

REVUE SYSTEMATIQUE ET META-ANALYSE DE L'ANTIBIORÉSISTANCE DANS LES INFECTIONS À ENTÉROBACTÉRIES CHEZ LES ENFANTS EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE**

M. Kowalski¹, B. Minka Obama^{2,3}, G. Catho^{4,5}, J. E. Dewez⁶, A. Merglen¹, M. Ruef¹, D. O. Andrey^{7,8}, N. Hassoun-Kheir MD⁴, M. E.A. de Kraker⁴, C. Combescure⁹, S. Emonet^{5,7}, A. Galetto-Lacour^{10*}, N. Wagner^{2,6*}

1. Service de Pédiatrie Générale, Hôpitaux Universitaires de Genève et Faculté de Médecine, Genève, Suisse
2. Unité de Maladies Infectieuses, Hôpitaux Universitaires de Genève
3. Centre Hospitalier Régional d'Ebolowa, Ebolowa, Cameroun
4. Service de Prévention et Contrôle de l'Infection, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse
5. Service de Maladies Infectieuses, Hôpital du Valais, Suisse

6. Service de Médecine, Médecins Sans Frontières, Centre Opérationnel de Genève, Suisse
7. Service de Maladies Infectieuses, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse
8. Service de Médecine de Laboratoire, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse
9. Centre de recherche Clinique, Hôpitaux Universitaires de Genève, Faculté de Médecine de Genève, Suisse
10. Service d'Accueil et des Urgences Pédiatriques, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse

*Contribution égale

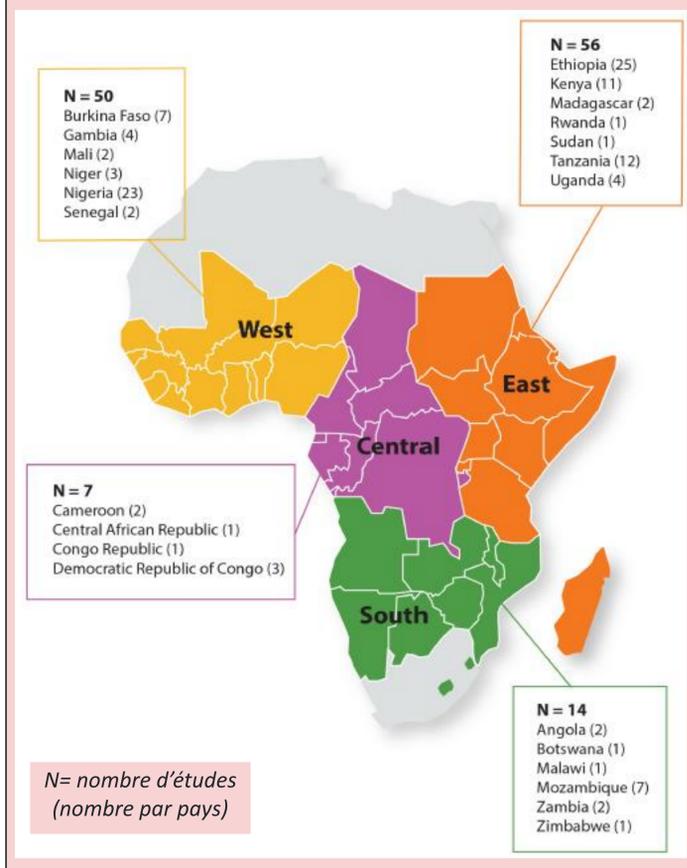
CONTACT:
Noemie.wagner@hug.ch



CONTEXTE ET OBJECTIFS

Le fardeau de l'antibiorésistance reste peu étudié en Afrique subsaharienne (ASS). Les entérobactéries comptent parmi les principales bactéries responsables de sepsis chez les enfants en ASS. Notre étude s'intéresse à la proportion d'entérobactéries résistantes dans cette population. Cette méta-analyse comprend un deuxième volet, présenté dans un autre abstract, concernant la colonisation par des entérobactéries multi-résistantes.

Fig 1: Localisation des études



METHODOLOGIE

Sources: MEDLINE/PubMed, Embase, Cochrane Library

Critères d'inclusion: Etudes s'intéressant aux entérobactéries responsables d'infections chez les enfants

