

JNI 18^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

du mercredi 21 au vendredi 23 juin 2017
Palais du Grand Large, Saint-Malo



Saint-Malo
et la région Bretagne



Effacité de six semaines d'antibiothérapie et relais oral précoce dans les spondylodiscites infectieuses à pyogènes

M. Lacasse (1), A. Lemaigen (1), JP Cottier (1), G. Le Moal (2), A. Dinh (3), Y. Guimard (4), L. Bernard (1). (1) Hôpital universitaire de Tours, (2) Hôpital de Poitiers, (3) Hôpital de Garches, (4) Hôpital de Bourges.

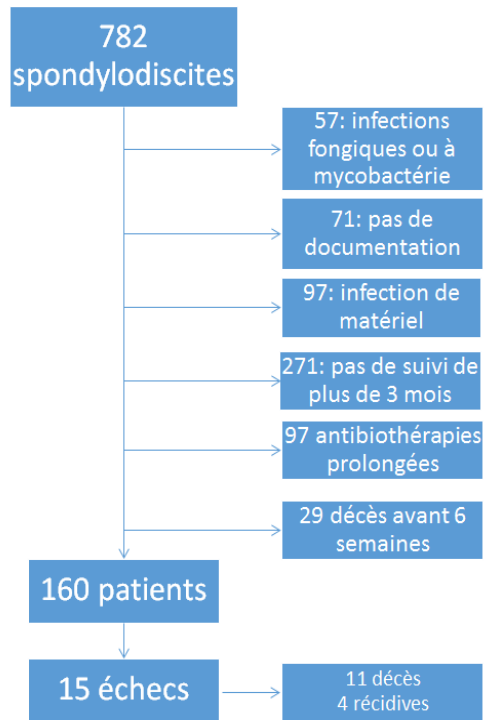


18^{es} JNI, Saint-Malo, du 21 au 23 juin 2017

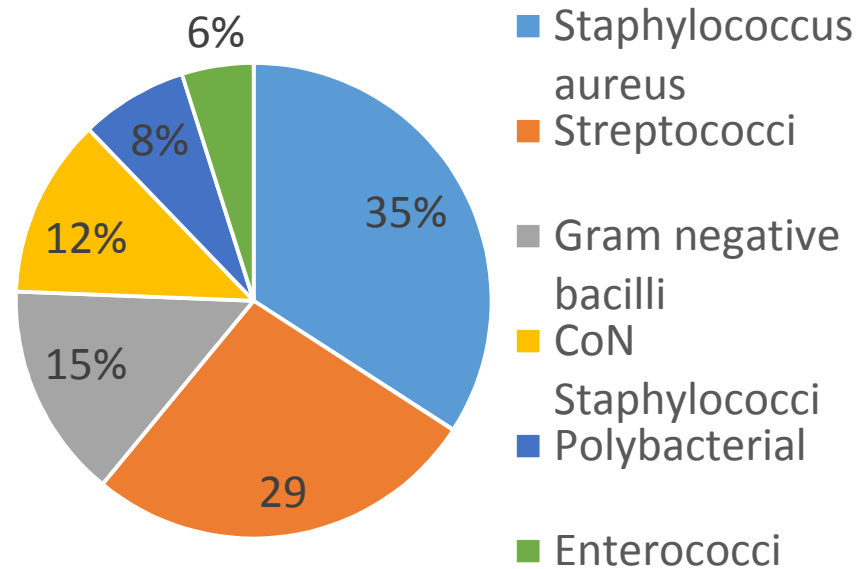
MÉTHODES

- Etude observationnelle rétrospective multicentrique : CHRU Tours, CH Bourges, CH Garches, CH Poitiers
- Période d'inclusion : mai 2011 à mai 2016.
- Critères inclusion :
 - ✓ Age > 18 ans, diagnostic confirmé de SDI, documentation microbiologique, antibiothérapie de 6 semaines.
- Critères de non inclusion :
 - ✓ Infection fongique, à mycobactérie ou à *Brucella*, présence de matériel d'ostéosynthèse rachidien, suivi de moins de 6 mois ou décès avant la fin du traitement
- Echec : survenue dans l'année du décès ou d'une récurrence de l'infection liée à la même bactérie

RÉSULTATS



Microbiologie



RÉSULTATS ET DISCUSSION

- Délai médian avant relais oral : J 13 [3-28], avant 7 jours: 53 (33%)
- Echecs 15 (9,5%) : 11 décès (dont seulement 1 en rapport avec le sepsis initial, 5 sepsis autres, 2 ACR, 1 hématomène, , 2 cancers métastatiques), 4 récidives (2 PAC, 1 récidive d'endocardite, 1 non compris)
- Étude rétrospective
- Faible puissance
- Manque de groupe comparateur
- **Traitement court = très peu d'échecs, relais oral précoce sans sur-risque en l'absence d'endocardite en conditions de vie réelle.**