



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

Problématique de la classification des infections de prothèses vasculaires (IPV) :

Intérêt de la classification de Bunt

M.Baldeyrou, X. Argemi, D.Christmann, N.Chakfé, F.Thaveau,
N.Lefebvre

Maladies Infectieuses et Chirurgie Vasculaire
NHC Strasbourg



Généralités

- **Faible incidence:**

- **Infra-inguinale:** 2-6% *Zetrenne 2007, Setacci 2009*
- **Aortique:** 0,5 à 1% *Vogel 2008, O'Connor 2003, Oderich 2002*

- **Mortalité élevée:**

- **Infra-inguinale:** 0 à 15% *Armstrong 2007, Treiman 2001, Mertens 1995*
- **Aortique:** 10 à 35%; survie à 5 ans: 50% *Bunt 2001, Kieffer 2004, Oderich 2006, Ricco 2009, Noel 2002, Chiesa 2002, Leseche 2001, Ali 2009*
- **Fistule digestive:** 20 à 50%; survie à 5 ans: 11% *Armstrong 2005, Delva 2011, Batt 2011*

Classifications proposées

Selon la localisation de l'infection au niveau de la prothèse:

Classifications proposées

Selon la localisation de l'infection au niveau de la prothèse:

Szilagyi 1972

- Grade I. Atteinte du derme
- Grade II. Atteinte du tissu sous-cutané
- Grade III. Atteinte de la prothèse

Classifications proposées

Selon la localisation de l'infection au niveau de la prothèse:

Szilagyi 1972

- Grade I. Atteinte du derme
- Grade II. Atteinte du tissu sous-cutané
- Grade III. Atteinte de la prothèse

Samson 1988

- Grade III : infection atteignant le corps de la prothèse et non les anastomoses
- Grade IV : infection avec atteinte anastomotique
- Grade V : infection avec atteinte anastomotique associée à un saignement ou une bactériémie.

Classifications proposées

Bunt modifiée 1994

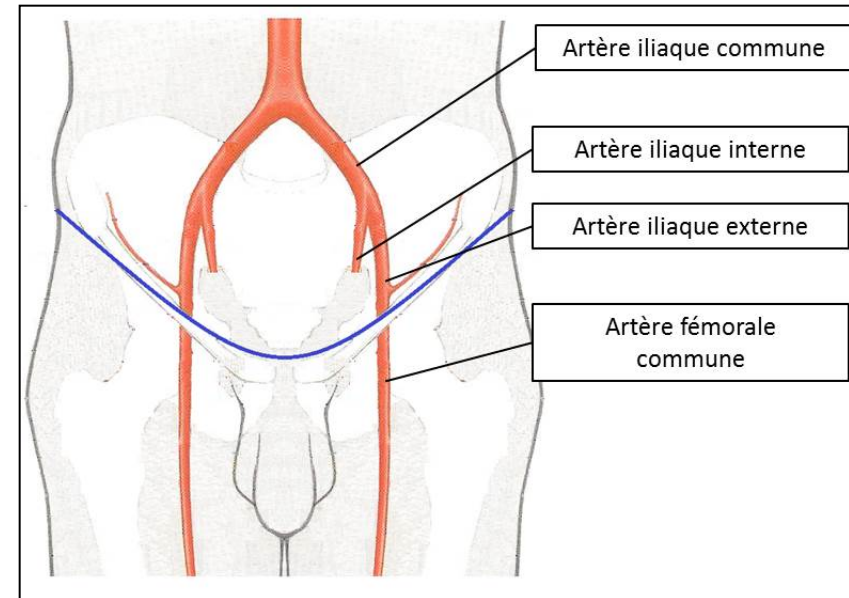
« P0 » : infection de prothèse, localisation intra cavitaire exclusive

« P1 » : infection de prothèse, localisation extra cavitaire exclusive

« P2 » : infection localisée sur la partie extra-cavitaire d'une prothèse dont l'origine est intra-cavitaire

« P3 » : infections sur patch

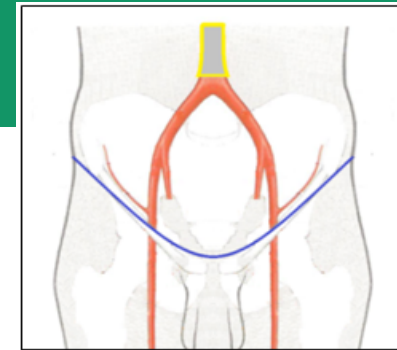
« non classées » : fistule/communication avec organe.



