



Déclaration d'intérêts de 2013 à 2016

- **Intérêts financiers : 0**
- **Liens durables ou permanents : 0**
- **Interventions ponctuelles : 0**
- **Intérêts indirects: Eumedica (congrès)**

***Klebsiella pneumoniae* hypervirulente: premier microorganisme responsable d'abcès hépatique cryptogénétique en région parisienne.**

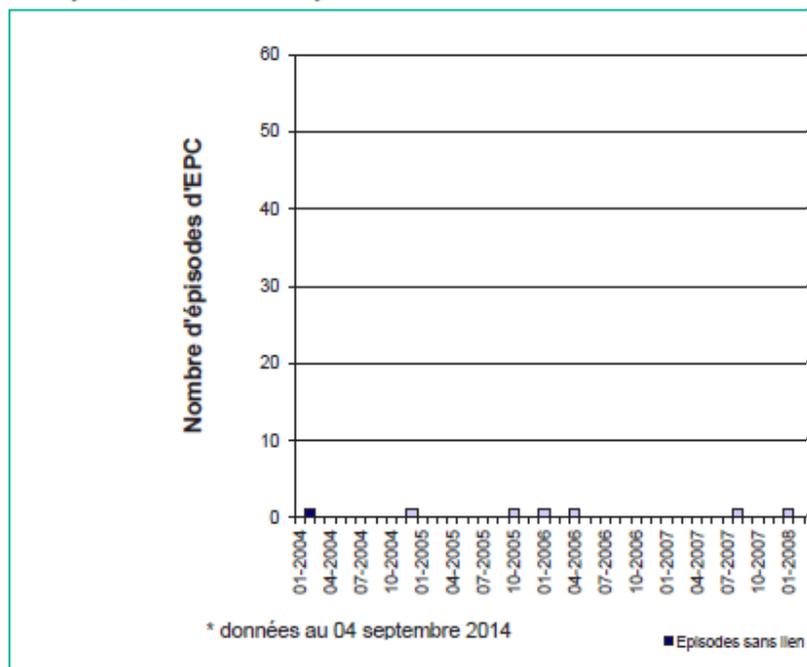
**B. Rossi, L. Gasperini, V. Leflon, A. Gasperini, M. N Chanoine, B. Fantin, A. Lefort
Hôpital Beaujon. Clichy.**