Age: 0-18 ans

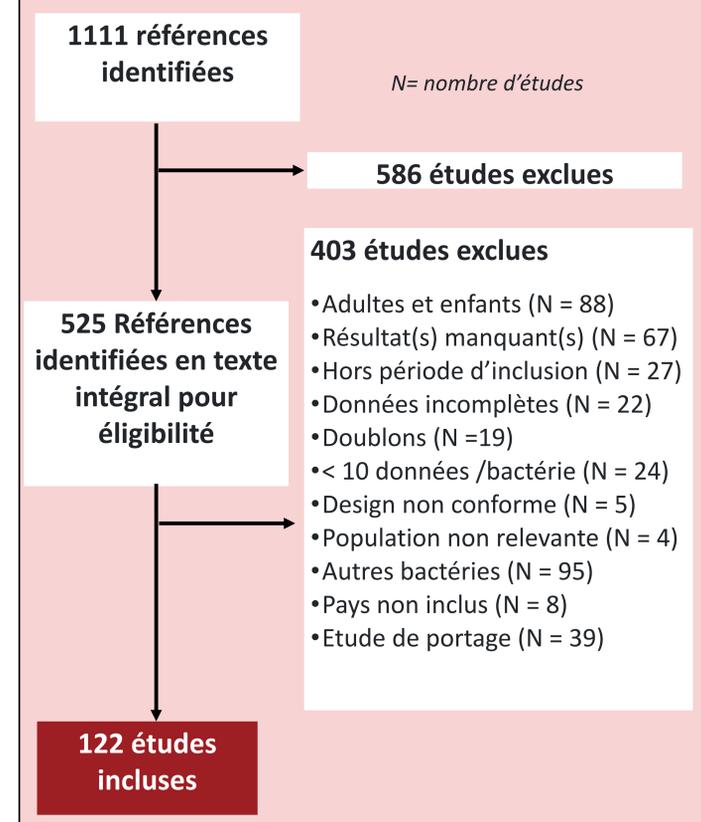
Lieu: ASS (Afrique du Sud exclue) [figure 1]

Période: 2005-2022

Objectif : déterminer proportion entérobactéries résistantes aux antibiotiques couramment utilisés en pédiatrie

Méthodes statistiques: Régression logistique, I^2 (hétérogénéité)

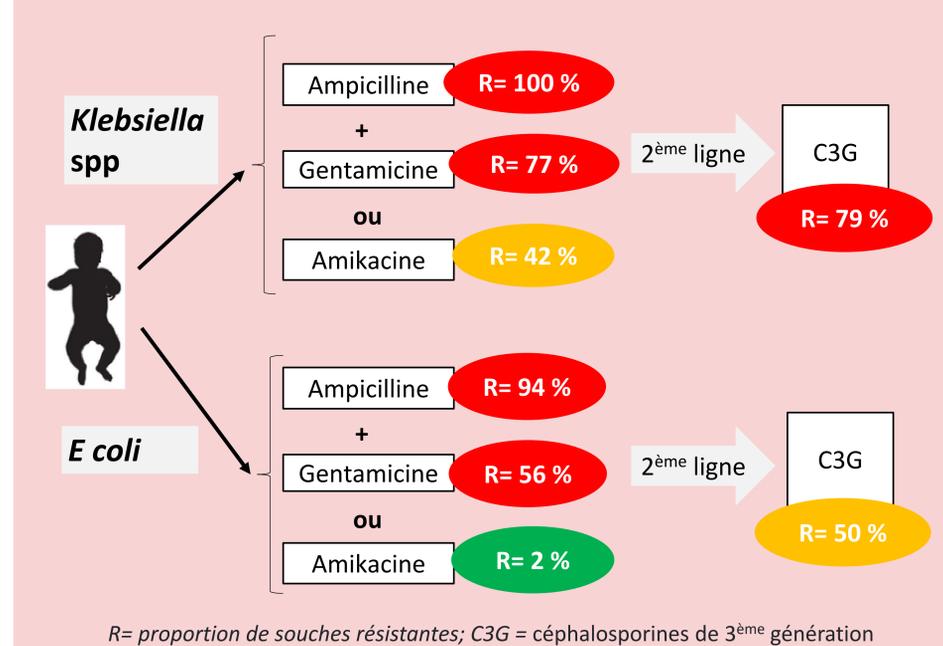
Fig 2: Processus de sélection des études selon PRISMA



RESULTATS

- 122 études incluses (**Figure 2**): > 30 000 isolats de sang, d'urine et de selles
- *E. coli* et *Klebsiella* spp = principales entérobactéries retrouvées.
- Dans hémocultures (tous âges confondus)
 - ***E coli***:
 - **40,6 %** (IC 95 % : 27,7-55) des souches résistantes aux céphalosporines de 3^{ème} génération (C3G)
 - **92,5 %** (76,4 -97,9) résistantes à l'ampicilline
 - **42,7 %** (30-56,5) résistantes à la gentamicine
 - ***Klebsiella* spp**
 - **84,9 %** (72,8 -92,2) des souches résistantes aux C3G
 - **77,6 %** (65,5 -86,3) résistantes à la gentamicine
- Dans Hémocultures chez nouveau-nés: haut taux de résistance aux antibiotiques recommandés en première ligne pour les sepsis (figure 3)

Fig.3: Proportions d'antibiorésistance retrouvées dans les hémocultures des nouveau-nés



CONCLUSION

- Des proportions élevées de résistances aux antibiotiques couramment utilisés pour traiter les infections à entérobactéries chez les enfants en ASS ont été observées.
- Il est crucial de déterminer les proportions de résistance au niveau local afin d'adapter les recommandations à l'épidémiologie locale et améliorer la prise en charge des enfants en ASS.