



du mercredi 21 au vendredi 23 juin 2017
Palais du Grand Large, Saint-Malo



Saint-Malo
et la région Bretagne



Délai de survenue et épidémiologie bactérienne des infections sur prothèse articulaire : impact sur le choix de l'antibiothérapie probabiliste

C. Triffault-Fillit, T. Ferry, F. Laurent, C. Dupieux, S. Lustig, M. H. Fessy, C. Chidiac,
F. Valour
HCL Lyon



MIT – CRIOAc Lyon
Hospices Civils de Lyon



INSERM U1111 – CIRI
Université Claude Bernard Lyon 1

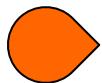




Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : Triffault-Fillit Claire

Titre : Délai de survenue et épidémiologie bactérienne des infections sur prothèse articulaire : impact sur le choix de l'antibiothérapie probabiliste

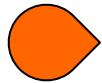


Consultant ou membre d'un conseil scientifique

OUI



NON

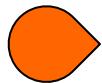


Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents

OUI



NON



Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations

OUI



NON



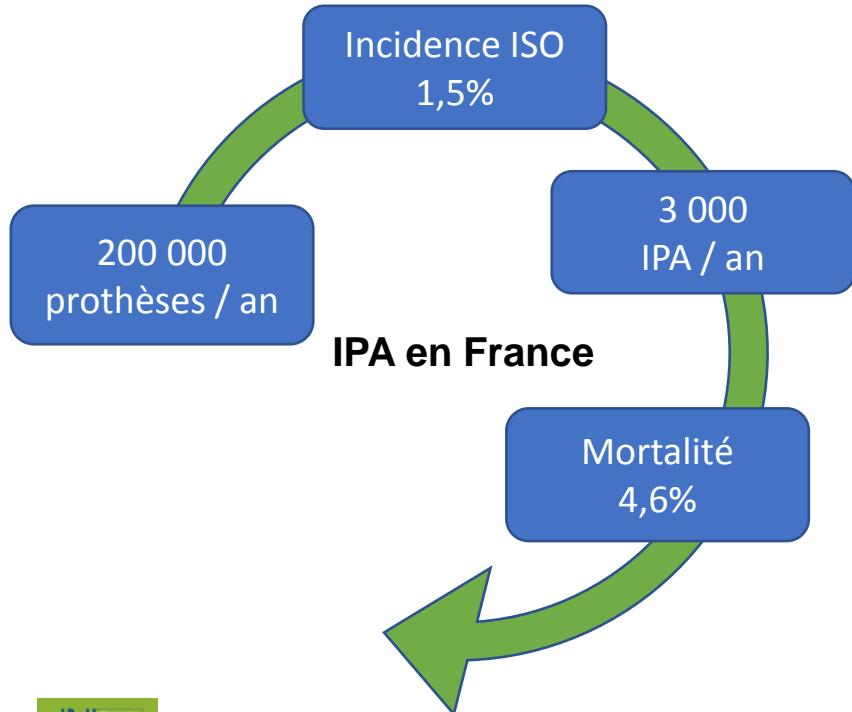
Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI

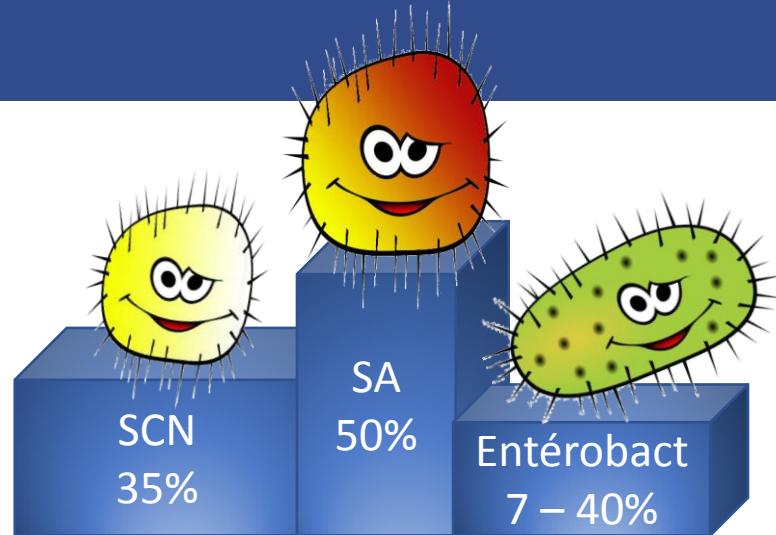
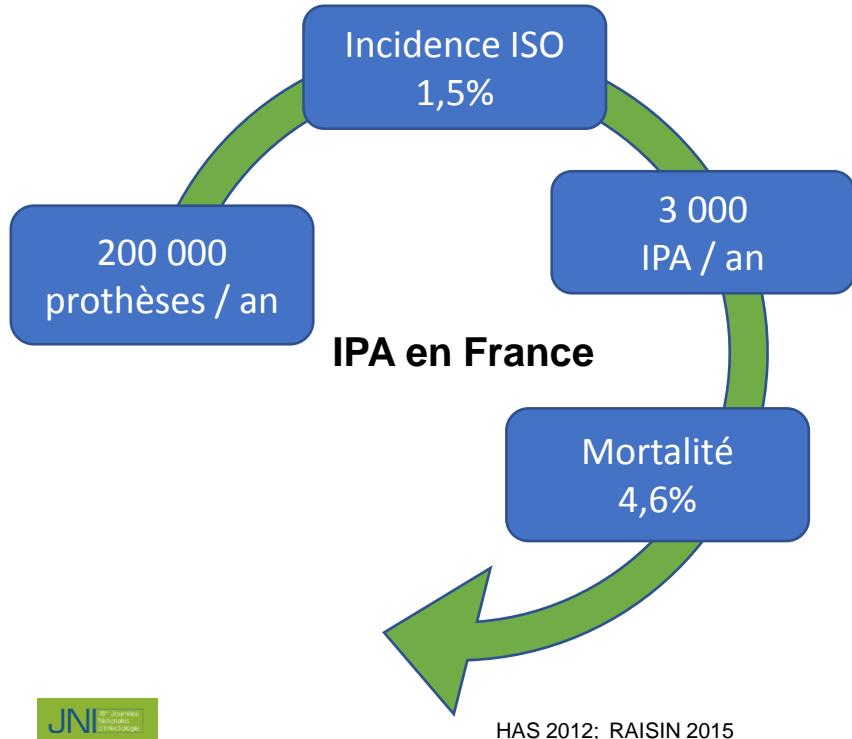


NON

Introduction

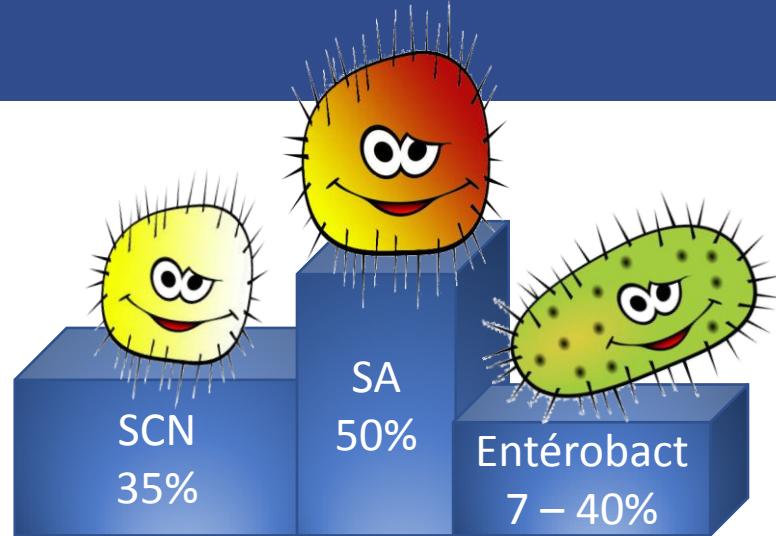
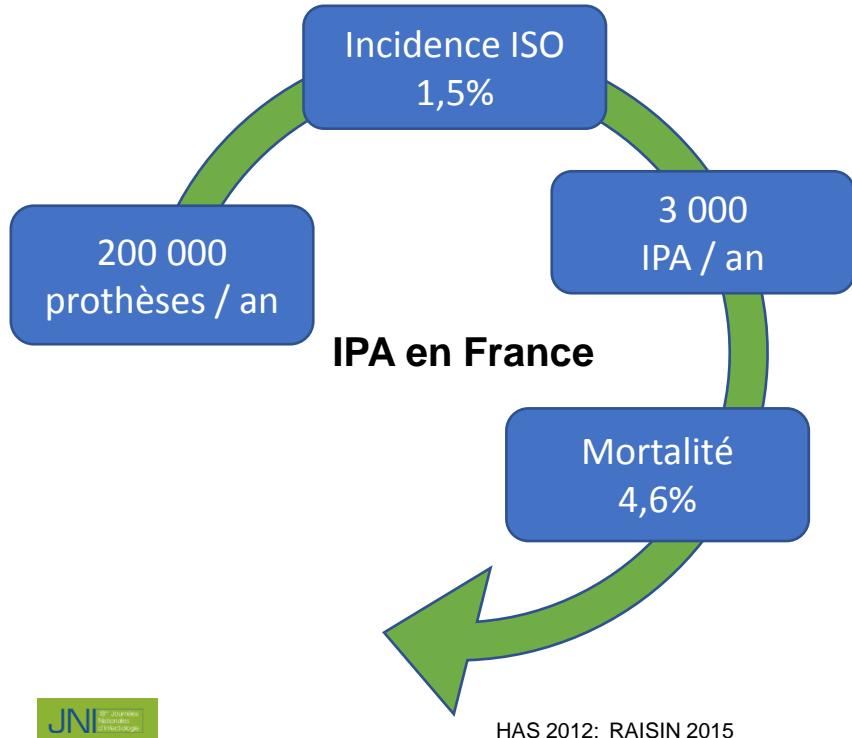


Introduction



Strepto (20%), anaérobies (8%)...

Introduction



Strepto (20%), anaérobies (8%)...



VANCOMYCINE + Bétalactamine à large spectre

Introduction



Rôle du délai de survenue de l'IPA sur
l'étiologie bactérienne?

Impact sur l'antibiothérapie probabiliste
post-opératoire?

