



D-05

Ecologie des bactériémies en hématologie, expérience d'un centre

Robin C^{1,2}, Guillon H², Marolleau J-P²
¹CHRU Lille, ²CHU Amiens



Introduction

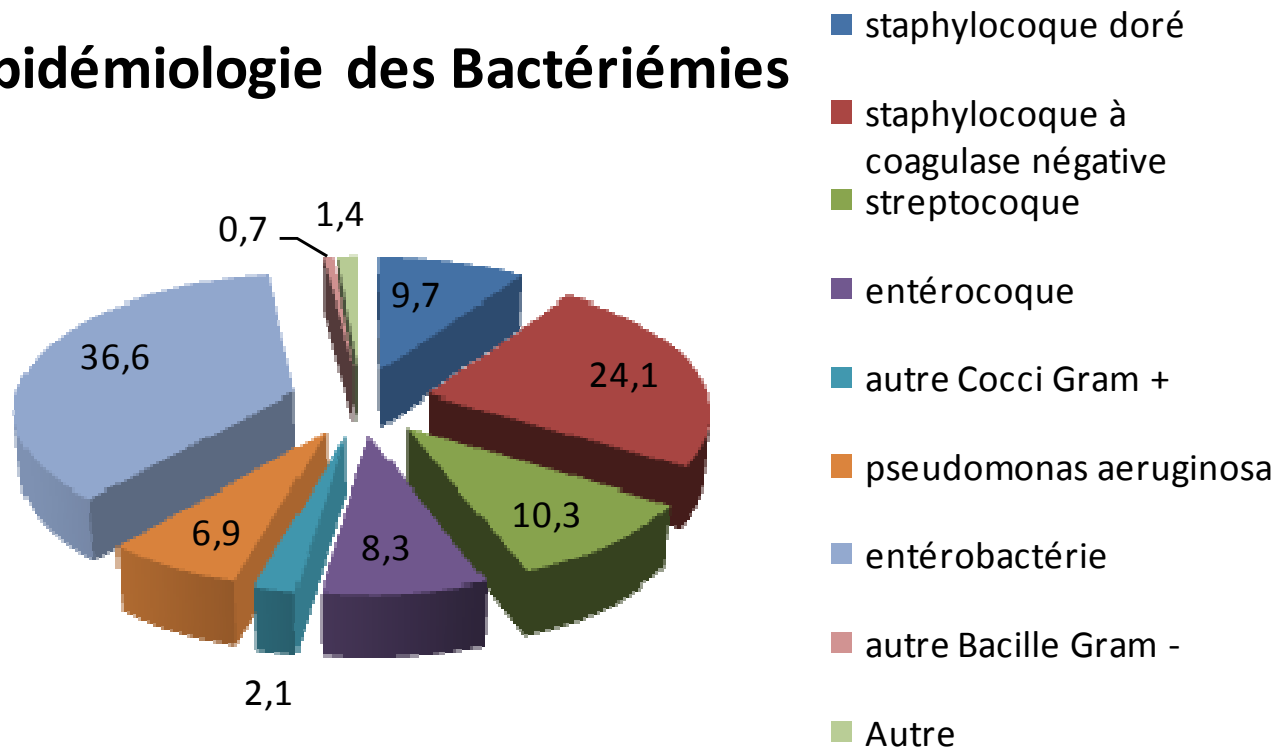
- **Recommandations de l'ECIL**
- **Antibiothérapie probabiliste doit être adéquate**
- **Nécessité de la connaissance de l'épidémiologie locale**

Patients et méthodes

- **Hémocultures positives du service d'hématologie clinique du CHU d'Amiens du 1^{er} janvier 2011 au 1^{er} octobre 2012**
- **Définition contamination :**
 - présence d'une hémoculture positive unique à une bactérie commensale en l'absence de neutropénie
 - ou une hémoculture positive unique avec évolution favorable sans traitement si neutropénie
- **Patients**
 - 85 patients non neutropéniques
 - 118 patients neutropéniques

Résultats

Epidémiologie des Bactériémies



203 épisodes infectieux à hémoculture positive
dont 145 bactériémies

Résultats

Staphylocoques dorés : méticilline S

Staphylocoques à coagulase négative :

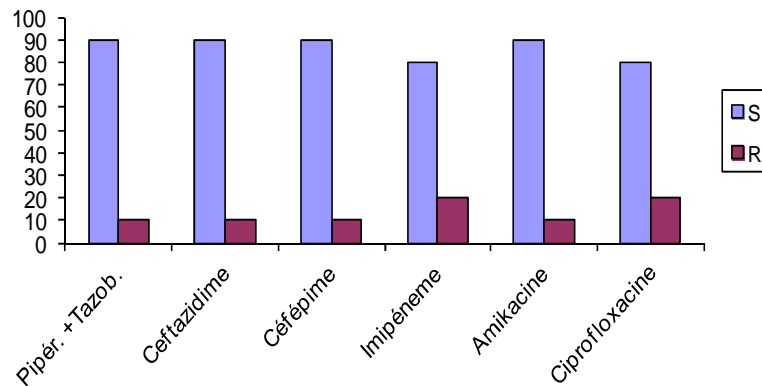
majoritairement méticilline R

Entérocoques : ampicilline S

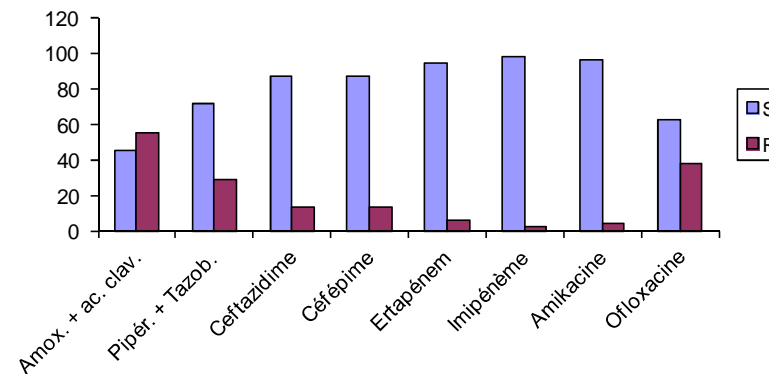
Pseudomonas aeruginosa : peu de résistance

Entérobactéries : source majeure de résistance

Sensibilité de *pseudomonas aeruginosa*



Sensibilité des entérobactéries



Conclusion

- **Confirmation de la prépondérance de bactériémies à cocci Gram +**
- ***Pseudomonas aeruginosa* : faible incidence et peu de résistance**
- **Entérobactéries : source de résistance**
- **Antibiothérapie probabiliste le plus souvent adaptée**