PYOMYOSITE TROPICALE (MYOSITIS TROPICANS)

- ***Aspects cliniques et commentaires***
  - Pyomyosite (connue également comme pyomyosite tropicale ou myositis tropicans): infection bactérienne des muscles squelettiques (dissémination hématogène) aboutissant à la formation d'abcès.
  - Pathologie plus commune dans les régions tropicales. Rare dans les régions tempérées.
  - Facteurs prédisposants: traumatisme, immunosuppression (infection par VIH, diabète), utilisation de drogues par voie intraveineuse, toxocarose.
  - Chirurgie ou drainage percutané des abcès souvent nécessaire.
  - En cas de pathologie sévère, l'ajout de clindamycine peut être considéré pour supprimer la production de toxines.

- ***Pathogènes impliqués***
  - *Staphylococcus aureus*.
  - Streptocoques du groupe A (*Streptococcus pyogenes*).
  - *Streptococcus pneumoniae*.

- ***Traitement anti-infectieux empirique***
  - Régimes et posologies standard.
    - Flucloxacilline (2 g iv q6h) ± clindamycine (600 mg iv q6h ou 900 mg iv q8h).
    - Oxacilline (2 g iv q6h) ± clindamycine (600 mg iv q6h ou 900 mg iv q8h).
  - Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): 10 à 14 jours.