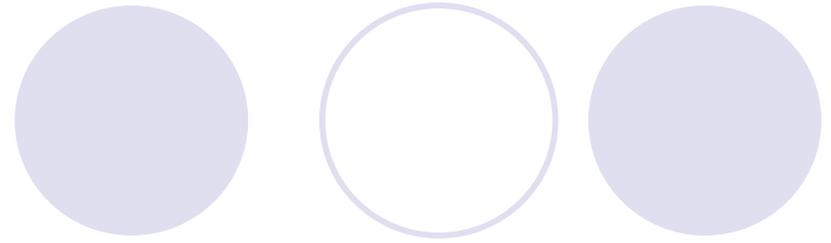


Infections de prothèse articulaire: Résultats d'une prise en charge associant lavage articulaire et antibiothérapie

Dr LETOUVET Bastien

- Etude retrospective
- 2008 à 2011
- Services rennais



- Patients:

- Infection de prothèses articulaire
- Hanche ou genou
- Traitée initialement par lavage articulaire

- Traitement:

- Indiqué par l' équipe en charge
- ATB: glycopeptide + amoniside (sauf ATCD bactério)
- Adaptation/durée selon recommandations françaises

```
graph TD; A[212 dossiers relevés] --> B[152 exclus:]; B --> C[60 patients avec infection de prothèse articulaire de hanche ou de genou ET ayant eu un lavage articulaire en première intention.];
```

212 dossiers relevés

152 exclus:

Infection de matériel orthopédique en dehors des prothèses de hanche et de genou
(rachis, épaule, cheville)

Infection articulaire sans prothèse
(arthrite septique, oséomyélite, corps étranger intra articulaire)

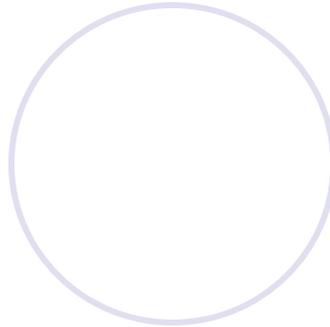
Infection de prothèse articulaire de hanche ou de genou
ayant eu un remplacement de prothèse en première intention

60 patients avec infection de prothèse articulaire de hanche ou de genou
ET ayant eu un lavage articulaire en première intention.

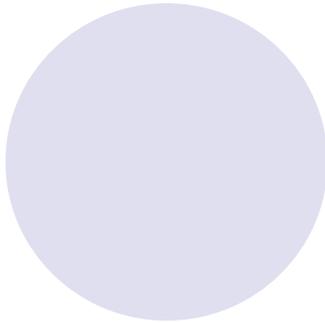
Les patients



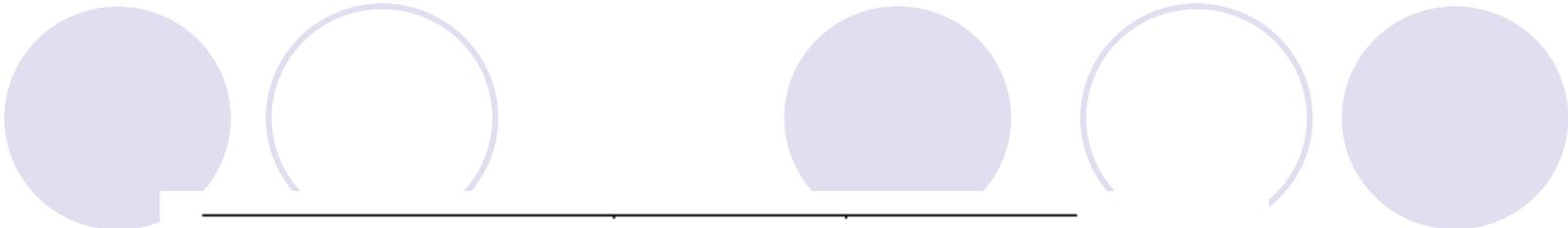
Caractéristique		médiane	centile 25 - 75
Age (années)		74,5	66 - 82
Taille (m)		1,65	1,57 - 1,70
Poids (kg)		72	62 - 84
IMC (kg/m ²)		25	23 - 29
Nombre de ré interventions		0	0 - 1
Leucocytose (Giga/L)		10,1	7 - 14
CRP (mg/l)		142	76 - 250
Délai dernière chirurgie - 1er symptôme (mois)		2,6	0,5 - 44
Sexe	M	34	57%
	F	26	43%
Diabète		7	11,7%
CTC		2	3,3%
Cancer		4	6,7%
ASA score	1	7	11,7%
	2	33	55%
	3	20	33,3%
	4	0	0%
Insuffisance cardiaque		15	25%
BPCO		4	6,7%
Insuffisance rénale		6	10%
Ethylisme		2	3,4%
Polyarthrite Rhumatoïde		3	5%
Type prothèse	PTH	34	57%
	PTG	26	43%
Signes cliniques	fièvre	39	65%
	écoulement	24	40%
	Inflammation locale	33	55%
	Douleurs	40	67%
Sévérité	sepsis	54	90%
	sepsis grave	6	10%