Kphv envahissent le monde via l'Asie

- Incidence des Abscès primitifs du foie à Taiwan

- 30% *K. pneumoniae* dans les

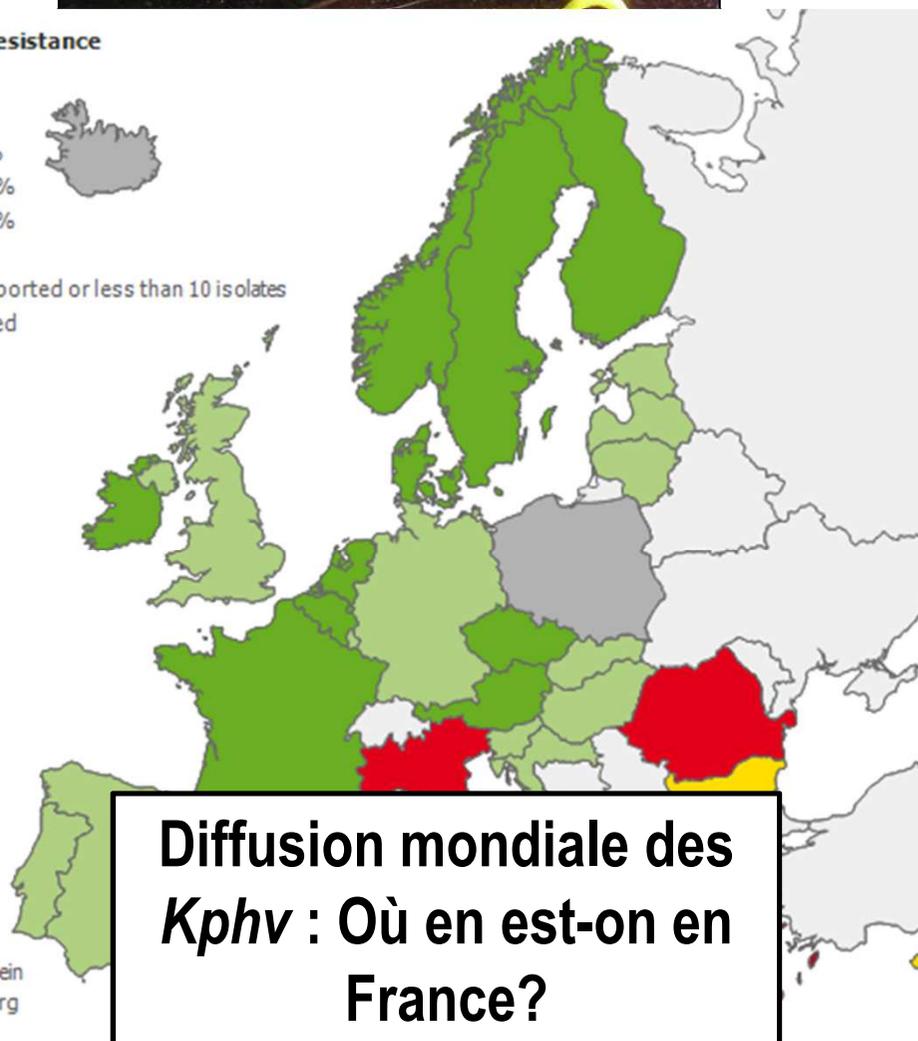
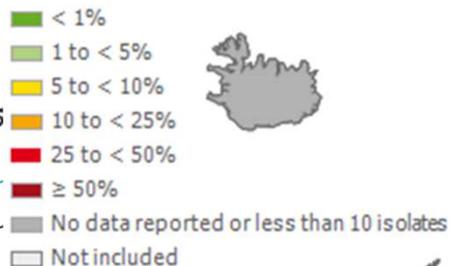
Nombre d'épisodes impliquant des EPC par mois de s au 4 septembre 2014



bacteriemie

- mortalité 57% vs 30% pneumocoque

Percentage resistance



Diffusion mondiale des *Kphv* : Où en est-on en France?

Kphv

199 patients consécutifs pour abcès hépatiques

158 patients hospitalisés pour abcès hépatiques documentés

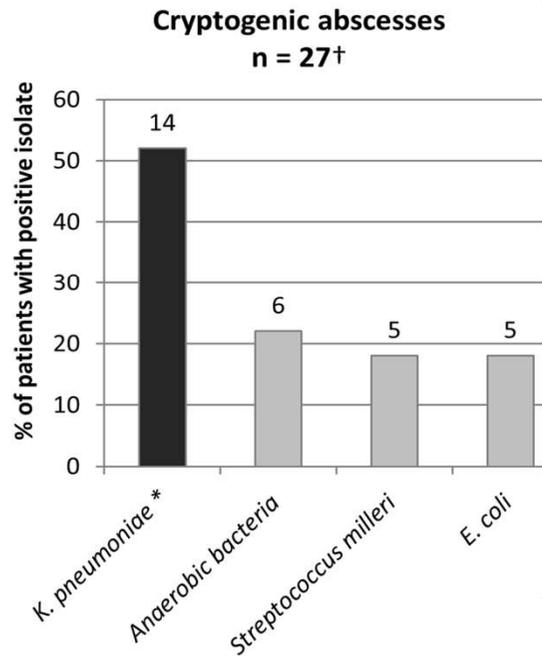
131 patients avec des abcès hépatiques non-cryptogénétiques.

