



JNI 15^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Bordeaux
et l'interrégion Aquitaine § Limousin



du mercredi 11 au vendredi 13 juin 2014
Palais des Congrès de Bordeaux

INFECTION POST-ARTHRODESE RACHIDIENNE:

étude descriptive d'une cohorte de 129 patients

H. Wille, A. Desclaux, M-O. Vareil, F-A. Dauchy, H. Dutronc, G. Wirth,
B. de Barbeyrac, J-M. Vital, M. Dupon



15^{es} JNI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014



université
de **BORDEAUX**

Contexte et objectifs

- Infections rachidiennes survenant dans les 3 mois après la pose d'arthrodèse
- Objectifs :
 - Déterminer les fréquences des infections post-arthrodèse
 - Décrire les caractéristiques de la population étudiée
 - Identifier les facteurs de risque associés à l'échec thérapeutique

- **Etude rétrospective monocentrique**

Entre le 1er janvier 2008 et le 31 décembre 2012

- **Critères d'inclusion :**

Infection profonde = Présence de pus au contact du matériel d'arthrodèse

- Traitée par débridement-lavage et antibiothérapie
- Âge > 16 ans

Méthodologie

- **Echec thérapeutique :**
 - Toute évolution clinique (majoration de douleur, écoulement, collection, fièvre), et/ou biologique (syndrome inflammatoire, hémocultures) et/ou radiologique
 - Nécessitant une **Reprise chirurgicale**
 - Sous ATB ou/et à distance de la fin de l'antibiothérapie
- **Données PMSI :**
 - Plus de 130 libellés PMSI sélectionnés
 - Recherchés parmi les codages de 7 UF différentes
- **Analyse statistique :**
 - Modèle multivarié de régression logistique ($p < 0.05$)

Population

4290 patients avec pose de matériel d'arthrodèse sur 5 ans

179 patients

50 patients exclus

- 3 patients avec âge < 16 ans
- 15 patients avec une infection superficielle
- 13 patients avec une infection antérieure
- 9 patients non pris en charge par débridement- lavage
- 6 patients avec ablation de matériel
- 4 patients avec une infection tardive

129 patients avec infection profonde sur matériel d'arthrodèse rachidienne dans les 3 mois suivant la chirurgie et traités par débridement-lavage et antibiothérapie adaptée

Suivi 1 an

Résultats

- Fréquence des infections sur matériel : 3%

- Caractéristiques des patients (n=129) :

Sexe masculin	77	(60%)
Age, médiane [EIQ], en années	57	[44-68]
BMI \geq 25 kg/m ² (n=105)	59	(56%)
Diabète (n=128)	14	(11%)
Néoplasie/IS	17	(13%)
Corticothérapie	5	(3.8%)
Score ASA>2	29	(22.5%)
Dénutrition (n=115)	25	(21.5%)
Tabagisme actif (n=75)	37	(49.3%)

Critères chirurgicaux (n=129)

Motif de pose d'arthrodèse	Dégénératif	100	(77.5%)
	Traumatique	23	(18%)
	Malignité	6	(4.5%)
Localisation anatomique	Cervico-thoracique	8	(6.5%)
	Thoracique	17	(13%)
	Lombosacrée	73	(56.5%)
	Thoraco-lombo-sacrée	31	(24%)
Abord chirurgical	Postérieur	127	(98.5%)
Nombre de vertèbres fusionnées	2-4	82	(64%)
	≥ 5	46	(36%)
Cage inter-somatique		39	(30%)
Greffe osseuse		105	(81.5%)
Décompression médullaire		86	(67%)

Caractéristiques de la prise en charge

Délai entre diagnostic et débridement-lavage, médiante [EIQ], en jours (n=115)	5 [3-7]
Hémocultures positives (n=75)	26 (35)
Durée de l'antibiothérapie, médiante [EIQ], en semaines	12 [9-12]
Identification bactérienne	125 (96.8)

