



## Connexion logiciel de vote

[www.socrative.com](http://www.socrative.com)

→ Student login

→ salle : ETIENNE

**Congrès inter-régional  
et  
Journées inter-régionales  
du DESC d'orthopédie**



**Rouen, Lille/Tourcoing, Amiens, Caen**

**Le Vendredi 26 octobre 2018**

**au Panorama XXL  
à Rouen**

**CAS CLINIQUE  
INTERACTIF  
PTG**

Dr Benoit BRUNSCHWEILER

Dr Cedric JOSEPH

Dr Florence ROUSSEAU

CRIOA - CHU Amiens-Picardie

# Infection de PTG

## 01-2017

- ATCD :

- Enclouage tibia en 1975
- 3 échecs d'ablation du clou
- PTG 10-2015
- Changement PE 10-2016 pour craquements non douloureux
- 10-2016 : infection à SAMS : 6 s Rifampicine + Ciprofloxacine

- Gros genou inflammatoire, choc rotulien
- 0-10-70
- CRP 61 mg/L



CRP 61  
3 échecs ablation  
clou  
Rifampicine +  
ciprofloxacine 6 s





# Question : diagnostic ?

Quels examens proposez vous ?

A : aucun

B : ponction articulaire

C : scintigraphie Gallium, Indium ou  
Leukoscan®

D : PET scan



# Question : diagnostic ?

Quels examens proposez vous ?

A : aucun

B : ponction articulaire

C : scintigraphie Gallium, Indium ou Leukoscan®

D : PET scan



# Diagnostic

- Diagnostic d'infection assez évident
- **B : ponction : seul examen utile**

## ANTIBIOGRAMME

*Méthode de diffusion en milieu gélosé*

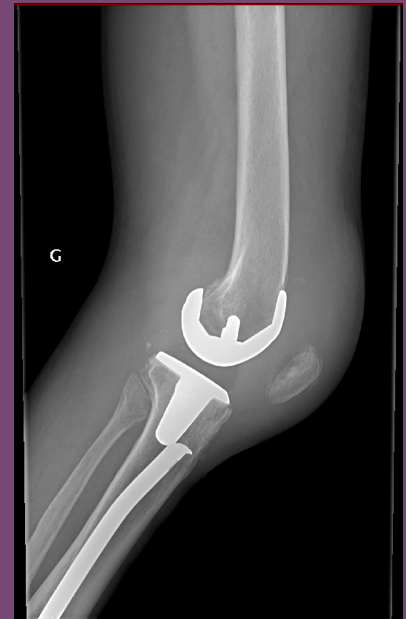
**Staphylococcus aureus**

	<b>Staphylococcus aureus</b>
PENICILLINE G	<b>R</b>
OXACILLINE	<b>S</b>
GENTAMICINE	<b>S</b>
TOBRAMYCINE	<b>S</b>
KANAMYCINE	<b>S</b>
STREPTOMYCINE	<b>S</b>
TRIMETHOPRIME + SULFAMIDES	<b>S</b>
RIFAMPICINE	<b>S</b>
ACIDE FUSIDIQUE	<b>S</b>
FOSFOMYCINE	<b>S</b>
ERYTHROMYCINE	<b>S</b>
LINCOMYCINE	<b>S</b>
PRISTINAMYCINE	<b>S</b>
OFLOXACINE	<b>S</b>
LINEZOLIDE	<b>S</b>
DOXYCYCLINE	<b>S</b>
NETILMICINE	<b>S</b>
AMIKACINE	<b>S</b>

# Stratégie chirurgicale

A : changement de PTG en 1 temps

B : changement de PTG en 2 temps, vu le  
clou

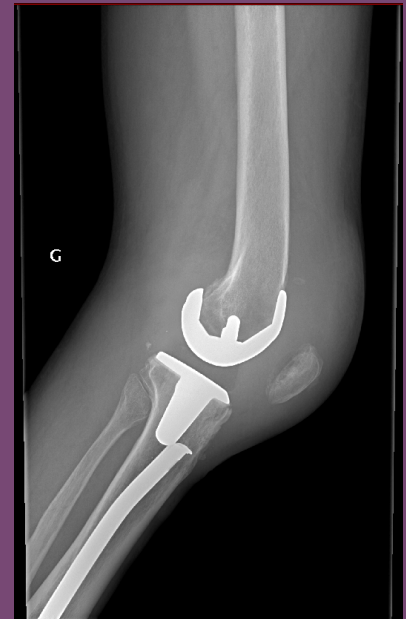




# Stratégie chirurgicale

A : changement de PTG en 1 temps

B : changement de PTG en 2 temps, vu le clou





# Changement en 1 temps

- 28/02/2017
- Relèvement de TTA
- Tibiotomie distale





## Q° ATB prophylaxie ?

- A : je fais une ATB P
- B : pas d'ATB avant prélèvement
- C : vancomycine
- D : cefazoline



