



Toulouse

JNI 12^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie



BACTÉRIÉMIES CHEZ LA FEMME ENCEINTE : ÉTUDE DESCRIPTIVE CHEZ 135 PATIENTES

Laure Surgers¹, Nadia Valin¹, Bruno Carbonne¹, Valérie Lalande¹,
Jérôme Pacanowski¹, Marie-Caroline Meyohas¹, Edouard Bingen²,
Pierre-Marie Girard¹, Jean-Luc Meynard¹

1 Hôpital Saint Antoine, Paris

2 Hôpital Robert Debré, Paris

9 juin 2011

PROBLEMATIQUE

- Rares mais potentiellement graves
 - Mère
 - Fœtus
- Pas de données récentes
 - *Blanco Bacteremia in obstetrics: clinical course. Obstet Gynecol 1981;58:621-5.*
- Évolution des pratiques obstétricales
- Évolution du profil de résistance des bactéries

=> Modification de la prise en charge ?



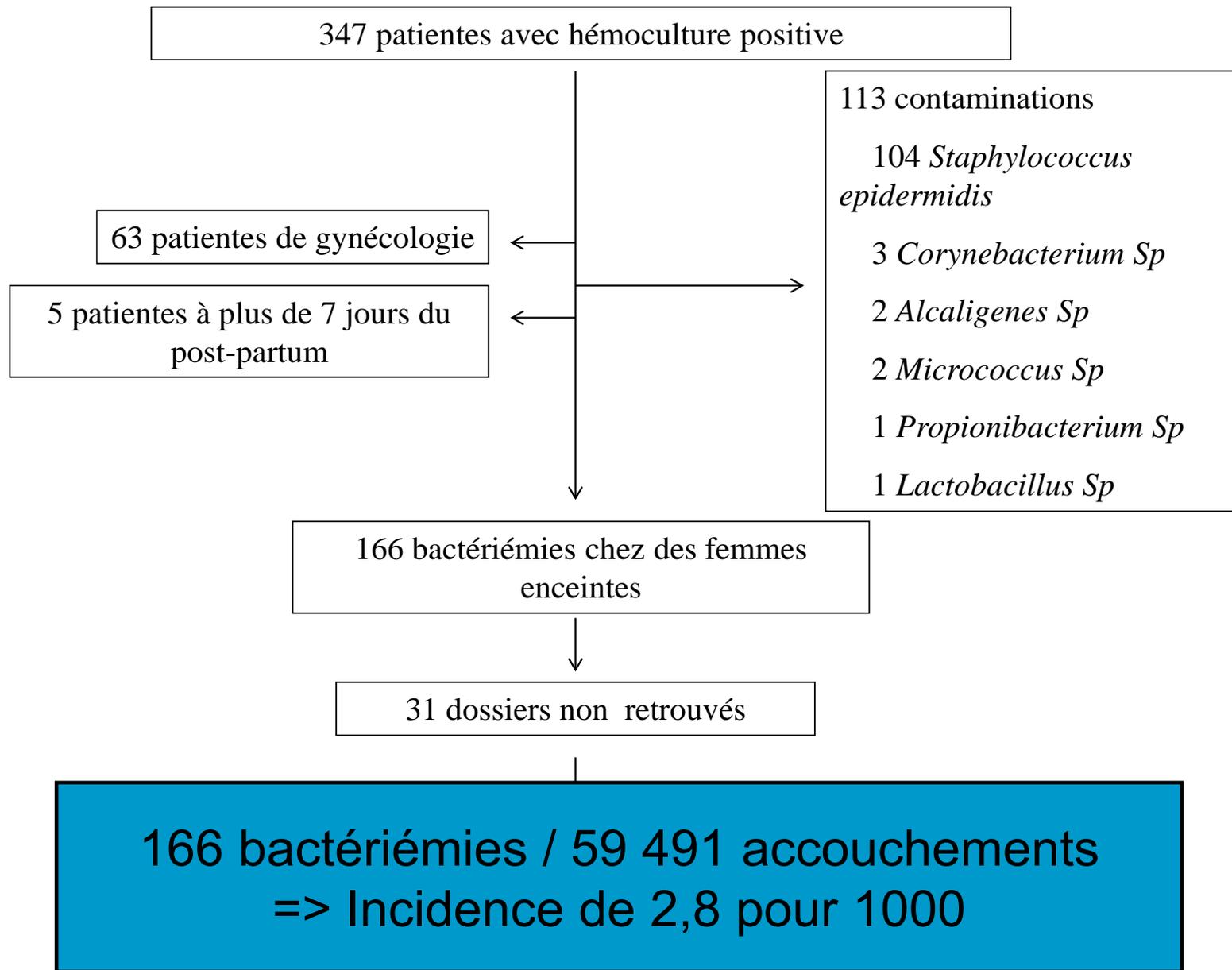
OBJECTIFS

- Décrire les principales caractéristiques sociodémographiques et cliniques
- Décrire l'épidémiologie microbienne
- Evaluer l'antibiothérapie
- Evaluer les conséquences maternelles et foétales

