

- ESTIMET: Etude prospective, multicentrique, randomisée, contrôlée en neurochirurgie
- Matériel implantée de stimulation médullaire: Une sonde intra-rachidienne + un boîtier sous-cutané.
- 115 patients inclus, suivi sur 1 an
- Implantation en 2 temps sur 7 jours (sonde puis boîtier)
- Antibioprophylaxie par 2 g de cefazolin 1 heure avant l'incision.
- Evaluation à 1 semaine, puis 1, 3, 6 et 12 mois et à la demande.



Générateur



Sonde intra-rachidienne



n°	Type d'infection (CDC)	Délai	Explantation	Pathogène	Antibiotique
1	Infection superficielle après l'implantation de la sonde et avant l'implantation du générateur	7	NON (et le générateur a été implanté secondairement sans complication infectieuse)	SAMS	Tazocilline IV+Zyvoxid PO(5j), Rifampicine PO+Ofloxacin PO (41j)
2	Infection profonde	7	OUI, explantation de l'ensemble du matériel	SAMS	Tazocilline IV+Zyvoxid PO (6j), Rifampicine PO+Ofloxacin PO (30j)
3	Infection superficielle	15	NON	Divers staphylococcus coagulase negative	Tazocilline IV+Cubicin IV (7j), Zyvoxid PO (8j)
4	Infection profonde	92	OUI, explantation du générateur mais pas de la sonde	SAMS	Claforan IV + Gentamicin(8j), puis Clamoxyl
5	Infection superficielle	5	OUI, explantation du générateur mais pas de la sonde	SAMS	Pyostacine, puis Levofloxacin + Rifampicine (15j)
6	Infection superficielle	30	OUI, explantation de l'ensemble du matériel	SAMS	Pyostacine PO 6 sem, Vanco 1 sem, Zyvoxid 10j
7	Infection profonde	5	NON	SAMS	Vancomycin (3j), Augmentin(6 sem)

- Sept patients (6.1%) ont présenté une infection après un délai médian (min-max) de 11 jours (5-92).
- 2 / 2 / 3 : Explanté boîtier et sondes / Explantés boîtier seul / Traitement conservateur.
- 7 patients <-> 7 staph
- Six infections sur sept survenues dans le mois post-opératoire (6/7).
- Succès des traitements conservateurs si atteintes survenues dans les 2 semaines post-opératoires.

## Bref,

- Première étude prospective sur les infections de matériel de stimulation médullaire.
- Concept de la prise en charge comparable aux autres infections sur matériel
- Utiliser des patients inclus dans un essai prospectif, randomisé et contrôlé permet d'avoir des données exhaustives et limite les biais.