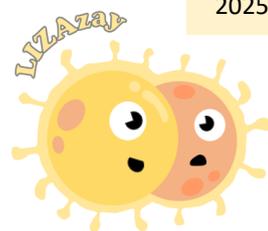


Streptococcus agalactiae (Streptocoque du groupe B)



CARTE IDENTITÉ

Famille des *Streptococcaceae* : cocci à Gram positif en chaînettes (cf. fiche généralités)

Groupe des streptocoques β -hémolytiques (streptocoques pyogènes)

Streptococcus agalactiae = streptocoque du groupe B (classification de Lancefield)

TRANSMISSION

Réservoir : Homme et animaux d'élevage

Portage asymptomatique des voies digestives et uro-génitales (10 à 30 %) humaines

EPIDEMIOLOGIE

Surveillance épidémiologique et clinique nationale (Centre National de Référence des Streptocoques)

PRÉVENTION

Prévention de l'infection néonatale précoce : dépistage de la colonisation vaginale maternelle systématique entre 35 et 37 semaines d'aménorrhée et antibioprophylaxie *per-partum* par amoxicilline IV

SIGNES CLINIQUES

Première cause d'infections néonatales bactériennes

- Infections néonatales précoces : <7 j de vie, pneumopathies, bactériémies, méningites
- Infections néonatales tardives : bactériémies, méningites

Transmission materno-fœtale à partir du portage vaginal (transmission fœtale) ou au passage de la filière génitale maternelle (transmission néonatale) par voie ascendante : < 0,1 % naissances

Infections associées à la grossesse

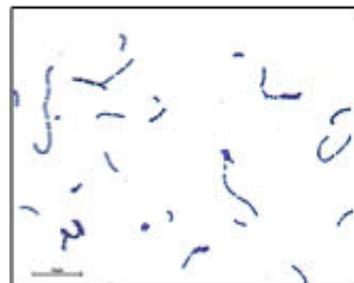
- *Per partum* : infections intra-utérines pouvant entraîner mort fœtale *in utero*, accouchement prématuré, infection néonatale
- *Post partum* : bactériémies, endométrites

Infections opportunistes chez l'adulte immunodéprimé ou âgé : bactériémies, infections ostéo-articulaires, méningites, infections peau et tissus mous, endocardites

DIAGNOSTIC BACTERIOLOGIQUE

Prélèvements : écouvillon vaginal, hémoculture, ponction lombaire, etc...

Méthodes : Par culture et/ ou par PCR



TRAITEMENT

Sensibilité aux antibiotiques

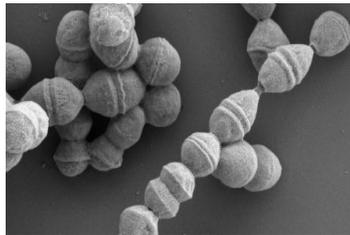
- sensible aux β -lactamines,
- sensible aux macrolides (30 % de résistance acquise)
- bas niveau de résistance aux aminosides (synergie conservée les β -lactamines et les glycopeptides)

Traitement de 1^{ère} intention : amoxicilline +/- gentamicine IV

Auteure Marie-Frédérique Lartigue
Relectrice Asmaa Tazi

Légende *Rang A* *Rang B* *Rang C*

Cette fiche a été rédigée par les enseignants de bactériologie-virologie-hygiène des facultés de médecine de France
Elle est la propriété du groupe AZAY de la Société Française de Microbiologie (SFM)
Toute reproduction ou utilisation hors contexte d'enseignement académique est interdite



Equipe « Bactéries et
Risque Materno-Fœtal »,
ISP, UMR 1282, INRA –
Université de Tours