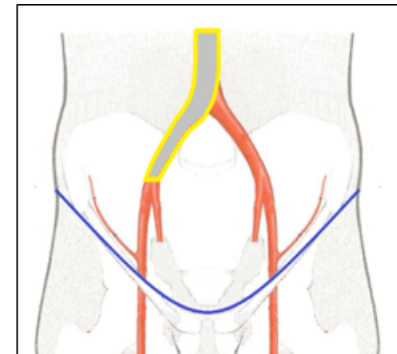
Classifications proposées

Bunt modifiée 1994

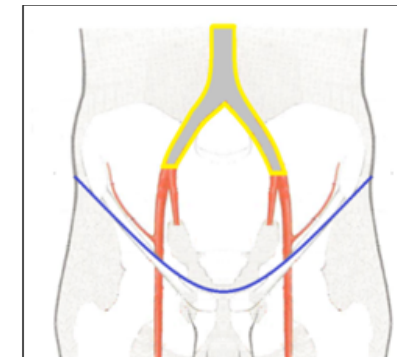
« P0 » : infection de prothèse, localisation intra cavitaire exclusive



Aorto-aortique



Aorto-iliaque

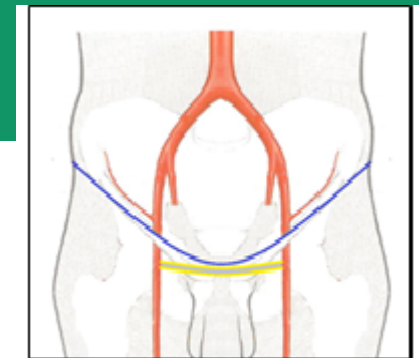


Aorto-bi-iliaque

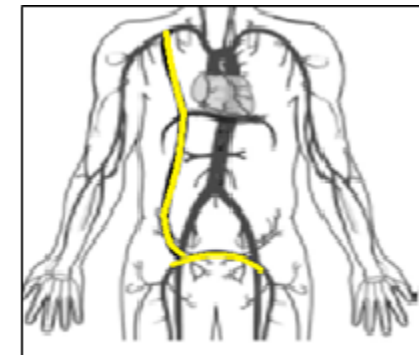
Classifications proposées

Bunt modifiée 1994

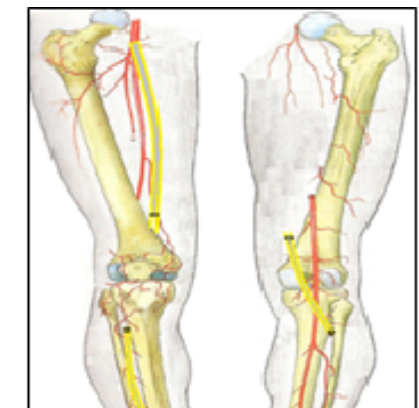
« P1 » : infection de prothèse, localisation extra cavitaire exclusive



