

Cas clinique de traumatologie

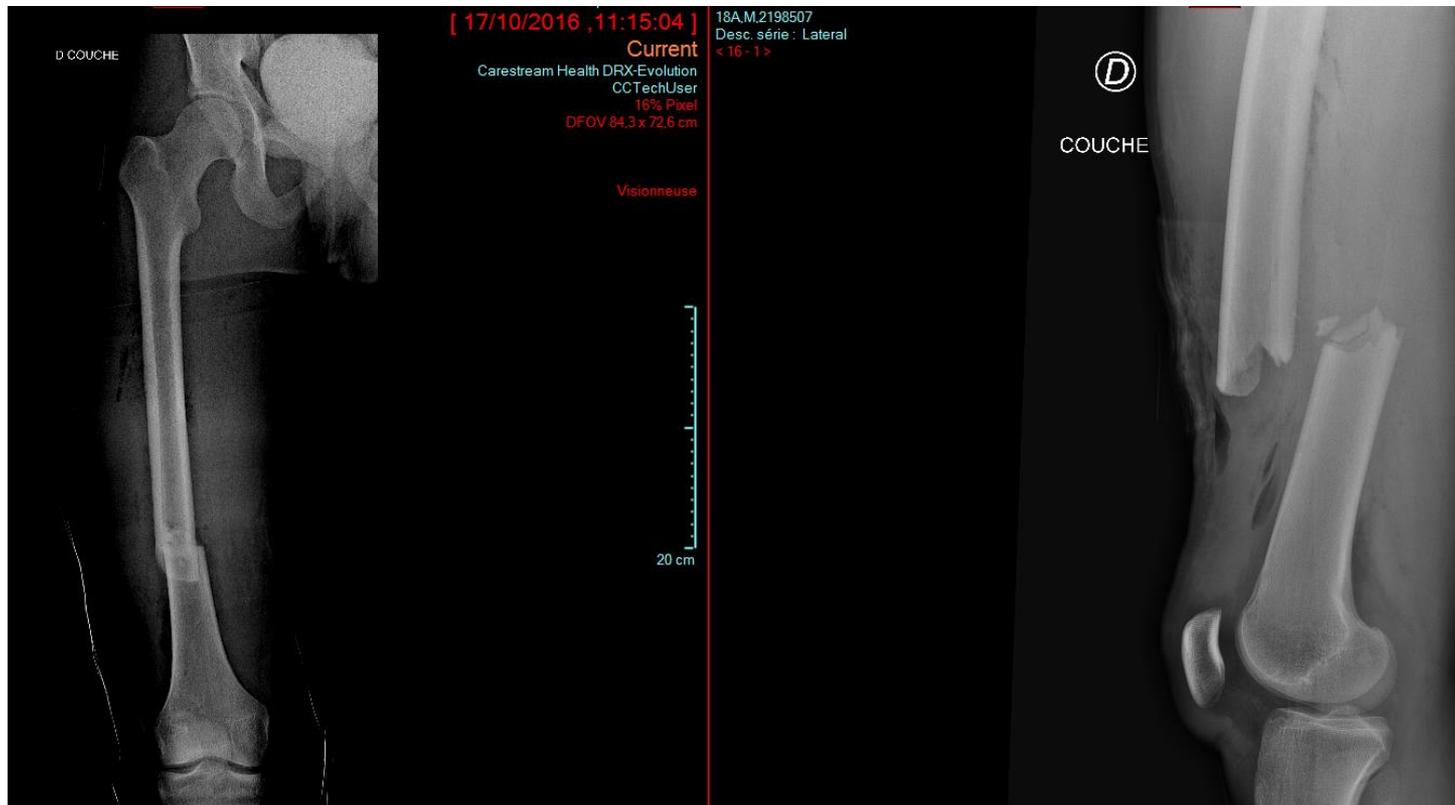
J.DRUON

Chirurgie Orthopédique 1&2 CHU de Tours

DIU Infections Ostéoarticulaires CRIOGO

