



JNI 16^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie
Nancy et l'interrégion Est

du mercredi 10 au vendredi 12 juin 2015

Centre Prouvé
Grand Nancy Congrès & Événements



Un chat à vous couper le souffle....

Quizz en Infectiologie



Hentzien M, Robbins A, Bani-Sadr F



16^{es} JNI, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

M.O... 66 ans

- **ATCD :**
 - Anévrisme Aorte Abdominale, prothèse aorto-bi-iliaque en 2010
 - Tabagisme
 - AIT en 2009
 - UGD hémorragique en 1980
 - Hépatite C post-transfusionnelle non traitée compliquée de cirrhose
- **Traitement habituel : Kardegic®**
- **MDV : un vieux chat, Rousty...**



Histoire de la maladie

- **HDM:**
 - Le 18/06 : Rousty le griffe au mollet droit
 - Le 22/06 : fièvre, frissons, douleur et érythème du mollet droit
 - Le 09/07 : consulte aux urgences de Sedan
 - Douleur du mollet droit et placard érythémateux
 - Antibiothérapie par Augmentin® pendant 5 jours (amélioration locale)
 - Récidive fièvre, asthénie, anorexie, perte de 8 kg
 - Le 22/07 : urgences de Sedan : fièvre, syndrome inflammatoire, cytolyse hépatique.
 - Hémocultures prélevées



TDM abdomino-pelvien



Transfert en chirurgie vasculaire le 22/07

- **Prise en charge :**
 - Patient fébrile
 - CRP 96 mg/l
 - Antibiothérapie par Ceftriaxone 2 g/j – Métronidazole 500 mg x 3/j
 - Prise en charge chirurgicale refusée
- **Hémocultures du 22/07 :**
 - *Pasteurella multocida*

Evolution

- **Transfert en maladies infectieuses le 14/08**
 - Modification de l'antibiothérapie
 - Pasteurelle amoxicilline S, cefotaxime S, doxycycline S, ciprofloxacine S
 - Relais Amoxicilline (2g x 3/jour)
 - J15
 - Patient toujours fébrile, persistance du syndrome inflammatoire – CRP à 30 mg/l

Résultats

- **Hémocultures stériles**
- **Stabilité de la collection péri-aortique au scanner de contrôle**
- **Sérologie bartonelle : négative ($< 1/64$) le 05/08 (soit 7 semaines après la griffure)**

Infections de prothèse vasculaire

- Evènement rare : < 1%
- Mortalité élevée : 25% a 40%
- **Le traitement des infections de prothèse vasculaire repose sur l'antibiothérapie et la chirurgie avec ablation et remplacement de la prothèse**

Chirurgie versus traitement conservateur

- **Traitement conservateur peut être envisagé si :**
 - infection limitée au corps de la prothèse (à distance des anastomoses)
 - infection à distance des ramifications artérielles importantes
 - absence de fistule digestive ou artério-veineuse
 - absence d'hémorragie ou de pseudo-anevrisme au niveau des sutures
 - Absence de BG- (Pseudomonas, salmonelles)
 - (Et état général)

Lawrence PF. Semin Vasc Surg 2011

En pratique

- **Chirurgie récusée**
- **Rajout de la doxycycline**
 - Diffusion
 - Activité sur Pasteurella
 - Spectre / suspicion co-infection bartonelle

Evolution

- **A J30 de l'hospitalisation :**
 - Apparition d'un nouveau souffle diastolique aortique : ETT puis ETO : végétation aortique 7mm
 - Nouvelle sérologie *B. henselae* positive à 1/256
 - PCR bartonelle négative dans le sang

Méthodes diagnostiques des bartonelloses ?

- **Diagnostic :**
 - Hémoculture peu rentable : culture longue et difficile sur milieu spécial
 - Sérologie : peu sensible, peu spécifique (réaction croisée)
 - Mais dépend du seuil et de la technique utilisée
 - Délai important avant positivité ++++
 - Western Blot
 - PCR : sur tissu +++, spé: 100%, ssb: 50%
 - Anatomopathologie avec coloration de Warthin-Starry / immunohistochimie

Intérêt des différentes méthodes de diagnostic en fonction du tableau clinique.
Contribution of various diagnostic methods according to clinical presentations.

	Prélèvements	Sérologie	Culture	PCR	Histologie
Maladie des griffes du chat	Biopsie d'adénopathie	++	0	+++	+
Angiomatose bacillaire	Biopsie cutanée sang	-	++	++	+++
Pélioïse hépatique	Biopsie hépatique	-	+	++	+++
Bactériémie	Sang	+	++	++	-
Endocardite	Valves cardiaques sang	+++	++	+++	++
Formes viscérales	Biopsie hépatique sang	++	++	+++	++
Rétinite	Humeur aqueuse	+++	0	+++	-
Encéphalite	LCR	+	0	+++	-

Sérologie > 1/800 VPP 96% endocardite

Edouard S. MMI 2010



16^{es} JN, Nancy, du 10 au 12 juin 2015

Pour les endocardites

- **Sérologie > 1/800 (IFI) : Se 58%**
 - Valeur prédictive positive 0.955
 - Chez notre patient, sérologie bartonelle positive à 1/1024 seulement à M2 de la griffure
- **Western Blot : Se 100%**
- **PCR**
 - Sang (Se 33%), Serum (Se 36%), valve (91%)

Quel traitement proposez-vous?

S. Edouard, D. Raoult / *Médecine et maladies infectieuses* 40 (2010) 319–330

327

Tableau 4
Recommandations thérapeutiques [91].
Therapeutic recommendations [91].

	Adultes	Enfants	Durée du traitement
Maladie des griffes du chat	Abstention thérapeutique ou drainage	Abstention thérapeutique ou drainage	
Endocardite	Doxycycline 100 mg 2 fois par jour per os + Gentamicine 3 mg/kg par jour i.v.		6 semaines 2 semaines
Angiomatose bacillaire	Erythromycine 500 mg, 4 fois par jour	Erythromycine 40 mg/kg par jour, en 4 prises	3 mois
Péliohe hépatique	Erythromycine 500 mg 4 fois par jour	Erythromycine 40 mg/kg par jour, en 4 prises	4 mois
Abcès hépatique	Rifampicine 300 mg 2 fois par jour + Gentamicine 2 mg/kg puis 1,5 mg/kg	Rifampicine 10 mg/kg tous les 12 h + Gentamicine	10 à 14 jours
Neurorétinite	Doxycycline 100 mg deux fois par jour + Rifampicine 300 mg 2 fois par jour	Azithromycine ou triméthoprime-sulfaméthoxazole	4 à 6 semaines
Complication neurologique	Doxycycline 100 mg deux fois par jour + Rifampicine 300 mg 2 fois par jour		10 à 14 jours

Evolution

- **Traitement par**
 - Gentamicine 5 mg/kg pendant 15 jours,
 - Doxycycline 200 mg/jour
- **Mais**
 - Toxicité gentamicine à J5
 - Relais Doxycycline Lévofloxacine 1000 mg/jour pdt 3 mois

Evolution

- **A 3 mois :**
 - Apyrétique
 - Amendement du syndrome inflammatoire
 - Disparition de la collection péri-prothétique/évolution vers la fibrose
 - Diminution progressive des IgG anti-bartonelles
 - de 1/1024 → 1/256 → 1/64

Évolution

- Endocardite aortique sur valve native et infection de prothèse aorto-bi-iliaque
- Une zoonose peut en cacher une autre !
- Infection à *P. multocida* et *B. henselae*

Anne Fine
Journal d'un chat assassin

Illustrations de Fabrice Deschamps