# Antibiothérapie

## ANTIBIOGRAMME

*Méthode de diffusion en milieu gélosé*

**Germe n° : 1**

**Staphylococcus aureus**

PENICILLINE	R
OXACILLINE	S
KANAMYCINE	S
TOBRAMYCINE	S
GENTAMICINE	S
ERYTHROMYCINE	S
CLINDAMYCINE	S
OFLOXACINE	S
TRIMETHOPRIME + SULFAMIDES	S
RIFAMPICINE	S
ACIDE FUSIDIQUE	S
TETRACYCLINE	S
TIGECYCLINE	S
LINEZOLIDE	S



- 1 m 68, 70 kgs
- Allergie Amoxicilline (éruption morbiliforme)
  
- A : rifampicine 10 mg / kg (900 mg / j )
- B : rifampicine 20 mg / kg (1800 mg / j )
- C : augmenter progressivement doses
- D : doses constantes



- 1 m 68, 70 kgs
- Allergie Amoxicilline (éruption morbiliforme)
  
- A : rifampicine 10 mg / kg (900 mg / j )
- B : rifampicine 20 mg / kg (1800 mg / j )
- C : augmenter progressivement doses
- D : doses constantes



- 1 m 68, 70 kgs
- Allergie Amoxicilline (éruption morbiliforme)
  
- A : 1 prise par jour
- B : 2 prises par jour
- C : 3 prises par jour



# Rifampicine

- A : avant le repas
- B : pendant le repas
- C : après le repas





# Rifampicine

- A : avant le repas
- B : pendant le repas
- C : après le repas



### Mode d'emploi :

- Votre médicament est un antibiotique, utilisé en association avec d'autres anti-infectieux, dans le traitement de votre infection.
- Il est important de respecter la prescription médicale : suivre le mode d'emploi est nécessaire à l'efficacité du traitement.
- **La dose et la durée du traitement doivent être respectées, même si l'infection semble avoir cessée. Dans le cas contraire, l'infection peut réapparaître.**

**Comment prendre votre médicament :** A prendre à jeun, au moins 30 min avant un repas, chaque jour à heure régulière.

- **Ne pas ouvrir les gélules !** Il faut les avaler avec un verre d'eau, sans les croquer.
- Pour la suspension buvable, bien agiter le flacon avant chaque utilisation. Il est indispensable d'utiliser la cuillère-mesure fournie dans la boîte pour prélever une quantité précise de médicament. **Attention si vous êtes diabétique :** le sirop contient du sucre.

### Effets Indésirables :

- **Coloration orangée des liquides corporels** (urines, larmes, salive, sueur, selles). Cet effet est sans danger et s'arrêtera à la fin de votre traitement. Ne portez pas de lentilles de contact pendant la durée du traitement,
- **Fatigue :** peut être le signe d'une anémie dans certains cas,
- **Troubles digestifs :** nausées et vomissements : effets habituels et le plus souvent régressifs. **Ne pas arrêter le traitement** et consulter votre médecin pour : diminuer la dose, passer au sirop, ajouter un médicament anti nausées, espacer les prises,...
- **Manifestations cutanées :** sensation de démangeaison au niveau de la peau avec ou sans apparition de plaques rouges. Les démangeaisons peuvent être accompagnées de fièvre, troubles de la respiration ou chute de tension, il peut s'agir d'une allergie : **contactez votre médecin.**

**En cas d'effets indésirables, vous devez contacter votre médecin.  
Ne pas arrêter votre traitement sans avis médical.**

### Interactions :

**Informez votre médecin ou votre pharmacien des autres médicaments que vous prenez ou avez pris récemment, même ceux sans ordonnances.**

- **Contraceptifs oraux :** l'efficacité de votre pilule peut être diminuée pendant le traitement. Il est nécessaire d'utiliser une autre contraception (préservatifs) pendant le traitement et jusqu'à la fin du cycle en cours,
- **Anticoagulants AVK ( Coumadine®, Préviscan®, Sintrom®, Mini-Sintrom®) :** Prévenez votre médecin à l'introduction du traitement antibiotique et à l'arrêt de celui-ci pour ajuster la posologie de l'AVK puis contrôler l'INR régulièrement jusqu'à stabilisation,
- **Hormones thyroïdiennes (Levothyrox®) :** L'antibiotique peut limiter l'activité des hormones,
- **Corticoides :** peut nécessiter d'augmenter la dose.