- 100 patients: origine biliaire
 - 14 transplantations du foie
 - 6 duodéno pancréatectomies
 - 80 infections des voies biliaires (37 obstructions tumorales, 12 calculs biliaires, 12 pancréatites aiguës, 4 cholécystites perforées, 5 cholangites ischémiques, 7 sténoses biliaires, 3 angiocholites rétrogrades après cholédochooduodénostomie)
- 10 patients: origine portale
- 18 patients: post-intervention
 - 6 ponction de foie
 - 10 embolisations hépatiques
 - 2 radiofréquences.
- 3 patients: maladie hépatique sous-jacente
 - 1 polykystose
 - 2 cancers

17/131(13%) patients sont infectés par une *Klebsiella pneumoniae*

Caractéristiques des patients atteints d'AHP à <i>Klebsiella pneumoniae</i>	AHP cryptogénétiques	AHP non-cryptogénétiques
	(n=14)	(n=17)
Age (median)	62	63
Masculin; n(%)	9 (65)	12(71)
Groupe ethnique; n(%)		
Caucasien; n(%)	5 (36)	8(47)
Africain; n(%)	6 (43)	8(47)
Asiatique; n(%)	3 (21)	1 (6)
Infection liée aux soins; n (%)	0 (0)	14 (82)
Immunodépression†;n(%)	0 (0)	9 (53)
Cancer	0 (0)	7 (41)
Diabètes	7 (50)	7(41)
Caractéristiques cliniques; n(%)		
Fièvre	10 (71)	13 (76)
Sepsis sévère	4 (29)	4 (24)
Localisation sceptiques secondaires	3*(21)	0 (0)
Caractéristiques biologiques; median (SD)		
CRP (mg/L)	229 (129)	96 (108)
Bilirubine	14 (7)	22 (50)
Caractéristiques radiologiques ; n(%)		
Abcès multiples	4(29)	8(47)
Foie droit	12 (86)	10(59)
Caractéristiques bactériologiques; n (%)		
Plurimicrobiennes	0 (0)	11(65)
Résistance antibiotique, n (%)		
BLSE	0/13	3/14
Sauvage	7/13	5/14
Suivi		
Décès	0(0)	4(24)
Récidive	0(0)	7(41)
Durée de suivi; jours, median (SD)	177 (571)	391 (545)

Kphv



Type d'AHP	Mono-/poly-microbien	Sérotype capsulaire	Gènes de virulence							
			<i>ybts</i>	<i>mrkD</i>	<i>entD</i>	<i>rmpA</i>	<i>kfu</i>	<i>allS</i>	<i>iu</i>	
AHP Cryptogénétique										
Monomicrobien		K1	neg	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	neg	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K1	pos	pos	pos	pos	pos	pos	pos	p
Monomicrobien		K2	pos	pos	pos	pos	pos	pos	neg	p
Monomicrobien		K2	pos	pos	pos	pos	pos	neg	neg	p
Monomicrobien		K2	pos	pos	pos	pos	pos	pos	neg	p
AHP non-cryptogénétique										
Monomicrobien		K2	pos	pos	pos	pos	neg	neg	neg	p
Monomicrobien		neg	neg	pos	pos	neg	neg	neg	neg	n
Monomicrobien		neg	neg	pos	pos	neg	neg	neg	neg	n
Polymicrobien		neg	pos	pos	pos	neg	neg	neg	neg	n
Polymicrobien		neg	neg	pos	pos	neg	neg	neg	neg	n
Polymicrobien		neg	pos	pos	pos	neg	neg	neg	neg	n
Polymicrobien		neg	neg	pos	pos	neg	pos	neg	neg	n
Polymicrobien		neg	neg	pos	pos	neg	pos	neg	neg	n
Polymicrobien		neg	neg	pos	pos	neg	neg	neg	neg	n
Polymicrobien		neg	pos	pos	pos	neg	pos	neg	neg	n

Conclusion

- **Kphv première cause d'abcès cryptogénétique dans notre étude monocentrique rétrospective.**
- **Essor asiatique?**
- **Travail sur leur origine pour enrayer leur progression.**