



Cas clinique ostéomyélite chronique

Pr Matthieu Revest,
Maladies Infectieuses et Réanimation Médicale, CHU Rennes
Inserm U 1230, Bacterial RNAs and Medicine, Université Rennes 1

DIU Infection Ostéo-Articulaires

Rennes, le 25 novembre 2020

Mr D, 51 ans

- Accident de la voie publique à 21 ans
- Hépatite C chronique post-transfusionnelle
- Fracture du fémur gauche, ouverte:
 - Fixateur externe
 - Mais écoulement chronique: reprise (modalités?): prélèvements positifs à *Staphylococcus aureus* méti-S
 - Antibiothérapie (type?, durée?)
 - Echec: depuis fistule avec écoulement chronique
 - Pas d'antibiothérapie au long cours
 - Marche sans douleur



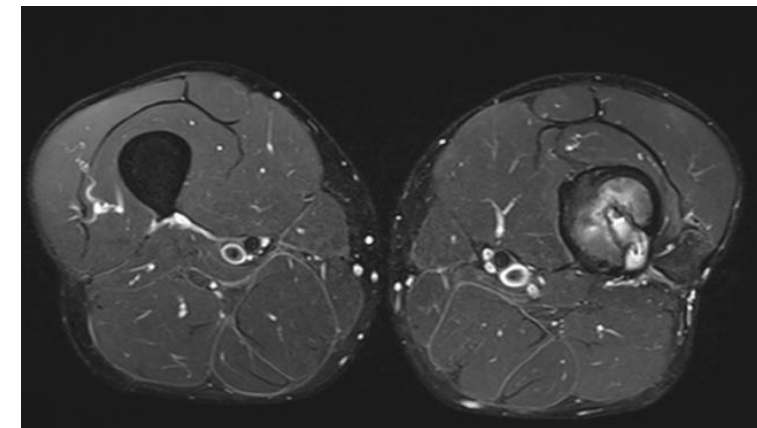
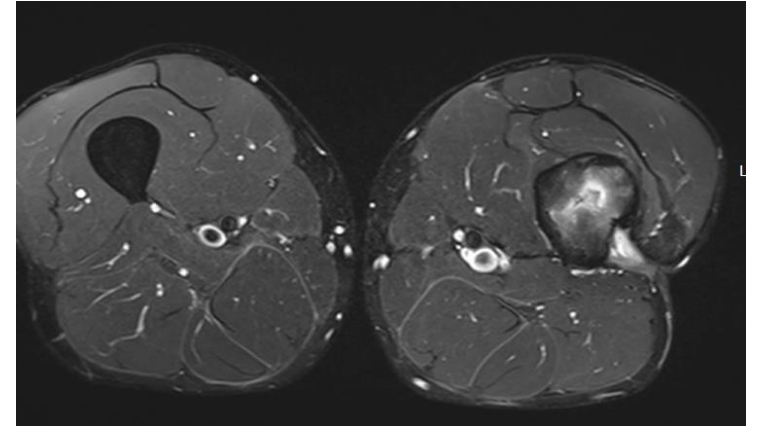
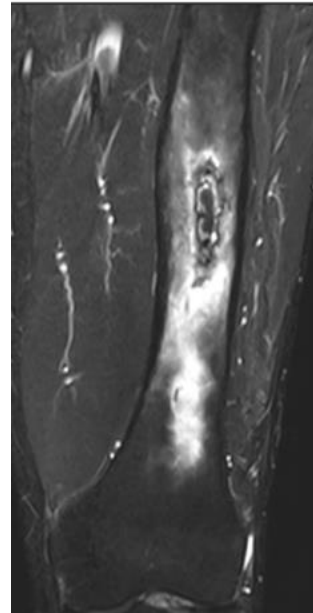
Mr D, 51 ans

- 2003:
 - Souffle cardiaque
 - Insuffisance aortique $\frac{3}{4}$ probablement ancienne
- 2016:
 - AEG dans ce contexte de VHC chronique
 - Bilan préthérapeutique: tumeur hétérogène du lobe gauche du foie
 - Hépatectomie gauche élargie:
 - Lymphome B à grande cellule CD 20 +
 - Sur adénopathie de voisinage: lymphome hodgkinien classique



