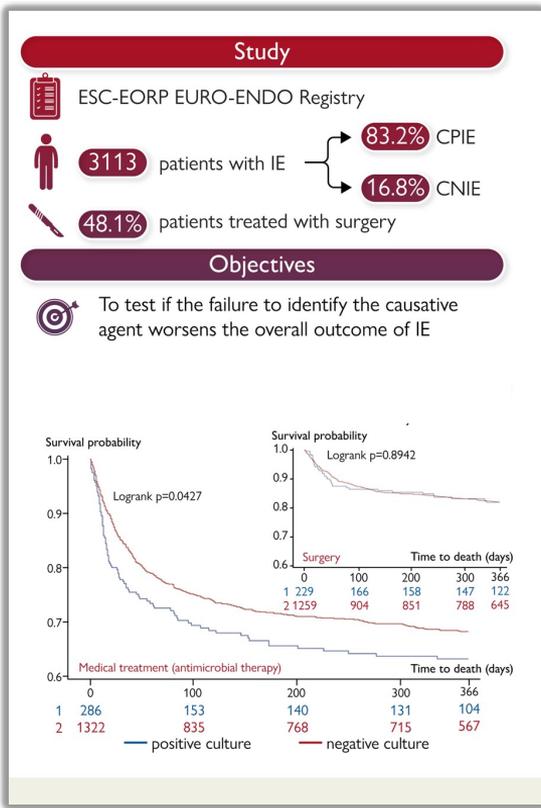


DOIT-ON ADAPTER LE TRAITEMENT EMPIRIQUE DES ENDOCARDITES INFECTIEUSES À HÉMOCULTURES NÉGATIVES EN FONCTION DE L'EXISTENCE D'HÉMOCULTURES ANTÉRIEURES À L'ANTIBIOTHÉRAPIE ?

Raphaël Lecomte, Colin Deschanvres, Louise Ruffier D'epenoux, Benjamin Gaborit, Paul Le Turnier, Pascale Bemer, Stéphane Corvec, David Boutoille

¹Service des maladies Infectieuses et Tropicales, CHU de Nantes, Nantes, ²Service de bactériologie, CHU de Nantes, Nantes, ³Service des Maladies Infectieuses, CH Cayenne, Guyane, France

- Endocardites à hémocultures négatives (EIHN):
 - Prévalence très variables dans la littérature: 9 % des cas d'endocardites en France (AEPEI 1999/2008), jusqu'à 45% des endocardites dans certaines séries (Mularoni *et al.* CID 2022).
 - Classées en trois catégories : (i) décapitées (ii) causées par des bactéries difficiles à mettre en culture, (iii) causées par des bactéries intracellulaires
 - Mortalité est plus importantes chez les patients n'ayant pas de documentation microbiologique.



DOIT-ON ADAPTER LE TRAITEMENT EMPIRIQUE DES ENDOCARDITES INFECTIEUSES À HÉMOCULTURES NÉGATIVES EN FONCTION DE L'EXISTENCE D'HÉMOCULTURES ANTÉRIEURES À L'ANTIBIOTHÉRAPIE ?

Raphaël Lecomte, Colin Deschanvres, Louise Ruffier D'epenoux, Benjamin Gaborit, Paul Le Turnier, Pascale Bemer, Stéphane Corvec, David Boutoille

¹Service des maladies Infectieuses et Tropicales, CHU de Nantes, Nantes, ²Service de bactériologie, CHU de Nantes, Nantes, ³Service des Maladies Infectieuses, CH Cayenne, Guyane, France

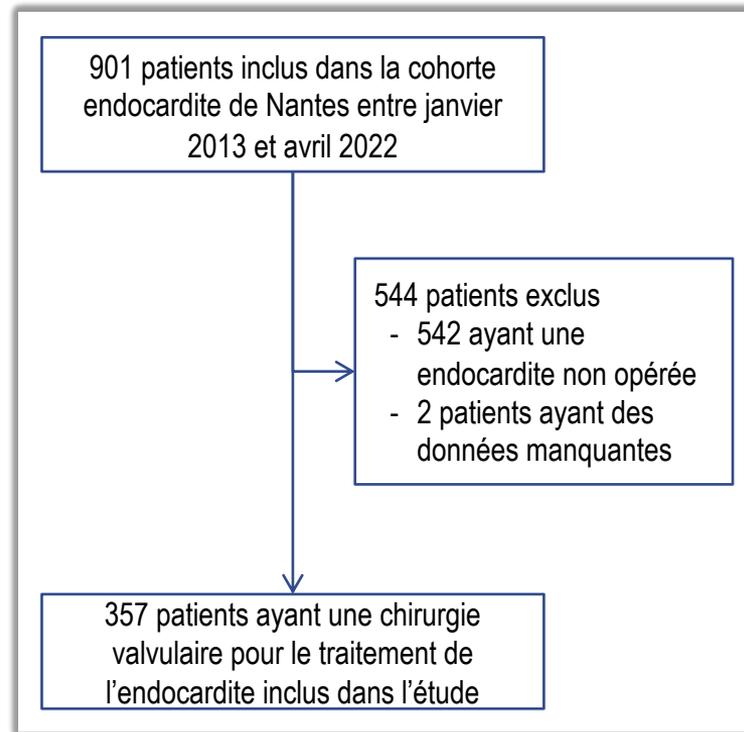
- Endocardites à hémocultures négatives (EIHN):
 - Prévalence très variables dans la littérature: 9 % des cas d'endocardites en France (AEPEI 1999/2008), jusqu'à 45% des endocardites dans certaines séries (Mularoni *et al.* CID 2022).
 - Classées en trois catégories : (i) décapitées (ii) causées par des bactéries difficiles à mettre en culture, (iii) causées par des bactéries intracellulaires
 - Mortalité est plus importantes chez les patients n'ayant pas de documentation microbiologique.
- Le traitement empirique des EIHN fait l'objet de débats:
 - ESC 2015 : Proposition d'un traitement empirique par l'ESC uniquement chez les patients sévères (amoxicilline + (cl)oxacilline + Gentamicine.
 - AHA 2015 : présentation clinique aiguë (Céfépime + Vancomycine), subaiguë (ampicilline-sulbactam + Vancomycine).