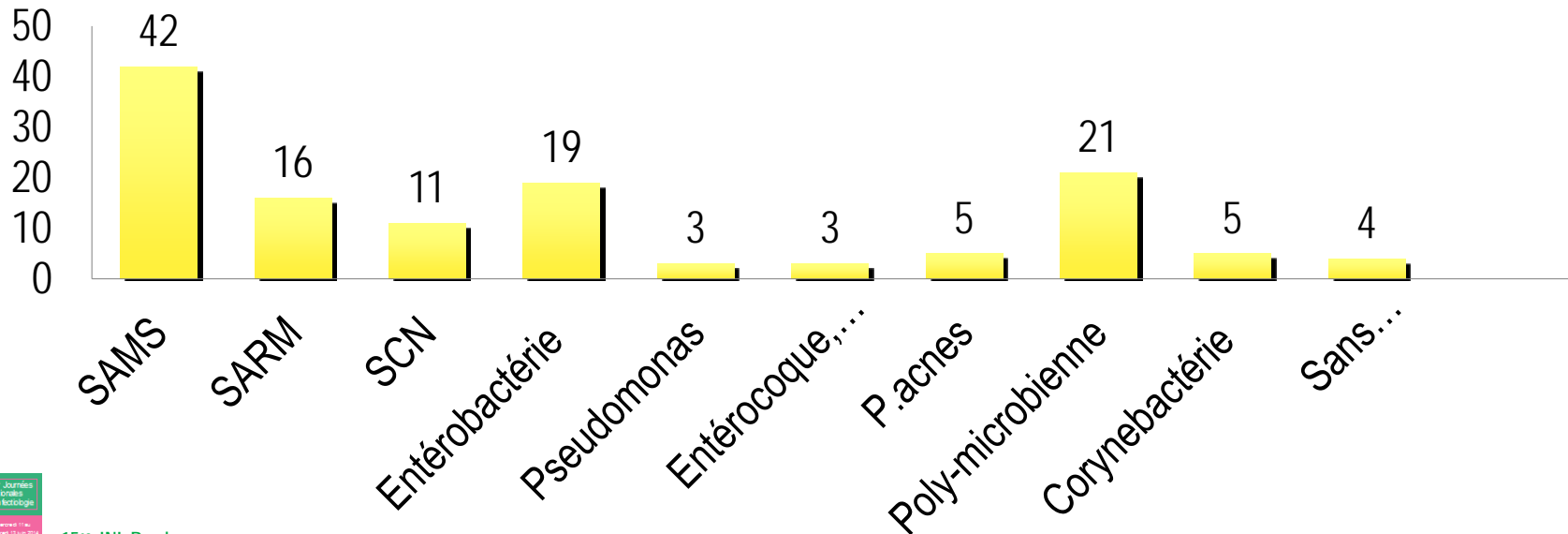


Schéma de l'antibiothérapie

	IV		PO	
SAMS n = 42	Péni M + rifampicine/FQ	25	Rifampicine + FQ	27
	Autres	17	Autres	15
SARM n = 16	Glycop. + rifampicine/FQ	8	Association avec Rifampicine	15
	Autres	8	Autres	1
Entérobactérie n = 19	Blactamines + FQ	14	Association Avec FQ	18
	Autres	5	Autres	1

82% de succès thérapeutique

- 129 infections = 106 rémissions et 23 échecs
- 4 (/23) rechutes à distance de la fin de l'ATB
- 19 (/23) avec un 2^{ème} lavage sous ATB
 - 15 rémissions
 - 4 rechutes à distance de la fin de l'ATB

Caractéristiques des 23 patients en échec

Sexe masculin	15	(66%)
Age, médiane [EIQ], en années	51	[41- 59.5]
BMI \geq 25 kg/m ² (n=19)	6	(31.5%)*
Diabète	3	(13%)
Néoplasie/IS	5	(21.7%)
Score ASA>2	5	(21.7%)
Dénutrition	7	(30.4%)
Tabagisme actif (n=14)	6	(42.8%)

* p < 0.05

Critères chirurgicaux des échecs (n=23)