Fémoro-fémorale croisé



Axillo-bi-fémorale

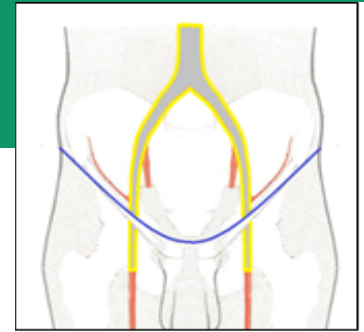


Fémoro-poplitée

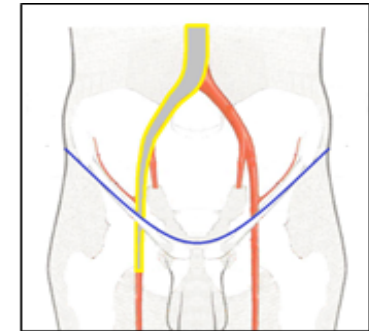
Classifications proposées

Bunt modifiée 1994

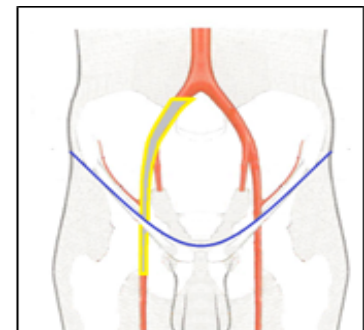
« P2 » : infection localisée sur la partie extra-cavitaire d'une prothèse dont l'origine est intra-cavitaire



Aorto-bi-fémorale



Aorto-fémorale



Ilio-fémorale

Classifications proposées

Bunt modifiée 1994



Fistule digestive

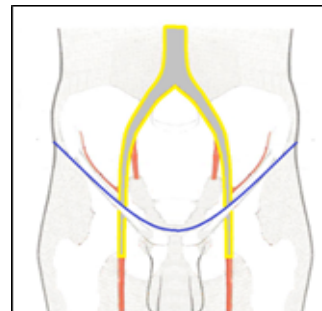


« P3 » : infections sur patch

« non classées » : fistule/communication avec organe.

Problématique actuelle

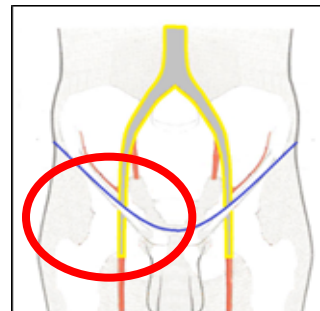
- Dans les études, les infections de prothèses sont en fait classées par:
 - Infections aortiques (+/-Fistules digestives)/ Infections infra-inguinales
Raa 2002, Mertens 1995, Verhelst 1999
 - Infections intra-cavitaires/extra-cavitaires *Bandyk 2001, Oderich 2006, Noel 2002, Calligaro 2003, Saleem 2010, Young 1999*
- L'infection de la partie extra-cavitaire d'une prothèse intra (et extra) cavitaire (P2) est le plus souvent classée en « infection aortique »



Aorto-bi-fémorale

Problématique actuelle

- Dans les études, les infections de prothèses sont en fait classées par:
 - Infections aortiques (+/-Fistules digestives)/ Infections infra-inguinales
Raa 2002, Mertens 1995, Verhelst 1999
 - Infections intra-cavitaires/extra-cavitaires *Bandyk 2001, Oderich 2006, Noel 2002, Calligaro 2003, Saleem 2010, Young 1999*
- L'infection de la partie extra-cavitaire d'une prothèse intra (et extra) cavitaire (P2) est le plus souvent classée en « infection aortique »



Aorto-bi-fémorale

Problématique actuelle

- Dans les études, les infections de prothèses sont en fait classées par:
 - Infections aortiques (+/-Fistules digestives)/ Infections infra-inguinales
Raa 2002, Mertens 1995, Verhelst 1999
 - Infections intra-cavitaires/extra-cavitaires *Bandyk 2001, Oderich 2006, Noel 2002, Calligaro 2003, Saleem 2010, Young 1999*
- L'infection de la partie extra-cavitaire d'une prothèse intra (et extra) cavitaire (P2) est le plus souvent classée en « infection aortique »



Est -il utile de distinguer ces infections « P2 »?

