

Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française



Objet : enquête rétrospective légionellose

Madame, Monsieur, Cher(e) Collègue, Cher(e) ami(e),

La légionellose fait régulièrement des victimes.

Les manifestations cliniques et para-cliniques décrits lors de l'épidémie de Philadelphie ont forgé les caractéristiques sémiologiques de la maladie que vous connaissez et qui figurent dans tous les manuels.

Mais quel est le visage de la légionellose en 2004 ?

Quelle est la prise en charge thérapeutique actuelle ? Quelle durée d'hospitalisation, quelle durée de l'antibiothérapie pour cette maladie ?

Pour répondre à ces questions, nous vous invitons à participer à une enquête rétrospective à l'aide de la fiche jointe.

Celle-ci est volontairement succincte, dans la perspective d'une enquête prospective qui pourrait être mise en place à partir de ce premier travail.

Nous vous demandons de remplir une fiche par patient diagnostiqué du 1^{er} janvier 2000 à ce jour.

Merci d'adresser vos fiches à :

Christian Chidiac
Maladies Infectieuses et Tropicales
Hôpital de la Croix Rousse
69317 Lyon cedex 04

N'oubliez pas d'indiquer clairement vos coordonnées afin que les résultats vous soient communiqués, et que votre participation puisse être mentionnée.

En vous remerciant de contribuer, malgré la charge de travail qui est la vôtre, à ce travail, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, Cher(e) collègue, Cher(e) ami(e), à l'assurance de notre considération.

Christian Chidiac

Pr JL Vildé
Président de la SFILF

Centre :

Identifiant patient (code) :

Sexe :

Age :

Facteurs de risque :

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Tabagisme | <input type="checkbox"/> | Alcoolisme chronique | <input type="checkbox"/> |
| Exposition récente climatisation | <input type="checkbox"/> | Hospitalisation récente | <input type="checkbox"/> |
| Immunodépression, cancer | <input type="checkbox"/> | Corticothérapie | <input type="checkbox"/> |
| Diabète | <input type="checkbox"/> | Voyage récent | <input type="checkbox"/> |
| Autre : / _____ / | | | |

Signes à l'admission

| | |
|--|--|
| Température (la plus élevée) : /____/____/ | Polypnée : /____/ cycles /mn |
| Fréquence cardiaque : /____/ bpm | Saturation et/ou PaO ₂ < normale <input type="checkbox"/> |
| TA : /____/____/ <input type="checkbox"/> | PaO ₂ : /____/ mmHg (en air ambiant) |
| Trouble des fonctions supérieures <input type="checkbox"/> | Natrémie : /____/ |
| Arthralgies, myalgies <input type="checkbox"/> | Cytolyse hépatique (> N x 2) <input type="checkbox"/> |
| Troubles digestifs <input type="checkbox"/> | Insuffisance rénale <input type="checkbox"/> créatinine : /____/ |
| Autre : / _____ / | |

Diagnostic microbiologique

| | |
|---|---|
| Culture positive <input type="checkbox"/> | Séroconversion <input type="checkbox"/> |
| Ag solubles positifs <input type="checkbox"/> | Taux Ac x 4 <input type="checkbox"/> |
| Autre bactérie associée : / _____ / | |

Aspect radiologique

| | |
|---|---|
| Normal <input type="checkbox"/> | Pneumonie interstitielle <input type="checkbox"/> |
| Pneumonie alvéolaire <input type="checkbox"/> | Alvéolo-interstitielle <input type="checkbox"/> |

Thérapeutique

| | |
|--|---|
| Séjour en réanimation <input type="checkbox"/> | Ventilation assistée <input type="checkbox"/> |
| Oxygénothérapie <input type="checkbox"/> | |

Antibiothérapie ciblée sur *Legionella*

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Macrolide <input type="checkbox"/> | Date de début /___/___/___/ | Date de fin /___/___/___/ |
| Quinolone <input type="checkbox"/> | Date de début /___/___/___/ | Date de fin /___/___/___/ |
| Rifampicine <input type="checkbox"/> | Date de début /___/___/___/ | Date de fin /___/___/___/ |
| Cyclines <input type="checkbox"/> | Date de début /___/___/___/ | Date de fin /___/___/___/ |
| Autre <input type="checkbox"/> | Date de début /___/___/___/ | Date de fin /___/___/___/ |

Durée hospitalisation médecine /_____/ Durée hospitalisation réanimation /_____/ J

Evolution

| | |
|--|-----------------------------------|
| Non évaluable <input type="checkbox"/> | Guérison <input type="checkbox"/> |
| Echec <input type="checkbox"/> | Décès <input type="checkbox"/> |
| Origine épidémiologique : / _____ / | |