Motif de pose d'arthrodèse	Dégénératif	15	(65%)
	Traumatique	7	(30.5%)
	Malignité	1	(4.5%)
Localisation anatomique	Cervical	1	(4.5%)
	Thoracique	5	(21.75%)
	Lombosacrée	12	(52%)
	Thoraco-lombo-sacrée	5	(21.75%)

Critères microbiologiques des échecs (n=23)

SAMS	9	(39%)
SARM	2	(9%)
Entérobactérie	3	(13%)
<i>P.acnes</i>	1	(4.5%)
Polymicrobien	7	(30.5%)
Corynebactérie	1	(4.5%)
Durée de l'antibiothérapie en semaines, médiane [EIQ]	12	[12-14.75]

Analyse multivariée

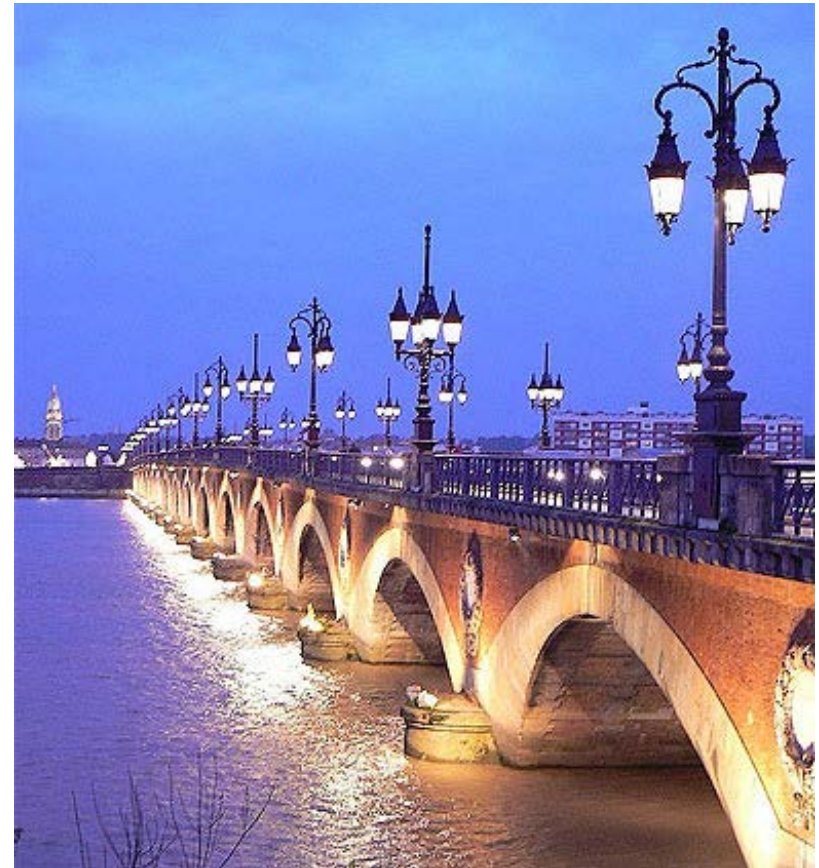
Variables	OR (IC95%)	p
Documentation poly-microbienne	3.81 (1.063-13.66)	0.04
BMI \geq 25 kg/m ²	0.229 (0.062-0.850)	0.03
Documentation à SAMS	2.52 (0.772 -8.206)	0.12
Antibiothérapie avec rifampicine	0.38 (0.131-1.130)	0.08

Conclusion

- La plus large cohorte française
- 3% d'infections sur matériel d'arthrodèse
- 82% de succès thérapeutique
- Facteurs liés à l'échec
 - Documentation bactériologique poly-microbienne
 - BMI < 25 kg/m²
- Limites
 - Puissance statistique
 - Biais d'information :
 - Données manquantes
 - Période péri-opératoires : aspect de la cicatrice, pertes sanguines...

Merci de votre attention

- Arnaud Desclaux
- Dr Aude Kostrzewa, DIM
- Dr Marc-Olivier Vareil
- Dr Charles Cazanave





15^{es} JNl, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014

Infections polymicrobiennes (n=21)