Matériel et Méthodes

- Objectif: Comparer la classification usuelle « aortique » / « infra-inguinale (fémorale) » et celle de Bunt modifiée
 - Etude rétrospective, 78 patients, 2006-2012
 - Services de Chirurgie Vasculaire et Maladies Infectieuses
 - Diagnostic d'infection certaine (clinique et microbiologique)
 - Exclusion des infections sur patch

Résultats: Données cliniques (1)

Variables*	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p*	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p*
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Sexe masculin	34 (91,9)	25 (61)	0,001	16 (100)	22 (59,5)	13 (86,7)	8 (80)	0,009
Age (Moyenne, ET)	68 (9,3)	73 (13,6)		70 (9,1)	74 (13,5)	66 (10,7)	65 (8,3)	0,052
Indice de Masse Corporelle (Moyenne, ET)	26 (4,4)	26 (5,1)		26 (4,4)	26 (5,2)	25 (4,2)	25 (4,6)	0,975
Tabagisme actif ou sevré	34 (91,9)	32 (78)	0,275	13 (81,3)	28 (75,7)	15 (100)	10 (100)	0,255
Diabète	14 (37,8)	17 (41,5)	0,556	8 (50)	16 (43,2)	5 (33,3)	2 (20)	0,379
Hypertension artérielle	28 (75,7)	35 (85,4)	0,508	12 (75)	34 (91,9)	11 (73,3)	6 (60)	0,816
Dyslipidémie	25 (67,6)	24 (58,5)	0,265	10 (62,5)	22 (59,5)	11 (73,3)	6 (60)	0,859
Charlson (Moyenne, ET)	5 (0,39)	6 (0,33)	0,019	6 (2,89)	6 (2,07)	4 (1,63)	5 (2,06)	0,01

*En gras, valeurs de P<0,05

Résultats: Données cliniques (1)

Variables*	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p*	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p*
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Sexe masculin	34 (91,9)	25 (61)	0,001	16 (100)	22 (59,5)	13 (86,7)	8 (80)	0,009
Age (Moyenne, ET)	68 (9,3)	73 (13,6)		70 (9,1)	74 (13,5)	66 (10,7)	65 (8,3)	0,052
Indice de Masse Corporelle (Moyenne, ET)	26 (4,4)	26 (5,1)		26 (4,4)	26 (5,2)	25 (4,2)	25 (4,6)	0,975
Tabagisme actif ou sevré	34 (91,9)	32 (78)	0,275	13 (81,3)	28 (75,7)	15 (100)	10 (100)	0,255
Diabète	14 (37,8)	17 (41,5)	0,556	8 (50)	16 (43,2)	5 (33,3)	2 (20)	0,379
Hypertension artérielle	28 (75,7)	35 (85,4)	0,508	12 (75)	34 (91,9)	11 (73,3)	6 (60)	0,816
Dyslipidémie	25 (67,6)	24 (58,5)	0,265	10 (62,5)	22 (59,5)	11 (73,3)	6 (60)	0,859
Charlson (Moyenne, ET)	5 (0,39)	6 (0,33)	0,019	6 (2,89)	6 (2,07)	4 (1,63)	5 (2,06)	0,01

*En gras, valeurs de P<0,05

Résultats: Données cliniques (1)

Variables*	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p*	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p*
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Sexe masculin	34 (91,9)	25 (61)	0,001	16 (100)	22 (59,5)	13 (86,7)	8 (80)	0,009
Age (Moyenne, ET)	68 (9,3)	73 (13,6)		70 (9,1)	74 (13,5)	66 (10,7)	65 (8,3)	0,052
Indice de Masse Corporelle (Moyenne, ET)	26 (4,4)	26 (5,1)		26 (4,4)	26 (5,2)	25 (4,2)	25 (4,6)	0,975
Tabagisme actif ou sévère	34 (91,9)	32 (78)	0,275	13 (81,3)	28 (75,7)	15 (100)	10 (100)	0,255
Diabète	14 (37,8)	17 (41,5)	0,556	8 (50)	16 (43,2)	5 (33,3)	2 (20)	0,379
Hypertension artérielle	28 (75,7)	35 (85,4)	0,508	12 (75)	34 (91,9)	11 (73,3)	6 (60)	0,816
Dyslipidémie	25 (67,6)	24 (58,5)	0,265	10 (62,5)	22 (59,5)	11 (73,3)	6 (60)	0,859
Charlson (Moyenne, ET)	5 (0,39)	6 (0,33)	0,019	6 (2,89)	6 (2,07)	4 (1,63)	5 (2,06)	0,01

*En gras, valeurs de P<0,05

Infection P2 plus proche d'une infection « aortique »

