
Surveillance des Bactéries Multirésistantes (BMR) à l'Hôpital Principal de Dakar : Bilan sur 1 an.

Becaye Fall^{*1}, Kowry S Ndiaye², Silman Diawara², Birahim Niang², Meissa N Seye², Eugene Dieme², Khadidiatou Ba Fall², Yaya Dieme², and Boubacar Wade²

¹Hôpital Principal de Dakar (HPD) – 1, avenue Nelson Mandéla - B.P. 3006 - DAKAR (Sénégal),
Sénégal

²Hôpital Principal de Dakar – 1, avenue Nelson Mandéla - B.P. 3006 - DAKAR (Sénégal), Sénégal

Résumé

Introduction :

La résistance des bactéries aux antibiotiques constitue un problème majeur de santé publique. Peu de données sont disponibles cependant en Afrique dans ce domaine. C'est ainsi qu'à l'Hôpital Principal de Dakar, un système de recueil et d'analyse de ces données de résistance a été mis en place dans le cadre du Comité de lutte contre les infections nosocomiales (CLIN). Nous présentons ici les résultats compilés sur une année afin d'aider à mieux orienter les activités de prévention.

Méthodologie :

Il s'agit d'une étude prospective menée du 1er Janvier au 31 Décembre 2012. Quotidiennement, les bactéries multirésistantes isolées au laboratoire font l'objet d'un recueil de données clinico-biologiques à l'aide d'un questionnaire, ceci après élimination des doublons. Il s'agissait des Entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre élargi (EBLSE) et à Céphalosporinase déréprimée, des *Pseudomonas aeruginosa* et *Acinetobacter* multirésistants (Ceftazidime et/ou Imipenème Résistants) et de *Staphylococcus aureus* Methiciline Résistant (SAMR). Etait considérée comme nosocomiale toute infection se révélant après 48 heures d'hospitalisation. Les données obtenues sont par la suite analysées par Epi info.

Résultats :

Trois cent soixante (360) BMR ont ainsi été colligées. L'âge moyen était de 32 ans [4 jours ; 95 ans] et le sex-ratio de 1,70. Il s'agissait d'EBLSE (87%) suivies respectivement par *Acinetobacter* multirésistants (8%), SAMR (3%) et de *Pseudomonas aeruginosa* multirésistants (2%). Les EBLSE se répartissaient comme suit : *Klebsiella* 59%, *E. coli* 24%, *Enterobacter* 12%, et les autres 5%. Les bactériémies étaient les localisations les plus fréquentes (45%), suivies respectivement par les infections urinaires (30%) et les suppurations (15%). Selon la densité d'incidence pour 1000 journées d'hospitalisation, les départements les plus touchés étaient respectivement la réanimation (7), la Pédiatrie (5,4), la Médecine (2,7) et enfin la Chirurgie (1,1). Un cathéter était présent chez 94% des patients présentant une septicémie à EBLSE et 66% des infections à entérobactéries productrices de BLSE étaient jugées nosocomiales.

*Intervenant

Conclusion :

Cette étude montre la nécessité pour l'Hôpital Principal de prévenir plus efficacement la diffusion des BMR (surtout BLSE) par une meilleure vulgarisation du lavage des mains notamment avec l'utilisation des solutions hydroalcooliques et un usage plus rationnel des antibiotiques.

Mots-Clés: bactéries, multirésistantes, BMR, infections