



Poster N°: 1148

ENDOCARDITE INFECTIEUSE BRUCELLIENNE

M.Rezgui
N.Mezghani

1-Hopital Ettadhamen
2-Centre régional de
transfusion sanguine
Sfax



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn

INTRODUCTION

Les endocardites brucelliennes sont rares, elles sont retrouvées dans 0.5 % à 1 % de toutes les endocardites infectieuses. Leur pronostic est grave mais il est actuellement amélioré grâce aux progrès de l'antibiothérapie associée à la chirurgie cardiovasculaire.

OBSERVATION :

Nous rapportons une observation d'un homme âgé de 43 ans chez qui le diagnostic d'endocardite brucellienne a été posé. L'échocardiographie transthoracique et transoesophagienne ont permis de mettre en évidence des végétations mitro-aortiques avec délabrement de l'appareil sous valvulaire mitrale et une grosse végétation menaçante sur la sigmoïde aortique non coronaire. Le traitement a consisté en une double antibiothérapie associée au traitement chirurgical : remplacement valvulaire mitral et résection chirurgicale de la végétation aortique.

COMMENTAIRES:

Cette observation souligne la gravité de l'endocardite brucellienne qui la principale manifestation de l'atteinte cardiaque brucellienne et qui intéresse habituellement la valve aortique et confirme la nécessité d'une approche chirurgicale pour améliorer un pronostic très grave.

CONCLUSION

L'endocardite brucellienne est une complication rare mais grave de la brucellose. La localisation valvulaire aortique est la plus fréquemment rapportée. Le traitement médical seul n'est pas suffisant pour traiter la maladie. Les meilleurs résultats sont consécutifs à l'association d'une antibiothérapie adaptée et d'un geste chirurgical de remplacement valvulaire.