

Auteurs: FUSTER Léa<sup>1</sup>, FRANCOIS Arnaud<sup>2</sup>, BRUNET Patrick<sup>3</sup>, LANCEMENT Delphine<sup>2</sup>, RUIMY Raymond<sup>4</sup>,  
COMTE Béatrice<sup>2</sup>, JOUBERT Stéphanie<sup>2</sup>, BARON Sophie Alexandra<sup>1</sup>, GOURIET Frédérique<sup>1</sup>

Affiliations: <sup>1</sup> IHU Méditerranée Infection, Aix Marseille Université, AP-HM, Marseille ; <sup>2</sup> LBM Biogroup Bioesterel, Cannes ; <sup>3</sup> Laboratoire de microbiologie, CH Saint-Joseph, Marseille ; <sup>4</sup> Laboratoire de microbiologie, CH, Nice

## Introduction

*Staphylococcus argenteus* est une espèce de staphylocoque à coagulase positive découverte en 2006 mais ne possède pas de pigment caroténoïde, la staphyloxanthine comme le *Staphylococcus aureus*.

L'utilisation du MALDI-TOF permet l'identification de cette bactérie depuis la mise à jour des databases.

Nous décrivons l'épidémiologie des diagnostics entre 2016 à 2022 collectés par notre systèmes de surveillance hebdomadaire des infections en région Provence-Alpes-Côte d'Azur (PACASurVE).

## Matériels et méthodes

Les diagnostics de *Staphylococcus argenteus* ont été collectés des laboratoires réalisant des analyses de microbiologie clinique de janvier 2016 à aout 2022 via le système de surveillance BALYSES pour les hôpitaux publics de Marseille (AP-HM) et via le réseau PACASurVE pour la région PACA hors-AP-HM composé de 17 laboratoires de centres hospitaliers (CH) et de 285 laboratoires de biologie médicale (LBM) privés de 5 départements.

Les seuils d'alarmes ont été fixés par la méthode du cumulative sum control chart (CUSUM).

Les données ont été analysées à l'aide d'une base SQL et des logiciels Microsoft Excel et R.

## Résultats

*Staphylococcus argenteus* a été isolé de 19 prélèvements cliniques.

A l'AP-HM, 15 prélèvements ont été positifs en culture dont 3 prélèvements vaginaux, 4 écouvillons cutanés (1 brûlure, 2 panaris d'orteils, 1 plaie de pied), 2 expectorations, 2 hémocultures (dont 1 bactériémie sur 1 picc line également positif à *Staphylococcus argenteus* et 1 bactériémie sur érysipèle), 1 liquide de conservation d'organe du poumon, 1 conjonctive chez un nouveau-né, et 1 urine chez un homme présentant une prostatite.

En PACA hors AP-HM, *Staphylococcus argenteus* a été isolé de 5 échantillons.

## Conclusion

*Staphylococcus argenteus* est une bactérie émergente potentiellement responsable d'infections en région PACA. Du fait de sa ressemblance avec *Staphylococcus aureus*, son diagnostic pourrait être sous-estimé. Les données de sa surveillance hebdomadaire montre l'intérêt d'une surveillance régionale incluant des laboratoires hospitaliers et "de ville".

## Mots-clés

*Staphylococcus argenteus*, infections, surveillance, microbiologie clinique