

Profil microbiologique des *infections liées aux cathéters veineux centraux en hématologie* : étude de 8 cas

N. Ahjiej · H. Lahlali · A. Aznag · S. Ahchouch · A. Raissi

Service d'Hématologie Clinique — Hôpital Militaire Avicenne, Marrakech, Maroc

INTRODUCTION

Les infections liées aux cathéters veineux centraux (ILC) représentent une complication fréquente et grave chez les patients d'hématologie. L'immunodépression, notamment la **neutropénie prolongée** induite par la chimiothérapie, expose ces patients à un risque élevé de bactériémie et de sepsis sévère.

Les germes en cause sont dominés par les **cocci Gram positifs** (Staphylococcus aureus), mais les bacilles Gram négatifs sont également fréquents. Ces infections sont associées à une morbi-mortalité significative et peuvent nécessiter le retrait du dispositif.

OBJECTIF

- Objectif principal**
Décrire les caractéristiques cliniques, microbiologiques et évolutives des ILC au sein du service d'hématologie
- Période d'étude**
Janvier 2023 — Février 2026 (3 ans)
- Lieu**
Hôpital Militaire Avicenne — Marrakech

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Type d'étude

Rétrospective descriptive — dossiers médicaux et registres microbiologiques

Critères d'inclusion

Patients porteurs de CVC avec ILC confirmée (hémocultures + arguments cliniques)

Variables analysées

Démographie, pathologie hématologique, neutropénie, germe isolé, évolution

Analyse

Descriptive — prévalence, profil microbiologique, prise en charge

RÉSULTATS — DONNÉES GLOBALES

19

Prélèvements sur cathéter réalisés

42,1%

Taux de positivité des cultures

8

Cas d'ILC confirmés

100%

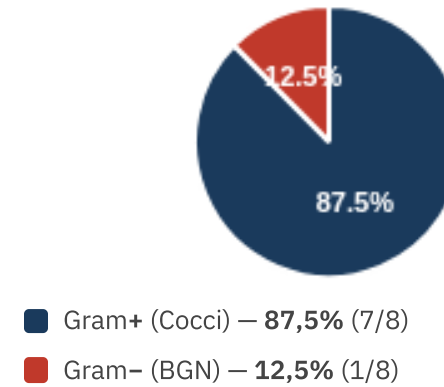
Patients en neutropénie au diagnostic

GERMES ISOLÉS (N = 8)

Répartition des 8 isolats bactériens

<i>S. aureus</i>	2
<i>Enterococcus faecalis</i>	2
<i>S. epidermidis</i>	2
<i>S. haemolyticus</i>	1
<i>Acinetobacter baumannii</i>	1

RÉPARTITION GRAM+ / GRAM-



ÉVOLUTION CLINIQUE

6

Favorable

2

Sepsis

1

Décès



PRISE EN CHARGE

- Hémocultures systématiques**
Confirmation microbiologique avant toute antibiothérapie — définition clinique et microbiologique stricte
- Antibiothérapie adaptée**
Orientation initiale empirique, puis ajustement après antibiogramme
- Retrait du cathéter — 100% des patients**
Décision systématique de retrait du CVC chez les 8 patients (8/8)

DISCUSSION ET CONCLUSION

Profil microbiologique

Prédominance nette des bactéries Gram+ (87,5%), dominées par les Staphylocoques et Entérocoques. Un seul BGN isolé : *Acinetobacter baumannii*. Ce profil est concordant avec les données de la littérature internationale en hématologie.

Terrain immunodéprimé

La neutropénie était présente chez 100% des patients, soulignant le rôle majeur de l'immunodépression induite par la chimiothérapie dans la survenue des ILC. Ces infections restent rares mais graves sur ce terrain.

Prévention et perspectives

Mesures strictes d'asepsie lors de la pose, surveillance continue des dispositifs et évaluation précoce de l'indication au retrait sont essentielles pour limiter la morbi-mortalité dans ce contexte.