

Gestion des infections osseuses sur matériel étranger. Place de la chirurgie

Valérie DUMAINE

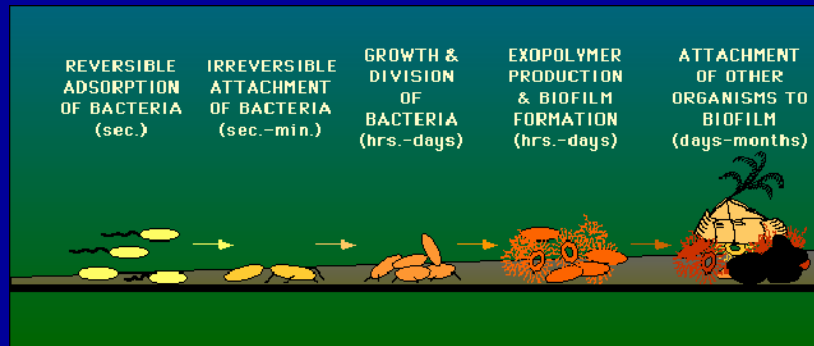
**Services de Chirurgie Orthopédique
Hôpital Cochin**

Journée de pharmacologie clinique - Cochin

Les données du Problème

Staphylocoque

BIOFILM



Biologiquement inerte

Rôle Mécanique

Atteinte osseuse

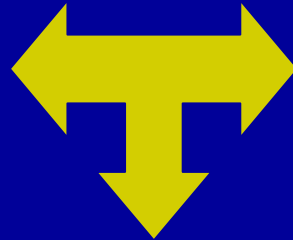
Les données du Problème

CHIRURGIE

Traitement du matériel

- lavage précoce
- ablation

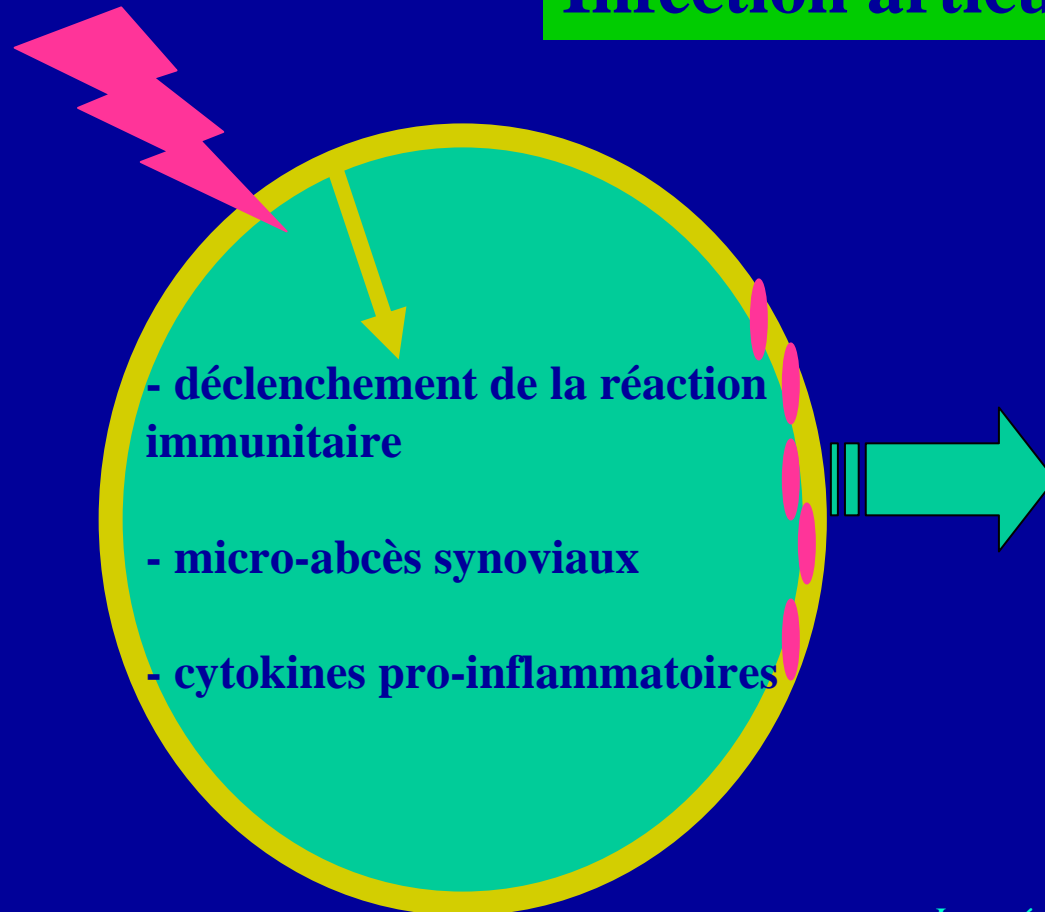
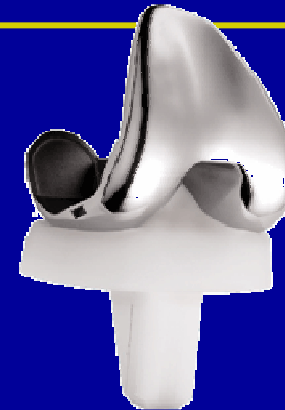
Traitement de l'os et/ou
de l'articulation



