

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Université Salah Boubnider Constantine 3

Faculté De Médecine Pr. Bensmail



Département de Pharmacie

Mémoire de fin d'étude pour l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie

**Antibiorésistance des souches de *Klebsiella pneumoniae* isolées dans  
les infections urinaires à l'EHS Daksi Constantine**

Présenté par :

- SEDIRA Sofia
- SLIMOUNE Anfal
- TAABNI Amina
- ROUIKHA Khawla

Encadré par :

- Dr. BENAYOUN Manel

Session Juillet 2018

## LISTE DES MATIERES

**LISTE DES ABREVIATIONS**

**LISTE DES TABLEAUX**

**LISTE DES FIGURES**

**LISTE DES MATIERES**

**INTRODUCTION .....** ..... 1

### **REVUE BIBLIOGRAPHIQUE**

#### **CHAPITRE I : *KLEBSIELLA PNEUMONIAE***

I) DENOMINATION .....	4
II) TAXONOMIE.....	4
III) HABITAT ET EPIDEMIOLOGIE .....	4
IV) POUVOIR PATHOGENE.....	5
V) FACTEURS DE PATHOGENICITE .....	5
VI) CARACTERES BACTERIOLOGIQUES.....	6
VI.1) Caractères morphologique .....	6
VI.2) Caractères culturaux.....	6
VI.3) Caractères biochimiques .....	7
VI.4) Caractères antigéniques.....	7
VI.5) Antibiorésistance.....	8
VI.5.1) Définitions .....	8
VI.5.2) Mécanismes de résistance .....	9
VI.5.3) Résistance naturelle de <i>Klebsiella pneumoniae</i> .....	10
VI.5.4) Résistance acquise de <i>Klebsiella pneumoniae</i> aux principaux antibiotiques actifs .....	10
VI.5.4.1) β-lactamines .....	10
VI.5.4.2) Aminosides .....	13
VI.5.4.3) Quinolones.....	16
VI.5.4.4) Autres antibiotiques .....	19

#### **CHAPITRE II : INFECTIONS URINAIRES**

I) DEFINITIONS.....	21
II) RAPPEL ANATOMIQUE .....	22
III) PHYSIOPATHOLOGIE .....	23
III.1) Mécanismes de colonisation.....	23

III.2) Facteurs favorisants l'infection urinaire .....	24
III.3) Mécanismes naturels de protection urinaire .....	25
IV) CLINIQUE.....	25
V) EPIDEMIOLOGIE.....	26
VI) ETIOLOGIES .....	27
VII) DIAGNOSTIC BACTERIOLOGIQUE .....	28
VII.1) Bandelette urinaire.....	28
VII.2) Examen cytobactériologique des urines .....	30
VI.2.1) Indications .....	30
VII.2.2) Prélèvement .....	30
VII.2.3) Conservation et acheminement au laboratoire.....	32
VII.2.4) Fiche de renseignements.....	32
VII.2.5) Examen cytobactériologique proprement dit.....	32
VII.2.5.1) Examen macroscopique.....	32
VII.2.5.2) Examen microscopique .....	33
VII.2.5.3) Systèmes automatiques de comptage .....	34
VII.2.5.4) Uroculture.....	34
VI.2.5.5) Interprétation .....	36
VII.2.5.6) Identification .....	28
VII.2.5.7) Antibiogramme.....	38
VIII) Traitement .....	39

## **PARTIE PRATIQUE**

I) OBJECTIFS .....	42
II) CADRE D'ETUDE .....	42
III) MATERIELS .....	42
IV) METHODES .....	44
V) RESULTATS .....	61
VI) DISCUSSION .....	79
VII) CONCLUSION .....	81
<b>REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES .....</b>	85
<b>ANNEXES</b>	
<b>RESUME</b>	

## **RESUME**

*Klebsiella pneumoniae* est une entérobactérie responsable d'infections communautaires et surtout nosocomiales (respiratoires et urinaires parfois compliquées de septicémies). C'est une bactérie opportuniste qui présente souvent une multirésistance aux antibiotiques.

Notre étude menée vise à connaitre la place de *Klebsiella pneumoniae* dans les infections urinaires à l'EHS DAKSI Constantine et à établir le profil de résistance des souches isolées.

Nous avons colligé 116 souches avec des taux élevés de souches résistantes vis-à-vis des différentes familles d'antibiotiques notamment les  $\beta$ -lactamines, les aminosides et les fluoroquinolones. Presque la moitié des souches isolées sont résistantes aux C3G. Ces souches sont souvent résistantes aux autres classes d'antibiotiques.

Il convient donc de contrôler l'émergence de telles bactéries multirésistantes pouvant être à l'origine d'épidémie ou d'impasses thérapeutiques, d'où l'intérêt de suivre l'évolution de l'écologie bactérienne et du profil de résistance. Ces résultats suggèrent la nécessité de la gestion de la prescription des antibiotiques, tout en adaptant l'antibiothérapie à l'antibiogramme, au patient et à son environnement.

**Mots clés :** *Klebsiella pneumoniae*, infections urinaires, résistance aux antibiotiques, EHS DAKSI.

## **ABSTRACT**

*Klebsiella pneumoniae* is an enterobacteria responsible for community and especially nosocomial infections (respiratory and urinary sometimes complicated by septicemia). It is an opportunistic bacterium that often has multidrug resistance.

Our study aims to find out the place of *Klebsiella pneumoniae* in urinary tract infections at EHS DAKSI Constantine and to establish the resistance profile of isolated strains.

We collected 116 strains with high levels of strains resistant to different families of antibiotics including  $\beta$ -lactams, aminoglycosides and fluoroquinolones. Almost half of the isolated strains are resistant to C3G. These strains are often resistant to other classes of antibiotics.

It is therefore necessary to control the emergence of such a multidrug-resistant bacteria that can cause epidemics, or therapeutic impasses, hence the importance of monitoring the evolution of bacterial ecology and the resistance profile. These results suggest the need for managing the prescription of antibiotics, while adapting antibiotic therapy to the antibiogram, the patient and his environment.

**Keywords:** *Klebsiella pneumoniae*, urinary tract infections, antibiotic resistance, EHS DAKSI.