



JNI 15^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Bordeaux
et l'interrégion Aquitaine & Limousin



du mercredi 11 au vendredi 13 juin 2014
Palais des Congrès de Bordeaux

Bénéfice du TEP-scanner dans la prise en charge des bactériémies à porte d'entrée indéterminée (BPEI).

A. de Pontfarcy¹, K. Jidar¹, T. Poisson², S. Diamantis¹

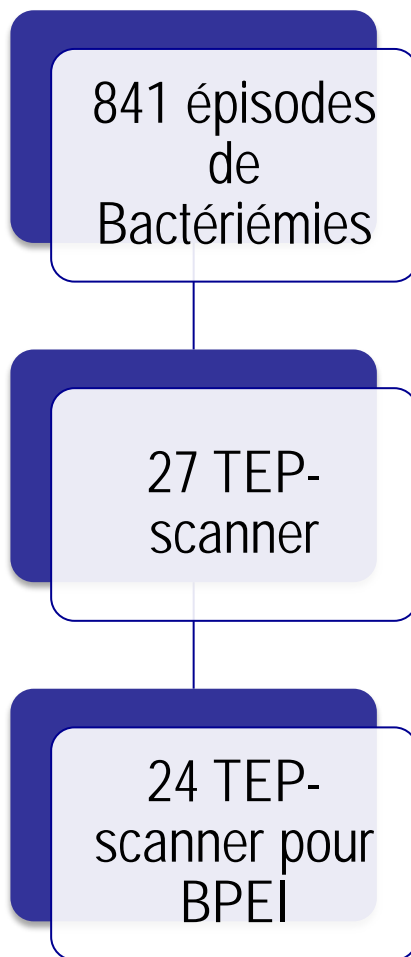
¹Hôpital Marc Jacquet, Melun, ²Centre Médecine nucléaire 77



Matériels et Méthodes

- Analyse rétrospective sur 3 années (2011-2013) dans un service de médecine d'un hôpital de 350 lits.
- BPEI : démarche exhaustive
- Evaluation rétrospective du bénéfice diagnostique et de l'impact sur la thérapeutique du résultat du TEP-scanner, réalisée par les médecins infectiologues ayant pris en charge les patients et un second médecin détaché du service.

Résultats



24 TEP-scanner pour BPEI

16(67%)
Contribution majeure

8(33%)
Non contributif

9(37%)
Apport diagnostique

10(42%)
Elimination d'une hypothèse diagnostique

2(8%)
Elimination d'une hypothèse diagnostique

6(25%)
Aucun apport

5(21%)
Majoration de la durée de traitement

3(12%)
Pas de modification thérapeutique

7(29%)
Diminution de la durée de traitement

1(4%)
Pas de modification thérapeutique

13(54%)
Rendu positif

11(46%)
Rendu négatif

Conclusions

- 2/3 des TEP-scanners sont évalués comme contributifs à la stratégie diagnostique, la moitié perçus comme réellement utile.
- Intérêt dans le bilan de la porte d'entrée et dans le bilan de localisations primitives et secondaires
- 2 situations intéressantes:
 - Contre-indications à l'IRM
 - Suspicion d'infections de matériels