Matériel et méthodes

Recueil de données à partir des patients inclus dans la cohorte prospective du CRIOAc de Lyon

Entre 2011 et 2016

Inclusion IPA > 18 ans : signes cliniques, radiologiques, microbiologiques et thérapeutiques compatibles

Recueil rétrospectif caractéristiques, symptômes, délais de PEC, documentation microbiologique

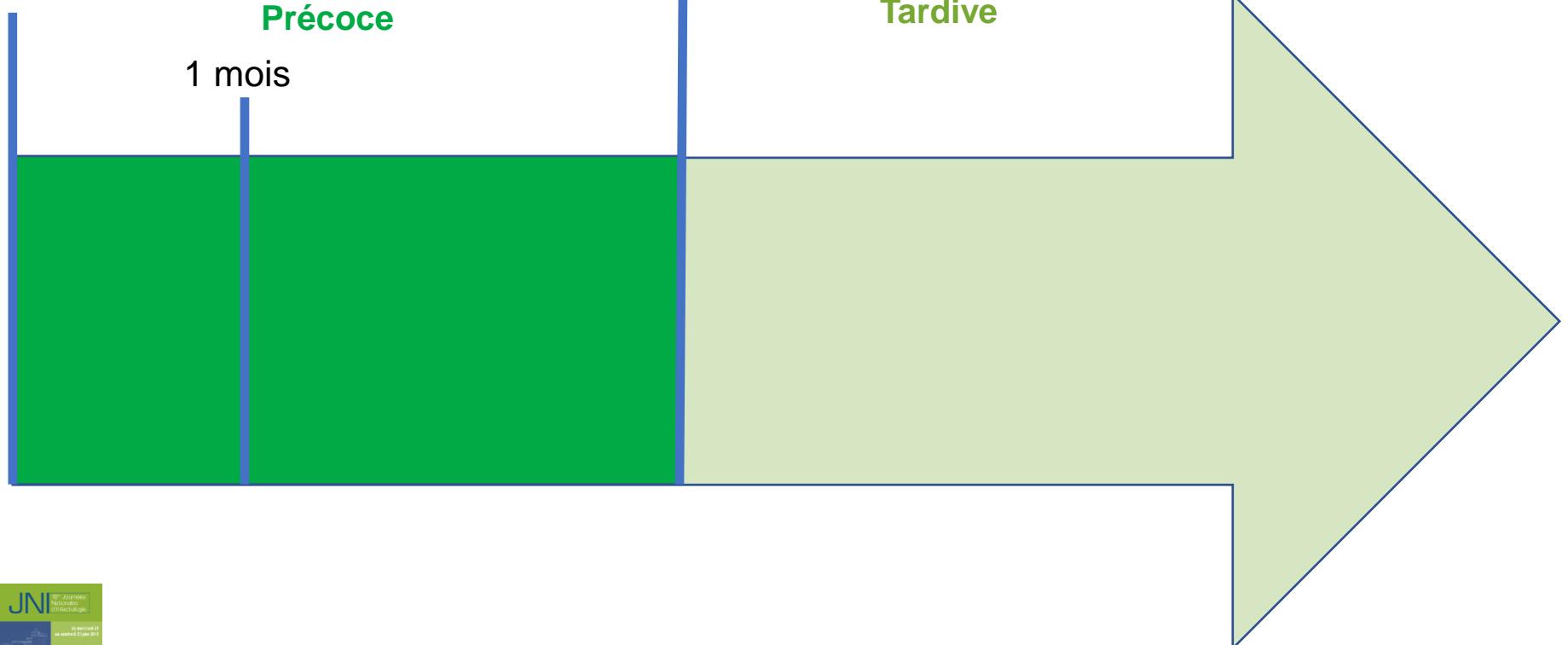
Pose de
prothèse

Précoce

1 mois

1 an

Tardive



Pose de
prothèse

Précoce

1 mois

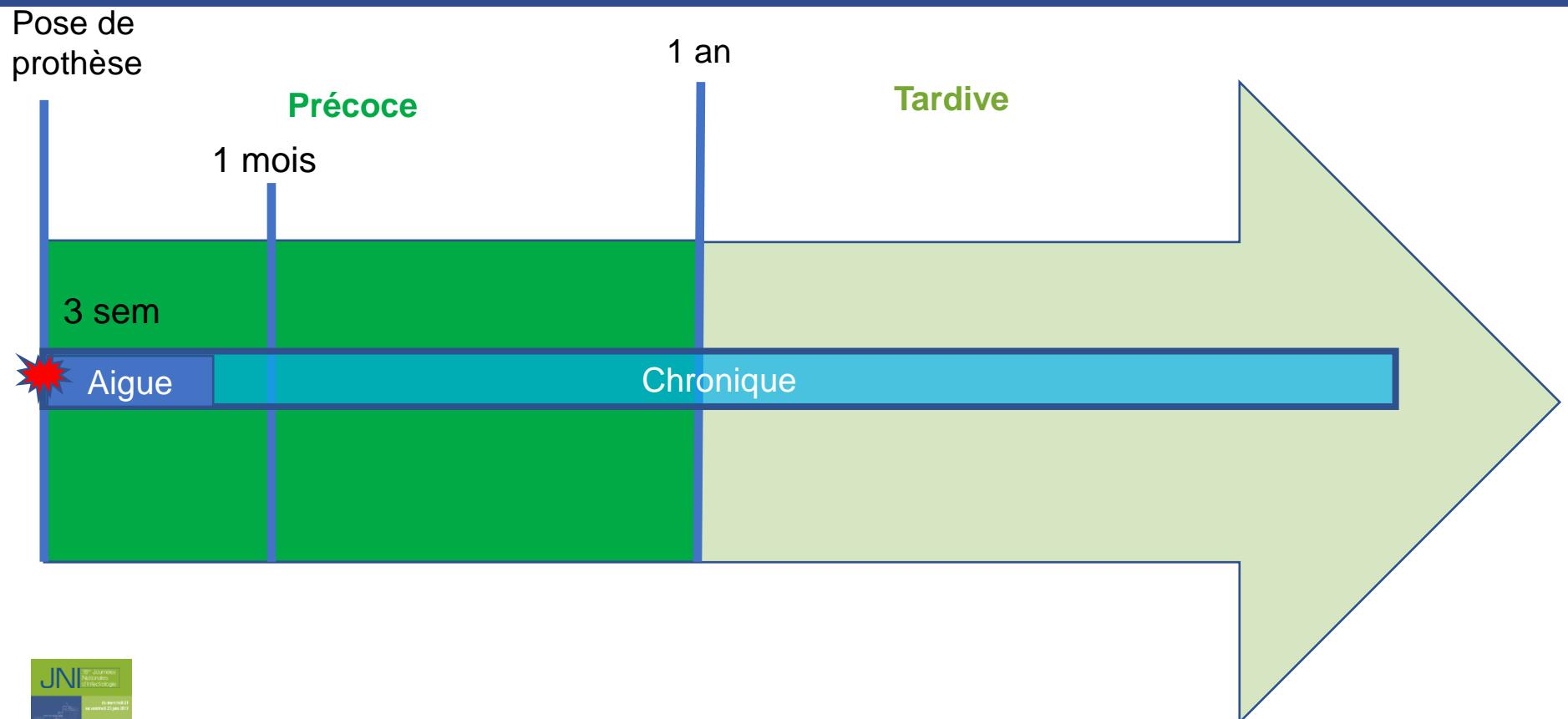
3 sem

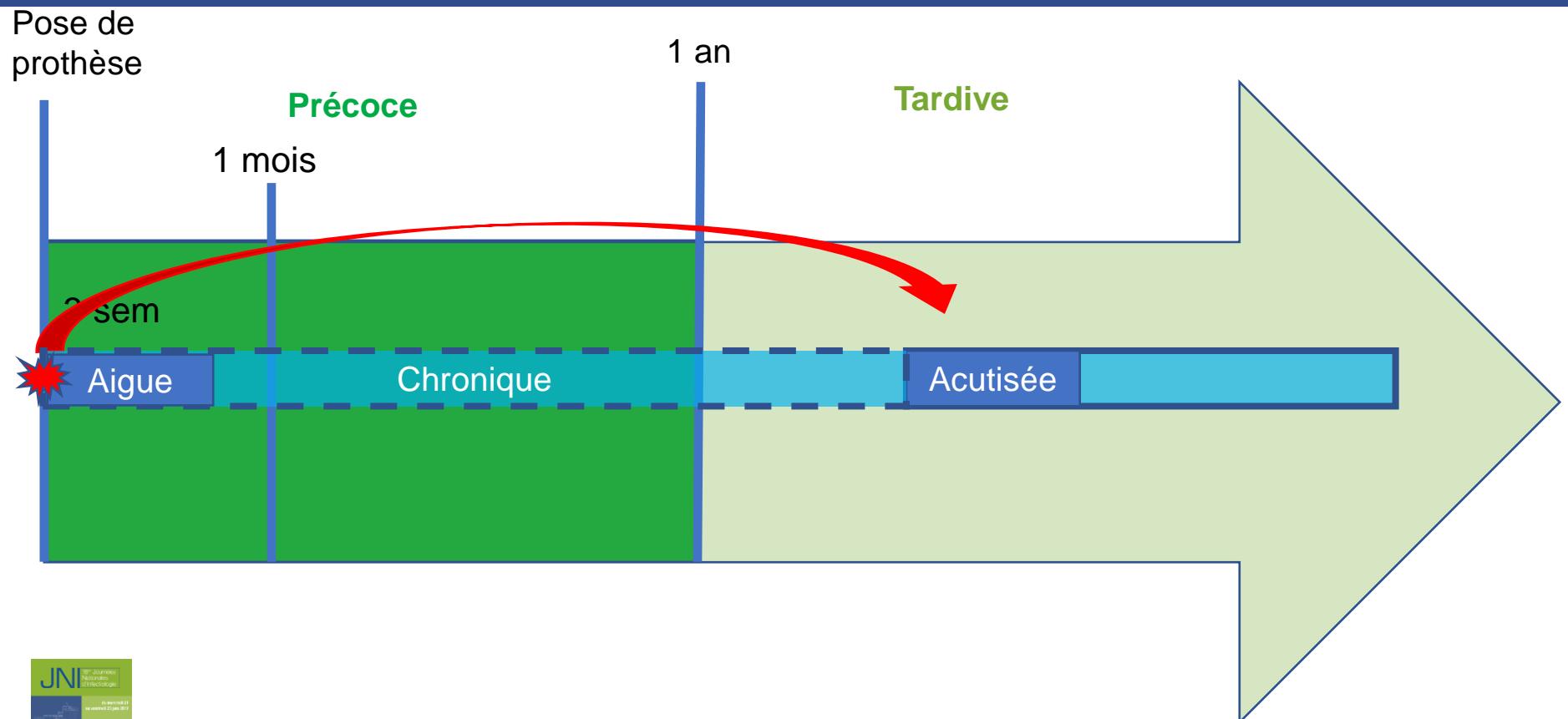
Aigüe

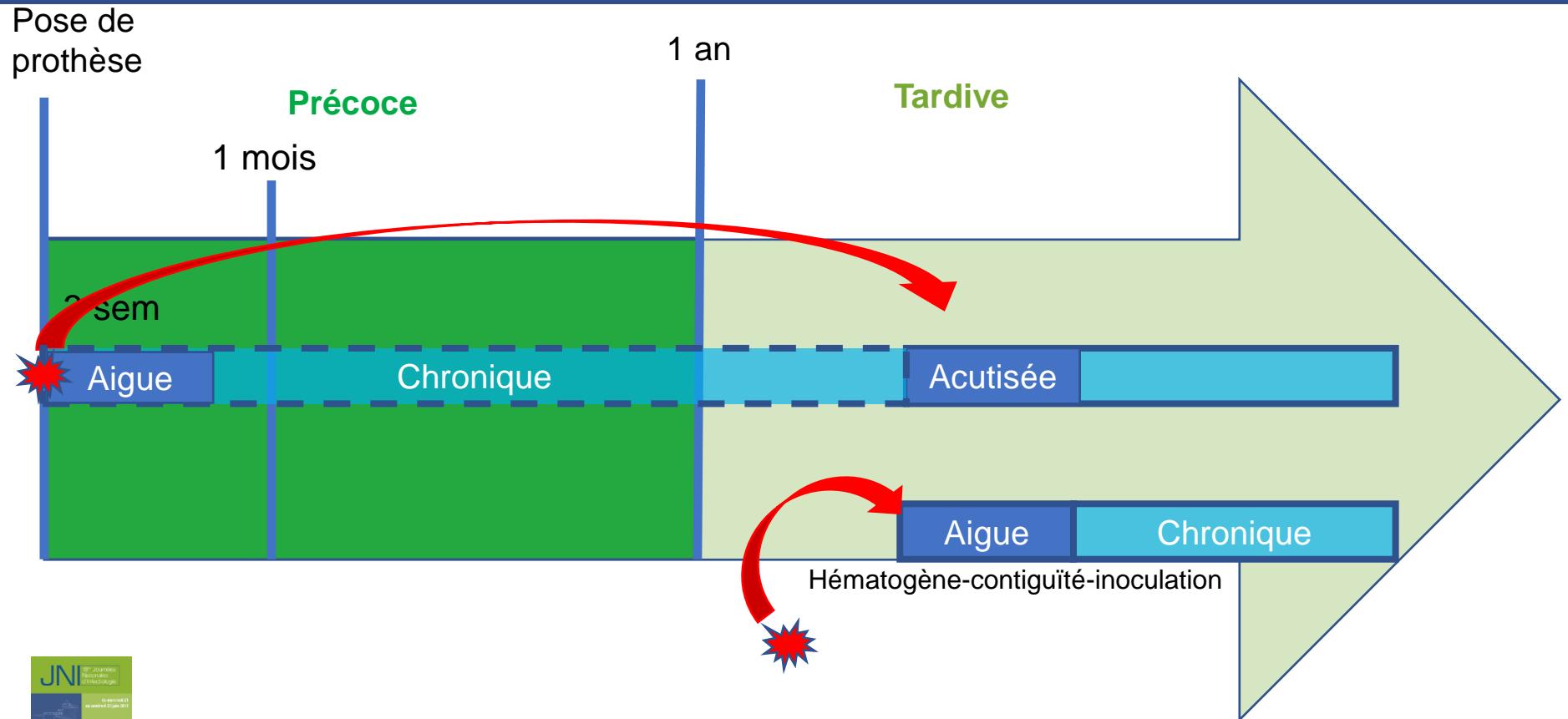
1 an

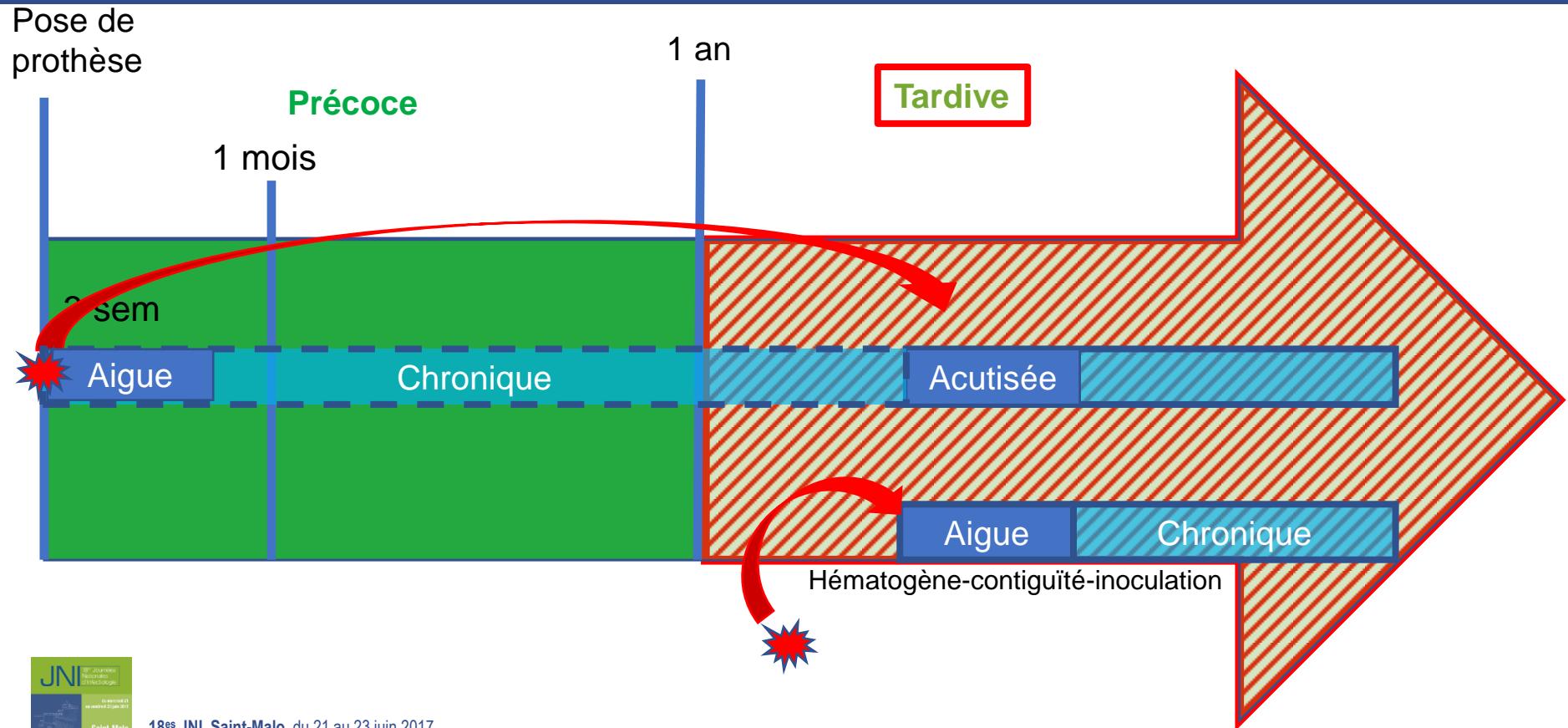
Tardive











Population (1)

	Population totale (n = 567)	IPA précoce (<1an) (n = 325)	IPA tardive (>1an) chronique (n = 183)	p-value	IPA tardive (>1an) aigue (n = 59)	p-value
Sexe (H)	284 (50.1%)	167 (51.4%)	91 (49.7%)	0.929	59 (10.4%)	0.324
Age (année)	70.3 (59.8-78.8)	69.5 (59.4-78.6)	70.9 (59.8-78.8)	0.906	74.2 (62.8-81.6)	0.115
BMI (kg/m ²)	28.1 (24.2-33.3)	28.4 (24.8-33.8)	27.6 (24.2-32.5)	0.335	26.8 (22.5-31.6)	0.044
Score ASA	2 (2-3)	2 (2-3)	2 (2-3)	0.544	3 (2-3)	0.324

Population (2)

	Population totale (n = 567)	IPA précoce (<1an) (n = 325)	IPA tardive (>1an) chronique (n = 183)	p- value	IPA tardive (>1an) aigüe (n = 59)	p- value
Site						
Hanche	285 (50.3%)	169 (52.0%)	96 (52.5%)	0.474	20 (33.9%)	0.011
Genou	255 (45.0%)	144 (44.3)	77 (42.1%)	0.367	34 (57.6%)	0.066
Cheville	1 (0.2%)	0 (0.0%)	1 (0.5%)	0.323	0 (0.0%)	NC
