



Streptococcus agalactiae est-il uropathogène pendant la grossesse?

M. Douaud, R. Leguern, R. Dessein, B.
Grandbastien, D. Subtil, K. Faure



Matériel et Méthodes

- Etude cas-témoins
- Rétrospective monocentrique
- Maternité universitaire de niveau 3 (CHRU Lille, 5000 acc/an)
- Entre janvier 2009 et décembre 2014

- Critère d'inclusion
 - Groupe cas: toute femme enceinte ayant présenté une CUG à SGB $\geq 10^4$ UFC/ml au cours du suivi de grossesse
 - Groupe Témoins: toute femme enceinte ayant présenté une CUG à *E.coli* $\geq 10^4$ UFC/ml au cours du suivi de grossesse

- Critères d'exclusion:
 - 1- Les grossesses gémellaires
 - 2- Un premier ECBU réalisé ≥ 34 SA
 - 3- Un diagnostic de pyélonéphrite associé au 1er ECBU
 - 4- Les co-infections à SGB et bactérie uropathogène dont *E.coli*

Résultats

- 554 patientes identifiées (159 exclues, 64 données manquantes)
- Groupe CAS: 67 Groupe TEMOINS: 245

Traitement de la CUG et survenue de PNAG

	Cas SGB n=67	Témoins <i>E.coli</i> n= 245	P
<i>Episode(s) d'infection(s) urinaire(s)</i>	% (n)*	% (n)*	<i>Fisher</i>
Pyélonéphrite survenant au décours de la bactériurie	0 (0/67)	6,5 (16/245)	0,03
Instauration d'une ATB** de la bactériurie	31,8 (21/66)	98,4 (241/245)	<0,01

*n : Nombre de données positives/nombre de données valides concernant la question;** ATB : antibiothérapie ;

Résultats

Traitement de la CUG en fonction de la concentration urinaire bactérienne

CAS	$\leq 10^4$ UFC/ml	$>10^4$ UFC/ml	P
	% (n)**	% (n)**	Fisher
• ATB*	10,7 (3/28)	47,4 (18/48)	0,03
• Absence d'ATB*	89,3 (25/28)	52,6 (20/38)	0,03

**ATB : Antibiothérapie ; **n : Nombre de données positives/nombre de données valides concernant la question*

TEMOINS	$\leq 10^4$ UFC/ml	$> 10^4$ UFC/ml	P
	% (n)**	% (n)**	Fisher
• ATB*	100 (2/2)	98,3 (238/242)	1,00
• Absence d'ATB*	0,0 (0/2)	1,7 (4/242)	1,00

**ATB : Antibiothérapie ; **n : Nombre de données positives/nombre de données valides concernant la question*

- Aucune différence retrouvée entre les 2 groupes concernant les complications maternelles, obstétricales et néonatales
- Un PV positif à SGB était retrouvé de façon beaucoup plus fréquente dans le groupe des cas que dans le groupe des témoins (78,0% vs 8,4%, $p < 0,01$)