

## DESC 9 octobre 2017 Kernéis Pulcini Cas Clinique 3

Vous êtes le responsable de l'équipe mobile d'infectiologie de votre hôpital. Vous êtes appelé ce matin au chevet de Mr X âgé de 80 ans, hospitalisé depuis 3 jours pour bilan d'un adénome hypophysaire. Depuis hier dans l'après-midi sont apparus une fièvre à 39°C et des frissons.

Cliniquement, l'hémodynamique est stable, il n'y a pas de marbrures, la conscience est normale, le patient est eupnéique en air ambiant. L'orifice d'un cathéter veineux périphérique de l'avant-bras droit est inflammatoire. L'hémoculture prélevée hier soir retrouve un cocci gram positif en amas sur les 2 flacons aéro et anaérobie.

1. Décrivez votre prise en charge dans les 24 premières heures
2. L'interne de la salle vous demande s'il est possible d'utiliser du linézolide en traitement probabiliste. Que lui répondez-vous ?
3. Le lendemain vous obtenez les résultats de la culture de l'hémoculture (ci-après). Les 2 hémocultures supplémentaires faites après votre passage retrouvent des cocci à gram positif sur les flacons aéro et anaérobie à l'examen direct. Modifiez-vous l'antibiothérapie ?

Pour le micro-organisme no. 1 Staphylococcus aureus	
Technique :	DIFFUSION
Pénicilline G	R (Diff. :15.00)
Oxacilline	S (Diff. :36.00)
Amoxicilline	R
Amoxicilline + ac. clavulanique	S (Diff. :25.00)
Céfamandole	S
Céfotaxime	S
Imipénème	S
Gentamicine	S (Diff. :25.00)
Nétilmicine	S
Tobramycine	S (Diff. :25.00)
Amikacine	S
Minocycline	S (Diff. :31.00)
Péfloxacine	S (Diff. :30.00)
Ciprofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Erythromycine	S (Diff. :26.00)
Lincomycine	S (Diff. :29.00)
Pristinamycine	S (Diff. :29.00)
Josamycine	S
Vancomycine	S (Diff. :17.00)
Triméthoprime + sulfaméthoxazole	S (Diff. :29.00)
Acide fusidique	S (Diff. :35.00)
Fosfomycine	S (Diff. :40.00)
Rifampicine	S (Diff. :35.00)

4. Décrivez les instructions que vous donnez à l'interne de la salle pour la suite de la prise en charge

5. Si la culture de l'hémoculture avait donné les résultats suivants, quelle antibiothérapie auriez-vous proposée ? Discutez votre choix.

Antibiogramme	
	1 : <i>Staphylococcus epidermidis</i> CMI E-Test (mg/l)
TECHNIQUE: DIFFUSION - Lecture SIRSCAN	DIFFUSION - Lecture SIRSCAN
Pénicilline G	R
Oxacilline	R
Amoxicilline	R
Amoxicilline + ac. clavulanique	R
Céfamandole	R
Imipénème	R
Gentamicine	S CC : 1 mg/L 0.25
Nétilmicine	S
Tobramycine	S
Amikacine	S
Norfloxacine	S
Ofloxacine	S
Ciprofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Erythromycine	R
Lincomycine	S
Pristinamycine	S
Linézolide	S
Daptomycine	S CC : 1 mg/L 0.25
Triméthoprim + sulfaméthoxazole	S
Fosfomycine	S
Rifampicine	S CC : 0.06 - 0.5 mg/L < 0.002

6. Si le patient était en fait Madame Z, 30 ans, porteuse de 2 valves prothétiques en position mitrale et aortique, enceinte de 26 semaines d'aménorrhée, avec 3 hémocultures positives au même micro-organisme *Staph epidermidis* Meti-R et une végétation mobile sur la valve aortique sur l'ETO, quelle antibiothérapie auriez-vous proposée ?