Préservation de la fonction

Place de la chirurgie dans le traitement de l'infection osseuse et/ou articulaire

Infection articulaire



- 1 - lavage articulaire
- 2 - Synovectomie
- 3 - ablation du matériel

Place de la chirurgie dans le traitement de l'infection osseuse et/ou articulaire

Infection Osseuse

EXCISION

- ablation d'un séquestre osseux
- excision d'os ostéitique
- drainage d'une collection osseuse

COMPLEMENT

- rôle mécanique
- rôles anti-infectieux :
 - apport local d'une vascularisation
 - antibiothérapie locale

Place de la chirurgie dans le traitement de l'infection osseuse et/ou articulaire

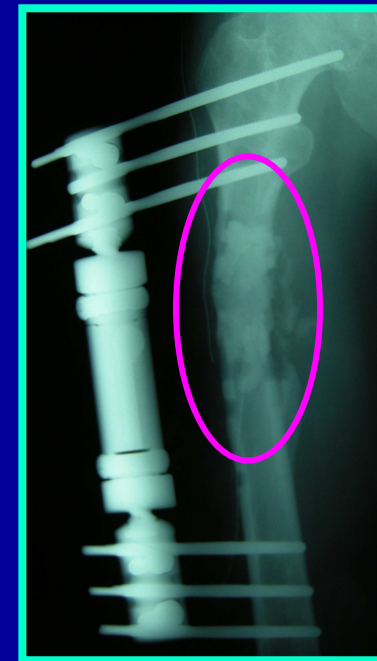
Infection Osseuse : Exemples de Comblement

- Les lambeaux



- le PMMA : Ciment

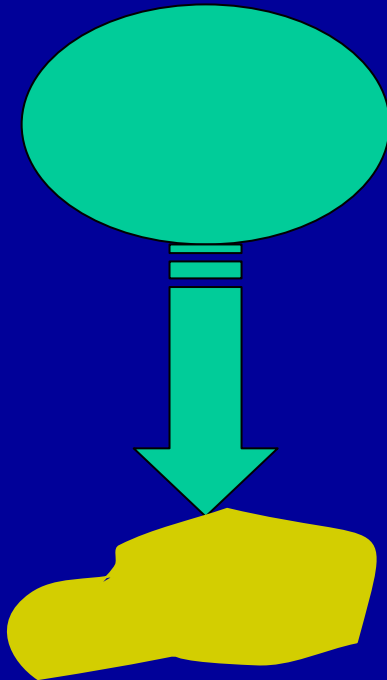
- le plâtre de Paris



Place de la chirurgie dans le traitement de l'infection osseuse et/ou articulaire