=> Objectif: analyser les résultats de biologie moléculaires des valves cardiaques des EIHN en fonction de la réalisation ou non d'hémocultures avant le début de l'antibiothérapie.

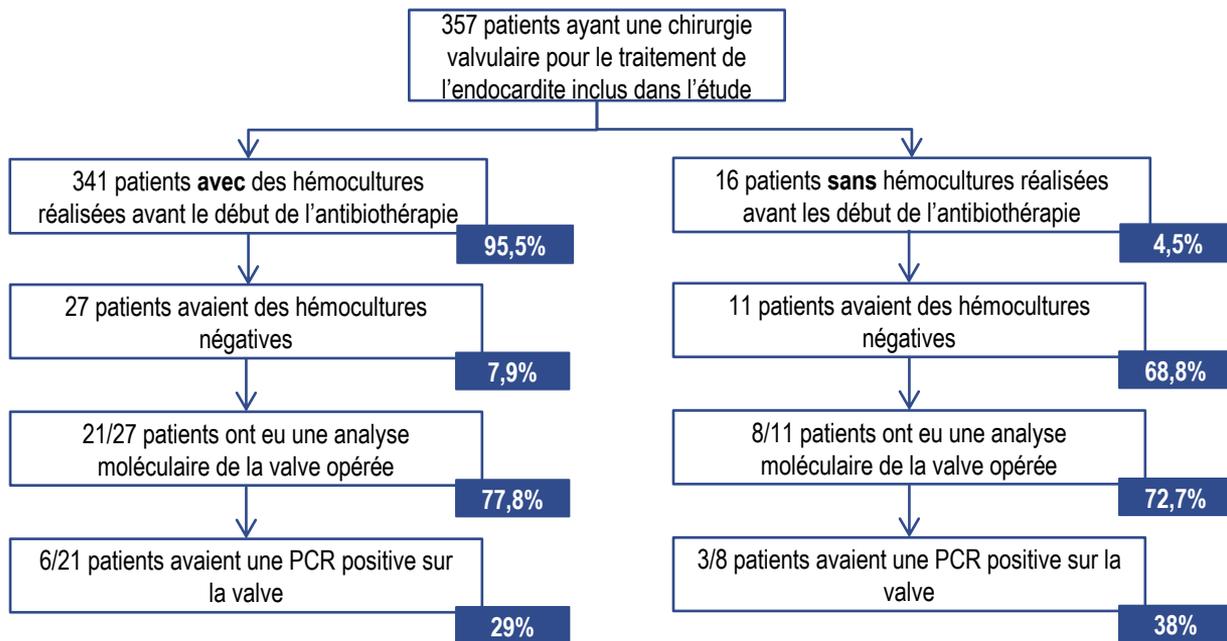
Variable	CPIE	CNIE	P-Value
	N=2590 (83.2%)	N=523 (16.8%)	
Penicillin	256/2578 (9.9%)	14/522 (2.7%)	<0.001
Ampicillin or amoxicillin (with or without beta-lactamases inhibitors)	985/2578 (38.2%)	182/522 (34.9%)	0.15
Ceftriaxone	860/2578 (33.4%)	136/522 (26.1%)	0.001
Oxacillin	390/2578 (15.1%)	30/522 (5.7%)	<0.001
Vancomycin	1080/2578 (41.9%)	284/522 (54.4%)	<0.001
Daptomycin	300/2578 (11.6%)	52/522 (10.0%)	0.27
Rifampicin	520/2578 (20.2%)	77/522 (14.8%)	0.004
Doxycyclin	52/2578 (2.0%)	25/522 (4.8%)	<0.001
Gentamycin	1442/2578 (55.9%)	316/522 (60.5%)	0.05

