



Place de la biologie moléculaire dans les ostéites du pied diabétique.

**Pierre Bonnin¹, Vivien Sutera², Marie Muller², J.P Bru¹,
Caroline Dubois², Max Maurin², Pierre-Yves Benhamou².**

1: CH Annecy-Genevois

2: CHU de Grenoble.

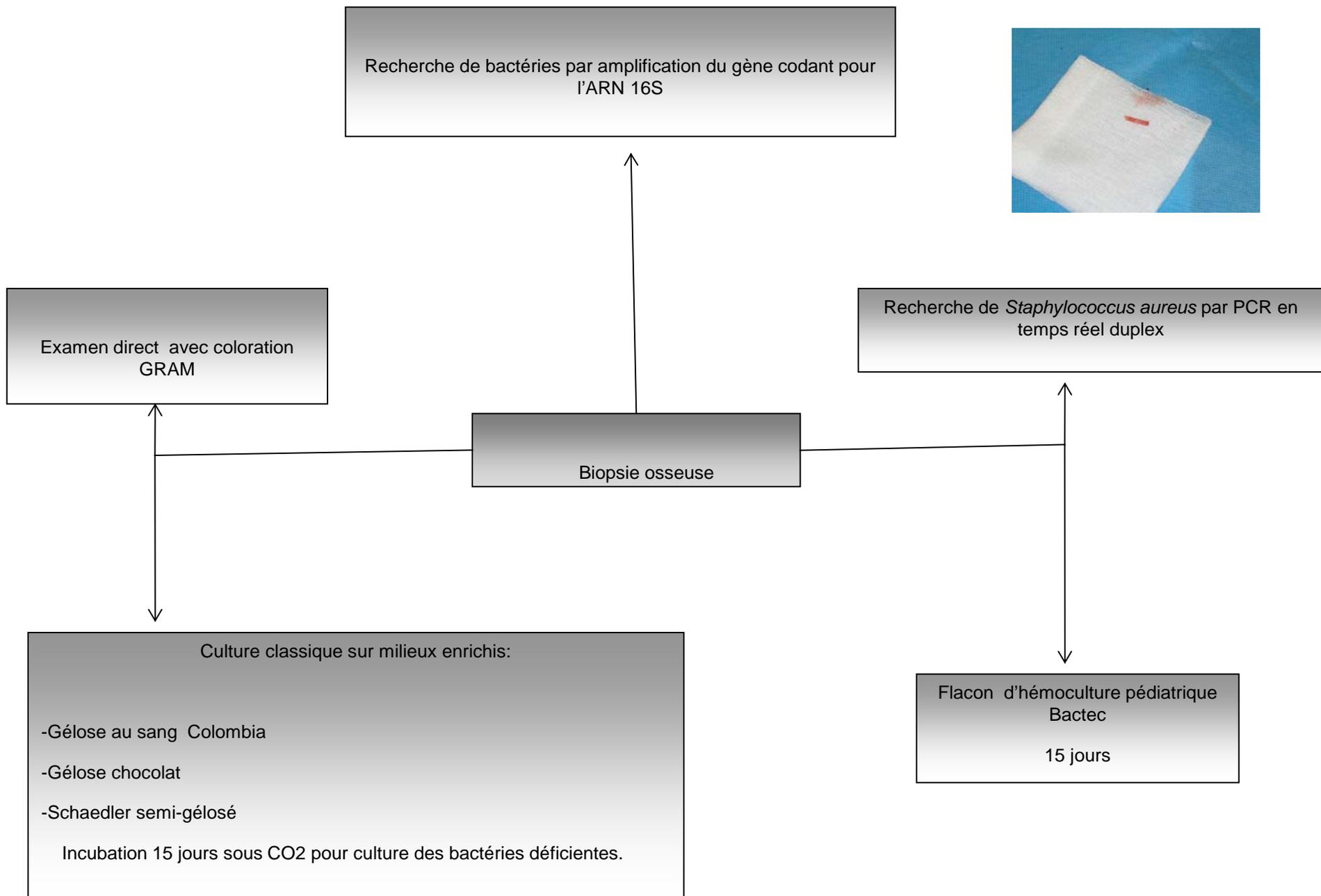
Introduction

- L'ostéite du pied diabétique est une complication fréquente du patient diabétique.
- Des recommandations placent la biopsie osseuse comme élément important du diagnostic.
- L'objectif de cette étude est de comparer les différentes techniques de Bactériologie dans le diagnostic des ostéites de pied diabétique.