METHODES

- 
- Étude rétrospective (1er janvier 2005 au 31 décembre 2009) dans 5 CHU
 - Critères d'inclusion :
 - Hémoculture positive issue d'un service de gynécologie obstétrique identifiée par les laboratoires de bactériologie
 - Femme enceinte ou jusqu'à J7 du post-partum
 - Définitions :
 - Chorioamniotite
 - Endométrite
 - Pyélonéphrite

RESULTATS (1)



RESULTATS (2)

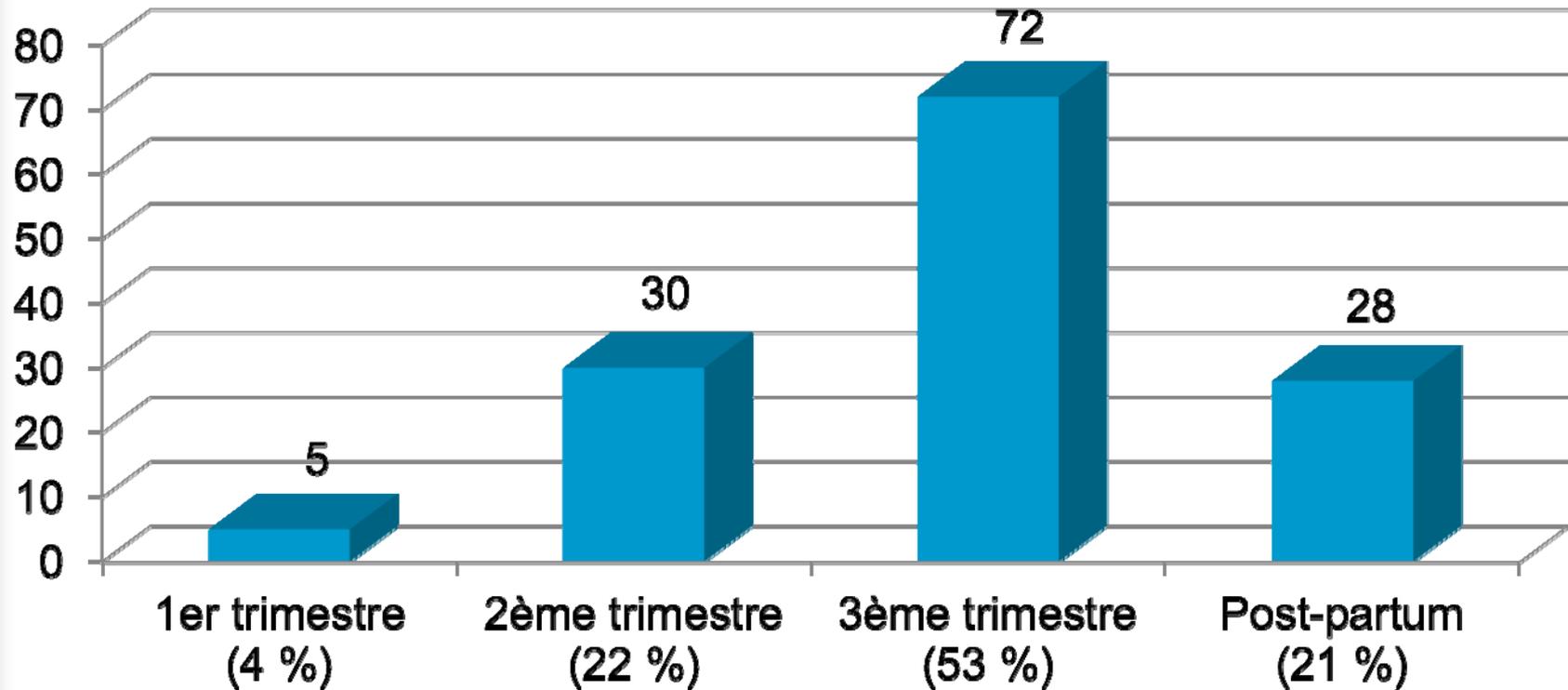
CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES

- Age moyen : 31 ans
(+/- 5,9 ans)
- Origine géographique :
 - Caucasienne : 37 %
 - Afrique subsaharienne : 29 %
 - Afrique du Nord : 17 %

COMORBIDITES

- **Obésité : 30 %, morbide +++**
- **Diabète gestationnel : 10 %**
- Diabète : 2
- Séropositivité pour le VIH : 2
- Drépanocytose SS : 2
- Hémopathie ou tumeur solide : 3
- Corticoïdes et/ou immunosuppresseurs : 2

RESULTATS (3)



RESULTATS (4)

