

# 6 semaines de traitement antibiotique: est-ce suffisant dans les infections de prothèses de hanche ?

L Legout<sup>1</sup>, M Assal<sup>1</sup>, P Rohner<sup>2</sup>, D  
Lew<sup>2</sup>, P Hoffmeyer<sup>1</sup>, L Bernard<sup>1-3</sup>

<sup>1</sup>Clinique d'orthopédie et de traumatologie de  
l'appareil moteur, <sup>2</sup>Division de maladies infectieuses,  
HUG, Genève, <sup>3</sup>Service de maladies infectieuses,  
Garches.



# Introduction

- Traitement chirurgical de l'infection de prothèse bien codifiée
- Qu'en est-il pour la durée du traitement médical ?

## But de l'étude prospective



Comparer 2 durées de traitement adapté :

6 versus 12 semaines

dans les infections de prothèses

# Matériels et méthodes (1)

## critères de guérison/ échec

- Critères de guérison :

- absence de signes d'infection

- minimum 1 an après l'arrêt du traitement

- Critères d'échec :

- présence de signes évoquant une infection

- Et bactériologie +

## Matériels et méthodes (2)

- 2000-2004
- 52 patients avec une infection de prothèse de hanche
- Randomisation : 6 s ou 12 s
- Minimum 1 an de suivi

# Matériels et méthodes (3) traitement chirurgical

- Infection précoce (<1mois) :
  - min 1 lavage-débridement
- Infection tardive (> 1mois) :
  - dépose-repose en 1 ou 2 temps

# Population de l'étude

- 37/52 patients (13H/24F)
  - Groupe 6 semaines : 22 pts
  - Groupe 12 semaines : 15 pts
- Prothèse de hanche infectée :
  - Prothèse totale de hanche
  - Prothèse modulaire



# Résultats (1)

## caractéristiques des patients

	Groupe 6s N=22 7H/15F	Groupe 12s N=15 6H/9F
Caractéristiques des pts:		
• moy d'âge	77 (52-90)	77 (62-89)
• Diabète	3	5
• Immunodépression	3	0
• Mie neurologique	6	6
• Insuffisance rénale (cl creat <50ml/min)	4	2
• Taux moy d'alb sérique (g/L)	20 (13-31)	27 (21-28)

# Résultats (2)

## Prothèse initiale et chirurgie

	Groupe 6s N=22	Groupe 12s N=15
•Prothèse primaire	21	10
•Prothèse modulaire	1	5
•Prothèse cimentée	8	9
Infection précoce	12	7
Type de chirurgie:		
Lavage-débridement	13**	9*
Dépose en 2 tps	9	6

# Résultats (3)

## microbiologie intra-opératoire

	Groupe 6 s N=22	Groupe 12 s N=15
Monomicrobien	22	10
MSSA	6	3
MRSA	1	2
SCN (3plv +)	5	6
Streptococcus spp	4	4
Enterococcus spp	1	3
Pseudomonas spp	1	2
Entérobactéries	3	2
autres	1	1

# Résultats (4)

## guérison/échec groupe 6 s versus 12 s

- Guérison à 1 an : 16 pt vs 12 pt

- Mortalité : 4 pt vs 2 pt

-1 DC lié au sepsis (groupe 12s)

- Echec : 2 vs 1 pt

-Moyenne : 4 mois (1-6)

-Après reprise chirurgicale [gilderstone (n=2), dépose prothèse (n=1)] pour MRSA (n=2), Candida (n=1)

-> 2 guérisons et 1 DC

## Discussion (1):

- Groupe homogène
- Equivalence des 2 durées de traitement antibiotique

Quelque soit le type de chirurgie mais adaptée  
Quelque soit le germe isolé

MAIS :

- faible échantillonnage
- peu de BMR

Nombre de cas	Durée de traitement	Age de la PT	Durée des symptômes	Bactéριο.	Efficacité	Ref
19 cas	28j (14-37) + Lv	2 mois-5ans	< 10j (1-10) Mediane 4j	Strepto. peniS	89.5%	1
13/34 cas	6s-?	1.5 à 3ans	4.85 j	Staph	100%	2
21/34 cas	+ Lv		54.24 j	(75%)	38.2%	
12/34	28j (11-44)	< 1mois: 40%	< 2j	Staph (93%)	100%	3
21/34	+ Lv	>1 mois: 60%	> 2j		31%	

- 1: Meehan, CID 2003(36: 845-9)  
2: Tattevin, CID 1999 (29:292-5)  
3: Brandt, CID, 1997(24:914-9)

Nombre de cas	Durée de traitement	Age de la PT	Durée des symptômes	Bactéριο.	Efficacité	Ref.
17/36 cas	4-6s +	13 < 1an	< 1mois	Staph	86.%	4
19/36 cas	Lv/dep-repose	23 > 1an	> 1 mois	(86%)		
41 cas	3-9 m + Lv/dep-rep	1 m-10 ans	variable	Staph	70-89%	6
33 cas	3-6 m + Lv/dep-rep	< 4 s	?	Staph	89%	7

4: RAO, Clin Ortho Rel Research, 2003(414: 55-60)  
5: Hartman, Clin Ortho Rel Research, 1991(273: 113-8

6: Drancourt et al. AAC 1993;37:1214-8  
7: Zimmerli et al. JAMA 1998;279:1537-41

# Conclusion

- 6 semaines de traitement antibiotique adapté dans les infections de prothèse de hanche
- Traitement chirurgical agressif et complet
- Résultats encourageants -> APATIO