Coude	11 (1.9%)	5 (1.5%)	3 (1.6%)	1.000	3 (5.1%)	0.109
Epaule	15 (2.6%)	7(2.2%)	6 (3.3%)	0.578	2 (3.4%)	0.633
Prothèse de révision	216 (40.3%)	112 (36.2%)	92 (53.2%)	<10 ⁻³	12 (22.2%)	0.061
Enième prothèse	1 (1-2)	1 (1-2)	2 (1-2)	<10 ⁻³	1 (1-1)	0.028

Population (2)

	Population totale (n = 567)	IPA précoce (<1an) (n = 325)	IPA tardive (>1an) chronique (n = 183)	p- value	IPA tardive (>1an) aigüe (n = 59)	p- value
Site						
Hanche	285 (50.3%)	169 (52.0%)	96 (52.5%)	0.474	20 (33.9%)	0.011
Genou	255 (45.0%)	144 (44.3)	77 (42.1%)	0.367	34 (57.6%)	0.066
Cheville	1 (0.2%)	0 (0.0%)	1 (0.5%)	0.323	0 (0.0%)	NC
Coude	11 (1.9%)	5 (1.5%)	3 (1.6%)	1.000	3 (5.1%)	0.109
Epaule	15 (2.6%)	7(2.2%)	6 (3.3%)	0.578	2 (3.4%)	0.633
Prothèse de révision	216 (40.3%)	112 (36.2%)	92 (53.2%)	<10 ⁻³	12 (22.2%)	0.061
Enième prothèse	1 (1-2)	1 (1-2)	2 (1-2)	<10 ⁻³	1 (1-1)	0.028

Population (2)

	Population totale (n = 567)	IPA précoce (<1an) (n = 325)	IPA tardive (>1an) chronique (n = 183)	p- value	IPA tardive (>1an) aigüe (n = 59)	p- value
Site						
Hanche	285 (50.3%)	169 (52.0%)	96 (52.5%)	0.474	20 (33.9%)	0.011
Genou	255 (45.0%)	144 (44.3)	77 (42.1%)	0.367	34 (57.6%)	0.066
Cheville	1 (0.2%)	0 (0.0%)	1 (0.5%)	0.323	0 (0.0%)	NC
Coude	11 (1.9%)	5 (1.5%)	3 (1.6%)	1.000	3 (5.1%)	0.109
Epaule	15 (2.6%)	7(2.2%)	6 (3.3%)	0.578	2 (3.4%)	0.633
Prothèse de révision	216 (40.3%)	112 (36.2%)	92 (53.2%)	<10 ⁻³	12 (22.2%)	0.061
Enième prothèse	1 (1-2)	1 (1-2)	2 (1-2)	<10 ⁻³	1 (1-1)	0.028