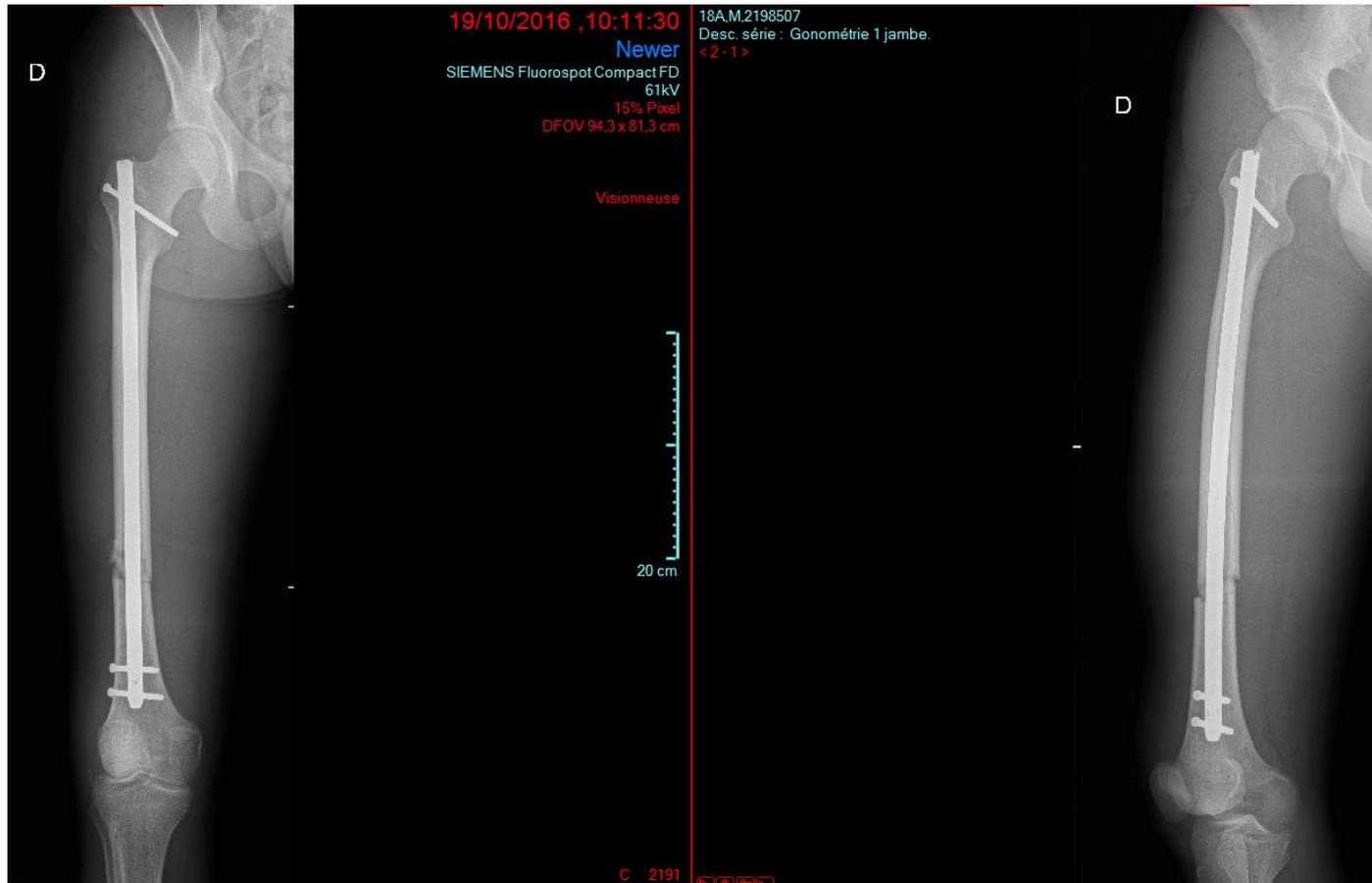
18 ans Pas d'ATCD
AVP moto à faible cinétique
Fracture ouverte Cauchoix 2 diaphyse fémorale

Fragment proximal extériorisé, « réintégré » au déchoquage.

