



Poster N°:1041

## INTRODUCTION :

Les infections ostéoarticulaires (IOA) à *Pseudomonas aeruginosa* constituent un problème de santé publique à l'échelon mondial. Elles représentent une cause de morbi-mortalité et sont très souvent associées à des séjours hospitaliers prolongés et à des coûts élevés. Le but de cette étude est de décrire les aspects épidémiocliniques, microbiologiques et thérapeutiques des infections ostéoarticulaires à bacille pyocyanique.

## MATERIELS ET METHODES :

Étude rétrospective descriptive monocentrique, menée au service des maladies infectieuses de l'institut Mohamed Kassab d'orthopédie sur une période de 4 ans (Janvier 2019- Août 2022), incluant tous les patients admis pour une infection ostéoarticulaire à *Pseudomonas aeruginosa*.

## RÉSULTATS :

Nous avons colligé 22 cas. Il s'agissait de 12 hommes et 10 femmes. La moyenne d'âge était de 51 ans [23-95]. Des comorbidités étaient présentes dans 58 % des cas (tableau1).

Il s'agissait de 16 cas d'infection ostéoarticulaire : 10 cas sur matériel d'ostéosynthèse et 6 cas sur prothèse, 4 patients avaient une arthrite septique avec un seul diagnostiqué en post ligamentoplastie et 4 patients avaient une infection des parties molles: il s'agissait d'une infection d'un moignon d'amputation,

Caractéristiques	Valeurs	Caractéristique	Valeur
Âge (ans)	51	les douleurs ostéoarticulaires	54
Maladies psychiatriques	45		
diabète	11	Fièvre	33
HTA	2		

**Tableau I: Caractéristiques épidémiologique** **Tableau II: Caractéristiques cliniques**

Le *Pseudomonas aeruginosa* était isolé dans les prélèvements peropératoires dans 59% des cas ; dans les ponctions articulaires dans 32% des cas et dans des hémocultures dans 9% des cas. Les infections ostéoarticulaires étaient polymicrobiennes chez 13 patients (59%). Les germes associés étaient principalement des entérobactéries dans 7 cas, *Staphylococcus aureus* dans 4 cas et *Enterococcus faecalis* dans 4 cas. Tous les patients avaient reçu une antibiothérapie adéquate sous forme de bithérapie dans 64% des cas. Un relais per os principalement par la ciprofloxacine était proposé dans 86% des cas. Une chirurgie était indiquée chez 17 patients : ablation du matériel (27%) ; lavage (50%). La durée moyenne d'hospitalisation était de 28 jours (6-70). L'évolution était favorable dans 95% des cas. Une amputation du membre inférieur a été étiquetée chez un seul patient. On n'a pas noté de décès dans notre série d'études.

## CONCLUSION :

Malgré les progrès dans le diagnostic, les IOA à pyocyanique constituent une cause fréquente d'hospitalisation, responsable d'un taux de morbidité et de mortalité élevé et d'un recours fréquent au traitement chirurgical.

(1) service des maladies infectieuses, (2) service d'orthopédie Adulte, (3) service de microbiologie



Global Events  
& Training Solutions  
www.ipgets.tn