Les parties molles

Peau : fistule cutanée



1 - EXCISION

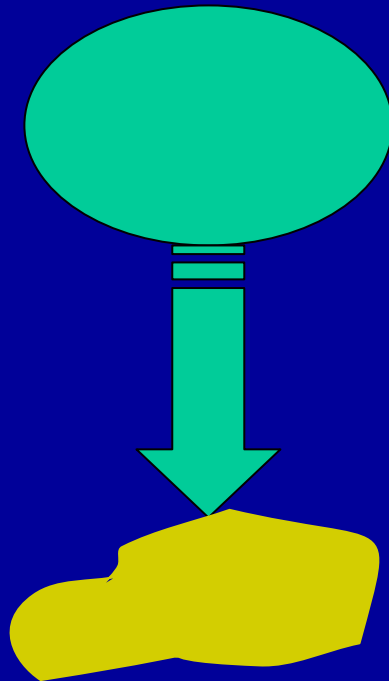
de la fistule et de la périphérie

2 - COMPLEMENT : Sous-sol et périphérie

- suture directe
- cicatrisation dirigée, Papineau
- greffe de peau
- lambeau de couverture

Place de la chirurgie dans le traitement de l'infection osseuse et/ou articulaire

Les parties molles



Abcès secondaires :

- Gaine tendineuse (psoas, Achille....)
- Organe creux ou cavité naturelle (plèvre...)

1 - Diagnostic +++

2 - Drainage +/- Excision

Traitement du Matériel

Lavage ou Ablation?

Que mettre à la place?



Traitement du Matériel

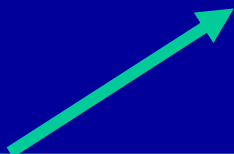
Lavage ou Ablation?

DELAI d 'évolution?



- contamination / infection
- **BIOFILM**
- micro-abcès synoviaux

MODE de CONTAMINATION



Est-il possible d 'enlever le matériel?

Traitement du Matériel

Lavage ou Ablation?

DELAI d 'évolution?



21 jours

PTH :

- Avant 1 semaine : 75% de succès
- Après 3 semaines : 25% de succès

PTG : 59 à 85% de succès

Dans les conditions suivantes :

- Pas de signe de faillite radiologique de l 'implant ou de son scellement,
- Pas de signe radiologique d 'ostéite
- infection aiguë évoluant depuis moins de 20 jours, au mieux moins de 15 jours
- Origine hématogène ou post-opératoire précoce

Traitement du Matériel

Que mettre à la place?

PROTHESE

1 temps :
Nouvelle PTH

2 temps :
espaceur

Résection articulaire
Arthrodèse

- germe connu
- germe sensible
- dégats osseux limités
- parties molles RAS

-
Terrain

- Echecs +++
- Terrain

Zimmerli W, Trampuz A, Ochsner PE.
N Engl J Med. 2004 Oct 14;351(16):1645-54.

Traitement du Matériel

Que mettre à la place?

PROTHESE

Résultats

1 temps

2 temps

70 à 90% de succès

Mais.....

Traitement du Matériel

Que mettre à la place?

Matériel d'ostéosynthèse

OS SOLIDE?

OUI

RIEN!



NON

- Fixateur externe
- GTP (jambe)

Traitement du Matériel

Matériel d'ostéosynthèse

Résultats

Infection sur os continu – 117 cas

Recul moyen de 4 ans

80% : pas de récurrence infectieuse

*Bauer T, Lhotellier L, Mamoudy P, Lortat-Jacob A.
Rev Chir Orthop Reparatrice Appar Mot. 2007 Dec;93(8):807-17.*

Place du traitement chirurgical



Ulcère de Marjolin

...AMPUTATION

CONCLUSION

Rôle FONDAMENTAL de la chirurgie

Chirurgie difficile

Au sein d'une équipe multidisciplinaire