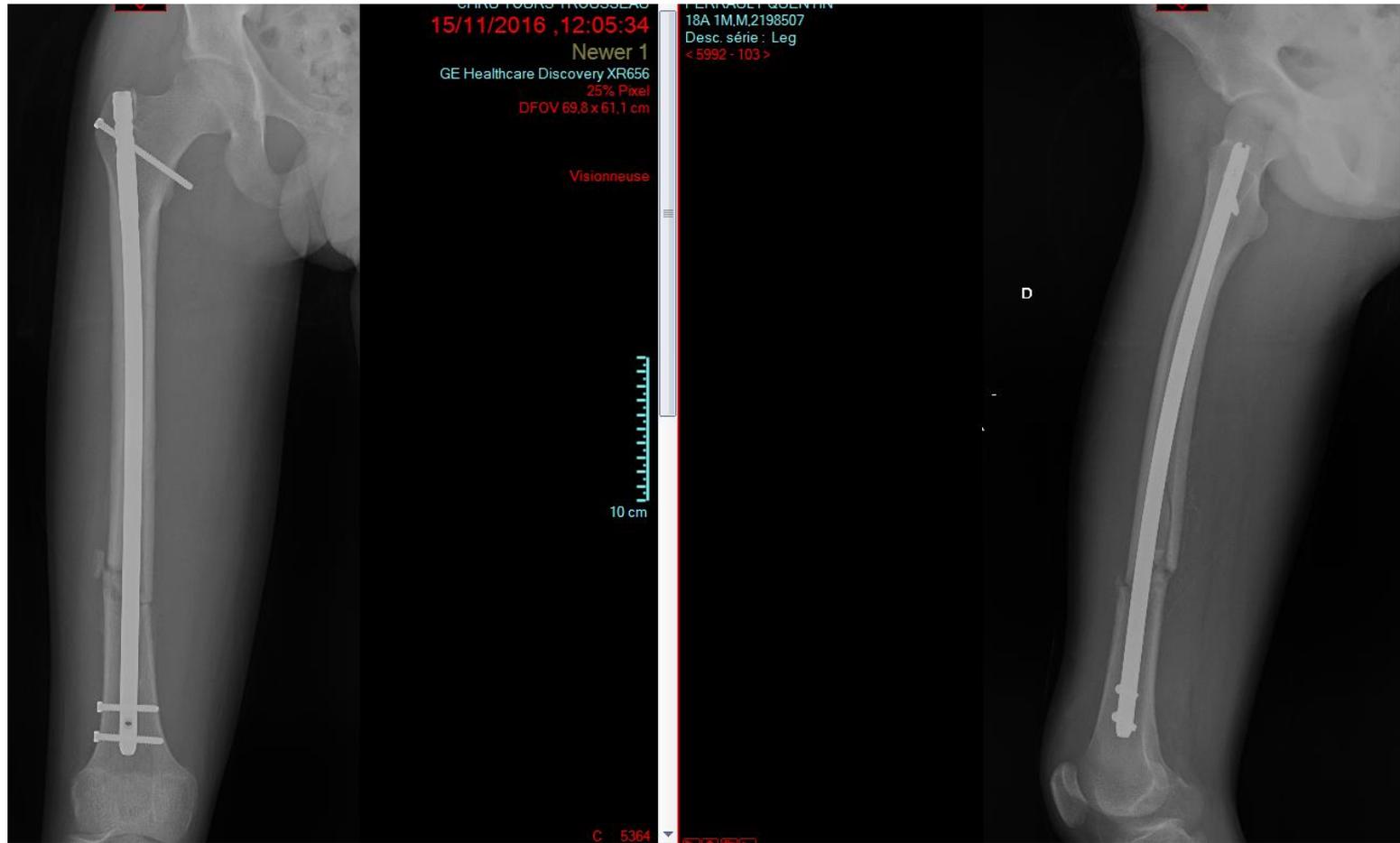


Ostéosynthèse en urgence

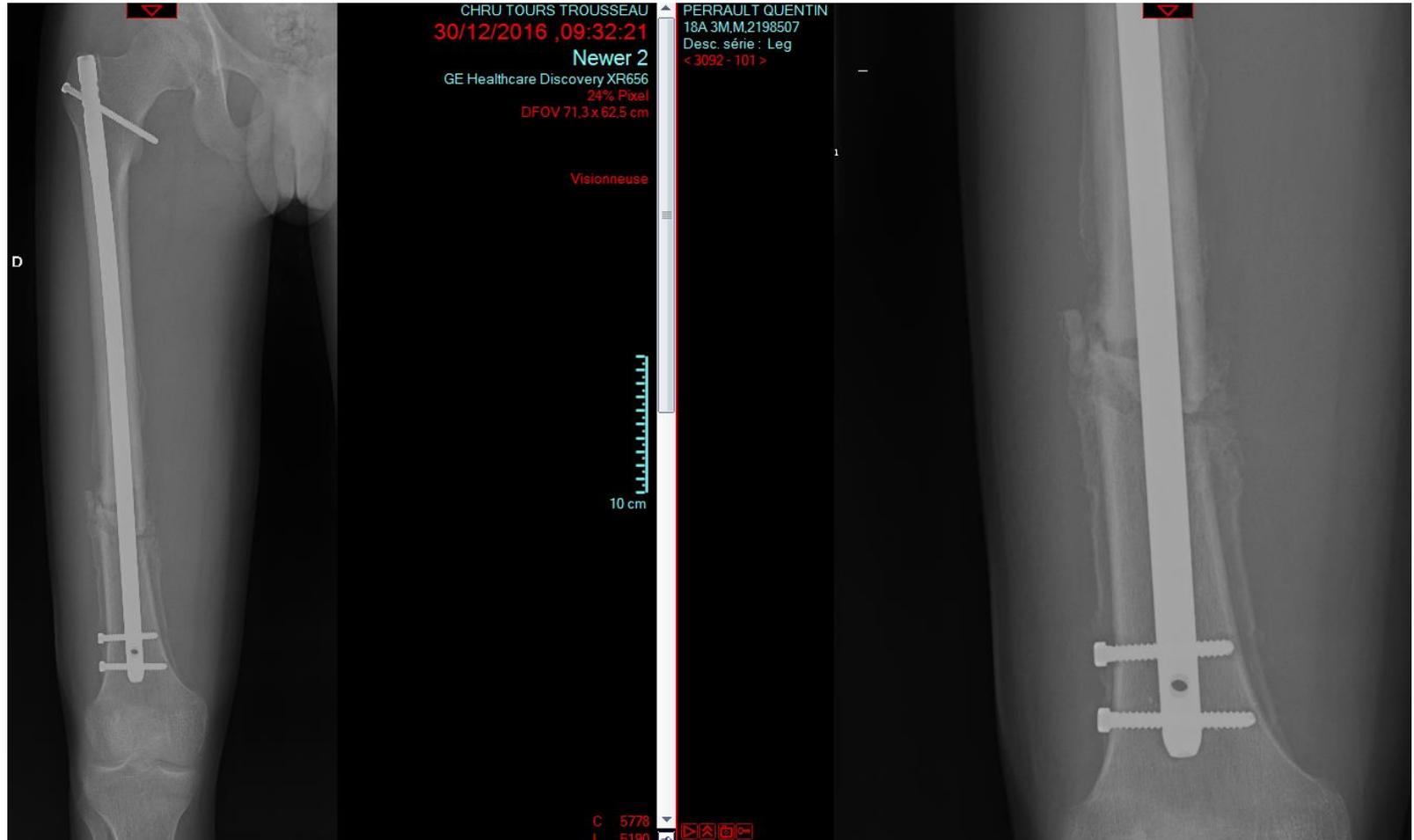
Antibioprohylaxie classique : « protocole fracture ouverte », suites simples.



M1 : RAS, marche avec 2 CB, pas de douleur notable, apyrétique, cicatrices OK.

