

Introduction :

L'objectif de notre étude était de décrire le profil épidémiologique des isolats d'hémocultures positives à Staphylococcus aureus au CHU Mohammed VI d'Oujda (Maroc) et de préciser le profil de résistance de S.aureus aux antibiotiques

Objectifs

L'objectif de notre étude était de décrire le profil épidémiologique des isolats d'hémocultures positives à Staphylococcus aureus dans notre structure et de préciser le profil de résistance de S.aureus aux antibiotiques testés .

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive, de 15 mois, allant de Juillet 2016 au Septembre 2017, portant sur l'ensemble des hémocultures provenant des différents services de notre structure. les hémocultures étaient traitées conformément aux recommandations du référentiel en microbiologie médicale REMIC (référentiel en microbiologie médicale) et EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing).

Résultats et discussion

Les bactériémie à Staphylococcus aureus occupent une place importante en pathologie humaine infectieuse, de part de leur fréquence et de leur gravité d'autre part du développement des résistances de ces germes aux antibiotiques. leur prise en charge impose une antibiothérapie adaptée et le renforcement des mesures d'hygiène hospitalière. Nous avons colligés 2314 demandes d'hémocultures, dont 1085 répondaient aux critères d'inclusion, 48.79% (n=74) , la plupart des demandes provenaient des services de médecine 57% (n=74),Prédominée par le service de néphrologie 19% (n=25) , suivis par les services de réanimation avec 34% (n=44) , 60% (n=78) des bactériémies ont survenues dans un contexte de port de dispositif intravasculaire (DIV) . Sur les 130 souches de S. aureus isolées dans le laboratoire de microbiologie, 90% étaient résistantes à la Pipéracilline, Amoxicilline et à la Pénicilline G, et 85% était résistants à l'ampicilline ,17% étaient résistants a l'oxacilline, 10% à la gentamicine,12% la ceftazilone et 13% des résistances à l'acide fusidique . la résistance des souches à la vancomycine était nulle (0%).

Conclusion

La confrontation des résultats microbiologiques aux éléments cliniques est indispensable à l'interprétation finale. Le pronostic des infections à S. aureus est souvent défavorable avec des taux de mortalité élevés. Une antibiothérapie précoce et appropriée est la clé de bons pronostics. A la lumière de ces résultats le renforcement des mesures de contrôle et de prévention d'infection nosocomiale surtout chez les patients à risque reste primordial.