

Réanimation, infectiologie (ATB, candidose)

ID: 522

Incidence et pronostic des candidoses invasives en réanimation: expérience Service de réanimation des urgences chirurgicales

L. Benaddi*(1), A.Raja(2), A.Nsiri(1), R.Alharrar(1)

(1) Service de réanimation des urgences chirurgicales, Chu ibn rochd, Casablanca, Morocco ,
(2) Réanimation, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Morocco

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

La candidose invasive est une infection sévère dont l'incidence a connu une évolution considérable ces 20 dernières années en particulier chez les patients hospitalisés dans les services de soins intensifs. Elle est également associée à une mortalité élevée. Notre travail a pour objectif de faire l'état des lieux de l'incidence, des facteurs de risque et du pronostic et de la mortalité de ces candidémies.

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée au service de réanimation des urgences chirurgicales (pavillon 33) du CHU Ibn Rochd, durant une période de 6 ans allant de janvier 2017 à décembre 2022. Ont été inclus dans cette étude tous les patients âgés de plus de 16 ans, ayant eu une hémoculture sur milieu de Sabouraud durant leur hospitalisation au service et ayant présenté une fièvre persistante de plus de trois jours, résistante à l'antibiothérapie. A l'aide d'une fiche d'exploitation plusieurs variables ont été relevées notamment les scores de gravités : l'Acute Physiology and Chronic Health Evaluation (APACHE II), le score de SOFA et l'IGS. Les patients ont été séparés en deux groupes : un groupe candidémie positive et l'autre groupe candidémie négative dans le but de réaliser une étude descriptive et une étude analytique.

Résultats & Discussion:

Sur nos 243 patients inclus, 62 patients ont présenté une candidémie soit 2,41%. La durée moyenne d'hospitalisation était de 20,07 jours par patient avec des extrêmes de 1 à 130 jours. Les motifs d'hospitalisation les plus fréquents chez les patients inclus étaient les polytraumatismes et les péritonites. Sur les 243 patients, 233 étaient sous antibiothérapie à large spectre, tous les patients étaient porteurs d'une sonde vésicale et avaient un cathéter veineux central. 228 étaient sous ventilation mécanique, 221 patients étaient sous nutrition parentérale (90,94%). *C. albicans* était isolé dans 44%, suivie de *C. tropicalis*. Sur les 243 patients inclus dans notre étude, 114 patients (47%) ont survécu, 129 patients (53%) sont décédés. A savoir que 36 des 62 patients présentant des candidémies sont décédés soit 58 %. Le type de candida semble influencer la mortalité, ainsi les *Candida Tropicalis*, *glabrata* et *dubliniensis* étaient associés de manière significative au décès.

Conclusion:

les apports de cette étude sont la prise de conscience de la charge des infections fongiques dans nos services de réanimation au Maroc. Les résultats retrouvés dans ce travail peuvent mettre à la disposition des cliniciens une base de données pour formuler des lignes directrices appropriées pour une meilleure prise en charge thérapeutique et préventive de ces candidémies souvent négligées et au pronostic sombre.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.