

JOURNEE ANNUELLE



11^e édition

Augmentation substantielle des spondylodiscites en France sur une décennie : une étude à partir du PMSI



Yoann CONAN, Emeline LAURENT, Yannick BELIN, Marion LACASSE,
Aymeric AMELOT, Denis MULLEMAN, Philippe ROSSET,
Louis BERNARD, Leslie GRAMMATICO-GUILLON

Yoann CONAN

Interne Maladies Infectieuses et Tropicales
CHRU / Université de Tours

Liens d'intérêt

Aucun

Contexte

- Augmentation de l'incidence des spondylodiscites infectieuses (SDI) dans les pays occidentaux
- En parallèle : vieillissement et augmentation des comorbidités
- Amélioration des techniques d'imagerie et meilleure accessibilité
- Meilleure gestion des suspicions (clinique aspécifique +++) et recherche plus systématique du diagnostic de SDI (recommandations SPILF 2007*)

**Spondylodiscites infectieuses primitives, et secondaires à un geste intra-discal, sans mise en place de matériel. Texte court. Médecine et Maladies Infectieuses. 2007;37:554–572.*

Objectif

Evolution de l'épidémiologie des SDI en France sur la décennie 2010-2019, à partir des données du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI)

CONCEPTION DE L'ETUDE

- Etude transversale entre 2010 et 2019 inclus
- Patients ≥ 15 ans avec SDI hospitalisés en France (public et privé)
- **Algorithme validé*** d'identification des cas (dont SDI sur matériel) développé à partir du PMSI : codes CIM-10 et CCAM
- Chaînage des séjours d'un même patient via son numéro anonyme unique

*Grammatico L, Baron S, Rusch E, et al. *Epidemiology of vertebral osteomyelitis (VO) in France: analysis of hospital-discharge data 2002-2003.* *Epidemiology & Infection.* 2008;136:653–660.

Résultats

PATIENTS INCLUS

- 42 105 patients (60 878 séjours)
- Age moyen 65 ans, sex-ratio 1,56
- Au moins une comorbidité chez $\frac{3}{4}$ des patients, ↗ sur la période
- **SDI sur matériel : 9 %**
- Décès à l'hôpital : 7 %

| Table 1 Caractéristiques des patients avec SDI France, 2010-2019 | | |
|---|----------------|------------|
| | N | % |
| Nombre de patients (n) | 42 105 | 100 |
| Age | | |
| Moyenne | 64,8 | |
| [Min - Max] | [15 - 101] | |
| Sex-ratio M/F | 1,56 | |
| Hommes | 25 644 | 60,9 |
| Femmes | 16 461 | 39,1 |
| Infection sur matériel | 3 881 | 9,2 |
| Comorbidités (n) | | |
| 0 | 10 764 | 25,6 |
| 1 | 10 122 | 24,0 |
| 2 | 8 498 | 20,2 |
| >=3 | 12 721 | 30,2 |
| Décès à l'hôpital | 3 059 | 7,3 |
| Nombre de séjours par patient | | |
| Moyenne | 1,43 | |
| Médiane | 1 | |
| [Min - Max] | [1 - 24] | |
| Tarif par patient | | |
| Moyenne | 15 393 | |
| Médiane | 11 005 | |
| [Min - Max] | [18 - 598 591] | |

Résultats

- Incidence annuelle globale sur la période : **7,8 cas / 100 000 habitants**
- Presque **doublée** sur la décennie : de 6,1 à 11,3 / 100 000
- Plus élevée chez les hommes que les femmes (10,0 vs 5,9 / 100 000)
- Maximale entre 75 et 90 ans

