



OUT OF PATHOLOGIC THE PATHOLOGICAL PROPERTY OF THE PATHOLOGICAL PROPERTY O



du mercredi 12 au vendredi 14 juin 2024

# Colonisation **néonatale**par *Enterobacterales* productrices de béta-lactamase à spectre étendu dans les pays à bas revenus



#### **Anne-Lise Beaumont**

Unité « Epidémiologie & Modélisation de la Résistance aux Anti-Infectieux » (Pr Guillemot)
Institut Pasteur Paris
INSERM, CESP, Université Paris-Saclay, UVSQ,









du mercredi 12 au vendredi 14 juin 2024

#### Déclaration d'intérêt de 2014 à 2023

Intérêts financiers : 0

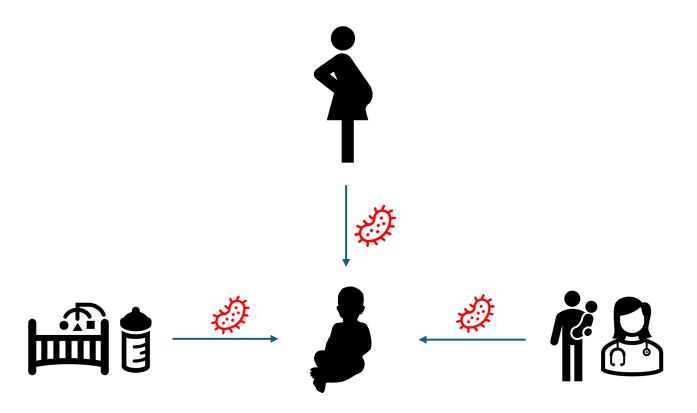
Liens durables ou permanents : 0

Interventions ponctuelles : 0

Intérêts indirects : 0

- Pays à faibles ressources : 99% des décès chez les < 5 ans (Rudd et al 2020)</p>
- Période néonatale (<28 jours) :</p>
  - 50% des décès des enfants de < 5 ans (Liu et al, 2016)
  - Première cause : infections bactériennes sévères
  - Entérobactéries ++, proportion significative d'E-BLSE (Huynh et al 2020)
- Infection précédée d'une phase de colonisation

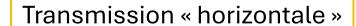




Transmission « verticale »













A.....





Transmission verticale = voie majoritaire ?

(Denkel, 2014; Matok 2021; Neeman 2020)

- Faible niveau de preuves !
- Pourtant : question essentielle pour guider les stratégies de prévention

# Objectif

Identifier la part de la transmission verticale versus horizontale dans l'acquisition néonatale de E-BLSE et leurs facteurs de risque

# Méthodologie: données

# Cohorte bicentrique mère-enfant

- Projet ancillaire de la cohorte BIRDY (2014-2021)
- Madagascar et Cambodge
- Recrutement communautaire à T3 de grossesse
- Recueil de selles de la mère à l'accouchement + du nouveau-né < 72h</li>
  - Mise en culture sur milieu sélectif E-BLSE
  - Identification bactérienne, antibiogramme, WGS (Illumina)









# Méthodologie: analyses

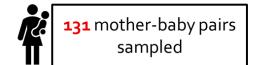


- Quantifier la part de la transmission verticale versus horizontale:
  - Comparaison des génomes des souches de la mère et du nouveau-né
  - Analyse bio-informatique par inférence phylogénétique

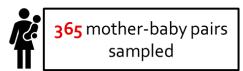


- Identification des facteurs de risque:
  - Outcome: acquisition horizontale d'E-BLSE
  - Méthode: régression logistique

