

## 6- *Staphylococcus aureus* :

Dans nos structures hospitalières, *S. aureus* est responsable d'infections diverses en particulier cutanéomuqueuses (plus de 50% d'isolement dans les pus), mais aussi d'infections plus graves telles que les bactériémies (15,5 à 18,8%) et les infections respiratoires basses (presque 10%) (Tableau 32). C'est dans les services de pédiatrie, de médecine et de chirurgie qu'il est le plus fréquemment retrouvé (Tableau 33).

**Tableau 32.** Distribution des souches de *S. aureus* selon les prélèvements

Prélèvements	2008 (1177)		2009 (957)		2010 (812)	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
<b>Pus</b>	626	53,3	502	52,4	408	50,2
<b>Hémocultures</b>	182	15,5	175	18,2	153	18,8
<b>Urines</b>	97	8,2	91	9,5	72	8,8
<b>Pvts Pulm*</b>	109	9,2	99	10,3	71	8,7
<b>Ponctions</b>	39	3,3	37	3,8	27	3,3
<b>Autres</b>	121	10,5	53	5,5	56	6,9

\* Prélèvements pulmonaires

Presque toutes les souches étaient productrices de pénicillinases (91,5 à 94%). Alors que la résistance à la méticilline constitue une préoccupation majeure dans de

nombreux pays [21, 22, 23, 24], en Tunisie cette résistance a peu évolué depuis 1999 et se maintient à moins de 20%. Les taux les plus élevés étant retrouvés à Sfax (Fig. 4, Tableau 34). Les taux de résistance des souches isolées d'hémocultures sont comparables aux taux globaux (Tableau 35).

**Tableau 33.** Répartition des souches de *S. aureus* selon les services

Services	2008 (1177)		2009 (928)		2010 (786)	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
<b>Chirurgie</b>	292	24,8	225	30,9	189	24
<b>Gynécologie</b>	21	1,7	26	3,5	21	2,6
<b>Médecine</b>	351	28,8	201	27,6	213	27
<b>Pédiatrie</b>	321	27,3	347	37,3	258	32,8
<b>Néonatalogie</b>	5	0,8	9	1,2	10	1,2
<b>Hémato-onco</b>	0	0	13	3,4	13	1,6
<b>Réanimation</b>	145	12,3	89	12,2	62	7,8
<b>Ambulatoire</b>	39	3,3	18	2,4	20	2,5

Les souches de *S. aureus* résistantes à la méticilline (SARM) sont l'apanage des services de réanimation (Tableau 36) et sont souvent multirésistantes aux antibiotiques (Tableau 37). Aucune résistance aux glycopeptides n'a été constatée parmi nos souches ce qui fait de ces molécules de bonnes alternatives thérapeutiques,

contrairement à d'autres séries où la résistance à ces antibiotiques pose parfois des problèmes thérapeutiques majeurs [25, 26].