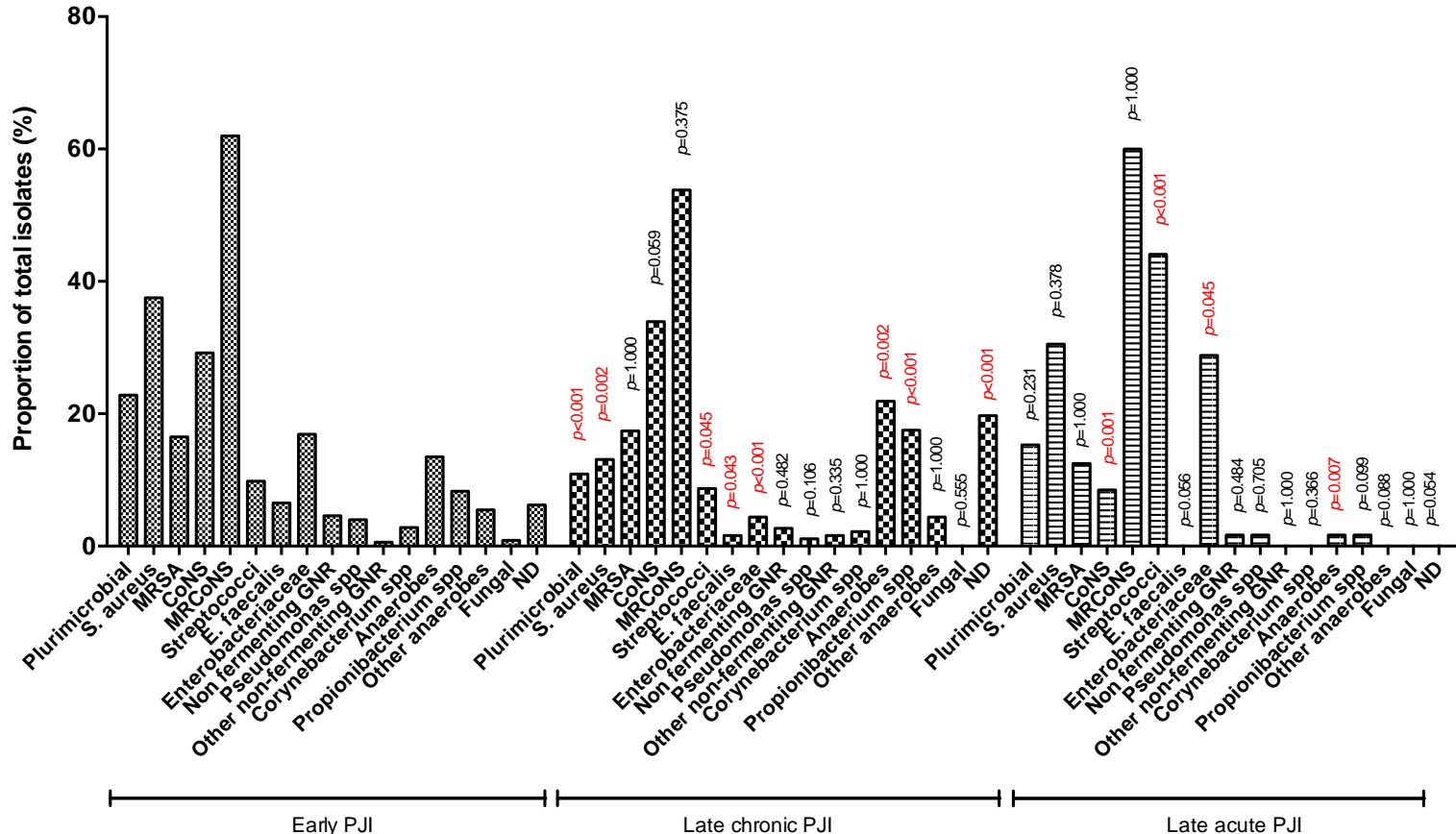
Présentation clinique

	Population totale (n = 567)	IPA précoce (<1an) (n = 325)	IPA tardive (>1an) chronique (n = 183)	p-value	IPA tardive (>1an) aigüe (n = 59)	p-value	
Fièvre	203 (36.3%)	119 (37.3%)	43 (23.8%)	<10 ⁻³	41 (69.5%)	<10 ⁻³	
Ecoulement	221 (39.5 %)	162 (50.6%)	48 (26.5%)	<10 ⁻³	11 (18.6%)	<10 ⁻³	
	Fistule	78 (13.9%)	34 (10.6%)	37 (20.4%)	0.003	7 (11.9%)	0.819
	Désunion	120 (21.4%)	116 (36.3%)	3 (1.7%)	<10 ⁻³	1 (1.7%)	<10 ⁻³
Douleur	427 (76.7%)	210 (66.0%)	161 (89.4%)	<10 ⁻³	56 (94.9%)	<10 ⁻³	
Inflammation locale	279 (50.0%)	176 (55.3%)	55 (30.4%)	<10 ⁻³	48 (81.4%)	<10 ⁻³	

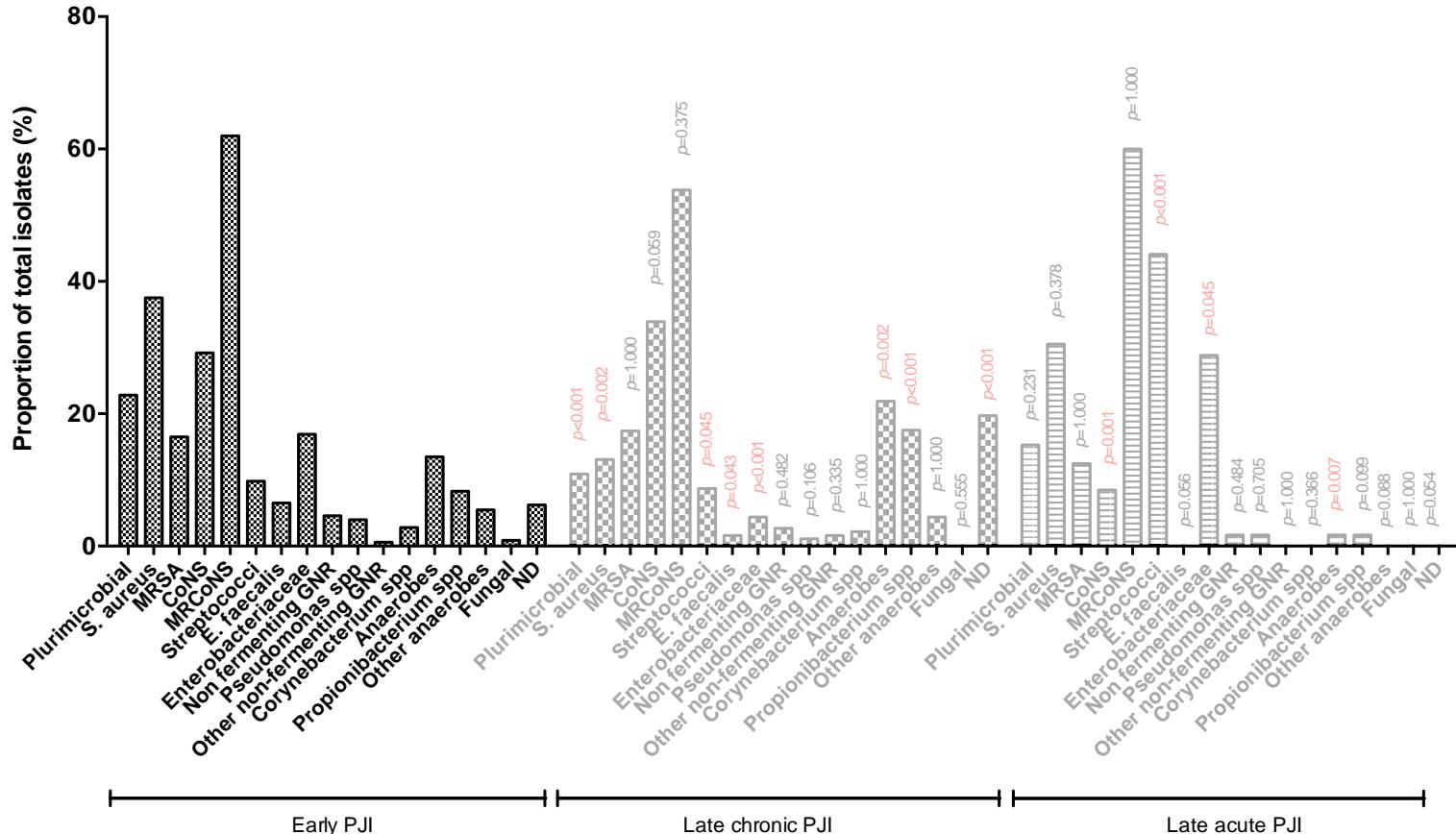
Présentation clinique

	Population totale (n = 567)	IPA précoce (<1an) (n = 325)	IPA tardive (>1an) chronique (n = 183)	p-value	IPA tardive (>1an) aigue (n = 59)	p-value	
Fièvre	203 (36.3%)	119 (37.3%)	43 (23.8%)	<10 ⁻³	41 (69.5%)	<10 ⁻³	
Ecoulement	221 (39.5 %)	162 (50.6%)	48 (26.5%)	<10 ⁻³	11 (18.6%)	<10 ⁻³	
	Fistule	78 (13.9%)	34 (10.6%)	37 (20.4%)	0.003	7 (11.9%)	0.819
	Désunion	120 (21.4%)	116 (36.3%)	3 (1.7%)	<10 ⁻³	1 (1.7%)	<10 ⁻³
Douleur	427 (76.7%)	210 (66.0%)	161 (89.4%)	<10 ⁻³	56 (94.9%)	<10 ⁻³	
Inflammation locale	279 (50.0%)	176 (55.3%)	55 (30.4%)	<10 ⁻³	48 (81.4%)	<10 ⁻³	