Les germes



Germe	Rechute ou récidence	Sans rechute	Total	Pourcentage
SASM	8	11	19	31,1%
SARM	4	2	6	9,8%
<i>S. epidermidis</i>	2	4	6	9,8%
SCN		1	1	1,6%
<i>S. capitis</i>	1		1	1,6%
<i>E. coli</i>	1	4	5	8,2%
<i>K. pneumoniae</i>	1		1	1,6%
<i>P. aeruginosa</i>	1	2	3	4,9%
BGN		1	1	1,6%
<i>Proteus mirabilis</i>		1	1	1,6%
<i>E. faecalis</i>		1	1	1,6%
<i>S. agalactiae</i>	2	3	5	8,2%
<i>S. mitis</i>		1	1	1,6%
<i>S. oralis</i>		1	1	1,6%
<i>S. equisimilis</i>		2	2	3,3%
<i>Finegoldia magma</i>		1	1	1,6%
<i>Peptostreptococcus sp</i>		1	1	1,6%
<i>Propionibacterium Spp</i>		1	1	1,6%
négatif		4	4	6,6%
Total	20	41	61	100%



Germe		
<i>E. coli</i>	1	5%
<i>P. aeruginosa</i>	3	15%
<i>S. capitis</i>	1	5%
<i>S. epidermidis</i>	2	10%
SASM	7	35%
SARM	3	15%
SCN	1	5%
<i>S. equisimilis</i>	1	5%
<i>S. agalactiae</i>	1	5%
total	20	100%

Tableau 4 : résultats des prélèvements bactériologiques lors de la rechute ou récurrence.



Prise en charge

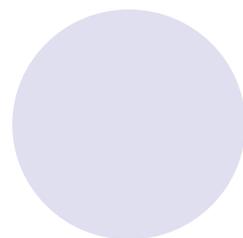
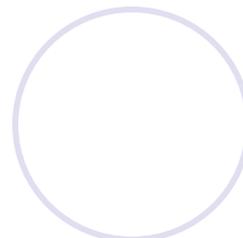
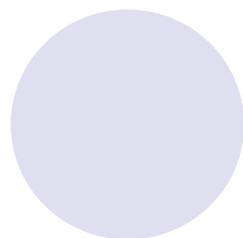
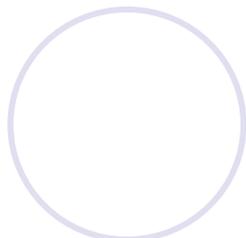
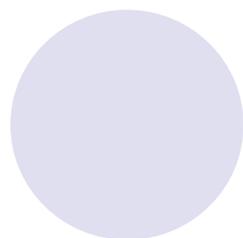


Caractéristique		
Délai 1 ^{er} symptôme – 1 ^{ère} consultation (jours)		1 (0-4)
Délai 1 ^{er} symptôme - lavage (jours)		6 (4-11,5)
Délai entrée hôpital - lavage (jours)		2 (1-5)
Technique chirurgicale	Lavage seul	21 (35%)
	Lavage et synovectomie	27 (45%)
	Lavage et changements	12 (20%)
Praticien	CCA	29 (48%)
	PH	28 (47%)
	PUPH	3 (5%)
Durée chirurgie (min)		80 (60-96)
Volume liquide (l)		6 (6-6)
Redons (nombre)		2 (2-2)
Nombre de prélèvements per opératoires		4 (3-6)
Nombre prélèvements positifs		4 (1-5)
Complication post-opératoire	Hématome	2 (3,3%)
	Désunion cicatrice	7 (12%)
	Saignement	4 (6,7%)
	Luxation	2 (3,3%)
	Au moins une complication	13 (22,6%)
Durée hospitalisation (jours)		27 (14-41)
Durée aminosides (jours)		3 (3-3)
Antibiothérapie	Relai per os	40 (67%)
	IV	15 (25%)
	Per os d'emblée	4 (6,4%)
	Non renseigné	1 (1,6%)
Délai de relai per os (jours)		14 (8-25)
Durée ATB (jours)		92 (76-108)
Suivi (mois)		18,8 (12-27)
Fonction	Marche sans aide	27 (45%)
	Marche avec aide	26 (44%)
	Alitement	5 (8%)
	Non renseigné	2 (3%)