➔ 6 cures de R-CHOP prévues

Mr D, 51 ans



Prélèvement de fistule

Germe testé : <i>Staphylococcus aureus</i>			
<i>Antibiotiques</i>	<i>Sensibilité</i>	<i>CMI (mg/L)</i>	<i>Spécialités</i>
Galerie AST Gram positif étendu (BD) PMIC-96 (Selon les recommandations du EUCAST/CA-SFM 2017 V.1)			
<u>Béta-lactamines: Pénicillines</u>			
Oxacilline	Sensible	0.5	Bristopen, Oxacilline
Penicilline G	----- Résistant	>0,25	Penicilline G
<u>Béta-lactamines: Céphalosporines</u>			
Céfoxitine	Sensible	<=2	Céfoxitine, Mefoxin
<u>Aminosides</u>			
Gentamicine	Sensible	<=1	Gentalline, Indobiotic,
Kanamycine	Sensible	<=8	Agrippal, Gripguard, Sterimycine
Tobramycine	Sensible	<=1	Nebcine, Tobi, Tobradex, Tobramycine, Tobrex
<u>Macrolides</u>			
Clindamycine	Sensible	<=0,25	Clindamycine, Dalacine, Zindacline
Erythromycine	Sensible	0.5	Abboticine, Egery, Eryacne, Erythrocline, Pediazole
Linezolid	Sensible	1	Zyvoxid
Pristinamycine	Sensible	<=0,25	Pyostacine
Quinupristine - dalfopristine	Sensible	<=0,5	Synercid
<u>Quinolones</u>			
Ciprofloxacine	Sensible	<=0,5	Ciflox, Cioxan, Ciprofloxacine, Uniflox
Lévofloxacine	Sensible	<=0,5	Tavanic
<u>Glycopeptides</u>			
Teicoplanine	Sensible	<=0,5	Targocid
Vancomycine	Sensible	1	Vancomycine
<u>Tetracyclines</u>			
Tétracycline	Sensible	<=0,5	Amphocycline
Tigécycline	Sensible	<=0,125	
<u>Sulfamides et associations</u>			
Triméthoprime + sulfamides	Sensible	<=0,5/9,5	Bactrim, Cotrimoxazole, Eusaprim

Mr D, 51 ans

→ 6 cures de R-CHOP prévues

- Que faites vous ?

Mr D, 51 ans

- Urgences à débiter le R-CHOP
- IA: pas de bactériémie !
- Prélèvement osseux: même bactérie SAMS
- Hémocultures: stériles

Mr D, 51 ans

- Céfazoline (à l'époque, il n'y avait plus de cloxacilline) IV pour les deux premières cures
- Cotrimoxazole 3 x / semaines en prophylaxie
- Autres cures: Cotrimoxazole 800 x 2/ j jusqu'à sortie d'aplasie puis reprise prophylaxie

Mr D, 51 ans, la suite

- Traitement et guérison de son hépatite C (Sofosbuvir/Velpatasvir 12 semaines)
- En rémission de ses lymphomes
- Rencontre avec l"équipe chirurgicale pour chirurgie éventuelle
- Quels risques ?



Mr D, 51 ans, la suite

- Risques exposés de fracture du fémur au niveau du foyer infectieux avec difficultés de reconstruction et risque d'amputation
- Décision chirurgicale prise
- A 6 mois de l'arrêt de la chimiothérapie
 - Va parfaitement bien
 - Plus aucune douleur
 - Fistule beaucoup moins productive sans antibiotique



Que faites-vous ?

Mr D, 51 ans, la suite

- Chirurgie annulée
- Mise à jour calendrier vaccinal !
- Que faire sur l'antibiothérapie ?

Mr D, 51 ans, la suite

- Pas d'antibiothérapie et surveillance simple
- 25/08/2020:
 - Appel car majoration des douleurs +++ alors que la fistule est toujours productive
 - Nouveau prélèvement local fait: même SAMS



