

## Cas clinique Spondylodiscite à *P. acnes*

### Critère d'inclusion

Spondylodiscite (clinique-radiologique) + diagnostic microbiologique ( au moins 2 isolats différents de *P. acnes* ayant le même phénotype(antibiogramme): 2 ponctions ou 1 ponction + 1 hémoculture ou 2 hémocultures)

Date:

Nom du médecin:

Email :

Hôpital

		<b>N (3 premières lettres) .....</b>
Sexe	(f, m)	
Age	(années)	
Diagnostic microbiologique : Nombre et nature des prélèvements		
Localisation (cervicale, thoracique, lombaire...)		
Polynucléose > 6 G/l	(oui ou non)	
CRP maximale avant opération	(mg/dl)	
Abcès épidual	(oui ou non)	
Immunosuppression	(oui ou non)	
Pathologie associée	(oui ou non)	
Opération-infiltration (rachis)	(oui ou non)	
Matériel d'ostéosynthèse?	(oui ou non)	
Délai opération-maladie	(semaines)	
Délai maladie-diagnostic	(semaines)	
Déficits neurologiques	(oui ou non)	
Résultats des hémocultures	(pos ou nég)	
Co-pathogènes	(noms)	
Autre(s) localisation(s) infectieuse(s)	(oui ou non)	Si oui :
Antibiotiques		
Durée d'antibiotiques	(semaines)	
Débridement-nettoyage chirurg.	(oui ou non)	Si oui (geste nombre et date) :
Durée d'hospitalisation	(semaines)	
Résultat/évolution		
Recul	(semaines)	

Merci d'adresser ce document au

Pr Louis BERNARD

Service de Maladies Infectieuses

Hôpital R. Poincaré

92380 GARCHES

fax 01 47 10 77 67 ou [louis.bernard@rpc.aphp.fr](mailto:louis.bernard@rpc.aphp.fr)