les infections de prothèse valvulaire

Objectif :

Etude de l'épidémiologie des infections nosocomiales au décours d'une chirurgie cardiaque pédiatrique

Matériel et méthodes :

- Etude rétrospective portant
- Période d'étude: 2021- 2023
- Etude ayant inclus les patients pris en charge à l'unité de pédiatrie du service CCVT pour une cardiopathie congénitale compliquée d'une IAS

Résultats :

- Nombre total des patients: 102
- Age moyen: 24 mois (2 jours-20 ans)
- Sex-ratio : 2,08
- Nombre de prélèvements positifs: 200
- Nombre de germes isolés: 210
- ➔ 95% était des cultures monomicrobiennes

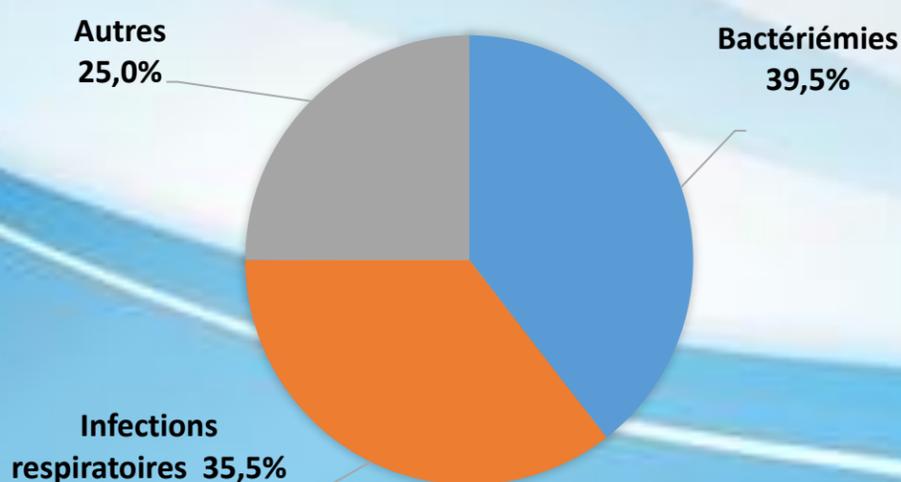


Figure 1: Les principales infections au décours d'une chirurgie cardiaque pédiatrique

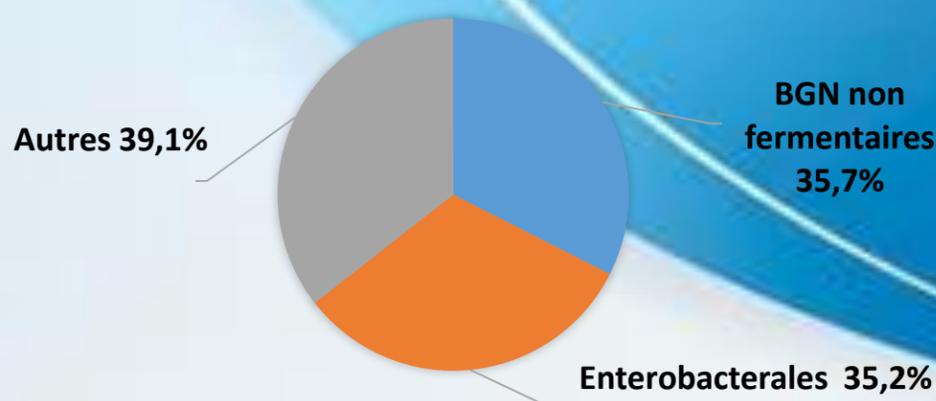


Figure 2: Profil microbiologique des infections post-chirurgie cardiaque pédiatrique

Pseudomonas aeruginosa était le chef de file des BGN non fermentaires (n=39, 52%)