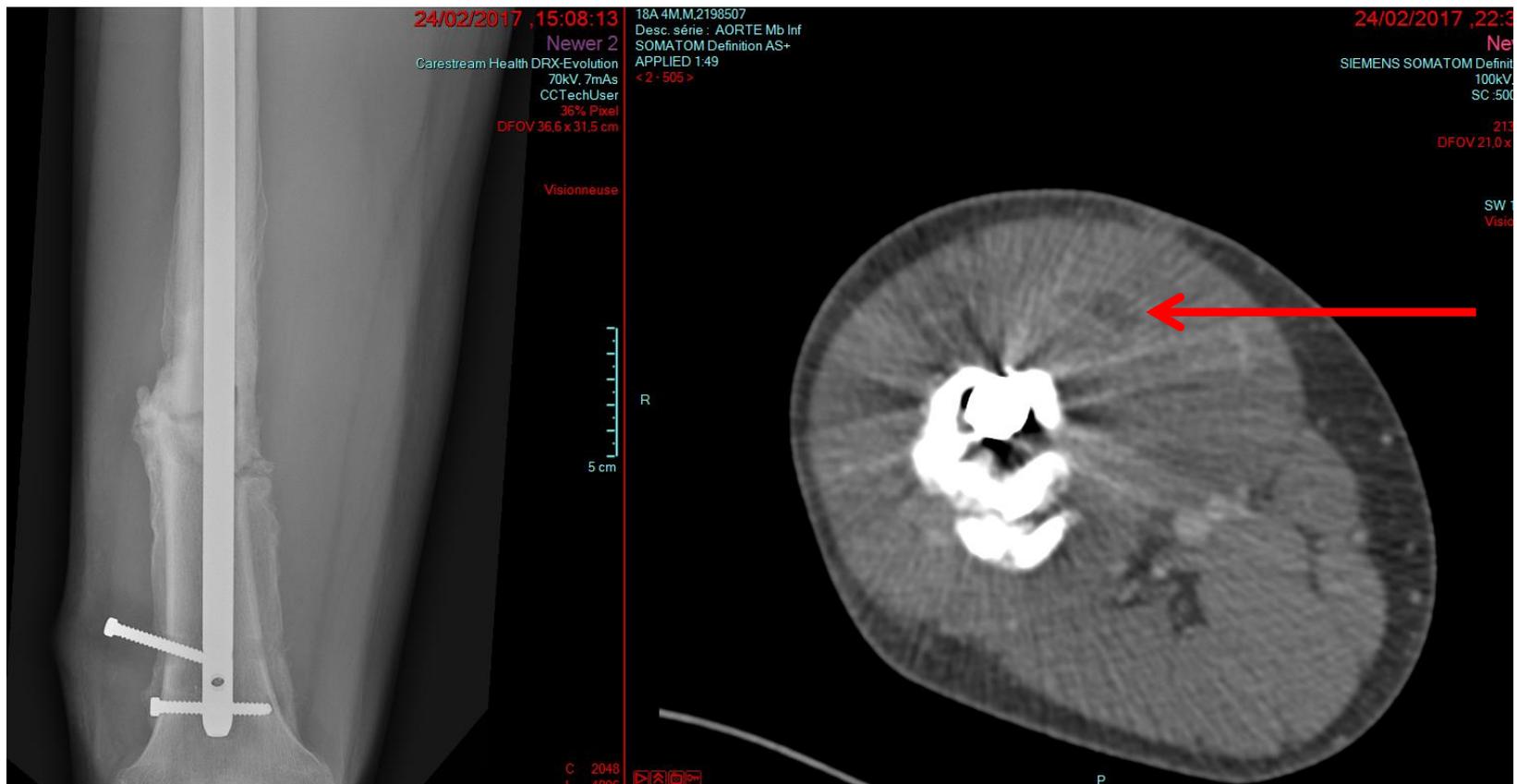


M3 : conclusion de l'opérateur : « pas de douleur : tout va bien, à revoir dans 3 mois... »