Matériel et méthodes

- **Méthodologie:**
 - Analyse post hoc d'une étude de cohorte observationnelle
 - Monocentrique au CHU de Nantes
 - Données collectées prospectivement entre juillet 2013 et avril 2022.
- **Critères d'inclusions:**
 - Endocardites infectieuse confirmée par la RCP endocardite
 - Ayant eu une chirurgie valvulaire
- **Analyses moléculaires réalisées:**
 - sur les valves cardiaques
 - PCR ARN 16S ou PCR spécifiques (Coxiella/Bartonella/Tropheryma whipplei)

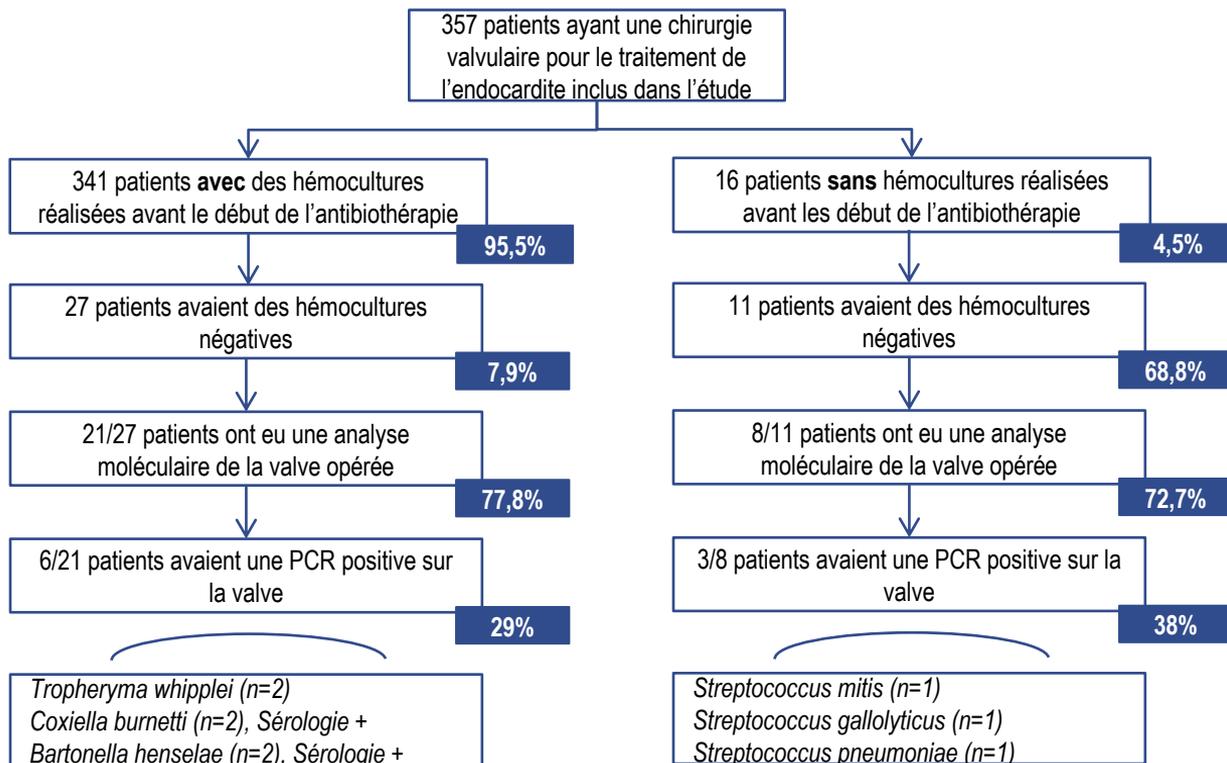


Résultats



- Une hémoculture a été réalisée avant le début de l'antibiothérapie chez 95,5% (341/357) des patients dont 92,1% (314/341) ont eu des hémocultures positives.
- Inversement, 31,2 % (5/16) ont eu des hémocultures positives lorsque les hémocultures ont été prélevées après le début de l'antibiothérapie.
- 10,6 % (38/357) des patients opérés avaient une EIHN:
 - 2 cultures de valve positive (*Aspergillus*, *S. lugdunensis*).
 - 76 % (n=29/38) ont bénéficié d'une analyse de biologie moléculaire de la valve cardiaque
 - sensibilité de 31 % (n=9/29).

Résultats



- 10,6 % (38/357) des patients opérés avaient une EIHN:

- 76 % (n=29/38) ont bénéficié d'une analyse de biologie moléculaire de la valve cardiaque
- sensibilité de 31 % (n=9/29).

• Identification:

- D'une bactérie intracellulaire en cas d'EI non décapitée.
- D'une bactérie extracellulaire en cas d'EI décapitée

Conclusion:

- L'importance des bonnes pratiques concernant les hémocultures.
- Dans le cas des endocardites à hémocultures négatives malgré la réalisation des prélèvements avant le début de l'antibiothérapie, il est essentiel de prendre en compte les germes intracellulaires dans l'antibiothérapie (avec l'adjonction de doxycycline par exemple).