

Dakar, Sénégal :
13 & 14 Janvier 2016

¹Laboratoire Bioamarie de Kaolack

²Direction des Laboratoires, Ministère de la santé et l'Action Sociale-Sénégal

FAYE, C. I¹ NDIAYE, ND. P¹, SARR, A. M.²

Introduction

L'antibiogramme consiste à évaluer la sensibilité in vitro des germes isolés au laboratoire à des fins thérapeutique, épidémiologique et diagnostique

La fiabilité de l'antibiogramme dépend de la qualité des disques utilisés d'où l'importance du contrôle de qualité interne (CQI) des disques par une souche de référence.

L'objectif de notre travail était d'évaluer la précision et la fiabilité de la technique de réalisation de l'ABG basée sur le contrôle de la performance des disques

Méthodologie

C'est une étude prospective de janvier 2015 à Novembre 2015 et consistant à évaluer mensuellement les antibiotiques utilisés au laboratoire pour l'antibiogramme avec les souches de référence *Escherichia coli* ATCC 25922 et *Staphylococcus aureus* ATCC 29213. L'antibiogramme est réalisé selon une procédure opérationnelle standardisée (SOP), basée sur le référentiel CA-SFM, adopté par la Direction des Laboratoires du Sénégal. Les souches de référence sont ensemencées sur gélose Muller Hinton, puis incubées entre 18 et 20 H à 37°C. Les diamètres d'inhibition sont ensuite pris et comparés aux valeurs critiques décrites pour les souches de référence.

Résultats

Pour *Escherichia coli* ATCC 25922

Une moyenne de 21 antibiotiques ont été utilisés par mois ; 74,66% avaient leurs diamètres d'inhibition dans les limites acceptables. Parmi les 25,33% hors-limites, la quasi-totalité (91,23%) étaient dans les limites supérieures.

Exceptés la ticarcilline, les aminosides et la fosfomycine, tous les autres ATB ont subi des variations de diamètres d'inhibition au fil des mois

Pour *Staphylococcus aureus* ATCC 29213

En moyenne 16 ATB ont été utilisés pour le CQI par mois ; 64,84% se trouvaient dans les limites normales. Parmi les ATB hors-limites le cotrimoxazole était le seul ATB qui se trouver dans les limites inférieures et ceci durant quatre mois (mai, aout, octobre et novembre).

Les quinolones et la tétracycline ont été stables, l'oxacilline et la pénicilline au de limites acceptables et des variations importantes ont noté pour les autres ATB

Tableaux

	Escherichia coli ATCC25922											Limites	
	JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOUT	SEPT	OCT	NOV		
Amoxicillin	29	24	23	24	22	21	22	20	20	17	13	19	25
Amoxicillin +Clav	30	26	26	26	25	28	24	22	30	26	25	18	24
Ticarcilline	27	30	30	30	28	27	24	25	27	30	29	24	30
Pipéracilline	26				27	30	23	24	26	28	24	24	30
Céfalotine	18	20	20	20	20	19	10	30	18	26	25		
Céftriaxone	34		34	36	36	35	34	36	34			29	35
Céfotaxime	34	36	32	34	35	32	34	25	34	34	32		
Céfixime	30	34			26	25	30	29	30	26	25	23	27
Aztréonam	34	38	37	38	29	28	36	26	34	34	30	28	36
Impipénème	34	34	34	34	32	35	30	28	34	31	29	26	32
Chloramphénicol	28	27	27	27	24	25	28	27	28	28	26	21	27
Kanamycine	24	34	34	27	25	24	16	17	24			17	25
Tobramycine	22					22		18	22	22	20	18	26
Gentamycine	25	32	32	32	22	23	17	20	25	23	21	22	26
Amikacine	24					20	15		24			19	26
Netilmicine	30	30	30	30	25	28	20	30	30	25		22	30
Cotrimoxazole	32						25		32	24	25	23	29
Colistine	20	20	20	29	20	19	18	20	20	18	16	11	17
Acide Fusidique	30	29	28	29	25	25	30	29	30	27	26		
Péfloxacin	29	32	32	32	30	28	32	32	29	28	27	29	35
Norfloxacin	28	30	30	30	26	27	28	30	28	24	21	26	33
Ciprofloxacine	30	34	30	34	32	26	34	34	30	30	30	30	40
Fosfomicine	27	28	28	28	20	28	24	22	27	28	25	22	30

7 sur 23 7 sur 18 7 sur 18 6 sur 18 4 sur 21 5 sur 22 4 sur 22 3 sur 21 6 sur 23 5 sur 20 3 sur 19

	Staphylococcus aureus ATCC29213											Limites	
	JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOUT	SEPT	OCT	NOV		
Penicilline G	27	30	28	30	25	29	30	29	28	27	18	12	et 18
Oxacilline	30	24	24	24	23	24	26	30	30	30	30	21	et 27
Céfoxitine													
Moxalactam													
Gentamycine	30	38	36	38	36	28	24	28	30	22	23	19	et 25
Erythromycine	30	30	30	30	29	30	26	30	30	26	25	23	et 29
Lincomycine	29	30			28	22	24	25	29	21	21		
Pristanamicine					25	20		20		21	26		
Péfloxacin	30	30	30	30	30	30	29	30	30	25	24		
Ciprofloxacine	25	28	26	28	28	28	26	28	25	26	24	21	et 27
Ofloxacine													
Acide Fusidique	30	36	36	36	25	36	36	36	30	28	26	26	et 32
Cotrimoxazole					18	28	30	18	32	20	16	26	et 32
Rifampicine	35	38	38	38	36	32	36	28	35	27	26	30	et 36
Fosfomicine	26	32	32		30	20	26	22	26	21	19		
Vancomycine	20	20	20	32	20	20		19	20	18	15		
Streptomycine	20						15	16	20	20	11		
Kanamycine	28	34	32	34	26	34		24	27				
Tobramycine	28						22	18	28	24	24	20	et 26
Spiramycine	26	26	26	26	26	25		26	26				
Triméthoprim													
Chloramphénicol	30	30	27	30	30	30	25	30	30	25	23	20	et 28
Tétracycline	30	30	30	30	28	29	30	28	30				23 et 31

8 sur 6 sur 17 8 sur 15 6 sur 14 13 6 sur 17 7 sur 17 3 sur 15 8 sur 19 6 sur 18 3 sur 16 3 sur 16

Staphylococcus aureus ATCC29213

Conclusion

Ces résultats de routine brute montrent l'importance du contrôle mensuelle des disques dans la pratique de l'antibiogramme. Une étude plus outillées devrait être menée pour montrer l'origine de cette baisse progressive de la sensibilité.

Mots clés : Contrôle interne, Antibiogramme, SOPs