

Nocardiose : analyse de 18 cas

E.M.Le Coustumier, E.Denes, C.Martin, P.Weinbreck

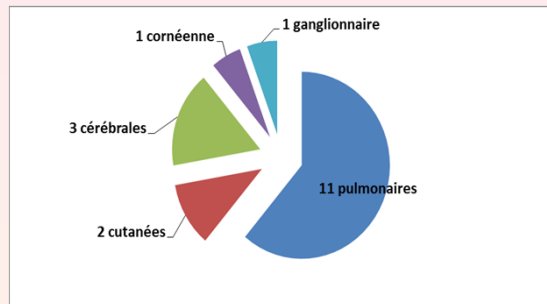
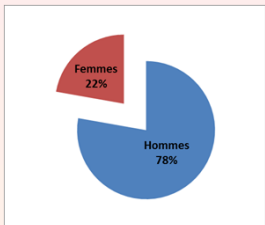
Service de Maladies infectieuses et Laboratoire de Bactériologie.

CHU Dupuytren, LIMOGES, France.

- **Introduction :** Les nocardioses sont rares, de diagnostic clinique et microbiologique difficile, avec une morbi-mortalité importante, souvent sur terrain débilisé. Peu de données existent pour la France.
- **But de l'étude :** Analyser les caractéristiques des infections à *Nocardia* survenues dans notre établissement.
- **Matériels et Méthodes :** Etude rétrospective monocentrique réalisée au CHU de LIMOGES de 2002 à 2014 incluant tous les patients avec au moins un prélèvement positif à *Nocardia* au laboratoire de bactériologie du CHU et suivis sur l'établissement.
- **Résultats :**

1. Caractéristiques de la population :

- ✓ 18 patients (14 Hommes - 4 Femmes) âge moyen 58 ans (25 – 85 ans)
- ✓ 16 Terrains à risque (Corticoïdes n=11; tumeurs n= 2; VIH n=2; diabète n= 2; greffe rénale n= 2; lymphopénie n=1).
- ✓ Parmi eux 12 pathologies pulmonaires sous jacentes (dont BPCO, insuffisance respiratoire, asthme, bronchectasies, emphysème, séquelles de tuberculose, pneumoconiose, fibrose pulmonaire idiopathique...) → atteintes souvent multiples et intriquées



Répartition des atteintes

2. Infection :

- ✓ 6 aigues – 8 subaiguës – 4 chroniques
- ✓ Dont 2 nocardioses disséminées
- Et 2 envahissements locaux

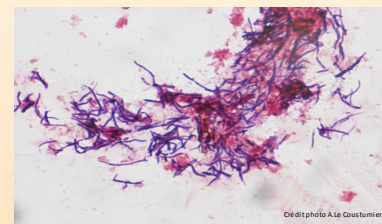
3. Bactériologie :

- ✓ Croissance lente : Délai médian de résultat de 35 jours (5 – 95 jours)
- ✓ 8 espèces différentes + 1 nocardioforme

Espèce	Nombre
<i>N.nova</i>	3
<i>N.farcinica</i>	3
<i>Nocardia spp</i>	3
<i>N.veterana</i>	2
<i>N.arthritis</i>	2
<i>Nocardiosis dasonvillei</i>	1
<i>N.asteroides</i>	1
<i>N.pneumoniae</i>	1
<i>N.cyriaciorgica</i>	1
<i>N.abscessus</i>	1

4. Antibiothérapie :

- ✓ 14 patients traités, 1 à 3 lignes d'antibiothérapie
- ✓ Cotrimoxazole (n=11), Amoxicilline (n=7) Cefotaxime/ceftriaxone (n=7), Imipénème (n=3) et amikacine (n=3)
- ✓ Durée moyenne = 209 jours, médiane = 180 jours
- ✓ 5 effets indésirables parfois graves, dont 2 insuffisances rénales aiguës



Nocardia en coloration de Gram

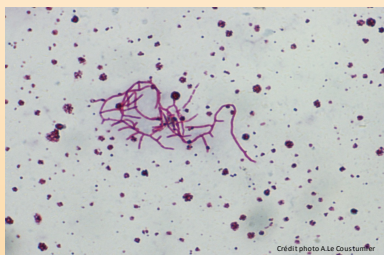
5. Evolution :

- ✓ 6 guérisons; 4 rechutes, 4 évolutions inconnues; 4 décès

- **Conclusion :** Notre étude montre la difficulté de prise en charge des nocardioses tant sur le plan de la durée, du choix de l'antibiothérapie et de la toxicité des traitements. Une meilleure connaissance de celles-ci par une étude clinico-microbiologique nationale type PHRC semble nécessaire.

Patient	Nombre total de jours de traitement
1	180
2	105
3	60
5	203
7	780
9	128
11	90
12	180
14	285
15	218
16	423
17	45
18	21

Pathologies pulmonaires (atteinte multiple fréquente)	Nombre de patients atteints
	Total = 12 sur 18
Bronchopneumopathie chronique obstructive	6
Bronchectasies	4
Tuberculose ou séquelles de tuberculose	3
Emphysème	3
Asthme	2
Insuffisance respiratoire chronique	2
Fibrose pulmonaire idiopathique	1
Pneumoconiose	1



Nocardia en coloration de Ziehl-Neelsen