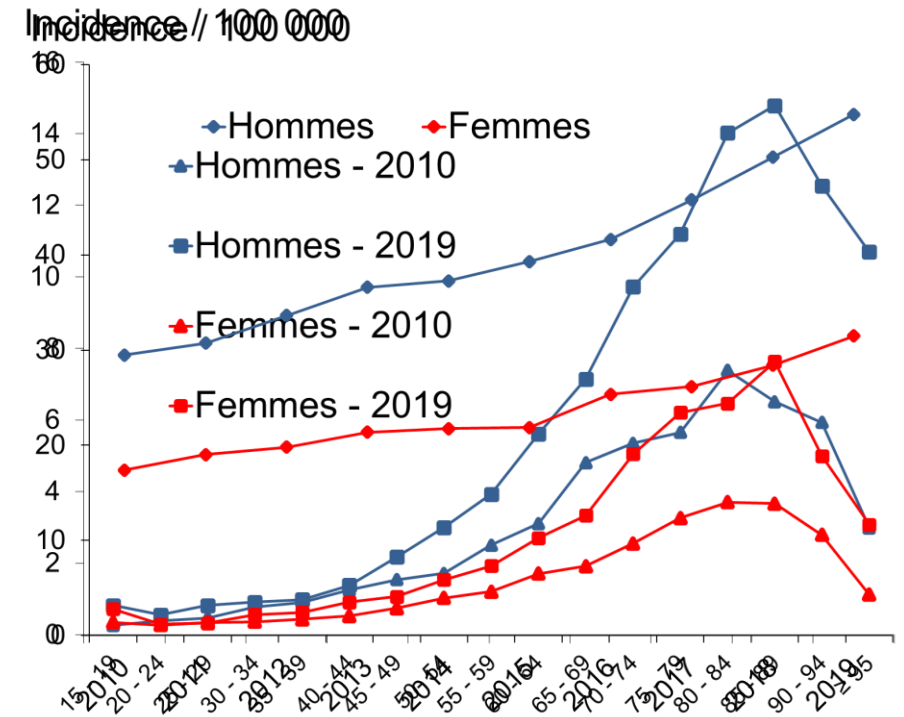
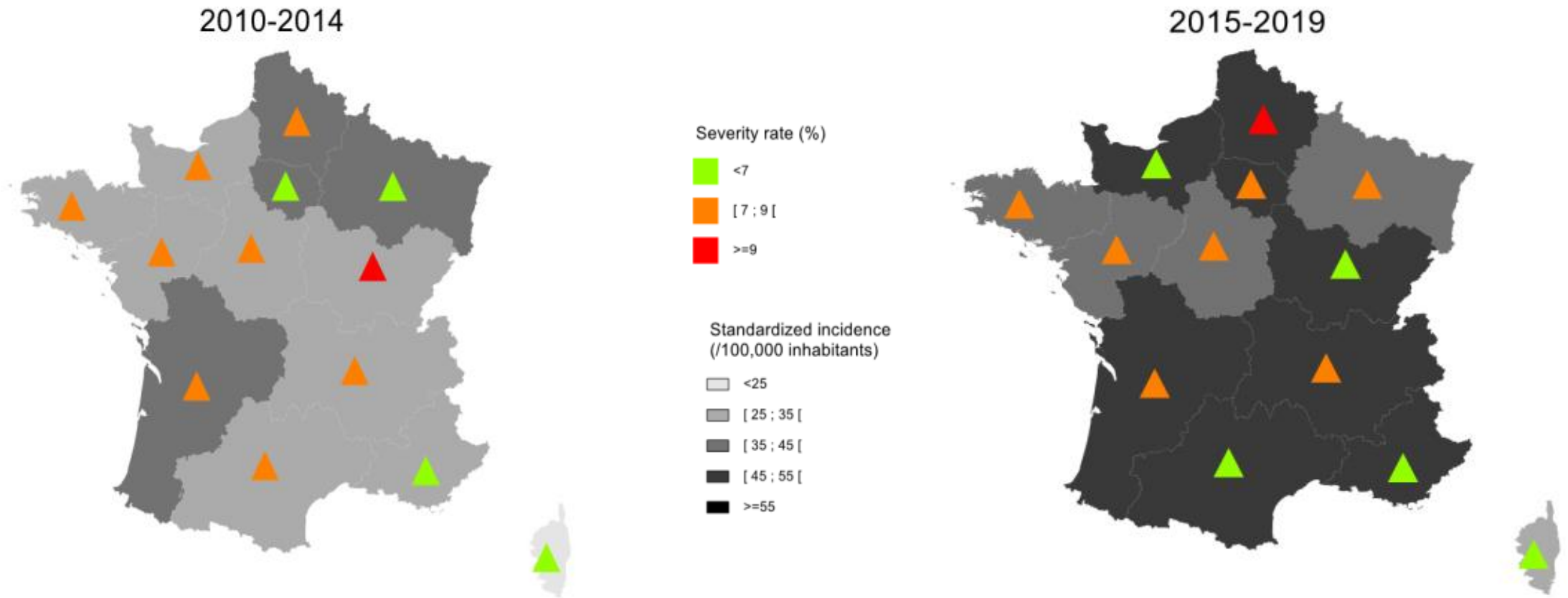