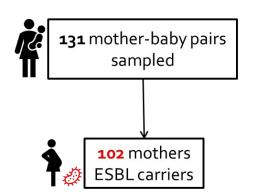


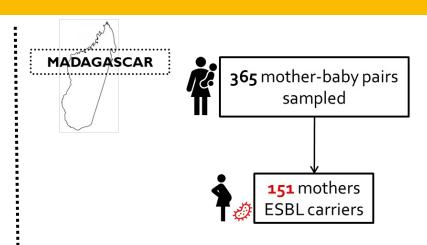










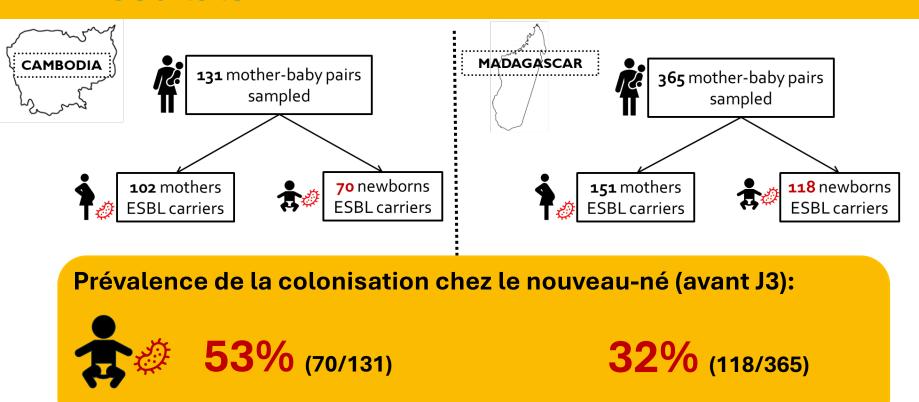


Prévalence de la colonisation chez la femme enceinte:

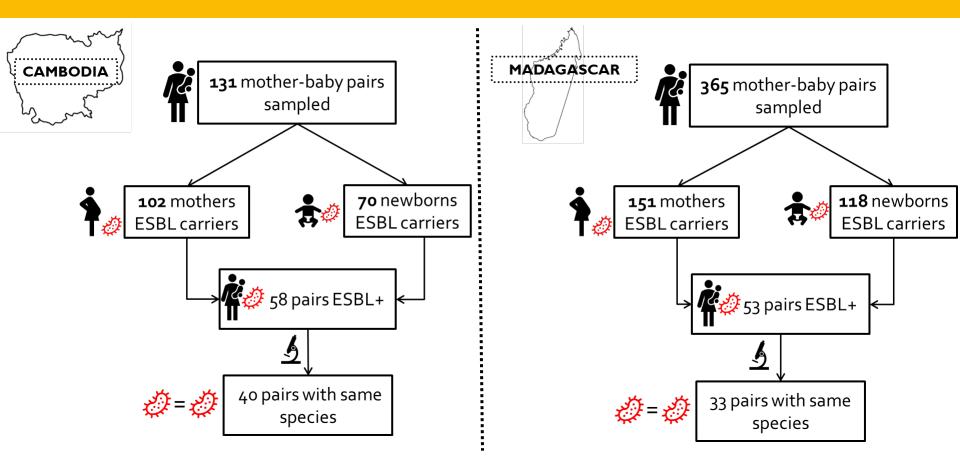


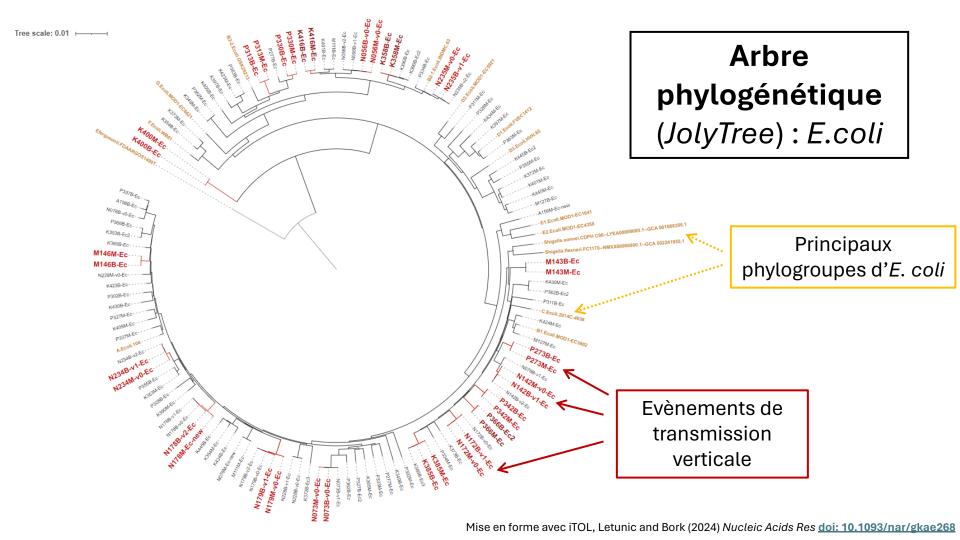
78% (102/131)

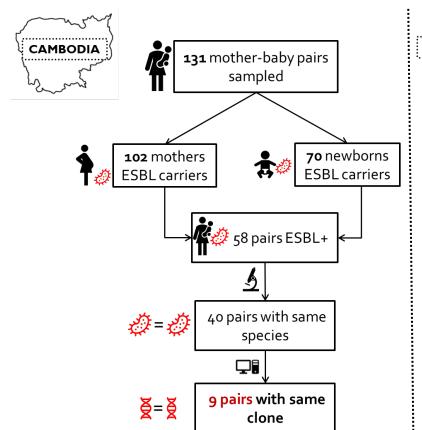
41% (151/365)

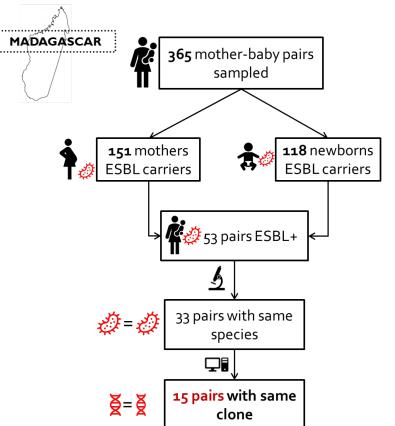


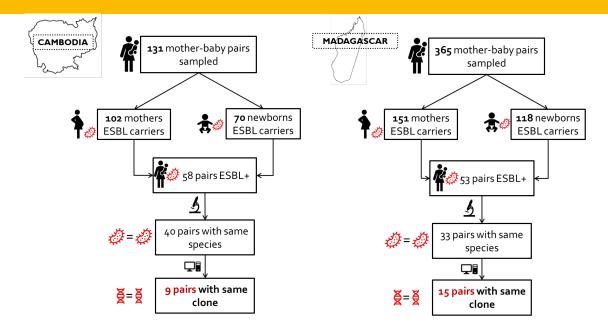
# Résultats: flow chart











~13% (9/70 et 15/118) des cas de colonisation néonatale d'origine verticale

- ~87% des cas de colonisation néonatale d'origine horizontale
- Facteurs de risque d'acquisition par voie horizontale:

Variable	$\mathbf{OR}^{1}$	<b>95% CI</b> <sup>7</sup>	p-value					
Lieu accouchement								
domicile	_	_						
maternité	1.12	0.61, 2.04	0.72					
hôpital ou clinique	2.38	1.14, 4.98	0.021*					
Césarienne	3.02	1.53, 6.08	0.002*					
Manoeuvres de réanimation	2.06	1.11, 3.83	0.021*					
<sup>1</sup> OR = Odds Ratio, CI = Confidence Interval								

