

Facteurs influençant la résistance des staphylocoques à la rifampicine dans l'infection de prothèse articulaire

C. Rondé-Oustau*, J. Gaudias
Service de chirurgie orthopédique septique – CHU de Strasbourg

Antibiotique conservant un effet bactéricide in vivo sur les staphylocoques en phase stationnaire de croissance, la rifampicine a une place centrale dans le traitement de l'infection de prothèse articulaire.

Notre étude a recherché les facteurs de risque d'acquisition de résistance à la rifampicine chez les patients présentant une infection de prothèse à staphylocoque résistant à la rifampicine.

Patients et méthode : Une étude cas-témoin monocentrique rétrospective a été réalisée pour la période 2010-2012. Les 20 cas ont été appariés sur l'âge, le sexe, la localisation et l'espèce à 20 témoins hospitalisés au cours de la même période présentant une infection de prothèse à staphylocoque sensible à la rifampicine. Les variables qualitatives ont été comparées par un test du χ^2 de Mc Nemar, les variables quantitatives par un test de Student ou Wilcoxon apparié. Le seuil α de significativité retenu était de 5%.

Résultats : En analyse univariée, la présence d'un antécédent d'au moins 2 infections de la prothèse est associé à une résistance à la rifampicine ($p < 0,05$) avec un rapport de cote (RC) de 3,91 (IC95%=[1,01;16,88]). L'utilisation préalable de rifampicine, pour une infection de prothèse ou un autre motif infectieux, est également associé à une résistance à cet antibiotique ($p < 0,01$ avec un RC de 5,53 (IC95%=[1,63;21,65]) (tableau 1).

	Cas N=20	Témoins N=20	
Fistule	4 (20%)	6 (30%)	ns
Interventions chirurgicales ≥ 2	9 (45%)	7 (35%)	ns
Antécédent d'infection de la prothèse ≥ 2 infections de la prothèse	12 (60%) 6 (30%)	5 (25%) 0 (0%)	ns *
Autre antécédent d'infection	7 (35%)	4 (20%)	ns
- septicémie	5	1	
- infection ostéo-articulaire	2	1	
- endocardite	1	0	
- peau/tissus mous	2	1	
- pneumopathie	0	1	
- infection urinaire	0	1	
Antécédent d'antibiothérapie par rifampicine	12 (60%)	4 (20%)	**

Tableau 1. Analyse univariée

Une prescription sans réduction préalable de l'inoculum est retrouvée chez près de la moitié des patients antérieurement traités par rifampicine. **L'analyse multivariée montre un risque augmenté de résistance en cas d'antécédent de traitement par rifampicine, avec un RC de 5,53 (IC95%=[1,63;21,65]).**

L'utilisation antérieure de rifampicine expose au risque de survenue de résistance. Compte-tenu de son intérêt sur les staphylocoques en phase stationnaire de croissance, il est souhaitable de réserver cet antibiotique à ces situations et d'en sécuriser les conditions de prescriptions.

*cecile.ronde-oustau@chru-strasbourg.fr
Service de Chirurgie orthopédique septique
10, avenue A. Baumann – 67400 Illkirch-Graffenstaden