Résultats: Données cliniques (1)

Variables*	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p*	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p*
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Sexe masculin	34 (91,9)	25 (61)	0,001	16 (100)	22 (59,5)	13 (86,7)	8 (80)	0,009
Age (Moyenne, ET)	68 (9,3)	73 (13,6)		70 (9,1)	74 (13,5)	66 (10,7)	65 (8,3)	0,052
Indice de Masse Corporelle (Moyenne, ET)	26 (4,4)	26 (5,1)		26 (4,4)	26 (5,2)	25 (4,2)	25 (4,6)	0,975
Tabagisme actif ou sévère	34 (91,9)	32 (78)	0,275	13 (81,3)	28 (75,7)	15 (100)	10 (100)	0,255
Diabète	14 (37,8)	17 (41,5)	0,556	8 (50)	16 (43,2)	5 (33,3)	2 (20)	0,379
Hypertension artérielle	28 (75,7)	35 (85,4)	0,508	12 (75)	34 (91,9)	11 (73,3)	6 (60)	0,816
Dyslipidémie	25 (67,6)	24 (58,5)	0,265	10 (62,5)	22 (59,5)	11 (73,3)	6 (60)	0,859
Charlson (Moyenne, ET)	5 (0,39)	6 (0,33)	0,019	6 (2,89)	6 (2,07)	4 (1,63)	5 (2,06)	0,01

*En gras, valeurs de P<0,05

Résultats: Données cliniques (1)

Variables*	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p*	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p*
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Sexe masculin	34 (91,9)	25 (61)	0,001	16 (100)	22 (59,5)	13 (86,7)	8 (80)	0,009
Age (Moyenne, ET)	68 (9,3)	73 (13,6)		70 (9,1)	74 (13,5)	66 (10,7)	65 (8,3)	0,052
Indice de Masse Corporelle (Moyenne, ET)	26 (4,4)	26 (5,1)		26 (4,4)	26 (5,2)	25 (4,2)	25 (4,6)	0,975
Tabagisme actif ou sévère	34 (91,9)	32 (78)	0,275	13 (81,3)	28 (75,7)	15 (100)	10 (100)	0,255
Diabète	14 (37,8)	17 (41,5)	0,556	8 (50)	16 (43,2)	5 (33,3)	2 (20)	0,379
Hypertension artérielle	28 (75,7)	35 (85,4)	0,508	12 (75)	34 (91,9)	11 (73,3)	6 (60)	0,816
Dyslipidémie	25 (67,6)	24 (58,5)	0,265	10 (62,5)	22 (59,5)	11 (73,3)	6 (60)	0,859
Charlson (Moyenne, ET)	5 (0,39)	6 (0,33)	0,019	6 (2,89)	6 (2,07)	4 (1,63)	5 (2,06)	0,01

*En gras, valeurs de P<0,05

Infection P1 proche d'une infection « fémorale »

Résultats: Données cliniques (2)

Variables	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Fièvre (température>38,5°C)	25 (67,6)	20 (48,8)	0,241	8 (50)	18 (48,7)	9 (60)	10 (100)	0,17
Signes inflammatoire locaux	16 (43,2)	31 (75,6)	0,003	7 (43,8)	27 (73)	10 (66,7)	3 (30)	0,029
Retard de cicatrisation	3 (8,1)	13 (31,7)	0,010	1 (6,3)	12 (32,4)	3 (20)	0 (0)	0,050
Abcès	8 (21,6)	28 (68,3)	0,000	2 (12,5)	25 (67,6)	8 (53,3)	1 (10)	0,000
Infection localisée au Scarpa	20 (54,1)	29 (70,7)	0,128	9 (56,3)	25 (67,6)	13 (86,7)	2 (20)	0,007
Infection <4 mois	14 (37,8)	31 (75,16)		5 (31,25)	27 (72,97)	10 (66,67)	3 (30)	

Résultats: Données cliniques (2)

