

Cas clinique 2

Sepsis sur matériel d'ostéosynthèse

- Mr ST, âgé de 21 ans pris en charge pour un polytraumatisme (fractures cotyle et astragale, fracture ouverte du fémur avec contamination tellurique), dans les suites d'un AVP survenu le 12/05/2007 :
 - À J0 : Ostéosynthèse fémorale par plaque
 - A J17: Sepsis : nettoyage avec ablation du matériel réalisé le 1^{er}/06/07, pus et terre centro-médullaire en péri opératoire

Documentation microbienne des infections sur matériel après une fracture ouverte et plaie souillée ?

- Prélèvements per-opératoires positifs à
 - 2 P+ à *Enterobacter cloacae* et 1 à *Clostridium subterminale*
- Traitement par Tiénam et Ciflox pendant 3 mois

	Enterobacter cloacae CASE HN	Clostridium subterminale
Imipénème (Tiénam)	S	S
Ciprofloxacine (Ciflox)	S	S
Clindamycine (Dalacine)	R	R

CASE HN : céphalosporinase de haut niveau inactivant les C3G

Le traitement vous paraît-il adapté aux bactéries isolées ?

- 2ème épisode septique en février 2008 avec pseudarthrose fémorale:
 - Nettoyage chirurgical avec alésage suivi d'un enclouage fémoral
 - Prélèvements positifs à SASM à J2, puis à *Clostridium subterminale* à J8
 - Traitement: Tiénam+Ciflox en per-op, puis Tavanic+Fucidine après adaptation au SASM, puis Izilox+Fucidine pendant 3 mois
 - Evolution favorable, disparition des signes généraux et locaux

	SASM (<i>S.aureus</i> sensible à la méticilline)	<i>Clostridium subterminale</i>
Imipénème (Tiénam)	S	S
Acide fusidique (Fucidine)	S	R
Moxifloxacine (Izilox)	S	S
Clindamycine (Dalacine)	S	R

Que pensez-vous du choix des antibiotiques ?

- 3ème épisode septique en octobre 2008:
 - Nettoyage et ablation du clou fémoral, 8 jours après l'arrêt des antibiotiques
 - Prélèvements positifs à *Streptococcus pyogenes*, *Clostridium subterminale* et *Staphylococcus epidermidis* R méticilline
 - Traitement par rifampicine + linézolide + métronidazole 3 mois
 - Évolution favorable sans récurrence infectieuse avec un recul de 5 ans

	<i>Streptococcus pyogenes</i>	SERM	<i>Clostridium subterminale</i>
Imipénème (Tiénam)	S	R	S
Acide fusidique (Fucidine)	S	R	R
Moxifloxacine (Izilox)	S	R	S
Linézolide (Zyvoxid)	S	S	S
Rifampicine (Rifadine)	S	S	S

SERM: *S. epidermidis* résistant à la méticilline

Particularités de *S. epidermidis* et de *Clostridium* spp ?