

Evaluation de l'antibiothérapie empirique dans le traitement des infections du pied diabétique

M. Gargouri¹, E.Elleuch¹, S. Ben Hmida¹, D. Lahiani¹, S. Mezghani², F.Mnif³, B. Hammami¹, I. Maaloul¹, M.Abid³, C. Marrakchi¹, M. Ben Jemaa¹

1.Service des Maladies Infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

2.Laboratoire de microbiologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

3.Service d'endocrinologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction et objectifs:

- ❖ La prescription d'antibiotiques dans les infections du pied diabétique est souvent large du fait du caractère polymicrobien et des résistances croissantes.
- ❖ Le but de notre étude est d'évaluer l'antibiothérapie empirique dans la prise en charge des infections du pied diabétique.

Patients et méthodes:

- ❖ Etude rétrospective (Janvier 2013 et décembre 2017).
- ❖ Critères d'inclusion : patients ayant une infection du pied diabétique hospitalisés au service des maladies infectieuses.

Résultats:

- ❖ Il s'agissait de 37 malades et 44 épisodes
- ❖ L'âge moyen: 62,6 ans (24- 88 ans)
- ❖ 27 hommes et 17 femmes.
- ❖ Les différentes présentations cliniques sont représentées dans le tableau I.

Tableau I: Présentations cliniques

Présentations cliniques	Nombre (%)
Dermohypodermite non nécrosante	29 (66)
Dermohypodermite nécrosante	12 (27.2)
Fasciite nécrosante	3 (6.8)

- ❖ Les prélèvements bactériologiques effectués dans 54.5%, ont permis d'isoler le germe (70.2%) et étaient poly microbiens dans 37.5% des cas .

- ❖ Les résultats des prélèvements bactériologiques sont représentés dans Tableau II.

Tableau II: Résultats des prélèvements bactériologiques

Bactéries	Nombre (%)
Bacilles Gram négatif:	16 (62)
<i>Pseudomonas Aeruginosa</i>	7 (53.8)
<i>Enterobacter Cloacae</i>	3 (23)
<i>Klebsielle Pneumonie</i>	2 (15.4)
<i>Morganella Morgani</i>	2 (15.4)
<i>Citrobacter Koseri</i>	2 (15.4)
Cocci Gram positif:	12 (38)
<i>Staphylocoque</i>	7 (87.5)
<i>Streptocoque</i>	5 (62.5)
Poly-microbiens:	11 (37.5)

- ❖ *Staphylococcus(s) aureus* représentait 87.5% des cocci gram positif et était résistant à la méthicilline dans 14,2% des cas.

- ❖ L'antibiothérapie initiale était une bithérapie (68,2%) et une trithérapie (13,6%).

- ❖ Les associations les plus fréquentes sont représentées dans le tableau III.

Tableau III: Associations d'antibiotiques les plus fréquentes

Les associations d'antibiotiques	Nombre(%)
B-lactamines+Fluoroquinolones	10 (31.7)
Amoxicilline-acide clavulanique+ Clindamycine	7 (21.9)
Prystinamycine+ Fluoroquinolone	3 (9)
Acide Fusidique+ Fluoroquinolone	2 (6.6)
Imipenème+ Teicoplanine	2 (6.6)

- ❖ Une antibiothérapie contre le Staphylocoque méthiR était prescrite dans 31,7% des cas.

- ❖ L'évaluation de l'antibiothérapie empirique est représentée par la figure 1.

