

ARTHRITE, ARTICULATION PROTHETIQUE: INFECTION AIGUE, SEPTIQUE, LEGERE OU MODEREE CHEZ LE PATIENT SANS FACTEURS DE RISQUE D'INFECTION SEVERE

• *Aspects cliniques et commentaires*

- S'applique à la grande majorité des patients avec arthrite sur articulation prothétique, seulement une minorité des patients est gravement malade.
- Facteurs de risque d'infections sévères.
 - Facteurs systémiques: malnutrition, insuffisance rénale ou hépatique, diabète sucré, hypoxie chronique, maladies du système immunitaire, malignités, âge extrême, immunosuppression, hémoglobinopathie (surtout drépanocytose), tabagisme.
 - Facteurs locaux: lymphœdème chronique, pathologie des grands ou petits vaisseaux sanguins, vascularite, stase veineuse, fibrose de rayonnement étendue, neuropathie.

• *Pathogènes impliqués*

- *Staphylococcus aureus*.
- Staphylocoques à coagulase-négative.
- *Propionibacterium* spp.
- Streptocoques.
- Entérocoques.
- Entérobactéries.
- *Pseudomonas aeruginosa*.

• *Traitement anti-infectieux empirique*

- Régimes.
 - Pas de traitement empirique dès le début. Prélèvement d'échantillons profonds, suivi, si possible, par un traitement documenté.
 - Persistance des cultures négatives: traitement empirique basé sur les facteurs de risque (vancomycine, céfépime, ceftazidime, ...).
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): voir remarques préalables concernant l'arthrite sur articulation prothétique.