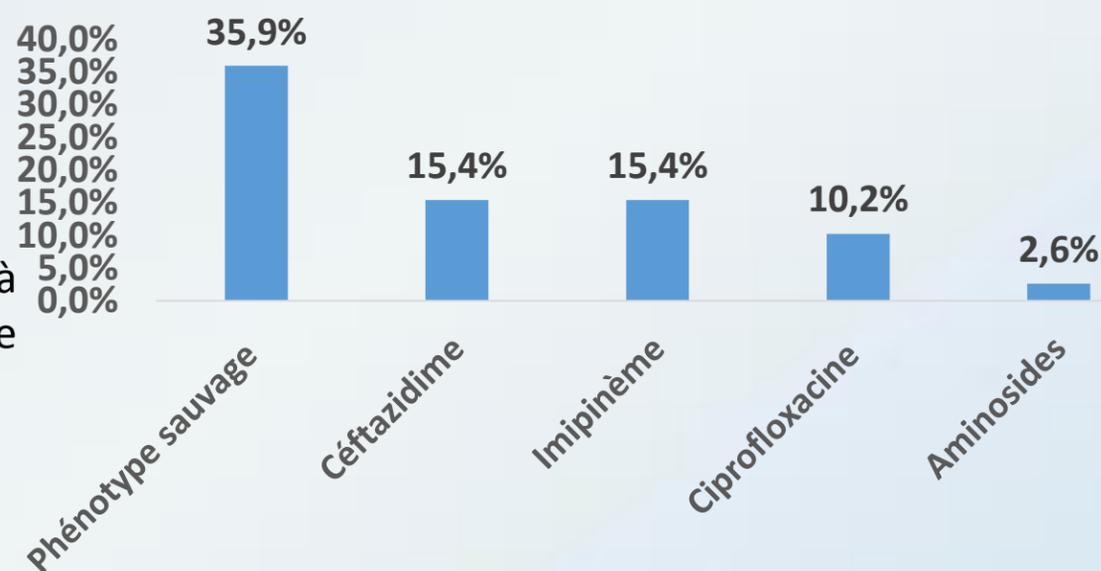


Figure 3: Profil de résistance aux antibiotiques de *Pseudomonas aeruginosa*

Pour les *Enterobacterales*, *Klebsiella pneumoniae* était en tête de liste (n=31, 41,9%)

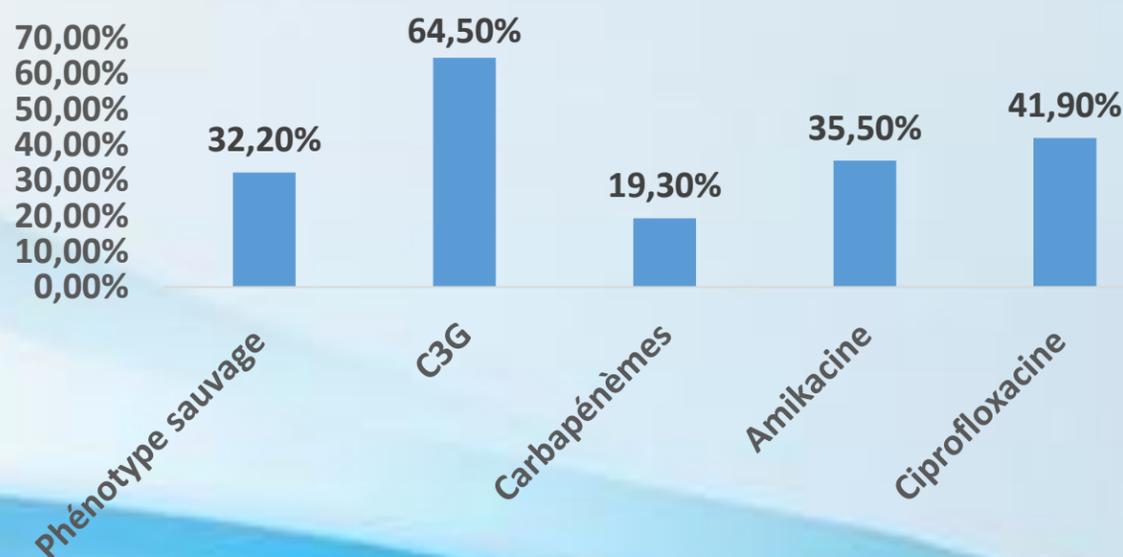


Figure 4: Profil de résistance aux antibiotiques des *Enterobacterales*

Conclusion:

les IAS en chirurgie cardiaque:

- ➔ Problème de santé majeur (morbi-mortalité ++)
- ➔ Prévention: Mesures d'hygiène et d'isolement.