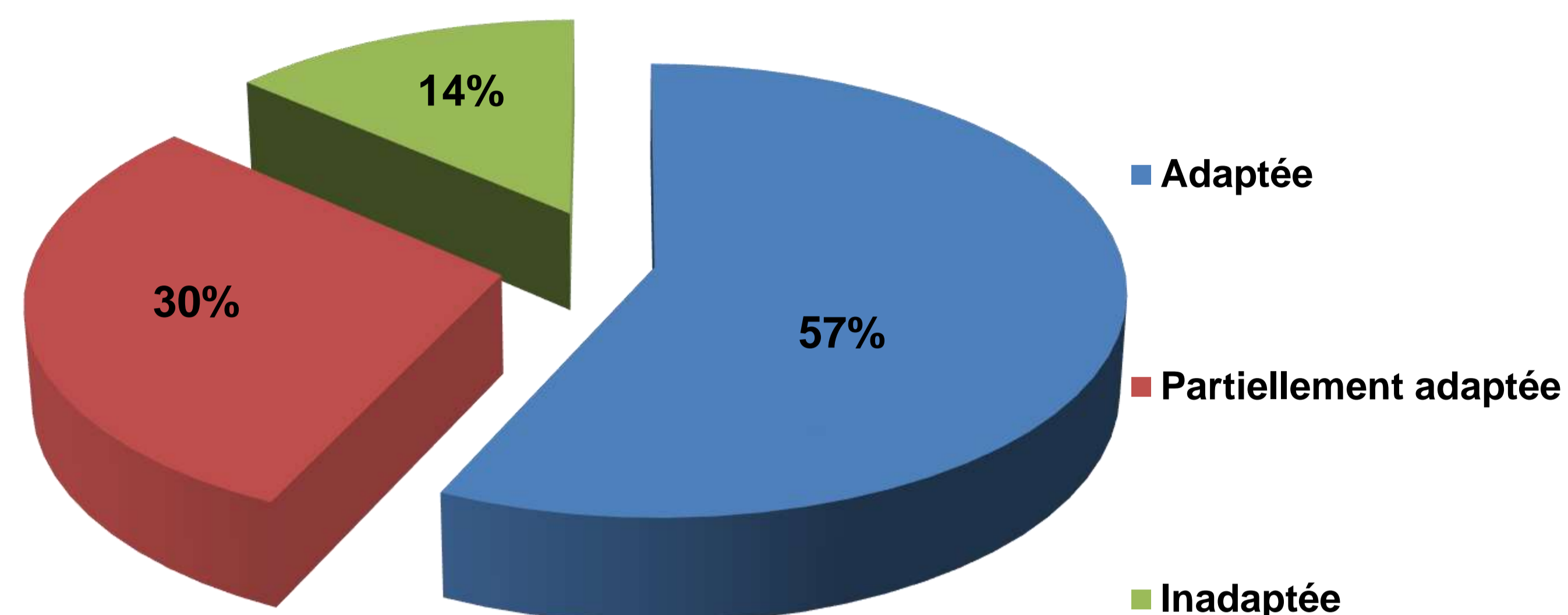


Figure 1: Evaluation de l'antibiothérapie empirique en fonction des résultats microbiologiques

Discussion :

- ❖ Le pied diabétique est une problématique fréquente dont la prévalence est estimée de 25%.

- ❖ Une complication infectieuse (50% des cas) est associée à une importante morbidité et parfois le déclencheur d'une cascade menant à l'amputation.

- ❖ Les consensus concernant le meilleur traitement antibiotique empirique des infections du pied diabétique diffèrent d'un consensus à un autre.

Le choix d'une antibiothérapie empirique ciblée doit intégrer :

- ♦ l'histoire du patient
- ♦ la sévérité de la situation clinique
- ♦ l'épidémiologie microbienne locale .

- ❖ Le risque de résistance est du au fait que les plaies sont poly-microbiennes, souvent prises en charge en milieu hospitalier ou des patients fréquentant l'hôpital et donc colonisées par des micro-organismes résistants.

- ❖ **Ainsi, une surveillance épidémiologique régulière est requise pour éviter les échecs thérapeutiques.**

- ❖ Dans tous les cas l'antibiothérapie empirique doit être secondairement adaptée aux résultats de prélèvements avec le spectre le plus étroit possible.

- ❖ La surinfection du pied diabétique est en principe multi bactérienne .

- ❖ Dans notre étude 37.5% de nos prélèvements ont été poly microbiens.

- ❖ Dans notre série, les bactéries Gram négatif sont les plus fréquemment incriminées.

- ❖ L'antibiothérapie empirique était adaptée dans 57% des cas .

- ❖ Ainsi, ces résultats devraient être pris en compte dans la prescription de l'antibiothérapie probabiliste afin d'éviter les complications et les séquelles.

Conclusion

Le traitement empirique inadapté était non négligeable dans notre série. Ceci est expliqué en partie par le problème de résistance aux antibiotiques.

D'où la nécessité d'une documentation microbiologique pour améliorer le pronostic.