	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)		P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	
Variables	n (%)	n (%)	p	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	p
Fièvre (température > 38,5°C)	25 (67,6)	20 (48,8)	0,241	8 (50)	18 (48,7)	9 (60)	10 (100)	0,17
Signes inflammatoire locaux	16 (43,2)	31 (75,6)	0,003	7 (43,8)	27 (73)	10 (66,7)	3 (30)	0,029
Retard de cicatrisation	3 (8,1)	13 (31,7)	0,010	1 (6,3)	12 (32,4)	3 (20)	0 (0)	0,050
Abcès	8 (21,6)	28 (68,3)	0,000	2 (12,5)	25 (67,6)	8 (53,3)	1 (10)	0,000
Infection localisée au Scarpa	20 (54,1)	29 (70,7)	0,128	9 (56,3)	25 (67,6)	13 (86,7)	2 (20)	0,007
Infection < 4 mois	14 (37,8)	31 (75,16)		5 (31,25)	27 (72,97)	10 (66,67)	3 (30)	

Résultats: Données cliniques (2)

Variables	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Fièvre (température > 38,5°C)	25 (67,6)	20 (48,8)	0,241	8 (50)	18 (48,7)	9 (60)	10 (100)	0,17
Signes inflammatoire locaux	16 (43,2)	31 (75,6)	0,003	7 (43,8)	27 (73)	10 (66,7)	3 (30)	0,029
Retard de cicatrisation	3 (8,1)	13 (31,7)	0,010	1 (6,3)	12 (32,4)	3 (20)	0 (0)	0,050
Abcès	8 (21,6)	28 (68,3)	0,000	2 (12,5)	25 (67,6)	8 (53,3)	1 (10)	0,000
Infection localisée au Scarpa	20 (54,1)	29 (70,7)	0,128	9 (56,3)	25 (67,6)	13 (86,7)	2 (20)	0,007
Infection < 4 mois	14 (37,8)	31 (75,16)		5 (31,25)	27 (72,97)	10 (66,67)	3 (30)	

Infection P2 proche d'une infection P1

Résultats: Données microbiologiques

Germes	Usuelle		Classification de Bunt			
	Aortique (n = 74) n (%)	Fémorale (n = 67) n (%)	P0 (n = 27) n (%)	P1 (n = 60) n (%)	P2 (n = 24) n (%)	Non classées (n = 30) n (%)
SAMS	10 (13,5)	17 (25,4)	6 (22,2)	15 (25)	6 (25)	0 (0)
SARM	4 (5,4)	8 (11,9)	2 (7,4)	8 (13,3)	2 (8,3)	0 (0)
SCN oxaS	3 (4,1)	6 (9)	2 (7,4)	5 (8,3)	2 (8,3)	0 (0)
SCN oxaR	5 (6,8)	5 (7,5)	3 (11,1)	4 (6,7)	2 (8,3)	1 (3,3)
Anaerobies	8 (10,8)	6 (9)	2 (7,4)	5 (8,3)	2 (8,3)	5 (16,7)
Enterobact	7 (9,5)	7 (10,5)	0 (0)	6 (10)	4 (16,7)	4 (13,3)
BGN non ferm	4 (5,4)	2 (3)	1 (3,7)	2 (3,3)	1 (4,2)	2 (6,7)

Germes (Moy, ET)	2 (1,9)	2 (1,3)	2 (1,6)	2 (1,4)	1 (1,1)	4 (1,1)
Germes						
0	7 (18,9)	3 (7,5)	5 (31,2)	3 (8,3)	2 (13,3)	0 (0)
1	11 (29,7)	19 (47,5)	5 (31,2)	17 (47,2)	8 (53,3)	0 (0)
>1	19 (51,3)	18 (45)	6 (37,5)	16 (46,7)	5 (33,3)	10 (100)