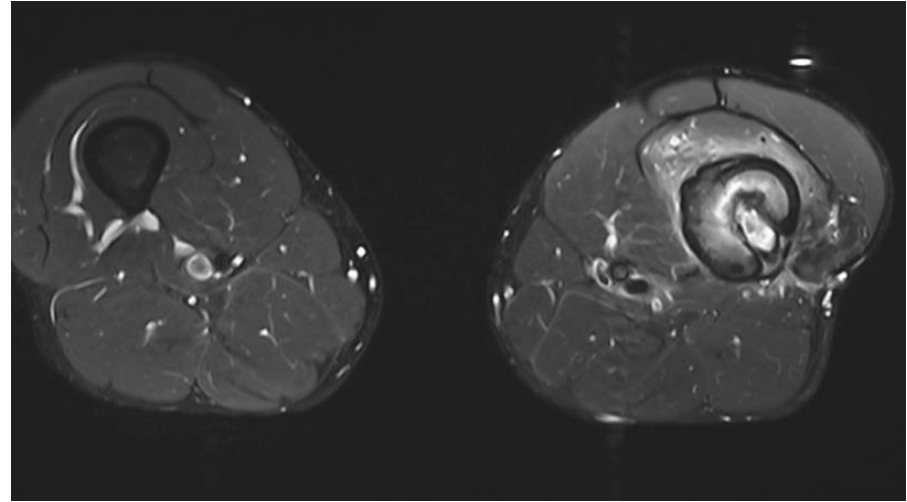
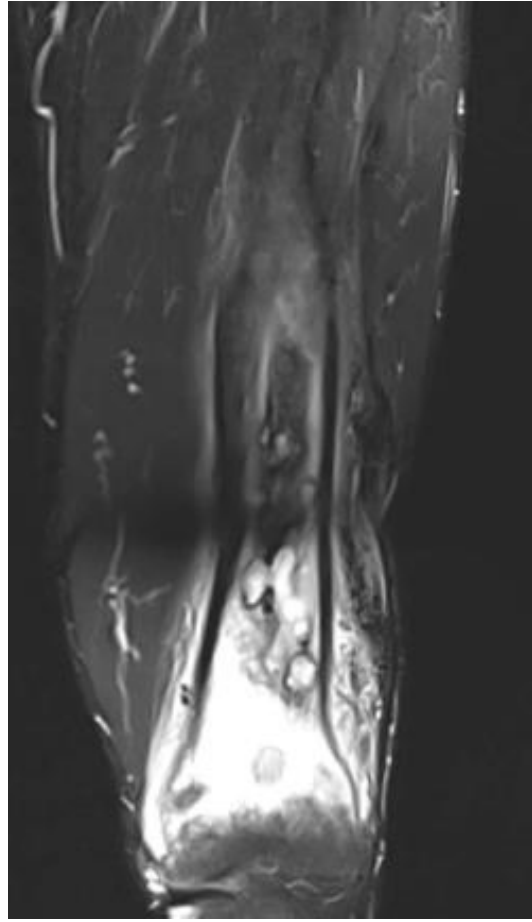
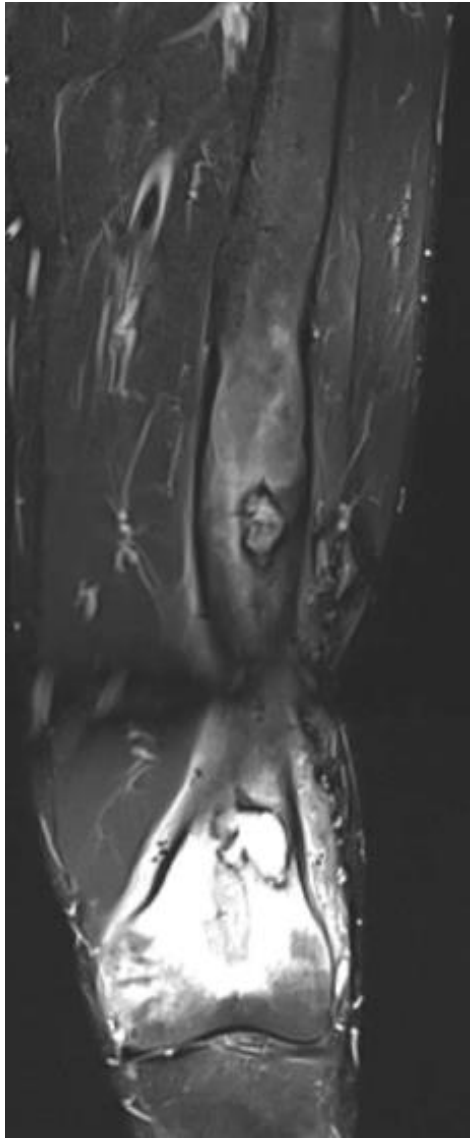
Que faites-vous ?

Mr D, 51 ans, la suite

- Scanner: pas d'évolutivité, hémocultures stériles
- Début d'un traitement par linézolide pour 7 jours
- Amélioration rapide des symptômes
- 5 jours après l'arrêt:
 - Douleurs +++++
 - Fébricule



Que faites-vous ?



Mr D, 51 ans, la suite

- Hémodocultures négatives
- Début de cloxacilline IV
- Décision chirurgicale