### Discussion

- Messages principaux :
  - Forte prévalence de la colonisation à E-BLSE
  - Part de la transmission verticale paraît minoritaire
  - Facteurs de risque par voie horizontale :
    - Accouchement en hôpital ou clinique
    - Césarienne
    - Manœuvres de réanimation du NN
- Limites:
  - Multiportage
  - Transfert horizontal de gènes
  - Absence de prélèvements des autres sources potentielles

# Perspectives

- Transmission plasmidique de BLSE
  - En cours : projet PLASMID (long-read sequencing)



- Identifier les autres voies de transmission
  - En cours : projet NeoLIC (70 foyers à Moramanga)



### Merci!

#### **CMIT** (bourse Recherche)







#### **EMEA**

Bich-Tram Huynh

Guillemot Didier

La team junior



#### Institut Pasteur de Madagascar

Tania Crucitti

Mamitiana Alain Noah Rabenandrasana

Norohasina Fanja Randriamanga

Corinne Ernestine RAHAINGOSOAMAMITIANA

Jean-Marc Collard

**Perlinot Herindrainy** 

#### **Institut Pasteur de Paris**

Criscuolo Alexis

Laétitia Fabre



#### **Institut Pasteur du Cambodge**

De Lauzanne Agathe

Long Pring

Laurence Borand







Sandrine Bernabeu

Elsa Kermovant-Duchemin





# Résultats: caractéristiques de la population

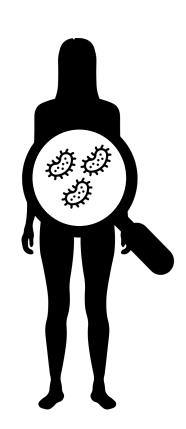
Characteristic	N	Cambodia, $N = 131^7$	<b>Madagascar</b> , $N = 365^{1}$	p-value
Setting	496			<0.001
Rural		76 (58%)	269 (74%)	
Urban		55 (42%)	96 (26%)	
Age of the mother at inclusion	496	27.0 (24.0, 30.5)	25.1 (20.8, 29.8)	0.005
Primigravidae	496	51 (39%)	132 (36%)	0.6
Latrine localisation	488			<0.001
inside		67 (51%)	29 (8.1%)	
outside		64 (49%)	328 (92%)	
Delivery location	496			<0.001
home		3 (2.3%)	140 (38%)	
hospital or clinic		107 (82%)	44 (12%)	
maternity		21 (16%)	181 (50%)	
C-section	496	17 (13%)	36 (9.9%)	0.3
Low-birth weight	489	4 (3.1%)	20 (5.6%)	0.3
Neonatal resuscitation	495	10 (7.6%)	51 (14%)	0.057
Maternal ATB intake at delivery	484	26 (20%)	83 (23%)	0.5
Neonatal ATB intake	496	6 (4.6%)	35 (9.6%)	0.074
<sup>1</sup> n (%); Median (IQR)				

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Pearson's Chi-squared test; Wilcoxon rank sum test