**Tableau 34.** Fréquences de résistance aux antibiotiques des *S. aureus*

ATB	2008 (1056)			2009 (928)			2010 (755)		
	R	I	R+I	R	I	R+I	R	I	R+I
<b>Peni G</b>	91,5	0	91,5	92,7	0	92,7	94	0	94
<b>Oxa</b>	16,3	0	16,3	15,2	0	15,2	17,7	0	17,7
<b>K/An</b>	22	0,3	22,3	27,7	0,5	28,2	17,3	0	17,3
<b>Gm</b>	5,3	0	5,3	2,4	0	2,4	4,3	0,2	4,5
<b>Tb</b>	7,3	0	7,3	8,4	0	8,4	10,9	0,2	11,1
<b>E</b>	11,5	3,7	15,2	15,4	3,2	18,6	15,8	2,7	18,5
<b>L/Clin</b>	3,7	1,2	4,9	2,4	1,6	4	4,3	1,3	5,6
<b>Pris</b>	0,3	0,2	0,5	0	0	0	0	0	0
<b>Té</b>	35,3	0,2	35,5	35,4	0,1	35,5	39	0,9	39,9
<b>C</b>	0,9	1,1	2	1,5	0,4	1,9	5,7	0	5,7
<b>Sxt</b>	0,8	0,9	1,7	0,8	0	0,8	2,7	0,7	3,4
<b>Rif</b>	3,9	2,2	6,1	4,2	2	6,2	5,2	2,5	7,7
<b>Fos</b>	3	0,3	3,3	1,9	1,4	3,3	1,9	0	1,9
<b>Ofx</b>	3,5	1	4,5	4,3	1,6	5,9	3	0	3
<b>Van</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Tei</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PeniG: pénicilline G; Oxa: oxacilline; K: kanamycine; An: amikacine; Gm: gentamicine; Tb: tobramycine; E: érythromycine; L: lincomycine; Clin: clindamycine; Pris: pristinamycine; Té: tétracyclines; C: chloramphénicol; Sxt: cotrimoxazole; Rif: rifampicine; Fos: fosfomycine; Ofx: ofloxacine; Van: vancomycine; Tei: teicoplanine.

**Tableau 35.** Fréquences de résistance des *S. aureus* isolés des hémocultures

ATB	2008 (177)			2009 (177)			2010 (153)		
	R	I	R+I	R	I	R+I	R	I	R+I
Peni G	91	0	91	96,6	0	96,6	90	0	90
Oxa	19,3	0	19,3	15,2	0	15,2	16,9	0	16,9
K/An	32,7	0	32,7	23,7	0	23,7	35,9	0	35,9
Gm	6,6	0	6,6	1,7	0	1,7	6,5	0,6	7,1
Tb	11,6	0,6	12,2	9,6	0	9,6	14,3	0,6	14,9
E	15,3	3,6	18,9	15,8	2,2	18	14,3	4,5	18,8
L/Clin	3,2	0,6	3,8	2,2	1,6	3,8	4,5	1,9	6,4
Pris	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Té	38,3	0	38,3	33,8	0	33,8	33,3	1,9	35,2
C	0,6	0,8	1,4	1,1	0	1,1	6,5	1,9	8,4
Sxt	0,8	3,1	3,9	0	0	0	2,6	1,9	4,5
Rif	4,7	2,8	7,5	5	1,1	6,1	2,6	0,6	3,2
Fos	2,7	0	2,7	2,2	0	2,2	4,5	0	4,5
Ofx	8,6	0,4	9	3,9	0	3,9	7,1	0	7,1
Van	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tei	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PeniG: pénicilline G; Oxa: oxacilline; K: kanamycine; An: amikacine; Gm: gentamicine; Tb: tobramycine; E: érythromycine; L: lincomycine; Clin: clindamycine; Pris: pristinamycine; Té: tétracyclines; C: chloramphénicol; Sxt: cotrimoxazole; Rif: rifampicine; Fos: fosfomycine; Ofx: ofloxacine; Van: vancomycine; Tei: teicoplanine.

**Tableau 36.** Incidence des SARM selon les services

Prélèvements	2008		2009		2010	
	Nb SARM/ Nb total	%	Nb SARM/ Nb total	%	Nb SARM/ Nb total	%
Chirurgie	39/292	13,3	35/225	15,5	27/189	14,2
Gynécologie	1/21	4,7	10/26	38,4	2/21	9,5
Médecine	41/351	11,6	21/201	10,4	31/213	14,5
Pédiatrie	67/321	20,8	67/347	19,3	45/258	17,4
Néonatalogie	0/5	0	1/9	11,1	2/10	20
Onco-hémato	4/15	26,6	6/13	46,1	0/13	0
Réanimation	20/145	13,8	8/89	8,9	19/62	30,6
Ambulatoire	5/39	12,8	4/18	22,2	5/20	25

