

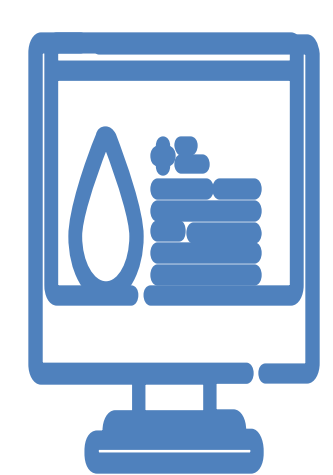
INTRODUCTION

Resté longtemps méconnu en raison de son faible pouvoir pathogène et de sa taxonomie imprécise, *Acinetobacter baumannii* apparaît comme l'un des pathogènes les plus problématiques au sein des établissements de soins en particulier dans les unités de néonatalogie, causant des pics épidémiques pouvant devenir rapidement incontrôlables.

OBJECTIF

Notre étude a pour objectif de déterminer l'incidence des infections à *Acinetobacter baumannii* dans l'unité de néonatalogie et de définir le profil de résistance aux antibiotiques des souches épidémiques isolées.

MATERIEL ET METHODE



Etude rétrospective

Laboratoire Mère et Enfant
CHU Béni Messous14 patients hospitalisés dans l'unité de néonatalogie
qui ont présentés des signes d'infections.Du 09 mai au 30 mai
2022

