

Séance de DESC infections cardio-vasculaires – Lundi 12 Octobre 2020

Cas clinique 3.

Vous admettez en hospitalisation au SMIT Monsieur B, 75 ans qui avait bénéficié il y a 6 ans d'une pose de défibrillateur automatique implantable. Le motif en était une cardiomyopathie dilatée à coronaires saines (récusé pour transplantation et assistance ventriculaire).

Il est fébrile depuis 3 semaines et 2 cures d'antibiotiques en ville n'ont pas permis d'améliorer sa fièvre.

Il ne présente pas de signes de gravité ni de signes cutané ni articulaire

A son admission, vous avez prélevé 3 paires d'hémocultures.

Le lendemain, 5/6 flacons sont positifs à cocci à Gram-positif en amas

Q1. Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

Q2. Quels microorganismes suspectez-vous ?

Votre microbiologiste rend l'identification suivante : *Staphylococcus epidermidis*

Q3. Quelles explorations iconographiques proposez-vous ?

L'iconographie confirme le diagnostic d'infection liée à la sonde de DAI

Q4. Quels traitements proposez-vous ?

Après concertation pluridisciplinaire, le DAI du patient est jugé non-extirpable

Q5. En quoi cela va-t-il modifier votre stratégie thérapeutique ?