Tableau 37. SARM et résistances associées

ATB	2008 (177)			2009 (152)			2010 (131)		
	R	I	R+I	R	I	R+I	R	I	R+I
K/ An	89	0	89	97	0	97	88,5	0	88,5
Gm	18,9	0	18,9	13	0	13	28,5	0	28,5
Tb	35,9	0	35,9	33,5	0	33,5	41,9	0	41,9
E	25,5	4,3	29,8	36,8	0	36,8	37,4	1,5	38,9
L/Clin	12,9	2,1	15	11,1	0	11,1	15,2	0	15,2
Pris	0,3	1,3	1,6	0	0	0	0	0	0
Ofx	28,4	2	30,4	28,2	5,2	33,4	36,6	0	36,6
Sxt	4,3	5	9,3	4,6	0	4,6	12,2	1,5	13,7
Rif	18,6	9,7	28,3	20,3	5,2	25,5	17,5	6,8	24,3
Van	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tei	0	0	0	0	0	0	0	0	0

K: kanamycine; An: amikacine; Gm: gentamicine; Tb: tobramycine; E: érythromycine; L: lincomycine; Clin: clindamycine; Pris: pristinamycine; Ofx: ofloxacine; Sxt: cotrimoxazole; Rif: rifampicine; Fos: fosfomycine; Van: vancomycine; Tei: teicoplanine.

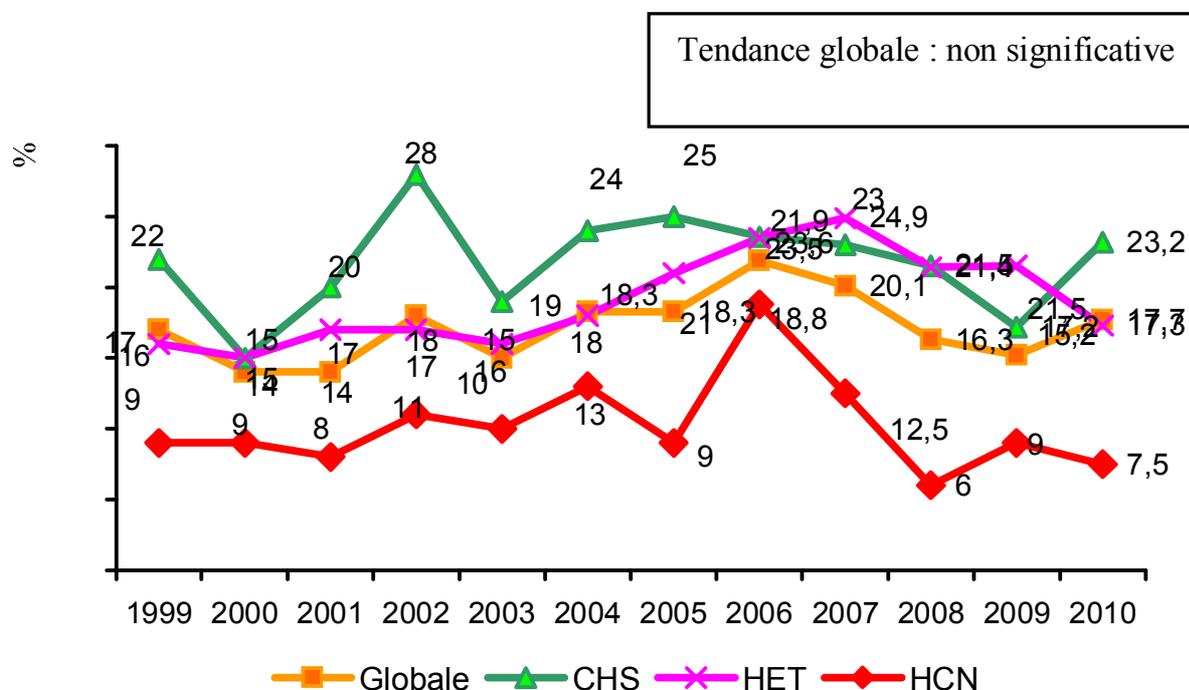


Figure 4. Evolution des SARM dans les différents centres hospitaliers