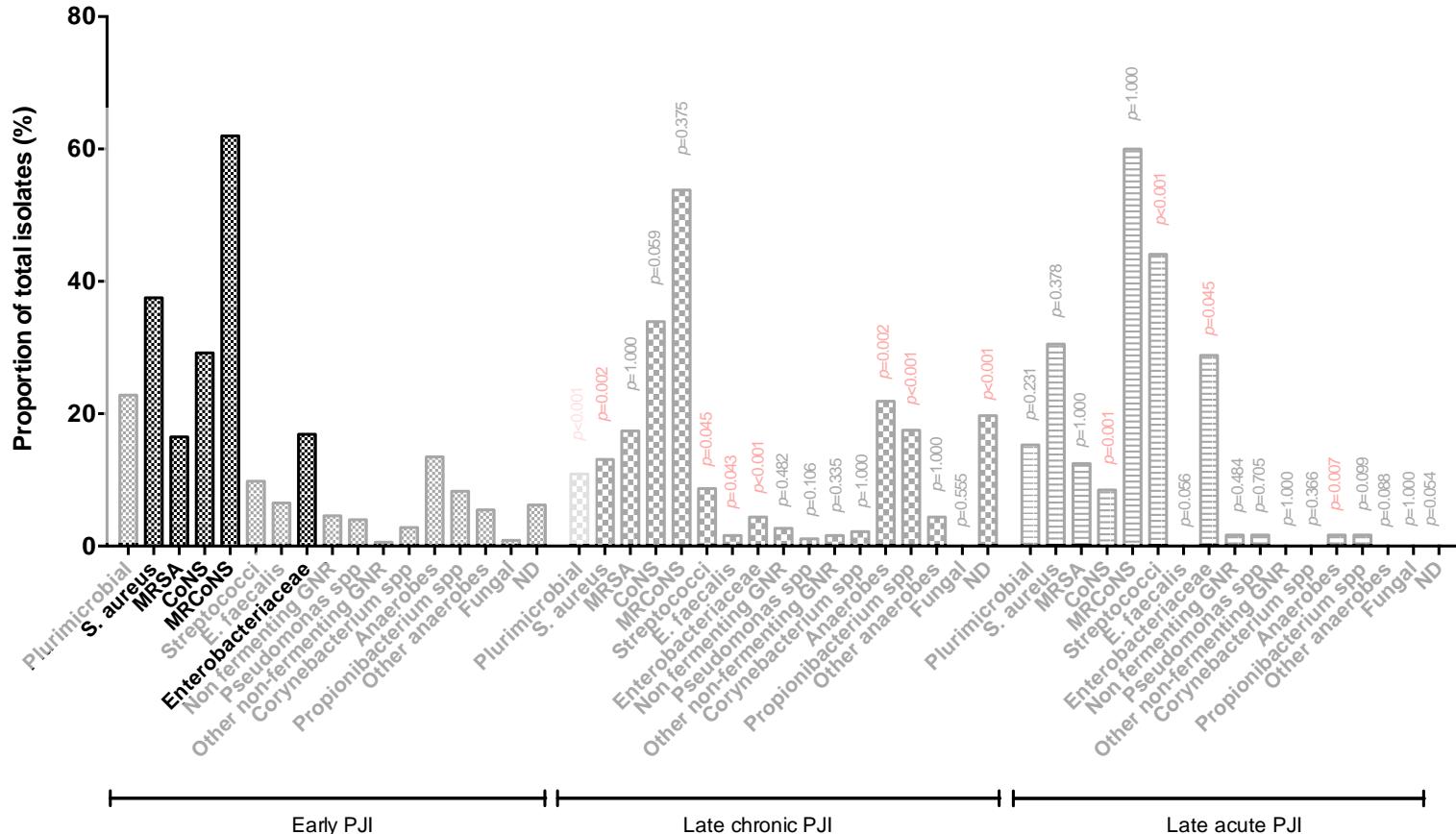
Documentation microbiologique



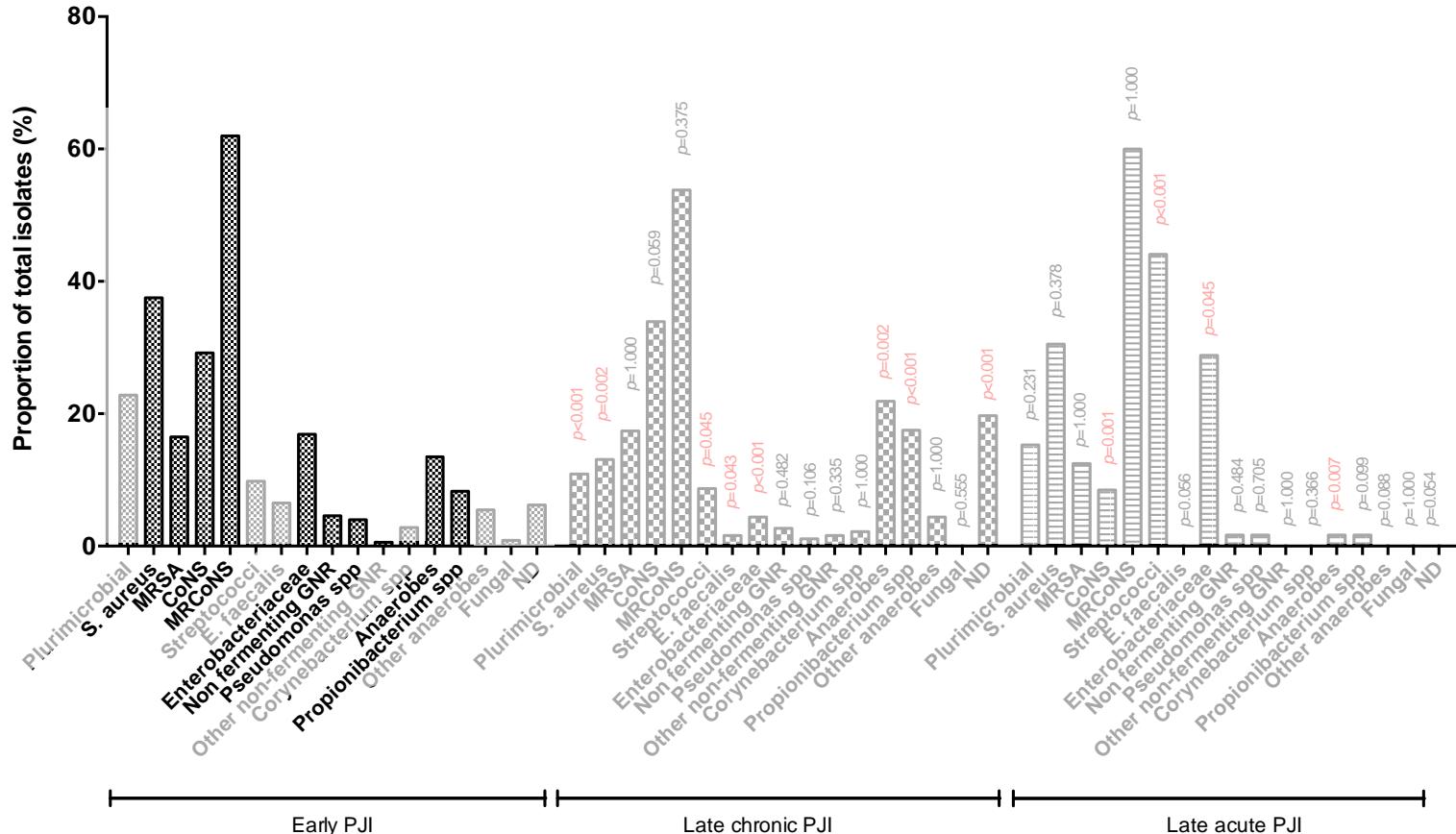
Documentation microbiologique



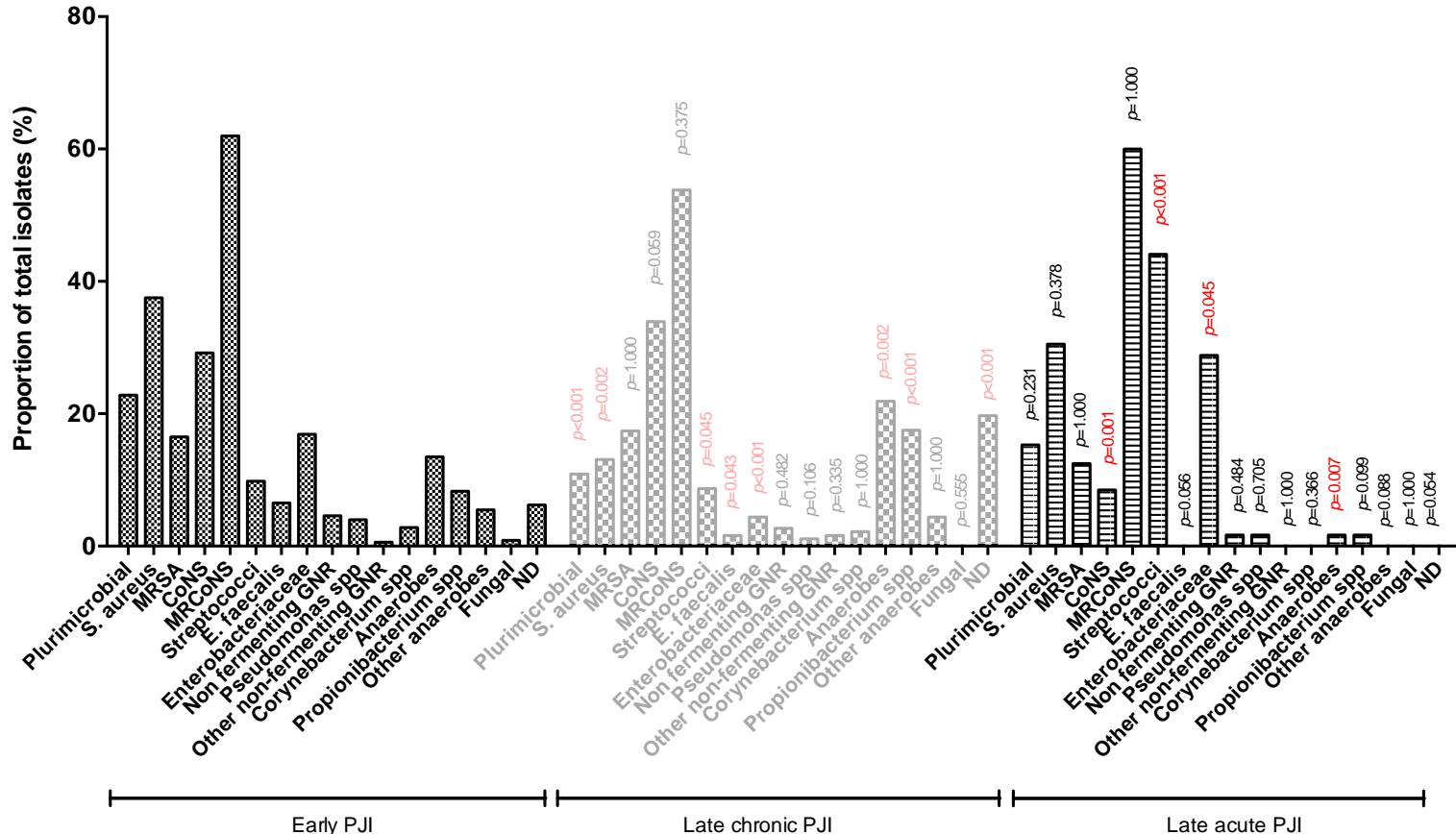
Documentation microbiologique



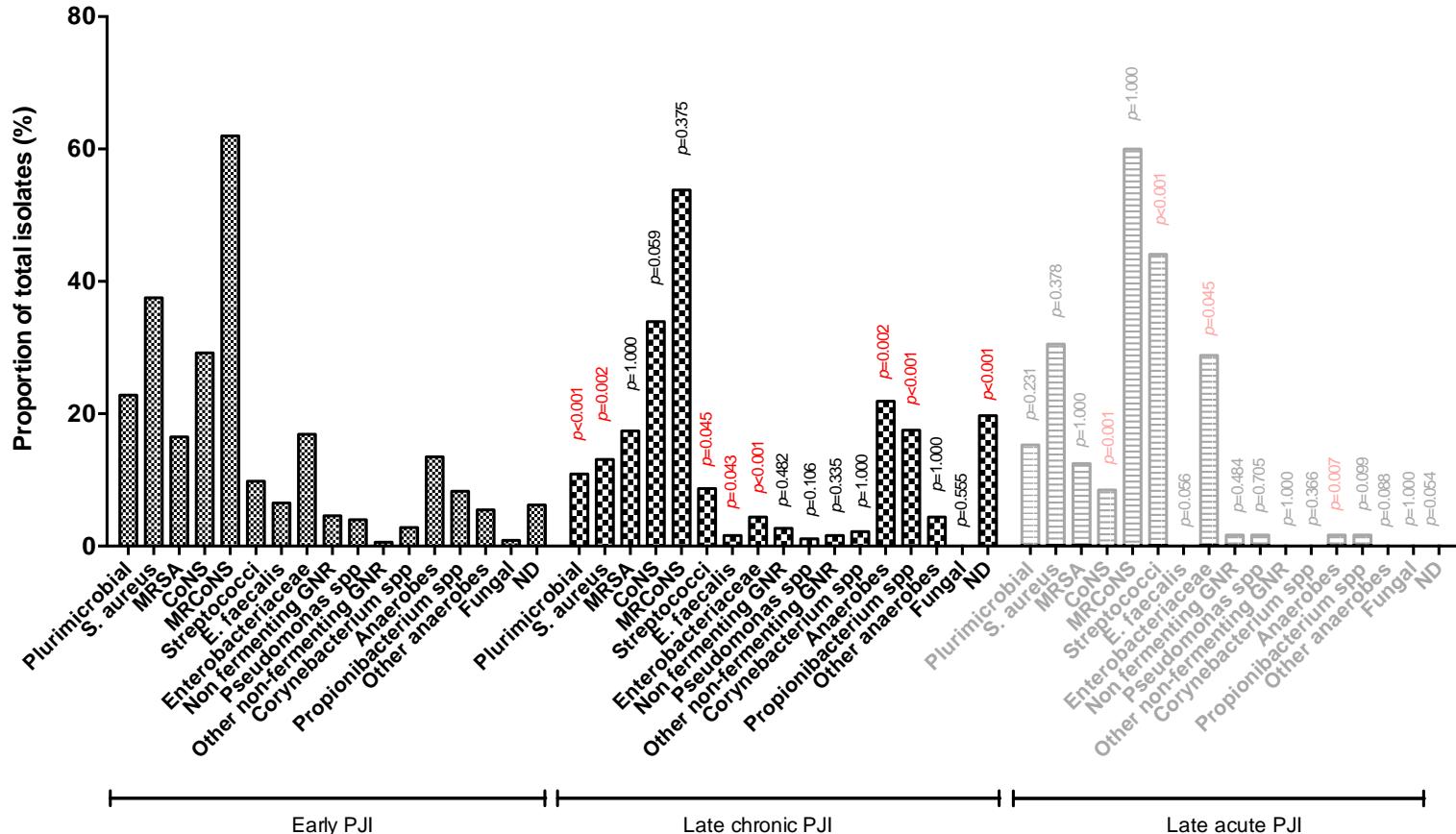
Documentation microbiologique



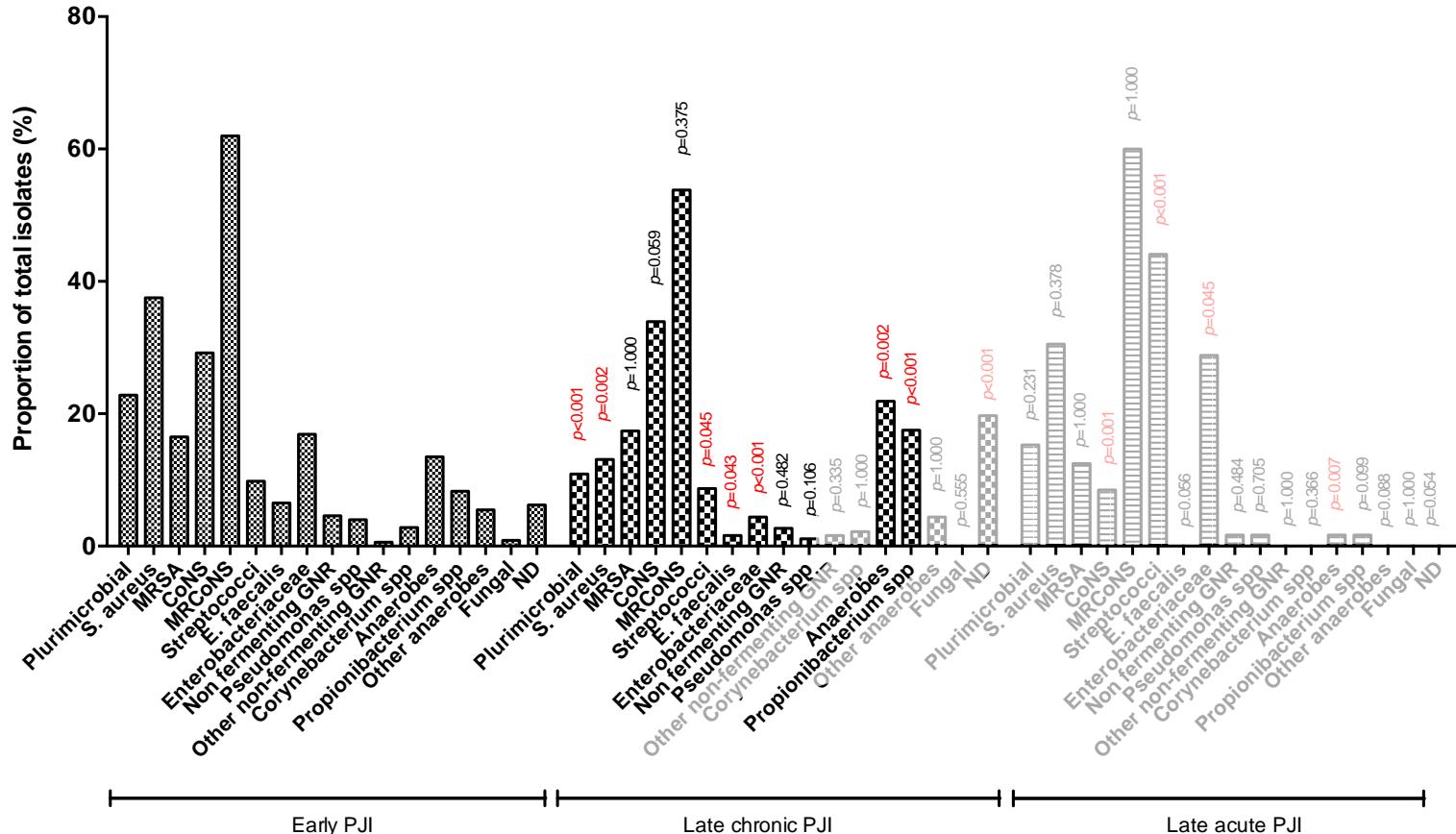
Documentation microbiologique



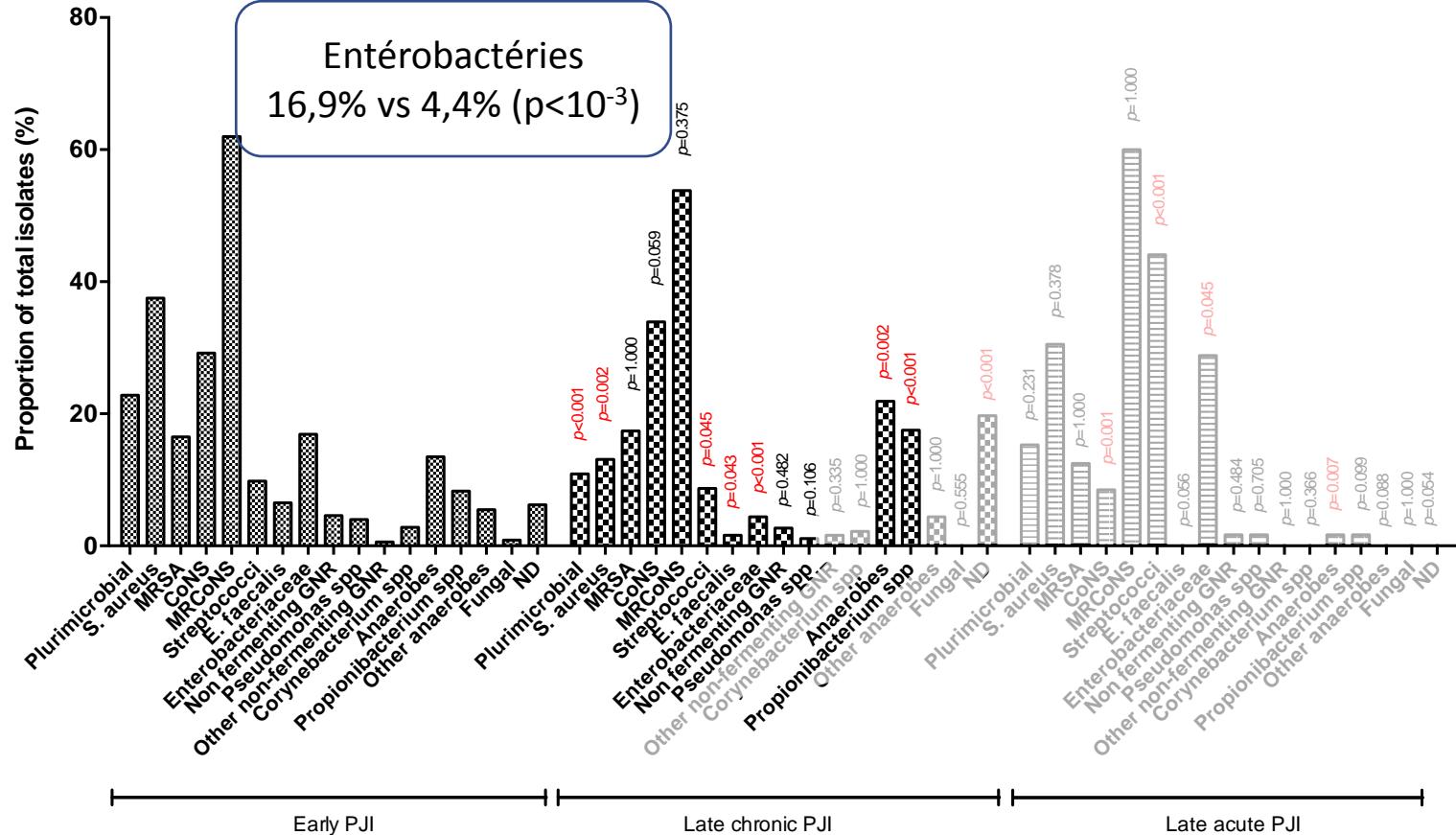
Documentation microbiologique



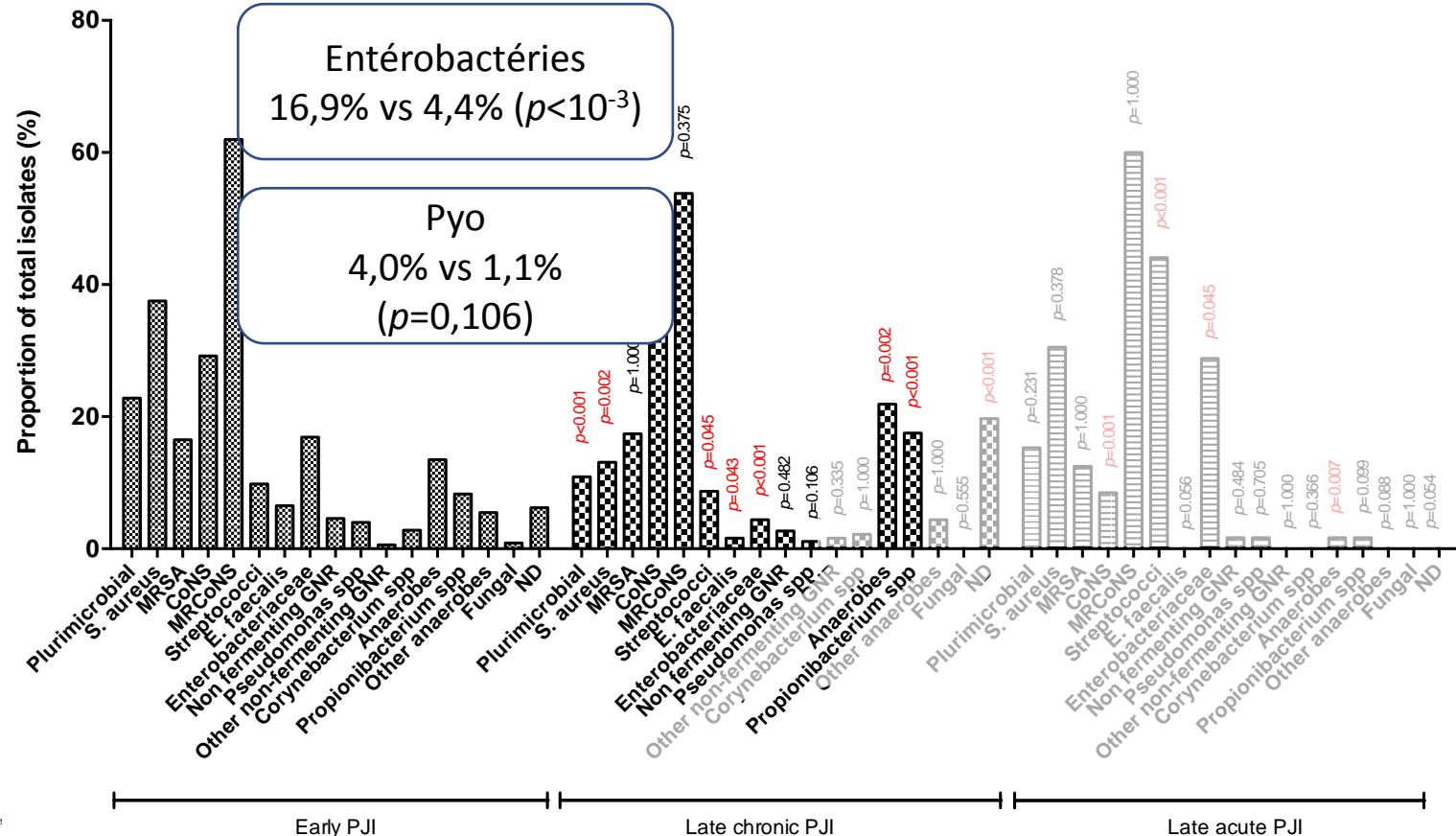
Documentation microbiologique

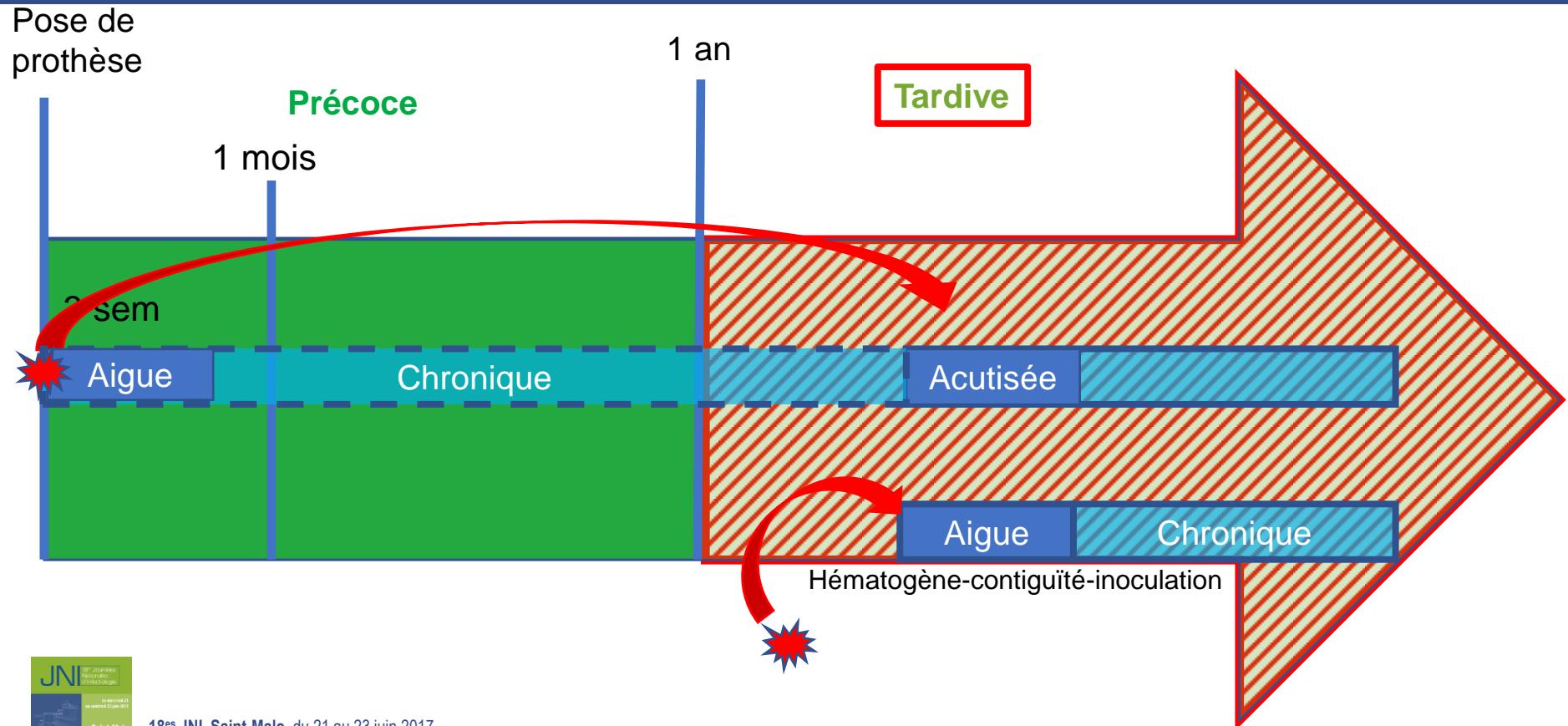


Documentation microbiologique

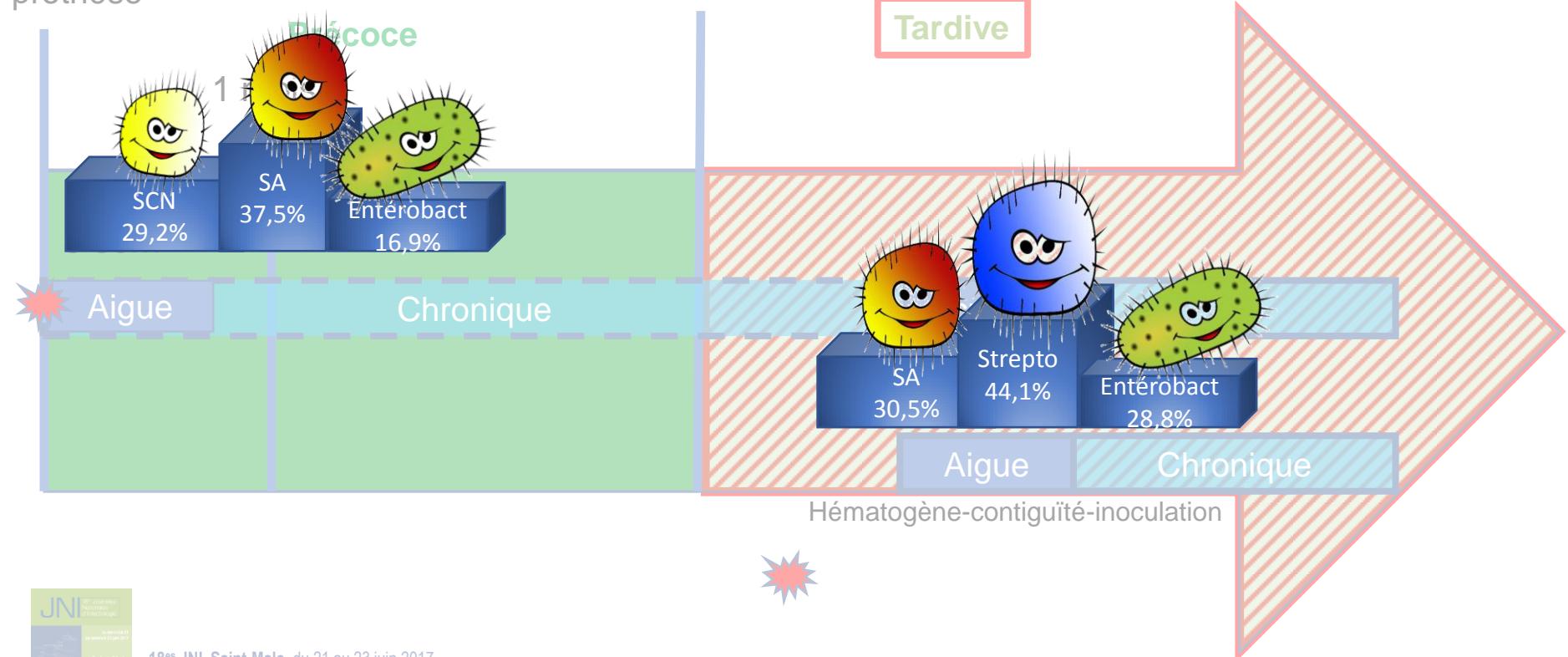


Documentation microbiologique

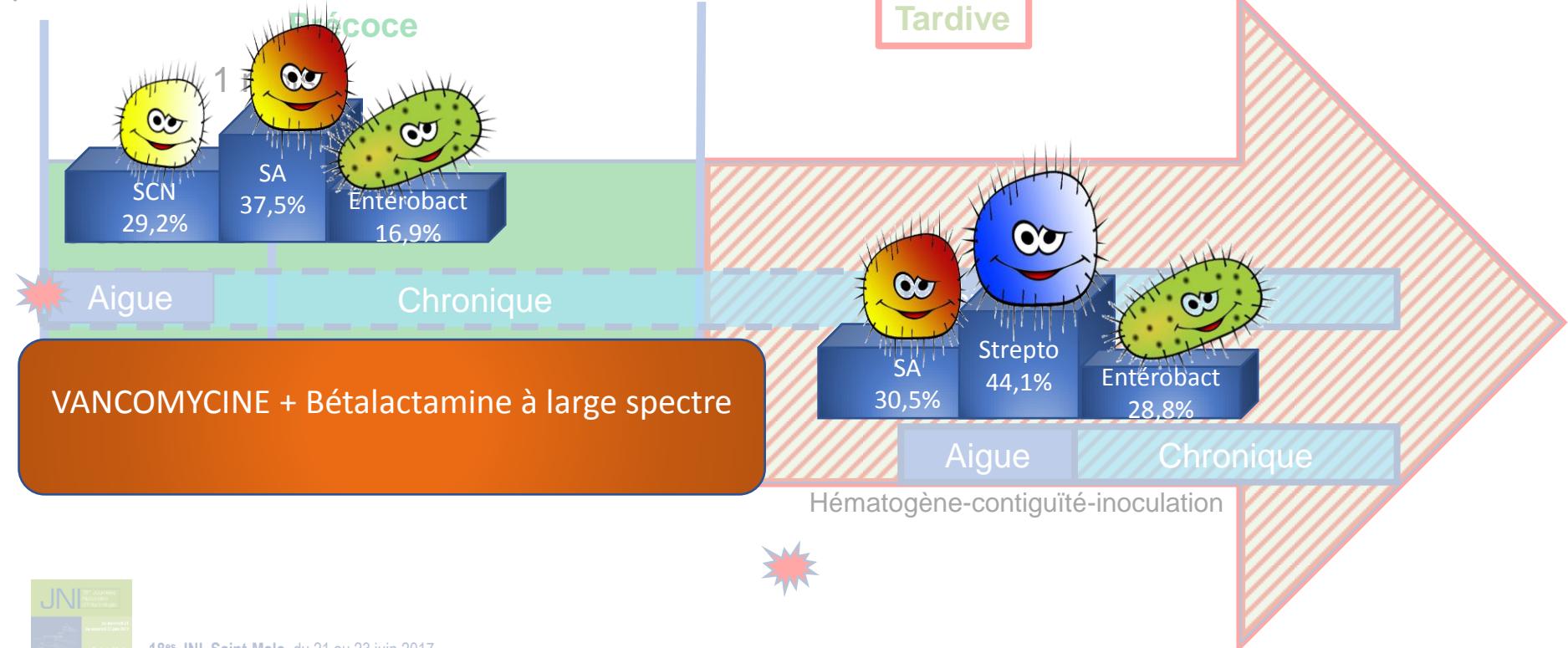




Pose de prothèse