Méthode



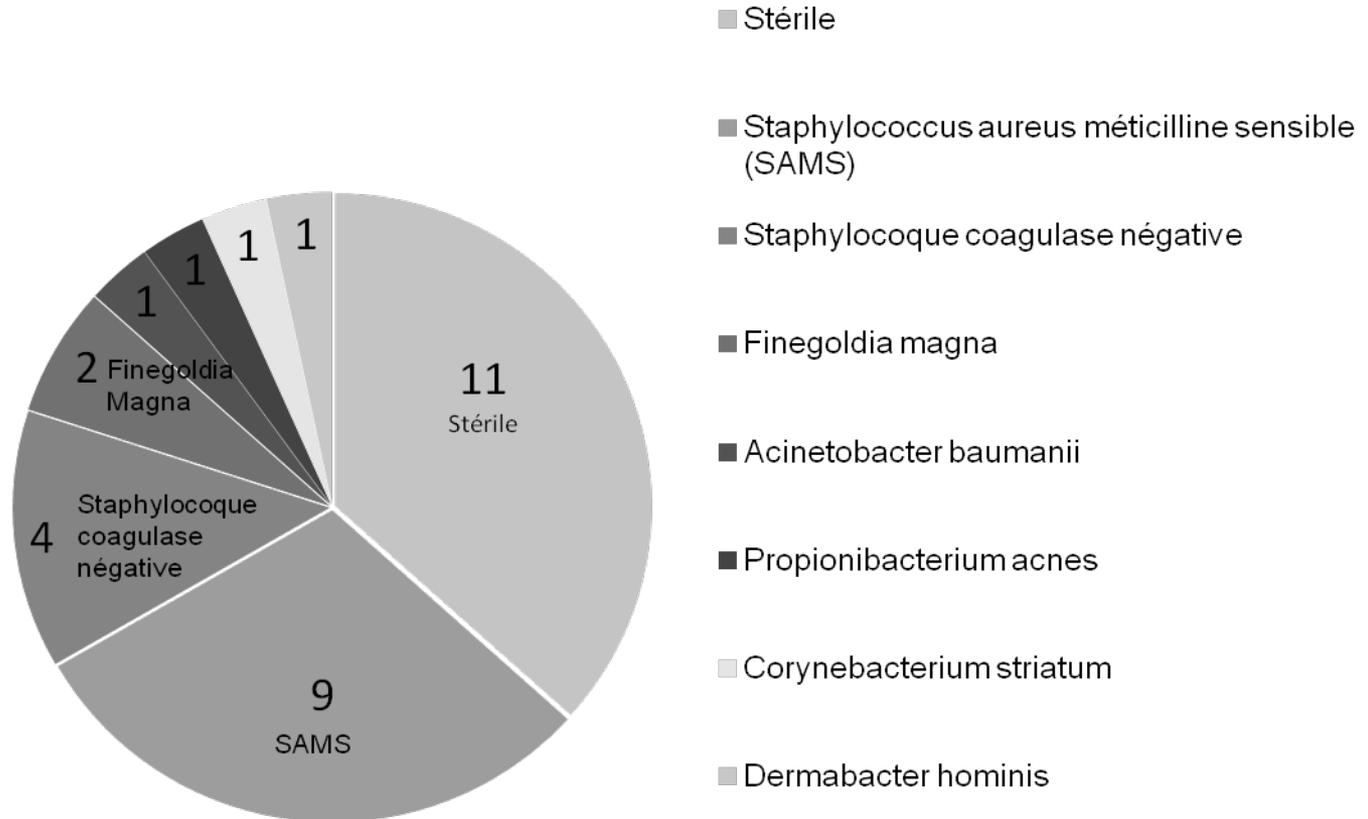
- Etude prospective, non contrôlée monocentrique effectuée entre avril 2012 et février 2014. Le diagnostic d'ostéite était retenu sur les critères cliniques et d'imagerie.
- Les prélèvements ont été effectués par biopsie percutanée radio-guidée, après fenêtrage antibiotique d'au moins 15 jours. Les prélèvements ont été techniqués sous PSM (Poste de Sécurité Microbiologique) selon les différentes manières :



Résultats

27 biopsies ont été effectuées.

16 biopsies ont été documentées sur le plan microbiologique.



22 PCR 16S ont été faites, 1 est positive mettant en évidence un *Staphylococcus aureus*, également retrouvé sur les milieux de cultures.

25 PCR *Staphylococcus aureus* ont été effectuées, 7 sont positives sur des prélèvements dont les milieux de cultures avaient mis en évidence un *Staphylococcus aureus*.

27 biopsies	25 examens directs	27 cultures standards	24 flacons d'hémocultures	25 PCR <i>Staphylococcus aureus</i>	22 PCR 16S
16 biopsies documentées sur le plan microbiologique	2 examens positifs	15 positives	12 positives	7 positives	1 positive

SAMS	Cultures standards	Flacons hémocultures	PCR <i>Staphylococcus aureus</i>	PCR 16S
9 biopsies documentées	9 milieux positifs	8 flacons positifs	7 PCR positives	1 PCR positive

Conclusion

Dans notre étude, la biologie moléculaire n'apporte pas d'élément diagnostique supplémentaire aux milieux de cultures classiques.



**Fiabilité de la technique PCR
16S utilisée?**



**Intérêt de la
biomoléculaire dans les
infections osseuses ? du
pied diabétique ?**

**MERCI de votre
attention !**

- 2 160 000 diabétiques en 2006 à 2 800 000 en 2016
- Risque estimé de plaie: 15%.
- 40 à 80% de ces plaies s'infectent.
- Risque d'ostéite de 20 à 80%.
- Infection = 1ere cause d'hospitalisation.
- Amputation = 1% des patients diabétiques (En France) . 1/ 30 secondes (dans le monde).
- Taux de survie à 10 ans = 10%