

**# JIB2100038 Bactériémie chez les patients porteurs  
de dispositifs intravasculaires au CHU Mohamed VI Oujda.**  
S. Farih , N.Benhamza , L.Yacoubi , S.Belmahi, O.Nasiri , A.Naili , A.Saddari, A.Maleb.

**Introduction:**

Les bactériémies chez les patients porteurs de dispositifs intra-vasculaires constituent un problème majeur de santé publique au niveau national et international qui peut être sources de mortalité et de morbidité majeure .Elles sont des affections fréquentes en milieu hospitalier et leur évolution est généralement fatale en l'absence d'un traitement antibiotique rapide et adéquat. L'objectif de notre étude est de soulever le problème de la documentation bactériologique des bactériémies liées aux DIV, et d'établir le profil épidémiologique et bactériologique des bactériémies liées aux dispositifs intravasculaires et leur de résistance aux antibiotiques afin d'optimiser l'antibiothérapie probabiliste dans notre structure.

**PATIENTS ET METHODE :**

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée sur une période de 27 mois, portant sur l'ensemble des bactéries isolées à partir des hémocultures réalisées chez les patients porteurs de dispositif intra vasculaire Hospitalisés dans les Services de notre structure .et traitées conformément aux REMIC et EUCAST.

## RESULTAT

Nous avons colligé 355 cas de vraies bactériémies chez des patients porteurs de dispositifs intravasculaires. la population pédiatrique représente 39,4%, dont les nouveau-nés sont les plus touchés (26,5%), En ce qui concerne la population adulte; l'âge moyen était 51 ans, avec pic d'âge entre 46 ans et 65 ans, le sexe ratio (H/F) était de 1.20. le Service de néonatalogie et réanimation néonatale était en tête de la liste des services concernés. Les souches bactériennes isolées de façon non répétitives étaient au nombre de 445 avec une proportion plus élevée de Cocci gram positive (58,88%). La répartition par espèce a montré une prédominance de *staphylocoques* à coagulase négative (n=157 ; 35,28%) suivi par *Staphylococcus aureus* (n= 64 ; 14.38%) puis *Klebsiella pneumoniae* (n= 55 ; 12,36%). Parmi les CGP, 16% des souches du *Staphylococcus aureus* et 77% des souches de SCN étaient résistantes à la méthiciline. Pour la résistance à la pénicilline G, 89% des souches de S. aureus étaient résistantes contre 94% des souches de SCN résistantes. Concernant les entérobactéries, 68% étaient productrices de bêtalactamases à spectre élargi (BLSE). Egalement, 8% de l'ensemble des entérobactéries étaient productrices de carbapénèmases. concernant *l'Acinetobacter baumannii*, 67% des souches étaient résistants à l'imipénème.

## DISCUSSION et CONCLUSION

l'hémoculture différentielle et la culture de DIV sont les outils puissants qui permettent de poser ce diagnostic, mais comme pour la plupart des examens microbiologiques, ses interprétations sont parfois difficiles.

La surveillance des caractéristiques épidémiologiques des bactéries et de leur profil de sensibilité aux antibiotiques doit être continue pour une adaptation appropriée du traitement initial empirique des bactériémies.