### Précaution d'emploi :

Ne prenez pas ce médicament si vous avez eu une réaction allergique aux rifamycines (famille d'antibiotique à laquelle la rifampicine appartient).

### Surveillance à adopter :

Prise de sang régulière car la rifampicine peut faire :

- diminuer les plaquettes,
- diminuer l'hémoglobine (anémie),
- augmenter les transamines (ASAT, ALAT).

On surveillera également la fonction rénale.

### Quelques Conseils :

Ne pas interrompre votre traitement ou modifier le rythme d'administration sans avis médical.  
En cas d'oubli d'une prise au-delà de 3 heures, attendre la prise suivante sans doubler la dose.



## Durée IV

- A : relais oral dès réception des antibiogrammes
- B : 14 j I.V. puis relais oral
- C : 6 s de traitement I.V.



## Durée IV

- A : relais oral dès réception des antibiogrammes
- B : 14 j I.V. puis relais oral
- C : 6 s de traitement I.V.



# Escalade

- 09-2017 :
- Gros genou, instable,
- Tibia consolidé,
- Nouvelle ponction : 54 000 GB,  
100 % PNN, *Staph epidermitis*



**ANTIBIOGRAMME**

*Méthode de diffusion en milieu gélosé*

**Germe n° : 1**  
**Staphylococcus epidermidis**

PENICILLINE	R
OXACILLINE	R
KANAMYCINE	R
TOBRAMYCINE	R
GENTAMICINE	R
ERYTHROMYCINE	R
CLINDAMYCINE	R
QUINUPRISTINE	S
OFLOXACINE	R
TRIMETHOPRIME + SULFAMIDES	R
RIFAMPICINE	R
ACIDE FUSIDIQUE	R
TETRACYCLINE	S
TIGECYCLINE	S
LINEZOLIDE	S
VANCOMYCINE	S
TEICOPLANINE	S
DAPTOMYCINE	S

**CONCENTRATION MINIMALE INHIBITRICE**

*Diffusion par bandelette E-test®*

**Germe n° : 1**  
**Staphylococcus epidermidis**

CMI VANCOMYCINE	1.50 mg/L
CMI TEICOPLANINE	1.50 mg/L
CMI DAPTOMYCINE	0.250 mg/L

# Quelle ATB thérapie au bloc : ciblée, proba ?

- A : daptomycine + tygecycline
- B : daptomycine + cefepime
- C : vancomycine + piperacilline tazobactam
- D : vancomycine + cefotaxime

# Quelle ATB thérapie au bloc : ciblée, proba ?

- A : daptomycine + tygecycline
- B : daptomycine + cefepime
- C : vancomycine + piperacilline tazobactam
- D : vancomycine + cefotaxime





# Daptomycine

- A : dose 6 mg/kg/j 1 prise
- B : dose 10–12 mg/kg/j 1 prise
- C : 200 € par jour ( patient de 80 kg)
- D : 50 € par jour (patient de 80 kg)



# Daptomycine

- A : dose 6 mg/kg/j 1 prise
- B : dose 10–12 mg/kg/j 1 prise
- C : 200 € par jour ( patient de 80 kg)
- D : 50 € par jour (patient de 80 kg)

# Changement en 1 temps



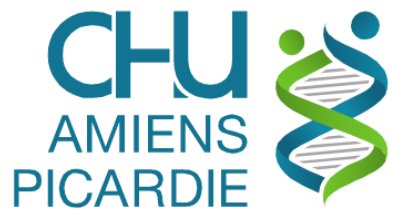
o Sept 2017 :

- Pas d'ATB P
- Dapto et tigacyl 8 s
- PAC

o Recul 1 an

- CRP 4,5
- 0-0-120





Merci



# L'équipe d'Amiens

- Trépied opérationnel :
  - Bactériologiste : Dr Florence Rousseau
  - Infectiologue : Dr Cédric Joseph
  - Chir ortho : Dr Benoit Brunschweiler
- RCP le vendredi Après midi 15h-17h
- 03 22 08 90 03 – 06 47 64 71 09
- [brunschweiler.benoit@chu-amiens.fr](mailto:brunschweiler.benoit@chu-amiens.fr)