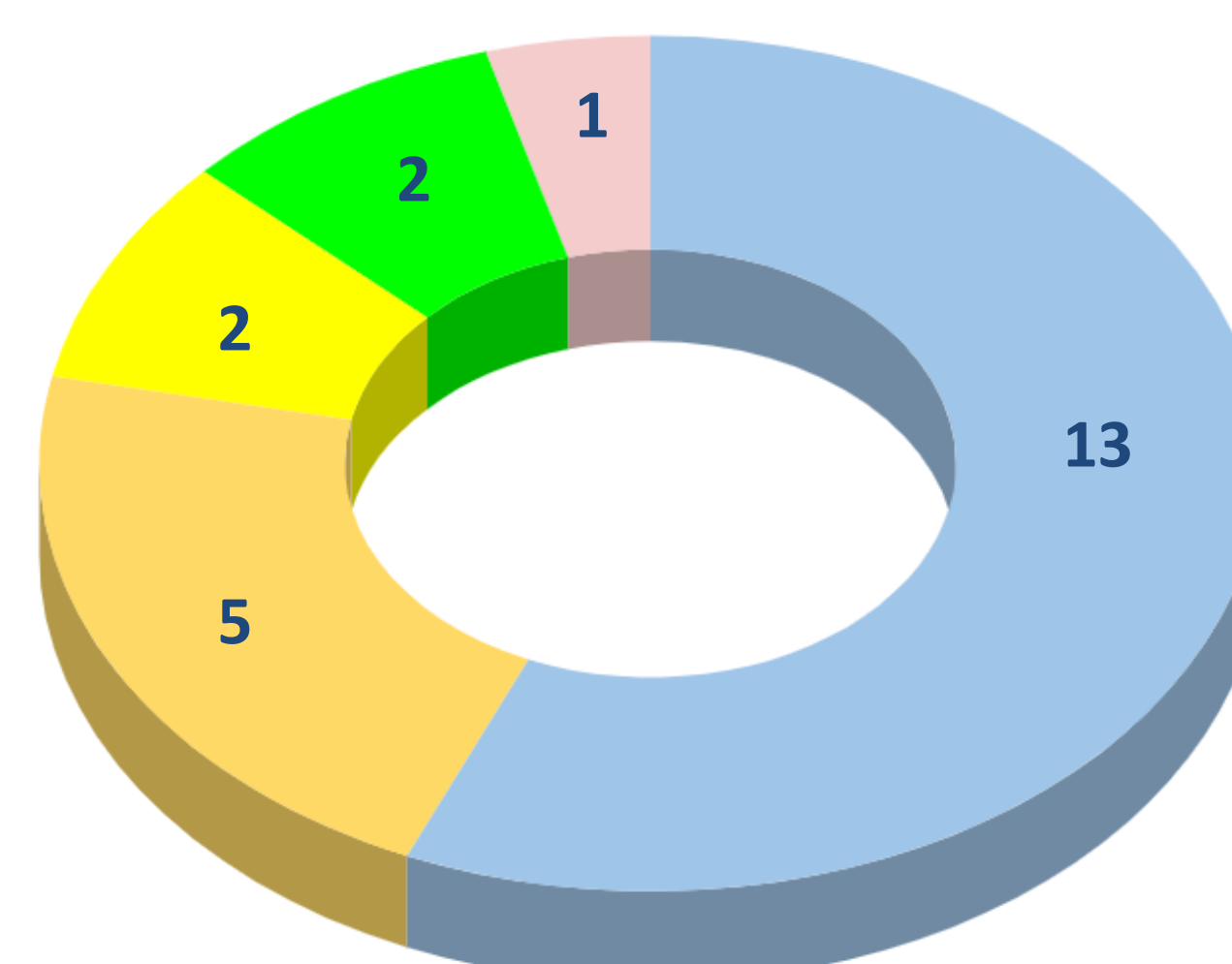
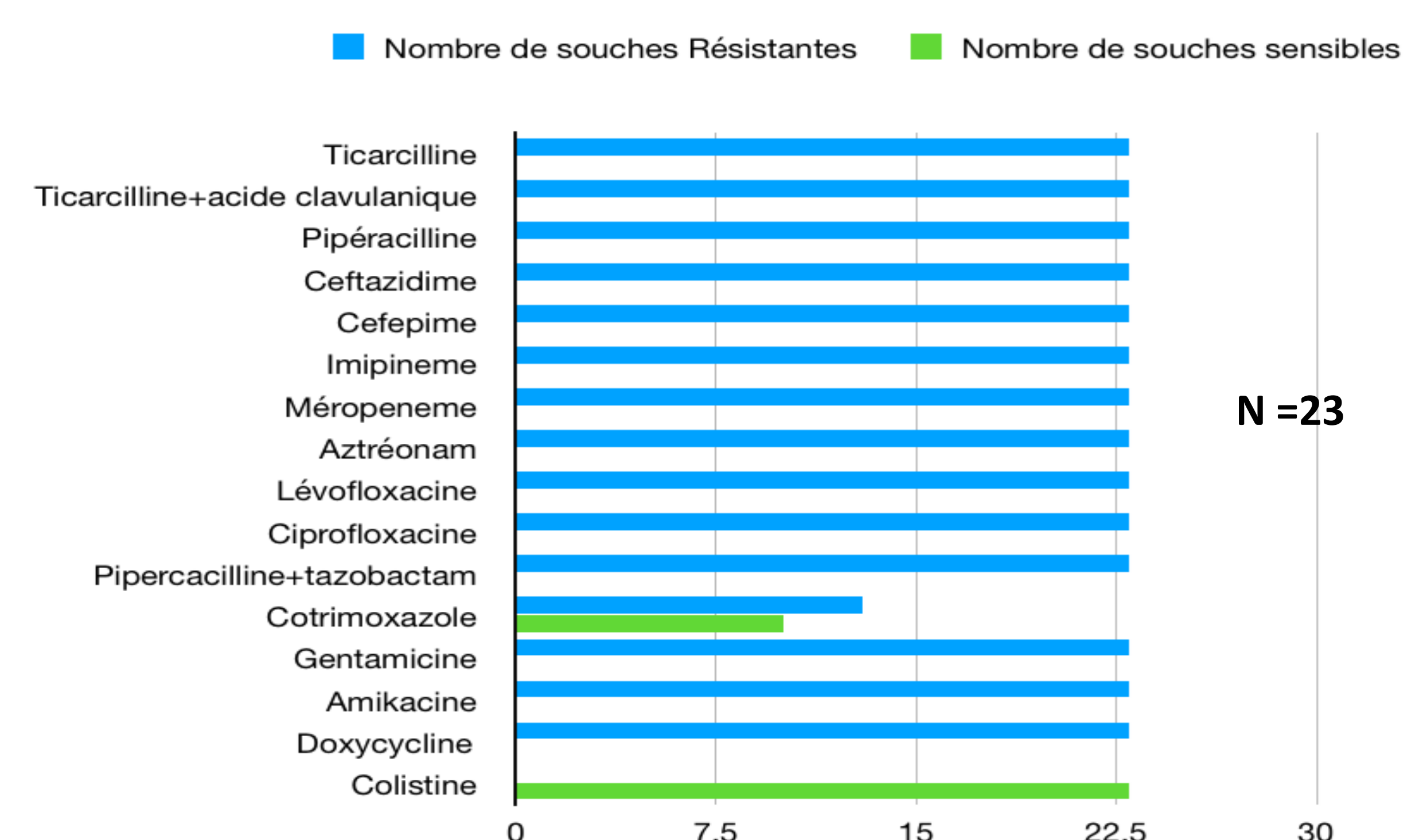
L'analyse microbiologique a été faite selon les méthodes conventionnelles. L'étude de la sensibilité aux antibiotiques des souches isolées par détermination de la concentration minimale inhibitrice (CMI) ont été réalisés sur automate Phoenix BD

