

Questions à Réponse Multiple

**1) Parmi les propositions suivantes concernant le relais oral d'une antibiothérapie parentérale d'une infection osseuse, laquelle(lesquelles) est(sont) exacte(s) ?**

- A. n'est validé que pour les combinaisons de rifampicine
- B. a été validé dans une étude randomisée multicentrique
- C. le bénéfice rapporté est essentiellement économique
- D. permet de raccourcir la durée totale de l'antibiothérapie
- E. est validé pour dans ce contexte avec l'oxacilline

**2) Un patient de 50 ans présente une désunion cicatricielle et un écoulement en regard d'une plaque d'ostéosynthèse de fibula distale. Le matériel est stable et la fracture est récente sans signe de consolidation. Parmi les propositions suivantes concernant la prise en charge de ce patient, laquelle(lesquelles) est(sont) exacte(s) ?**

- A. ablation du matériel en urgence
- B. nettoyage et prélèvements bactériologiques profonds multiples
- C. attendre la consolidation avant de retirer le matériel
- D. mise en route au bloc d'une association d'antibiotiques à large spectre
- E. envisager rapidement la réalisation d'une couverture/fermeture de la plaie

**3) Parmi les propositions suivantes concernant le traitement des arthrites natives aiguës à pyogènes, laquelle(lesquelles) est(sont) exacte(s) ?**

- A. le drainage chirurgical permet de réduire rapidement l'inoculum bactérien
- B. la ponction articulaire n'est pratiquement jamais contre-indiquée
- C. la ponction-lavage articulaire est suffisante dans la plupart des cas
- D. la synovectomie n'est à envisager qu'en cas de mauvaise évolution après un premier lavage articulaire
- E. la rifampicine est l'antibiotique de choix en cas d'infection à staphylocoque

**4) Une patiente de 75 ans, obèse, hypertendue et diabétique a bénéficié de l'implantation d'une PTG gauche sur gonarthrose il y a 2 semaines. Elle présente une recrudescence des douleurs du genou, avec une désunion centrale de la cicatrice associée à un écoulement trouble. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?**

- A. une reprise chirurgicale doit être proposée en urgence pour changement en 1 temps de la prothèse
- B. pour le diagnostic microbiologique, la sensibilité de la PCR 16S est généralement supérieure à la culture
- C. l'absence de changement des pièces mobiles de la prothèse constitue un facteur de risque d'échec thérapeutique
- D. l'antibiothérapie probabiliste doit si possible comprendre de la rifampicine
- E. la durée totale d'antibiothérapie sera de 6 semaines

**5) Parmi les propositions suivantes concernant la prise en charge des spondylodiscites, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?**

- A. en cas de spondylodiscite communautaire hémotogène, le germe le plus fréquemment impliqué est *Staphylococcus aureus* sensible à la méticilline
- B. une antibiothérapie probabiliste large spectre doit être débutée dès la réalisation des hémocultures
- C. suivant les résultats d'un essai clinique randomisé, la durée conventionnelle totale d'antibiothérapie est de 6 semaines
- D. en cas de nécessité d'intervention chirurgicale à la phase initiale avec mise en place de matériel pour stabilisation rachidienne, une antibiothérapie suppressive devra être proposée
- E. l'arrêt de l'antibiothérapie est guidé par une IRM de contrôle