- Fièvre nue : 48 %

	Total	1 ^{er} trimestre	2 ^{ème} trimestre	3 ^{ème} trimestre	Post- partum
CLINIQUE					
Température médiane en ° Celsius (min-max)	38,9 (37 40,6)	40 (38,5-40)	39 (37-40,6)	38,6 (37-40,5)	39 (37-40,4)
Absence de symptômes	65	3	5	38	19
Symptômes pulmonaires	9	0	1	7	1
Signes fonctionnels urinaires	20	1	5	8	6
Douleurs abdominales	21	1	12	2	6
Vomissements	14	0	8	6	0
Symptômes neurologiques	11	0	7	4	0

- Prise en charge à J1 : 74 %

RESULTATS (5)

Porte d'entrée :

- **Chorioamniotite 48 %**
- **Pyélonéphrite 31 %**
- **Endométrite 10 %**
- **Non retrouvée 4 %**

	Total	Pre partum	Per partum	Post-partum
SOURCE DE L'INFECTION				
Gynécologique	77	0	63	14
Chorioamniotite	63	0	63	0
Endométrite	14	0	0	14
Pyélonéphrite	41	19	10	12
Listéria	5	3	2	0
Pneumonie	2	2	0	0
Sinusite	1	1	0	0
Péritonite	1	0	1	0
Voie veineuse périphérique	2	1	1	0
Non retrouvée	6	5	0	1

RESULTATS (6)

Bactéries	Total
BACILLE GRAM NEGATIF	86 (64 %)
Entérobactérie	80
<i>Escherichia coli</i>	60 (44 %)
<i>Proteus mirabilis</i>	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	8
<i>Klebsiella oxytoca</i>	2
<i>Enterobacter cloacae</i>	3
<i>Morganella morganii</i>	2
<i>Citrobacter freundii</i>	2
<i>Salmonella enteritidis</i>	1
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3
<i>Flavimonas oryzihabitans</i>	1
<i>Haemophilus influenzae</i>	1
<i>Brucella</i>	1
BACILLE GRAM POSITIF	5 (4 %)
<i>Listeria monocytogenes</i>	5

Bactéries	Total
COCCI GRAM POSITIF	33 (24 %)
<i>Streptocoque groupe B</i>	19 (14 %)
<i>Streptocoque groupe A</i>	1
<i>Streptococcus salivarius</i>	2
<i>Streptococcus oralis</i>	1
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	2
<i>Enterococcus faecalis</i>	2
<i>Staphylococcus aureus</i>	6
ANAEROBIE	8 (6 %)
<i>Bacteroides fragilis</i>	5
<i>Bacteroides capillosus</i>	1
<i>Veillonella sp</i>	1
<i>Gardnerella vaginalis</i>	1
POLYMICROBIENNE	3 (2 %)
<i>Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae</i>	2
<i>Enterococcus sp, Citrobacter freundii, Proteus mirabilis</i>	1

RESULTATS (7)

Escherichia coli : germe le + fréquent, quelle que soit la porte d'entrée

- **65 % sécréteurs de pénicillinase**
- **47 % résistants à l'amoxicilline-acide clavulanique**
- **11 % résistants aux fluoroquinolones**
- **3 % sécréteurs de β -lactamase à spectre étendu (n = 2)**

RESULTATS (7)

- 
- Antibiothérapie de première intention :
 - **Amoxicilline : 39 %**
 - Amoxicilline-acide clavulanique 27 %
 - C3G : 26 %
 - Aminoside d'emblée : 42 %
 - **BU + : 54 % d'amoxicilline ou amoxicilline-acide clavulanique**
 - **Antibiothérapie inadaptée : 29 %**
 - **Durée médiane : 15 jours (2 à 68 jours)**

CONSEQUENCES

MATERNELLES

- Hospitalisation médiane = 7 jours (2 – 49 jours)
- 5 passages en réanimation
- 3 chocs septiques

Mortalité = 0

FŒTALES

- 14 décès
- 3 diabètes gestationnels
- 2^{ème} trimestre
- **Chorioamniotites**
- *Escherichia coli* +++

Mortalité = 10 %

DISCUSSION (1)

Pas de données depuis 30 ans

*Blanco Bacteremia in obstetrics:clinical course.Obstet Gynecol
1981;58:621-5*

- 176 bactériémies
- Incidence 7 pour 1000
- Germes :
 - Anaérobies > *Escherichia coli*
- Porte d'entrée :
 - 123 endométrites du post-partum
 - 29 pyélonéphrites

135 bactériémies

2,8 pour 1000

Escherichia coli

Chorioamniotite
Pyélonéphrite

Obésité + diabète gestationnel
Inadaptation amoxicilline
Mortalité foetale



DISCUSSION (2)

Mortalité foetale élevée ... mais :

- Comorbidités
- Antibiothérapie
- Germes

Identiques...

CONCLUSION

- 
- Incidence faible
 - Gravité : mortalité foétale associée à des chorioamniotites du 2^{ème} trimestre
 - Modification épidémiologie microbienne : bacilles Gram négatif
 - Antibiothérapie inadaptée



REMERCIEMENTS

A l'ensemble des services de microbiologie
et de gynécologie obstétrique des hôpitaux

- Saint Antoine
- Robert Debré
- Trousseau
- Pitié Salpêtrière
- Tenon