Résultats: Données microbiologiques

Germes	Usuelle		Classification de Bunt			
	Aortique (n = 74)	Fémorale (n = 67)	P0 (n = 27)	P1 (n = 60)	P2 (n = 24)	Non classées (n = 30)
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
SAMS	10 (13,5)	17 (25,4)	6 (22,2)	15 (25)	6 (25)	0 (0)
SARM	4 (5,4)	8 (11,9)	2 (7,4)	8 (13,3)	2 (8,3)	0 (0)
SCN oxaS	3 (4,1)	6 (9)	2 (7,4)	5 (8,3)	2 (8,3)	0 (0)
SCN oxaR	5 (6,8)	5 (7,5)	3 (11,1)	4 (6,7)	2 (8,3)	1 (3,3)
Anaerobies	8 (10,8)	6 (9)	2 (7,4)	5 (8,3)	2 (8,3)	5 (16,7)
Enterobact	7 (9,5)	7 (10,5)	0 (0)	6 (10)	4 (16,7)	4 (13,3)
BGN non ferm	4 (5,4)	2 (3)	1 (3,7)	2 (3,3)	1 (4,2)	2 (6,7)

Germes (Moy, ET)	2 (1,9)	2 (1,3)	2 (1,6)	2 (1,4)	1 (1,1)	4 (1,1)
Germes						
0	7 (18,9)	3 (7,5)	5 (31,2)	3 (8,3)	2 (13,3)	0 (0)
1	11 (29,7)	19 (47,5)	5 (31,2)	17 (47,2)	8 (53,3)	0 (0)
>1	19 (51,3)	18 (45)	6 (37,5)	16 (46,7)	5 (33,3)	10 (100)

Résultats: Données microbiologiques

Germes	Usuelle		Classification de Bunt			
	Aortique (n = 74)	Fémorale (n = 67)	P0 (n = 27)	P1 (n = 60)	P2 (n = 24)	Non classées (n = 30)
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
SAMS	10 (13,5)	17 (25,4)	6 (22,2)	15 (25)	6 (25)	0 (0)
SARM	4 (5,4)	8 (11,9)	2 (7,4)	8 (13,3)	2 (8,3)	0 (0)
SCN oxaS	3 (4,1)	6 (9)	2 (7,4)	5 (8,3)	2 (8,3)	0 (0)
SCN oxaR	5 (6,8)	5 (7,5)	3 (11,1)	4 (6,7)	2 (8,3)	1 (3,3)
Anaerobies	8 (10,8)	6 (9)	2 (7,4)	5 (8,3)	2 (8,3)	5 (16,7)
Enterobact	7 (9,5)	7 (10,5)	0 (0)	6 (10)	4 (16,7)	4 (13,3)
BGN non ferm	4 (5,4)	2 (3)	1 (3,7)	2 (3,3)	1 (4,2)	2 (6,7)

Germes (Moy, ET)	2 (1,9)	2 (1,3)	2 (1,6)	2 (1,4)	1 (1,1)	4 (1,1)
Germes						
0	7 (18,9)	3 (7,5)	5 (31,2)	3 (8,3)	2 (13,3)	0 (0)
1	11 (29,7)	19 (47,5)	5 (31,2)	17 (47,2)	8 (53,3)	0 (0)
>1	19 (51,3)	18 (45)	6 (37,5)	16 (46,7)	5 (33,3)	10 (100)

Pas de différence, plus de prélèvements monomicrobiens

Résultats: Données sur le traitement et la mortalité

Variables	Aortique (n = 37) n (%)	Fémorale (n = 41) n (%)	p	P0 (n = 16) n (%)	P1 (n = 37) n (%)	P2 (n = 15) n (%)	Non classées n (%)	p
Type de traitement								<0,001
Traitement conservateur (antibiothérapie seule)	4 (10,8)	6 (14,6)	0,003	3 (18,8)	6 (16,2)	1 (6,7)	0 (0)	
Chirurgie sans aucune dépose	7 (18,9)	21 (51,2)		2 (12,5)	17 (46)	9 (60)	0 (0)	
Chirurgie avec dépose partielle	9 (24,3)	9 (22)		2 (12,5)	9 (24,3)	5 (33,3)	2 (20)	
Chirurgie avec dépose totale	17 (46)	5 (12,2)		9 (56,3)	5 (13,5)	0 (0)	8 (80)	
Repose in-situ (n= 68)	23 (69,7)	7 (20)	0,000	10 (76,9)	7 (22,6)	4 (28,6)	9 (90)	<0,001

