

Post-test séance infection cardio-vasculaire, 12 octobre 2020, Lebeaux/Revest

Q1. Parmi les affirmations suivantes concernant le traitement des bactériémies à *S. aureus* résistant à la méticilline (SARM), laquelle (lesquelles) est (sont) vraie (s) (QRM) ?

- A. La daptomycine est moins néphrotoxique que la vancomycine
- B. En cas d'endocardite à SARM, la daptomycine doit être prescrite à la posologie de 6mg/kg/j
- C. La bithérapie doit être systématique en cas de bactériémie à SARM
- D. L'émergence de résistance à la vancomycine sous traitement est exceptionnelle
- E. Une synergie *in vitro* existe entre la daptomycine et la céfazoline

Réponses correctes = A, D, E

Q2. Parmi les affirmations suivantes concernant les infections sur assistance ventriculaire gauche laquelle (lesquelles) est (sont) vraie (s) (QRM) ?

- A. En cas de suspicion d'infection de câble, la pratique d'un écouvillonnage autour du câble à visée microbiologique doit être proscrite
- B. Des hémocultures positives sont évocatrices d'infection intra-thoracique (pompe ou canule)
- C. Sur le plan thérapeutique, le recours chirurgical est exceptionnel
- D. En cas d'infection de pompe, le recours à une antibiothérapie suppressive est systématique
- E. Les microorganismes les plus fréquemment impliqués sont les staphylocoques à coagulase-négative

Réponses correctes = B, D

Q3. Parmi les affirmations suivantes concernant les infections sur prothèse vasculaire (IPV) laquelle (lesquelles) est (sont) vraie (s) (QRM) ?

- A. En cas d'IPV sans ablation du matériel, la durée de l'antibiothérapie est de 2 semaines
- B. Les hémocultures sont fréquemment positives
- C. L'absence de fièvre élimine le diagnostic
- D. L'utilisation de la rifampicine en cas d'infection à staphylocoque semble associée à un meilleur pronostic
- E. Les microorganismes les plus fréquemment impliqués sont les staphylocoques

Réponses correctes = D, E

Q4. Parmi les affirmations suivantes concernant les infections associées à un stimulateur cardiaque (pacemaker), laquelle (lesquelles) est (sont) vraie (s) (QRM) ?

- A. Une échographie cardiaque trans-thoracique normale élimine le diagnostic
- B. Une échographie cardiaque trans-oesophagienne normale élimine le diagnostic
- C. Les microorganismes les plus fréquemment impliqués sont les staphylocoques
- D. En cas d'infection de sonde de PM, l'endocardite (atteinte valvulaire) est systématique
- E. Un PET-scan négatif élimine le diagnostic

Réponses correctes = C

Q5. Chez un patient en choc septique et une suspicion d'endocardite sur valve native, quelle (s) antibiothérapie (s) pouvez-vous proposer (QRM) ?

- A. Amoxicilline + cloxacilline + gentamicine
- B. Amoxicilline + acide clavulanique + gentamicine
- C. Amoxicilline + céfazoline
- D. Vancomycine
- E. Cefotaxime + gentamicine

Réponses correctes = A (Puis débat animé entre David et Matthieu pour la B et la C !!)

Q6. En cas d'endocardite sur valve prothétique, quelle (s) situation (s) constitue (nt) une (des) indication (s) chirurgicale (s) (QRM) ?

- A. infection à *Staphylococcus aureus*
- B. Désinsertion prothétique
- C. Persistance d'hémoculture positive à J4 de traitement bien conduit
- D. Végétation mitrale de 10 mm
- E. Survenue d'un AIT à J4 de traitement antibiotique

Réponses correctes = B, E