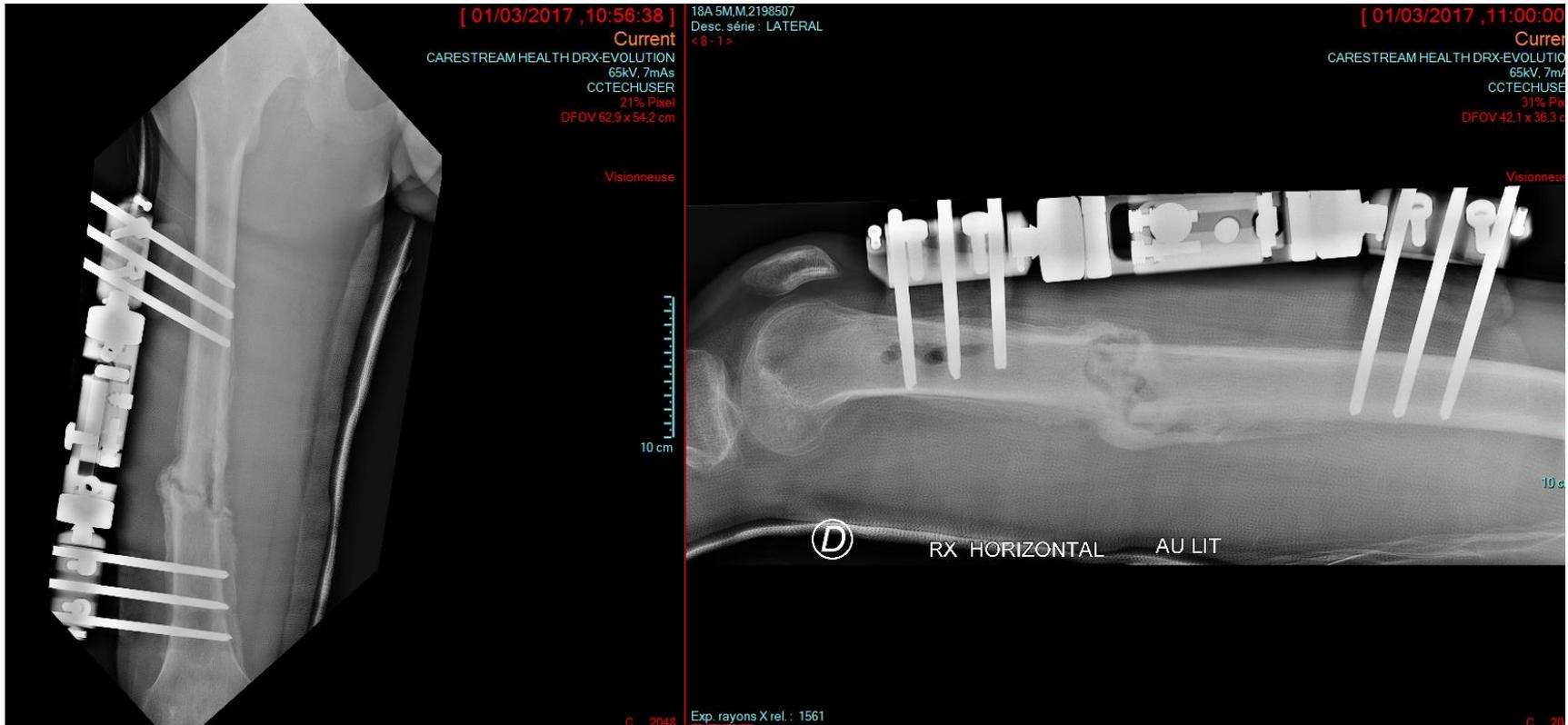
Partagez-vous les conclusions de l'opérateur ?

M4 : migration vis distale, fistulisation en regard, écoulement purulent, douleur +++



Que proposez-vous ?

Dépose clou, alésage, FE, tazo/linézolide probabiliste



Bactériologie

3/5 C. ACNES et 5/5 SAMS

* Rapport final *

LPO

LIQUIDE / PONCTION

Localisation: FEMUR DROIT

FEMUR DROIT

CYTOLOGIE

Aspect

Hémorragique

EXAMEN DIRECT

CULTURE

Culture de

Propionibacterium acnes

Antibiogramme ci-joint

BETALACTAMINES

Amoxicilline + Ac.Clavulanique

Sensible

Pipéracilline + Tazobactam

Sensible

Imipenem

Sensible

MACROLIDES ET APPARENTES

GLYCOPEPTIDES

Vancomycine

Sensible

QUINOLONES

Moxifloxacin

Sensible

AUTRES

Chloramphénicol

Sensible

Metronidazole

Résistant

Erythromycine CMI

0.016

Interprétation

Sensible

Clindamycine CMI

0.032

Interprétation

Sensible

Rifampicine CMI

0.03

Interprétation

Sensible

Culture de

Staphylococcus aureus

Antibiogramme ci-joint

BETALACTAMINES

Pénicilline G

Résistant

Oxacilline

Sensible

AMINOSIDES

Kanamycine

Sensible

Tobramycine

Sensible

Gentamicine

Sensible

MACROLIDES ET APPARENTES

Erythromycine

Sensible

Clindamycine 2

Sensible

QUINOLONES

Ofloxacin

Sensible

AUTRES

Tétracycline

Sensible

Rifampicine

Sensible

Acide fusidique

Sensible

Triméthoprime + Sulfamides

Sensible

GLYCOPEPTIDES

Commentaire SIR

voir commentaire

Absence de Pénicillinase.\.br\Béta-lactamines: Phénotype sensible.\.br\Aminosides : Phénotype

Sensible.\.br\MLS : phénotype sauvage.\.br\Ne pas utiliser la Rifampicine en monothérapie.\.br\Ne pas

utiliser l'acide fusidique en monothérapie.

Quelles antibiothérapie proposez vous ?

- Molécules
- Posologies
- durée

Résultat à 6 mois

pas de suivi ultérieur, perdu de vue..