Variables	Aortique (n = 37) n (%)	Fémorale (n = 41) n (%)	p	P0 (n = 16) n (%)	P1 (n = 37) n (%)	P2 (n = 15) n (%)	Non classées (n = 10) n (%)	
Mortalité								
Hospitalière	8,0 (21,6)	0,0 (0)	0,020	2 (25)	0 (0)	1 (12,5)	5 (62,5)	<0,001
A un an	15,0 (40,5)	15,0 (36,6)	0,720	7 (43,7)	14 (37,8)	4 (26,7)	5 (50)	0,650

Résultats: Données sur le traitement et la mortalité

Variables	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées n (%)	p
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Type de traitement								<0,001
Traitement conservateur (antibiothérapie seule)	4 (10,8)	6 (14,6)	0,003	3 (18,8)	6 (16,2)	1 (6,7)	0 (0)	
Chirurgie sans aucune dépose	7 (18,9)	21 (51,2)		2 (12,5)	17 (46)	9 (60)	0 (0)	
Chirurgie avec dépose partielle	9 (24,3)	9 (22)		2 (12,5)	9 (24,3)	5 (33,3)	2 (20)	
Chirurgie avec dépose totale	17 (46)	5 (12,2)		9 (56,3)	5 (13,5)	0 (0)	8 (80)	
Repose in-situ (n= 68)	23 (69,7)	7 (20)	0,000	10 (76,9)	7 (22,6)	4 (28,6)	9 (90)	<0,001

Variables	Aortique (n = 37)	Fémorale (n = 41)	p	P0 (n = 16)	P1 (n = 37)	P2 (n = 15)	Non classées (n = 10)	p
	n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
Mortalité								
Hospitalière	8,0 (21,6)	0,0 (0)	0,020	2 (25)	0 (0)	1 (12,5)	5 (62,5)	<0,001
A un an	15,0 (40,5)	15,0 (36,6)	0,720	7 (43,7)	14 (37,8)	4 (26,7)	5 (50)	0,650

Traitement réalisé différent, mortalité plus basse

Conclusion

- **Les infections « P2 » sont :**
 - Différentes de P0 et de P1
 - Leur prise en charge n'est pas la même
- **Il faut les distinguer dans les études: intérêt de la classification de Bunt** *Teebken 2012*
- **Analyse plus fine pourra permettre:**
 - Usage d'imagerie (TEP) avant chirurgie pour définir extension de l'infection?
 - Traitement chirurgical conservateur possible dans les infections très précoces?

Merci pour votre attention.

Merci pour votre attention.

Merci pour votre attention.

Répartition des IPV selon les classifications

	Aortiques		Infra-inguinales		P0		P1		P2		Non classées		Total	
	n=37	(%)	n=41	(%)	n=16	(%)	n=37	(%)	n=15	(%)	n=10	(%)	n=78	(%)
Aorto-aortique	1	(2,7)									1	(10)	1	(1,3)
Aorto-iliaque	5	(13,5)			2	(12,5)					3	(30)	5	(6,4)
Aorto-fémoral	2	(5,4)							2	(13,3)			2	(2,6)
Aorto-fémoral croisé	1	(2,7)			1	(6,3)							1	(1,3)
Aorto-bi-fémoral	20	(54,1)			8	(50)			6	(40)	6	(60)	20	(25,6)
Ilio-bifémoral	2	(5,4)							2	(13,3)			2	(2,6)
Ilio-fémoral	6	(16,2)			5	(31,3)			1	(6,7)			6	(7,7)
Fémoro-fémoral			5	(12,2)			3	(8,1)	2	(13,3)			5	(6,4)
Fémoro-fémoral croisé			5	(12,2)			5	(13,5)					5	(6,4)
Fémoro-poplité			27	(65,9)			25	(67,6)	2	(13,3)			27	(34,6)
Axillo-bifémoral			2	(4,9)			2	(5,4)					2	(2,6)
Tibio-péronier			1	(2,4)			1	(2,7)					1	(1,3)
Poplité-Poplité			1	(2,4)			1	(2,7)					1	(1,3)