

Candidémies au laboratoire de parasitologie-mycologie CHU Farhat Hached de Sousse : Bilan de 10 ans (2010-2019)

S. Ismaïl¹, Y. Bahri¹, E. Azzez¹, I. Khammari^{1,2}, H. Chouaib¹, A. Fathallah^{1,2}

1-Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, CHU Farhat Hached, Sousse

2-Université de Sousse, Faculté de Médecine de Sousse, Laboratoire de Parasitologie-Mycologie

Introduction :

Les candidémies constituent un réel problème de santé dans le monde du fait de leur prévalence et leur gravité. De ce fait, une surveillance du profil épidémiologique est nécessaire afin de mieux guider la prise en charge des patients. L'objectif de cette étude: Evaluer l'incidence des candidémies et décrire la distribution des espèces des *Candida* impliqués.

Matériel et méthodes :

Etude rétrospective de 10 ans (janvier 2010-décembre 2019) menée au laboratoire de Parasitologie CHU Farhat Hached de Sousse. Nous avons colligés tous les patients ayant au moins une hémoculture positive à *Candida sp.* La majorité des hémocultures provenaient du laboratoire de microbiologie quand une levure a poussé. L'identification a été basée sur des critères morphologiques (Milieu PCB), biochimiques (ID 32 C®, RTTglabrata®) et immunologiques (kruseicolor®).

Résultats :

Le diagnostic des candidémies a été retenu chez 97 patients (57 hommes et 40 femmes). L'incidence annuelle était de 10 cas/an (Min=4 – Max=17) (Figure 1).

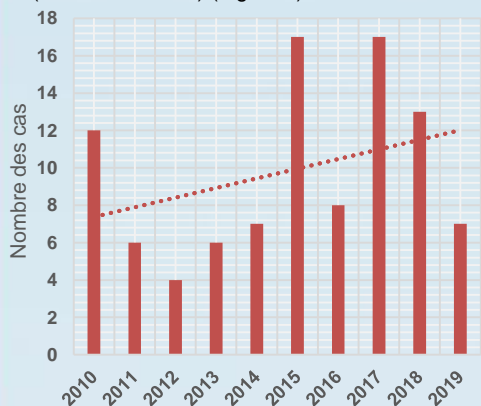


Figure 1: Evolution de l'incidence annuelle moyenne des candidémies

Les cas provenaient essentiellement des services de néonatalogie 22,7% (n=22), d'hématologie 16,5% (n=16), de carcinologie 16,5% (n=16) et de chirurgie 15,5% (n=15).

Candida (C.) albicans demeure l'espèce la plus fréquente 40,2% (n=39 cas), avec émergence des espèces non albicans au fil du temps (Figure 2 et 3).

C.albicans était l'espèce la plus fréquente au service de néonatalogie et de chirurgie générale alors que *C.tropicalis* était l'espèce prédominante au service d'hématologie et de carcinologie.

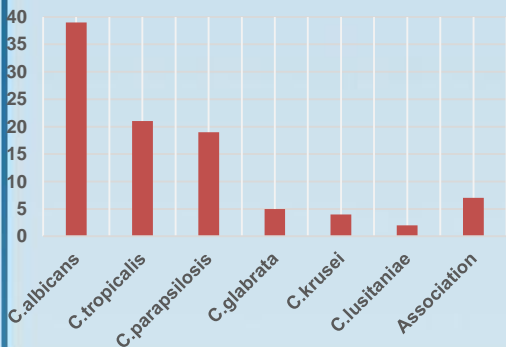


Figure 2: Répartition des espèces isolées en culture

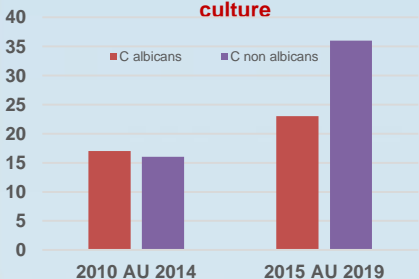


Figure 3: Emergence de *Candida non albicans*

Discussion et conclusion:

Candida spp représente le quatrième agent retrouvé dans les septicémies nosocomiales [1,2]. Il s'est ensuite progressivement produit une modification de la répartition des différentes espèces de *Candida*, avec l'émergence d'espèces non-albicans, notamment *C. parapsilosis*, *C. tropicalis*, *C. glabrata* et *C. krusei* [3]. Durant la période d'étude, *C. albicans* était l'espèce la plus fréquemment isolée (40,2%), mais 59,8% des cas étaient représentés par des espèces non albicans. De nombreuses études dans la littérature rapportent des données comparables [3,4]. Ceci peut être expliqué par les agressions thérapeutiques et la diminution secondaire des défenses de l'hôte surtout chez les patients hospitalisés dans les services de réanimation et d'hématologie, ainsi que par la pression de sélection des agents antifongiques utilisés à des fins thérapeutiques ou prophylactiques [4]. Les Candidémies restent des affections sévères et en constante augmentation et de mauvais pronostic.

Références:

- [1] Eloy O, Blanc V, Pina P, Gaudart A et al. Epidemiology of candidemia : Results of a one month French hospitals-based surveillance study in 2004. *Pathol Biol*(Paris). 2006;54(8-9):523-30
- [2] Hajjeh RA, Sofair AN, Harrison LH et al. Incidence of bloodstream infections due to *Candida* species and in vitro susceptibilities of isolates collected from 1998 to 2000 in a population-based active surveillance program. *J Clin Microbiol.* 2004;42(4):1519-27.
- [3] Pappas PG, Rex JH, Lee J et al. A prospective observational study of candidemia : Epidemiology, therapy and influences on mortality in hospitalized adult and pediatric patients. *Clin Infect Dis.* 2003;37(5):634-43
- [4] Hamouda O. *Batna J Med Sci* 2020;7(2):114-16