

INFECTIONS des PROTHÈSES TOTALES de GENOU

**cohorte rétrospective,
comparaison avec les infections des
prothèses totales de hanche**

L. Lhotellier
Congrès ASF avril 2012

Infection PTH: 0,5 à 1%
Infection PTG: 1 à 2%

Caractéristiques épidémiologiques

211 PTG infectées

Age (médiane): **74 ans (28-91)**

Groupe 300 PTH infectées

Age (médiane): 70 ans (25-93)

Caractéristiques épidémiologiques

211 PTG infectées

Homme :	99	47%
Femme :	112	53%

300 PTH infectées

Homme :	158	53%
Femme :	142	47%

- PTH ou PTG de 1^{ère} intention : **2/3 F – 1/3 H**
- **Le sexe masculin est un facteur de risque ? (x 2)**

Caractéristiques épidémiologiques

Patients avec comorbidités : 126/211 (95/300 PTH)

60% (32% PTH)

Obésité : 69 **33%** (25%)

Diabète : 31 **15%** (9%)

ASA 3 ou 4 : 32 **15%**

Néoplasie évolutive : 9 **4%**

Immunosupresseurs : 10 **4%**

Autres (cirrhose, HIV, dialyse) : 4 **2%**

Type de contamination

(hors Tsukuyama IV)

	PTG	PTH
post-opératoire certaine	60 %	60 %
Secondaire certaine	32 %	32 %
Peau (ulcères, érysipèle,...)	19 %	12%
Autre (poumons, KTC, autre prothèse)	14 %	4%
Dentaire	13 %	21%
Tube digestif	10 %	15%
Urinaire	9 %	7%
Inconnu	35%	41%
Inconnu	8 %	8 %

Contexte pré-opératoire

- 1 seule intervention: 73 / 211 35%
- 3,5 interventions: (2 - 9) 65 %
(+ 2 patients 23 et 32 interventions)
- 1 seule intervention septique: 42/138 30%
- 1,8 interventions septiques: (2 – 6) 70%
(hors 2 patients 23 et 32 interventions)

Royaume de l'échec de l'excision–lavage....

Genoux **multi-opérés**

Souvent en échec (multiple) d'un traitement infectieux

Influence sur le choix thérapeutique ultérieur

Durée d'évolution de l'infection

	PTG	PTH	
<15 jours	8 %	11 %	
15j à 30j	4 %	4 %	
1 mois / 3 mois	13%	8 %	
3 mois / 2 ans	50 %	43 %	} 70%
> 2ans	19%	21 %	
Inconnu	6 %	12 %	

Genoux **fistulisés** : 52 / 211 **25 %**

Large perte de substance cutanée: **7**

Influence sur le choix thérapeutique ultérieur

BACTERIOLOGIE

PTG

PTH

Staphylocoques

56%

56%

- *S. aureus* MS/MR : **40 %**

2/3 - 1/3

- *S. epidermidis* MS/MR : **35 %**

1/3 - 2/3

- autres MS >> MR : **25 %**

Streptocoques

17%

17%

Bacilles à Gram négatif

15%

9 %

(*E. coli*, *Pseudomonas aeruginosa* ...)

Anaérobies

11%

13%

- *Propionibacterium* sp (*P. acnes*, autres...)

Autres (BCG, Lactobacillus, Candida gl.)

1%

3%

Infections plurimicrobiennes

17 %

9%

Prélèvements stériles

1%

3%

Type d'intervention

Changement 1 temps : **103** **49 %**

Changement 2 temps : **56** **27 %**

Excision- lavage : **15** **7 %**

On baisse les bras dans près d' 1 cas sur 5

Arthrodèse d'emblée: 14 7 %

Amputation d'emblée : 4 2 %

Traitement palliatif: 19 9 % (2/3 non opérés)

Devenir des **103** Changements 1 temps

- PdV (< 2 ans): **8**
- dcd avant 2 ans (non lié): **2**
- Moyenne suivi (guéris) : **39 mois** (24-110)
- Échec < 2 ans: **8**

92 % succès ?

- nouvelle infection (secondaire) > 2 ans: **7**
(dont 3 une 2^{ème} encore par la suite)
- descellement aseptique (à 3-4-5 ans): **3**

Devenir des **103** Changements 1 temps

Sur 93 patients vivants non PdV < 2 ans:

80 (%) gardent leur PTG

Nous ne parlerons pas des résultats
fonctionnels...

Devenir des **56** Changements 2 temps

- PdV (< 2 ans): **2**
- dcd avant 2 ans (non lié): **2**
- Moyenne suivi (guéris) : **46 mois** (24-127)
- Échec < 2 ans: **9**

83 % succès ?

- nouvelle infection (secondaire) > 2 ans: **5**
(dont 3 une 2^{ième} encore par la suite)
- descellement aseptique : **3**

Devenir des **56** Changements 2 temps

Sur 52 patients vivants non PdV < 2 ans:

35 (67%) gardent leur PTG

Nous ne parlerons pas des résultats
fonctionnels...

Devenir des 15 excisions-lavages

- PdV (< 2 ans): **2**
- dcd avant 2 ans (non lié): **0**
- Moyenne suivi (guéris) : 48 mois (24-83)
- Échec < 2 ans (dont 1 dcd lié): **3**

77 % succès

- nouvelle infection (secondaire) > 2 ans: **0**
- descellement aseptique : **0**

Pas si mal...

Mais la fenêtre de tir est étroite: 2 semaines

peu d'indications

Devenir des 211 PTG

- Traitements palliatifs: **19** (2/3 non opérés)
 - perdus de vue < 2 ans: **2**
 - **dcd précoces liés: 3**
 - Moyenne suivi : 31 mois (24-70)
- Arthrodèses: **14**
 - PdV < 2 ans : **1**
 - Moyenne suivi : 50 mois (24-92)
 - **décès précoce lié: 1**
- Amputations: **4**
 - **décès (lié) pdt l'hospitalisation : 1**
 - 2 patients non appareillables (âge / obésité)
 - 1 patiente jeune, appareillée avec « bon » résultat

Conclusion 1

L'infection d'une prothèse de genou reste grave:

- patients âgés
- comorbidité importante
- Taux de réinfection important

Proposer une PTG n'est pas anodin... :

Compenser les comorbidités

33% obèses

15 % de diabètes à équilibrer

Conclusion 2

Importance des CRIOA :

- 70 % arrivent dans des délais (trop?) tardifs
- 2/3 sont multi opérés / infectés

Les infections de PTG sont souvent d'emblée complexes:

- Terrain
- Bactériologie
- Geste chirurgical

Préférer le 1 temps ?

merci

Au public pour son attention



A l'équipe des archives

Merci aussi



A Nicole Desplaces



à Claudine Mahe