Figure 1

Incidence des SDI par sexe
France, 2010-2019

Résultats



**Evolution de l'incidence (standardisée par âge et sexe) et du profil de sévérité*
par régions, sur deux périodes de 5 ans, France**

**codage sepsis sévère et/ou admission en soins intensifs*

Résultats

CARACTERISTIQUES DES SEJOURS

- 60 878 séjours pour SDI sur la période, secteur public 88 %
- Nombre annuel de séjour **doublé** entre 2010 et 2019
- **2/3 avec diagnostic microbiologique** (stable vs 2002-2003)
- Durée moyenne : 21,4 jours, stable sur la période
- Tarif moyen : 10 798 euros, en légère augmentation

Résultats

SDI sur matériel

- **Rares** : 3 881 patients (9,2 %) pour 4 450 séjours (7,3 %)
- **Mais forte augmentation** : 4,7 % des séjours pour SDI en 2010 vs 8,9 % en 2019

| Table 2 | Caractéristiques des séjours pour SDI, dont SDI sur matériel France, 2010-2019 | | | |
|-------------------------------------|---|------|------------------|------|
| | Toutes SDI | | SDI sur matériel | |
| | N | % * | N | % † |
| Nombre de séjours | 60 878 | - | 4 450 | - |
| Diagnostic microbiologique | 40 916 | 67,2 | 3 269 | 73,5 |
| Bactéries | 40 348 | 66,3 | 3 241 | 72,8 |
| Polybactérien | 6 895 | 11,3 | 696 | 15,6 |
| <i>Staphylococcus sp.</i> | 21 404 | 35,2 | 2 447 | 55,0 |
| Bacilles à Gram négatif | 10 793 | 17,7 | 939 | 21,1 |
| <i>Streptococcus sp.</i> | 9 479 | 15,6 | 454 | 10,2 |
| <i>Mycobacterium tuberculosis</i> | 3 947 | 6,5 | 11 | 0,2 |
| Résistance | 7 821 | 12,8 | 851 | 19,1 |
| Sepsis sévère | 2 102 | 3,5 | 129 | 2,9 |
| Soins intensifs | 1 414 | 2,3 | 149 | 3,3 |
| Centre de référence (CRIOAC) | 19 363 | 31,8 | 2 090 | 47,0 |
| Service de chirurgie | 17 325 | 28,5 | 3 628 | 81,5 |
| Etablissement public | 53 427 | 87,8 | 3 530 | 79,3 |

* : % de toutes SDI ; † : % des SDI sur matériel

Conclusions

- Forte augmentation de l'incidence des SDI (quasiment doublée), touchant davantage les personnes âgées et comorbides
- Augmentation encore plus rapide de l'incidence des SDI sur matériel
- Absence d'amélioration du taux de diagnostic microbiologique
- Durées et tarifs de séjours plutôt stables, en amélioration dans les séjours « complexes »

Points forts et limites


- Limites
 - Analyse facteurs explicatifs limitée aux données codées dans le PMSI (âge, comorbidités, ...)
 - Interprétation au regard des pratiques de codage et leur fiabilité
 - Impossibilité d'analyser l'impact d'autres facteurs : imagerie diagnostique, recommandations, pratiques médicales, environnement
- Forces
 - Pathologie à prise en charge hospitalière exclusive : exhaustivité du PMSI
 - Données en vie réelle
 - Algorithme facilement utilisable en routine, coût efficace
 - Comparable dans le temps, suivi automatisable

Pour finir



Large increase of vertebral osteomyelitis in France: a 2010-2019 cross-sectional study

Published online by Cambridge University Press: 06 October 2021

Yoann Conan , Emeline Laurent, Yannick Belin, Marion Lacasse, Aymeric Amelot,
Denis Mulleman, Philippe Rosset, Louis Bernard and Leslie Grammatico-Guillon 

- <https://www.doi.org/10.1017/S0950268821002181>



Merci de votre attention