## Evènements de transmission clonale

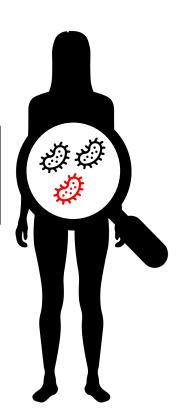
#### Espèces

- 24 évènements de transmission
  - 19 Ecoli
  - 2 Kp
  - 3 Enterobacter

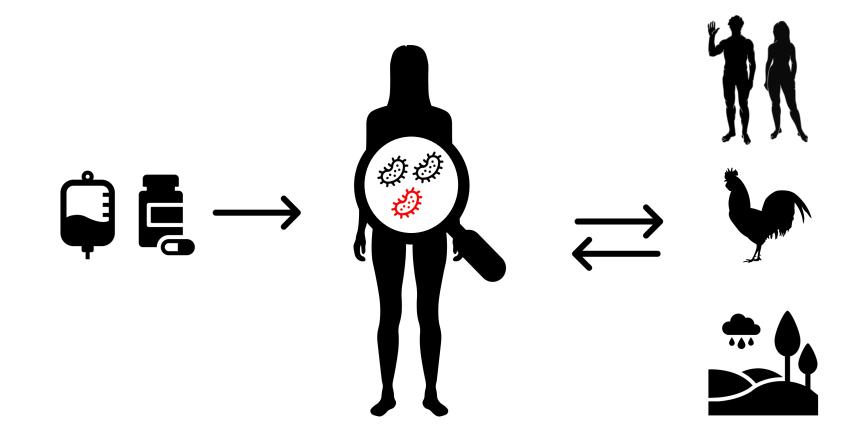


# Colonisation / portage

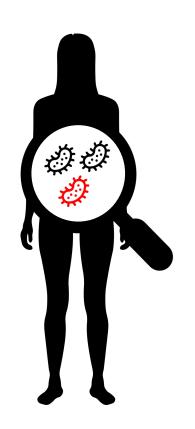
Colonisation / portage de bactéries résistantes aux antibiotiques



# Mécanismes à l'origine de la colonisation



# La prévalence varie selon les pays (Sud>Nord)



**E-BLSE**: entérobactéries sécrétrices de béta-lactamases à spectre étendu



Europe: **6**% [4.6-7.5]



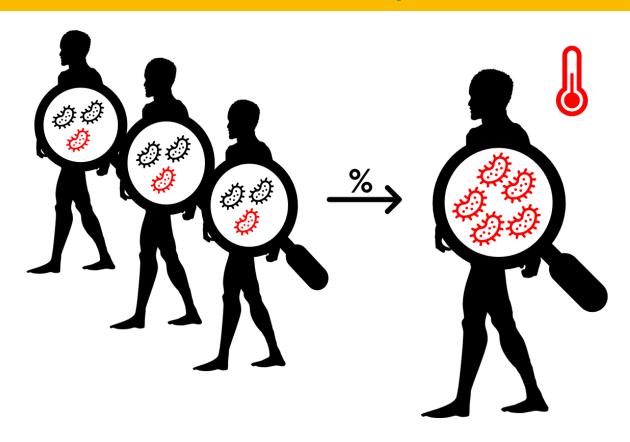
Afrique: 21.4% [12.7-30.1]



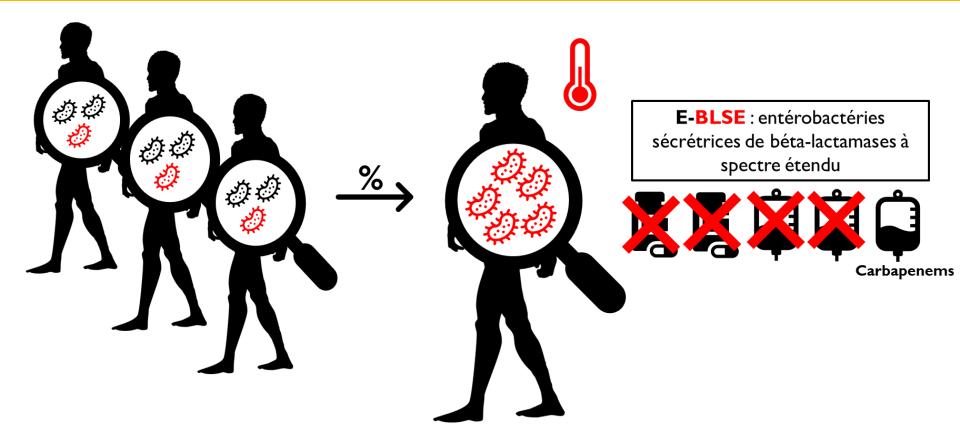
Asie: 27% [2,9-51,3]

Bezabih, JAC et al 2021

# Colonisation = risque d'infection



# Infection à E-BLSE : risque d'impasse thérapeutique



# Période néonatale = vulnérabilité