RÉSULTATS ET DISCUSSION

	Age	Nature de prélèvement
Patient 01	nouveau né	1: Hémoculture 2: Cathéter ombilical
Patient 02	05 jours	1: Cathéter ombilical 2: Hémoculture
Patient 03	03 jours	Hémoculture
patient 04	03 jours	1: Cathéter ombilical 2: LCR 3: Hémoculture 4: LCR 5: Hémoculture
Patient 05	nouveau né	Hémoculture
Patient 07	03 ans	secrétions respiratoires
Patient 06	nouveau né	Hémoculture
Patient 08	08 mois	Sonde d'intubation
Patient 09	nouveau né	Hémoculture
Patient 10	nouveau né	secrétions respiratoires
Patient 11	nouveau né	1: Hémoculture 2: Lésion nasale
Patient 12	nouveau né	1: Hémoculture 2: Hémoculture
Patient 13	nouveau né	1: Cathéter ombilical 2: Hémoculture
Patient 14	nouveau né	Hémoculture

Figure 01 : Tableau récapitulatif du nombre de patients et type de prélèvement.

● Hémoculture ● Matériel étranger ● LCR ● Secrétions respiratoires ● Autres

Figure 02 : Nombre de souches d'*Acinetobacter baumannii* isolées selon le type de prélèvement.Figure 03 : Profil de résistance des souches d'*Acinetobacter baumannii* isolées

- Les souches d'*Acinetobacter baumannii* ont été isolées à partir d'au moins deux prélèvements différents chez le même malade Dans 35,71% des cas . La porte d'entrée était un matériel étranger dont les cathéters ombilicaux et les sondes d'intubation dans 21,73 % des cas .
- Dans notre série, Toutes souches isolées étaient des BMR dont 10 gardent une sensibilité à la COTRIMOXAZOLE seule , cette dernière pourra être utilisée en association avec la tigécycline pour traiter les infections à ABMR (selon T. Leclerc et al)
- 13 souches étaient toto-résistantes , la résistance touche les bêta lactamines , les aminosides et les fluoroquinolones , seule la colistine utilisée comme traitement de dernier recours garde une activité contre ces souches ce qui offre une possibilité thérapeutique , mais sa diffusion médiocre au niveau du tissu pulmonaire et sa néphrotoxicité limitent souvent sa prescription
- Selon une étude faite à CHU Marrakech ; la néonatalogie occupe la 4^{ème} place parmi les services isolant de l'*Acinetobacter baumannii* après les unités de réanimation et les Services médicaux-chirurgicaux (k.hassna et al) .
- Une étude tunisienne démontre que l'incidence des infections néonatale due aux espèces d'*Acinetobacter* était de 6,85 % avec une prédominance de *Klebsiella pneumoniae* à 61.14% (I. Kooli et al) .

CONCLUSION

Le respect des règles d'hygiène et le bon usage des antibiotiques est l'unique moyen de lutte contre la survenue d'épidémie à *Acinetobacter baumannii* dans les unités de néonatalogie.

BIBLIOGRAPHIE

- 1)-T. Leclerc, J.-P. Perez, B. Debien, P. Clapson, B. Lenoir, Traitement d'un choc septique à *Acinetobacter baumannii* multirésistant par tigécycline en association.
- 2)-Epidémiologie de l'infection à *Acinetobacter baumannii* au CHU de Marrakech THÈSE K. Hassna
- 3)- Kooli, I., Kadri, Y., Ben Abdallah, H., Mhalla, S., Haddad, O., Noomen, S., & Mastouri, M. (2014). Épidémiologie des bactéries multi-résistantes dans une unité néonatale tunisienne. *Journal de Pédiatrie et de Puériculture*