Pose de prothèse



Pose de prothèse

Précoce

Intérêt Béta-lactamine à large spectre ?

1 an

Tardive

3 sem

Aigüe

Chronique

Acutisée

Anaérobies
21,9%

SCN
33,9%

SA 13,3%

Hématogène-contiguïté-inoculation

Pose de prothèse

Précoce

Intérêt Béta-lactamine à large spectre ?

1 an

Tardive

3 sem

Aigüe

Chronique

Acutisée

SCN
33,9%

SA 13,3%

Anaérobies
21,9%

Anaérobies
25%

SCN
29,7%

SA 22,7%

Pose de prothèse

Précoce

Intérêt Béta-lactamine à large spectre ?

3 sem

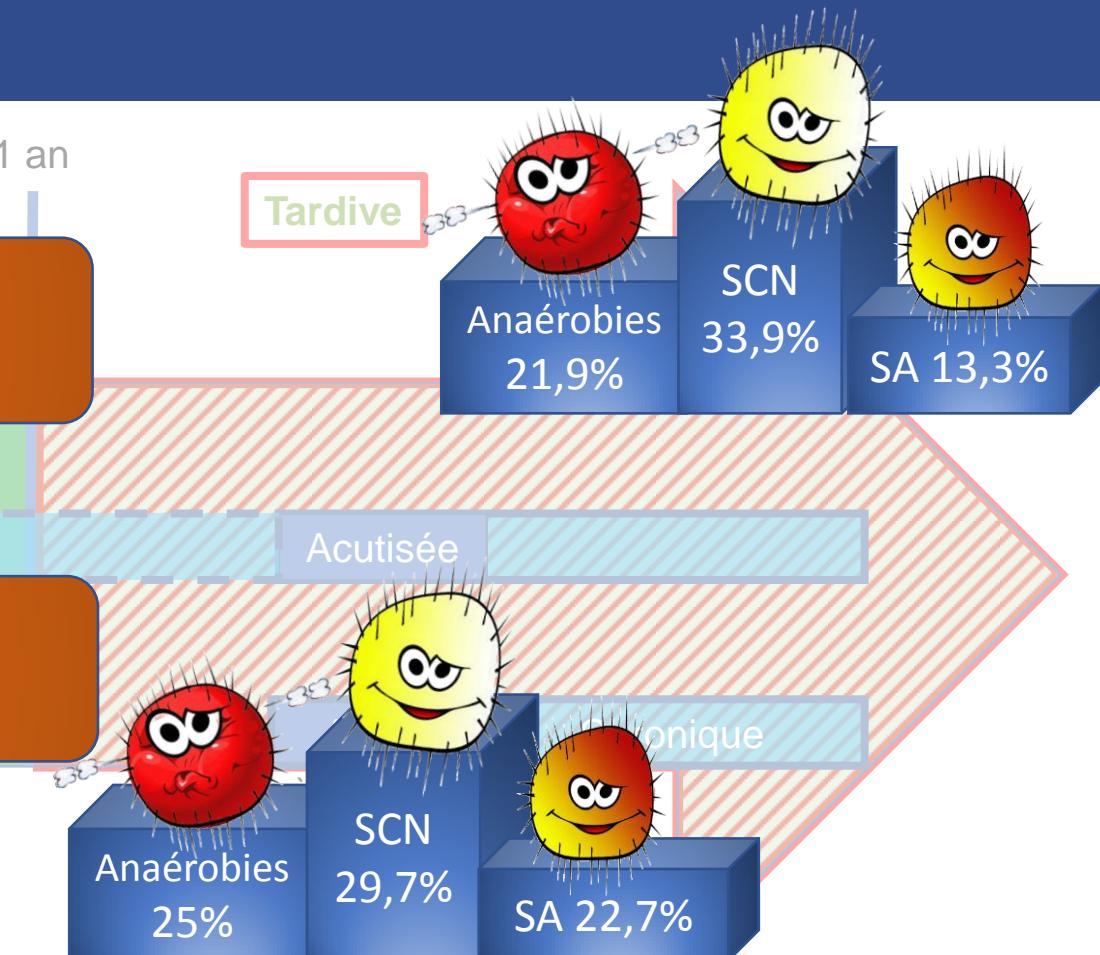
Aigüe

Chronique

1 an

Tardive

VANCOMYCINE – DALACINE
?



Conclusion

IPA < 1 an et > 1 an aigues = VANCOMYCINE + TAZO ou C4G

IPA > 1 an = VANCOMYCINE + DALACINE ?