Critères d'échec

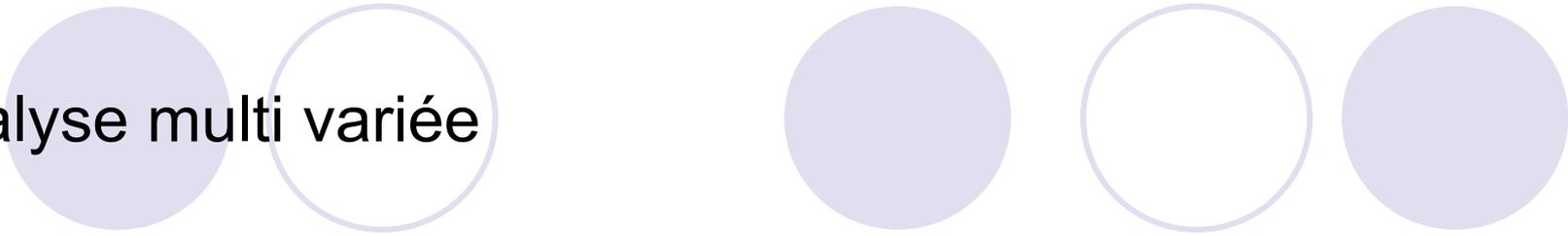


Variable	sans échec (n=40)	échec (n=20)	p
Age	73,3 ± 12,3	71,7 ± 12,4	0,65
BMI	27,5 ± 1,2	26 ± 1,1	0,43
Sexe masculin	20 (50)	14 (70)	0,14
Diabète	4 (10)	3 (15)	0,53
Corticothérapie	2 (5)	0 (0)	0,3
Cancer	4 (10)	0 (0)	0,14
ASA > 2	12 (30)	8 (40)	0,44
Insuffisance cardiaque	8 (20)	7 (35)	0,2
BPCO	3 (7,5)	1 (5)	0,7
Insuffisance rénale	3 (7,5)	3 (15)	0,36
Polyarthrite rhumatoïde	2 (5)	2 (5)	1
Ethylisme	0 (0)	2 (10)	0,04
Prothèse hanche	24 (60)	10 (50)	0,46
Nombre interventions	0,48 ± 0,12	0,95 ± 0,18	0,03
Délai dernière chirurgie 1e symptôme (jours)	1685,5 ± 4048,4	1591,3 ± 2679,8	0,9
Délai 1e symptôme 1e consultation médicale (jours)	5,5 ± 13,8	3,5 ± 4,7	0,55
Délai 1e symptôme lavage articulaire (jours)	12,8 ± 16,8	7,5 ± 6,4	0,19
Délai entrée hôpital lavage articulaire (jours)	4,3 ± 5,4	3,4 ± 3,7	0,54
Leucocytose	11,5 ± 1,1	12,8 ± 1,28	0,5
CRP	155,7 ± 129,2	214,7 ± 95,4	0,13
Fièvre	25 (62,5)	14 (70)	0,57
Ecoulement	16 (40)	8 (40)	1
Inflammation locale	21 (52,5)	12 (60)	0,58
Douleurs	28 (70)	12 (60)	0,44
CRP > 220	11 (28)	8 (57)	0,053
Sepsis grave/choc septique	5 (12,5)	1 (5)	0,36



Lavage simple	11 (27,5)	10 (50)	0,085
Durée chirurgie	81,9 ± 31,4	94 ± 57,2	0,39
Volume liquide	6,8 ± 1,6	6,5 ± 1,9	0,7
Hématome	2 (5)	0 (0)	0,32
Désunion cicatrice	4 (10)	3 (15,8)	0,52
Saignement	2 (5)	2 (10,1)	0,43
Luxation prothèse	2 (5)	0 (0)	0,32
Durée hospitalisation (jours)	28,8 ± 14,1	39 ± 26,3	0,055
ATB adaptée	32 (89)	13 (72)	0,12
Bactériémie	11 (29)	8 (47)	0,19
<i>Staphylococcus aureus</i>	12 (30)	12 (60)	0,025
Staphylocoque résistant à la méthicilline	6 (15)	6 (30)	0,17
Utilisation fosfomycine	5 (12,5)	2 (10)	0,77
Délai relais per os (jours)	16,9 ± 12,9	20,8 ± 12,6	0,39
Durée ATB (jours)	101,3 ± 55,3	57 ± 32,3	0,015
Suivi (jours)	633,2 ± 326	534,3 ± 320,4	0,28

Analyse multi variée



Variable	Odds Ratio	95% confiance interval
Nombre de chirurgies antérieures	6,3	1,8 - 22,3
Infection à <i>Staphylococcus aureus</i>	9,4	1,6 - 53,9
Antibiothérapie > 3 mois	0,05	0,005 - 0,45

Limites

A decorative graphic at the top of the slide consists of two groups of three circles. The first group on the left has a solid light purple circle on the left, a white circle with a light purple outline in the middle, and a white circle with a light purple outline on the right. The second group on the right has a solid light purple circle on the left, a white circle with a light purple outline in the middle, and a solid light purple circle on the right.

- Etude retrospective, monocentrique
- Observationnelle
- Effectif limité
- Rémission à 6 mois

A decorative graphic at the top of the slide consists of two rows of circles. The top row has a solid light purple circle on the left and an outlined light purple circle on the right. The bottom row has a solid light purple circle on the left, an outlined light purple circle in the middle, and a solid light purple circle on the right. The word "Conclusion" is written in a large, bold, black sans-serif font, with the first circle of the top row partially overlapping the letter 'C'.

Conclusion

- Pratiques locales en accord avec les recommandations
- Ecologie classique

- Risque d' échec:
 - Si nombreuses interventions antérieures
 - Si Staph doré

- Traitement antibiotique > 3 mois semble protecteur