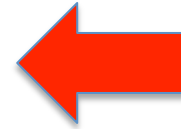


Acinetobacter

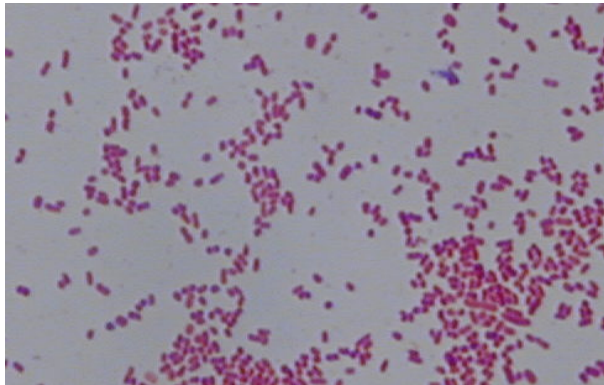
1. MORPHOLOGIE CLASSIFICATION

Le **genre Acinetobacter** rassemble des coques/coccobacilles Gram négatif oxydase -, classés dans la famille des **Moraxellaceae**, très proches par certains aspects des *Pseudomonas*.

Class III : Gammaproteobacteria	Ordre III : Xanthomonadales	famille des Xanthomonadaceae (avec les genres <i>Stenotrophomonas</i> , <i>Xanthomonas</i> ...)
	Ordre V : Thiotrichales	(famille III : Francisellaceae)
	Ordre VI : Legionellales	famille des Legionellaceae (avec le genre <i>Legionella</i>)
		famille des Coxiellaceae (avec le genre <i>Coxiella</i>)
	Ordre IX : Pseudomonadales	famille des Pseudomonadaceae (avec les genres <i>Pseudomonas</i> , <i>Morococcus</i> ...)
		famille des Moraxellaceae (avec les genres <i>Moraxella</i> , <i>Acinetobacter</i> ...)
	Ordre X : Alteromonadales	famille des Alteromonadaceae (avec les genres <i>Alteromonas</i> , <i>Shewanella</i> ...)
	Ordre XI : Vibrionales	famille des Vibrionaceae (avec les genres <i>Vibrio</i> , <i>Listonella</i> , <i>Photobacterium</i> ...)
	Ordre XII : Aeromonadales	famille des Aeromonadaceae (avec les genres <i>Aeromonas</i> ...)
Ordre XIII : Enterobacteriales	famille des Enterobacteriaceae (avec les genres classiques mais aussi <i>Plesiomonas</i> ...)	
Ordre XIII : Pasteurellales	famille des Pasteurellaceae (avec les genres <i>Pasteurella</i> , <i>Haemophilus</i> , <i>Actinobacillus</i> ...)	



Acinetobacter baumannii est un agent d'infections nosocomiales, résiste à de nombreux antibiotiques, cultive facilement, mais est oxydase - et immobile en plus de sa morphologie coccoïde, le plus souvent en diplocoques.



Coloration de Gram d'*Acinetobacter* (Pascal FRAPERIE)

2. HABITAT

Ces bactéries sont ubiquitaires et colonisent souvent l'homme comme commensales de la peau par ex.

3. POUVOIR PATHOGÈNE

En pathologie, *Acinetobacter* est essentiellement nosocomial : les patients débilisés sont souvent infectés par cette bactérie, espèce *baumannii*, un peu comme avec les *Pseudomonas aeruginosa*.

4. ISOLEMENT

Il peut être obtenu sur tous les milieux d'isolement des Gram - (bactéries H₂S -) comme SS, Hektoen, Drigalski, Mac Conkey...

Acinetobacter cultive en aérobiose sur gélose au sang, gélose Chocolat et Chocolat enrichie. Une incubation à 41°C peut améliorer l'isolement sélectif de *A. baumannii* principalement.

Les colonies obtenues sont généralement assez petites.

5. IDENTIFICATION

Elle met en jeu, après l'examen microscopique :

- l'oxydase
- l'auxanogramme
- culture à 41°C.

On remarquera pour les souches d'isolats cliniques, la fréquence de la mucosité des souches (elles ressemblent souvent à celles de *Klebsiella*) et parfois la production de pigments rouge sombre qui sont probablement des sidérophores.

La galerie à utiliser comprendra donc :

- une gélose de réisolement (oxydase, état frais)
- une gélose VF
- un milieu HL glucosé
- un milieu de Kligler qui peut remplacer VF et HL glucosé.
- une galerie miniaturisée (API20NE par exemple) qui inclut le type respiratoire et permet de se passer des milieux VF, HL et Kligler...



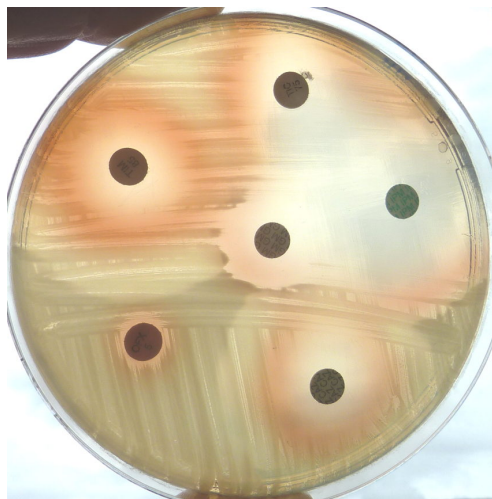
Exemple de galerie API20NE (*Acinetobacter baumannii* provenant d'un LCR de sidéen) (jnj)

6. TRAITEMENT ET ANTIBIOGRAMME

Les *Acinetobacter* et surtout *baumannii* sont des bactéries qui ont acquis progressivement une grande résistance à de nombreux antibiotiques. Un clone épidémique multirésistant est apparu fin 2003 dans le Nord de la France et diffuse dans les hôpitaux.

Le spectre des résistances est très proche de celui de *Pseudomonas aeruginosa*, peut être parce que la pression de sélection était la même.

On préfère le plus souvent, en raison de nombreuses résistances, utiliser des associations d'Ab, aminoside (amikacine) et bêtalactamines (imipénème).



Antibiogramme du même *Acinetobacter baumannii* présentant un pigment (jnj)

7. PROPHYLAXIE

Comme pour les *Pseudomonas*, au niveau hospitalier la prophylaxie repose sur des règles simples d'hygiène en utilisant des antiseptiques puissants comme l'eau de Javel. La réduction des antibiothérapies permet aussi de limiter la sélection des souches ultrarésistantes.