IPA > 1 an, présentation clinique aigue, sans porte d'entrée évidente
Chronique acutisée?
Clinique = aigu
PEC médico-chirurgicale = chronique



Remerciements : Lyon BJI study group

- **Coordination** – *Tristan Ferry*
- **Infectiologie** – *Tristan Ferry, Florent Valour, Thomas Perpoint, André Boibieux, François Biron, Patrick Mialhes, Florence Ader, Agathe Becker, Sandrine Roux, Claire Fillit, Fatiha Daoud, Johanna Lippman, Evelyne Braun, Christian Chidiac, Yves Gillet, Laure Hees*
- **Chirurgie orthopédique, plastique et rachidienne** – *Sébastien Lustig, Elvire Servien, Yannick Herry, Romain Gaillard, Antoine Schneider, Michel-Henry Fessy, Anthony Viste, Philippe Chaudier, Romain Desmarchelier, Tanguy Mouton, Cyril Courtin, Sébastien Martres, Franck Trouillet, Cédric Barrey, Francesco Signorelli, Emmanuel Jouanneau, Timothée Jacquesson, Ali Mojallal, Fabien Boucher, Hristo Shipkov, Joseph Chateau*
- **Anesthésie réanimation** – *Frédéric Aubrun, Isabelle Bobineau, Caroline Macabéo*
- **Microbiologie** – *Frederic Laurent, François Vandenesch, Jean-Philippe Rasigade, Céline Dupieux*
- **Radiologie** – *Fabien Craighero, Loïc Boussel, Jean-Baptiste Pialat*
- **Médecine nucléaire** – *Isabelle Morelec, Marc Janier, Francesco Giamarile*
- **Pharmacologie** – *Michel Tod, Marie-Claude Gagnieu, Sylvain Goutelle*
- **Hygiène et prévention** – *Solweig Gerbier-Colomban, Thomas Benet*
- **Attachée de recherche clinique** – *Eugénie Mabrut*

