



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



Article original

Infections iatrogènes après geste interventionnel ostéoarticulaire : incidence en Loire Atlantique en 2008



Yves Maugars^{a,*}, Joëlle Glémarec^a, Pascale Guillot^a, Jean-Marie Berthelot^a,
Marianne Pot-Vaucel^a, Benoit Le Goff^a, le groupe de travail de la section SIRIS^b

^a Service de rhumatologie, CHU de Nantes, 44093 Nantes cedex, France^b Section imagerie et rhumatologie interventionnelle de la société française de rhumatologie, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Accepté le 7 septembre 2013

Disponible sur Internet le 29 octobre 2013

Mots clés :

Arthrite septique
Iatrogénie
Infiltration
Incidence
Corticoïde

R É S U M É

Introduction. – Les accidents septiques iatrogènes après geste interventionnel ostéoarticulaire sont réputés très rares (1/20 000 à 1/140 000), mais avec peu d'études sur le sujet.

Méthodes. – Nous avons colligé de manière exhaustive les codes PMSI des infections ostéoarticulaires en Loire Atlantique en 2008, dans chaque établissement public ou privé ($n = 16$). Le numérateur a été évalué comme le nombre de gestes interventionnels ostéoarticulaires réalisés sur 2 semaines chez l'ensemble des rhumatologues et sur des échantillons représentatifs d'autres spécialités interventionnelles.

Résultats. – Trois cent cinquante-huit infections ostéoarticulaires périphériques ($n = 299$) ou rachidiennes ($n = 59$) ont été dénombrées (âge moyen 55,5 ans, 245 hommes). Trois cent trente dossiers ont pu être revus, 28 autres, sans a priori de geste infiltratif connu, restent à évaluer en détail. Il s'agit surtout de hanches (57), genoux (55), pieds (41), doigts (29), chevilles (23), d'infections staphylococciques (191), avec terrain favorisant (diabète (43), alcoolisme (33), immunodépresseurs (29)), avec comme portes d'entrée essentiellement 164 post-chirurgicales (47,4%) et 102 cutanées (28,5%). Quatre dossiers ont été retenus comme potentiellement iatrogènes : 1 après pose de stimulateur, 1 post-cathéter, et 2 après infiltrations cortisoniques du canal carpien et périurale. Le nombre de gestes interventionnels ostéoarticulaires a été évalué à 75 698 (75,2% par les rhumatologues). Le ratio est donc de 2/75 698, soit environ 1/38 000 infiltrations (0,5% de l'ensemble des événements infectieux ostéoarticulaires).

Conclusions. – Le risque d'infection après geste interventionnel ostéoarticulaire reste dans des proportions très faibles, entre 1/25 000 et 1/50 000.

© 2013 Société Française de Rhumatologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

1. Introduction

Le risque d'infection après une injection ostéoarticulaire est à la fois réputé rare, mais il est également évalué comme un risque important, tant dans l'esprit du grand public que des médecins. Toutefois, les chiffres avancés restent très flous. Si l'on pose la question à un groupe d'étudiants en médecine, quelques rares pessimistes vont répondre 1/50, un bon nombre 1/500, et un tout aussi grand nombre 1/5 000. Très rares (ou les plus malins sentant la question piège) seront ceux qui répondront 1/50 000.

L'incidence des arthrites septiques iatrogènes est très variable [1–6]. Il n'y a pas d'étude prospective observationnelle qui ait permis d'obtenir des chiffres indiscutables. Pourtant des dizaines de millions des gestes interventionnels ostéoarticulaires sont réalisés tous les ans de par le monde. Régulièrement, des cas cliniques sont

rapportés dans la littérature [7–18], et des procédures de réparation du dommage répertoriées dans les rapports annuels des assurances de médecins. Nos références actuelles sont basées sur des études rétrospectives ou sur des questionnaires uniquement déclaratifs. Ainsi Séror et al., Lebrun et al., Weston et al., Hollander et al., Gray et al. ont rapporté des chiffres entre 1/15 000 et 1/200 000 [2–6].

Seule une étude islandaise a essayé d'obtenir des chiffres du numérateur (nombre de cas de sepsis après injection ostéoarticulaire) et des chiffres de dénominateur (nombre de geste interventionnels pendant la même période) [19]. Ces résultats ont pu jeter le trouble. Le chiffre d'une arthrite septique sur 2700 arthrocentèses est retrouvé, ce qui est environ 10 fois plus que les chiffres antérieurs. Les auteurs mettent en parallèle cette augmentation avec l'augmentation du nombre d'infiltrations réalisées entre 1990 et 2002 en Islande.

Nous avons réalisé une étude en Loire Atlantique, département de l'ouest de la France comprenant environ 1 200 000 d'habitants, sur le même mode méthodologique que cette étude islandaise, en prenant l'année 2008 comme référence, pour apporter une nouvelle

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : yves.maugars@chu-nantes.fr (Y. Maugars).

Tableau 1
Recueil des données PMSI sur les infections osseuses ou articulaires ou périarticulaires.

	181 osseuses	358 ostéoarticulaires 330 dossiers complets analysés 271 périphériques et 59 rachidiens	389 périarticulaires
Portes d'entrée		45 non retrouvées (13,6%)	
179 chirurgicales (54,2%)		143 non chirurgicales (32,2%)	
Iatrogènes		4 cas probables ou certains (1,2%) 1 stimulateur 1 cathéter 1 arthrite septique et 1 spondylodiscite post-infiltration	

donnée épidémiologique, et permettre de mieux évaluer et quantifier ce risque.

2. Méthodes

2.1. Nombre d'événements infectieux (numérateur)

Nous avons consulté l'ensemble des données de la base de données hospitalière PMSI (programme de médicalisation des systèmes d'information) des établissements publics et privés en Loire Atlantique (ouest de la France) sur l'année 2008. Les diagnostics principaux et secondaires ont été inclus. Les items suivants ont été retenus :

- M00.1 M00.2 M00.8 M00.9 M01.0 M01.1 M01.2 M01.3 M01.6 M01.8 M03.1 A54.4 pour les arthrites périphériques ;
- M46.1 M46.2 M46.3 M46.4 M46.5 M49.0 M49.1 M49.2 et M49.3 pour les spondylodiscites ;
- M60.0 M60.2 M63.0 M63.1 M63.2 M65.0 M65.1 M68.0 M71.0 M71.1 M73.0 M73.1 M79.3 M54.0 pour les infections périarticulaires ;
- M86.0 M86.1 M86.2 M86.3 M86.4 M86.5 M86.6 M86.8 M86.9 T18.0 pour les infections osseuses ;
- T84.5 T84.6 T84.7 pour les infections orthopédiques ;
- M96.9 T81.4 pour les infections iatrogènes ;
- 928 dossiers correspondants à ces items d'infections ostéoarticulaires ont été retrouvés, dont 358 en rapport avec des atteintes articulaires périphériques ou rachidiennes, 389 infections périarticulaires, essentiellement des panaris et phlegmons de la main, et 181 infections osseuses, essentiellement post-traumatiques ou post-chirurgicales (Tableau 1). Parmi les 358 atteintes articulaires ou rachidiennes, 58,5% des patients ont été pris en charge en hôpital public et 41,5% en établissement privé. Trois cent 30 de ces dossiers (92,2%) ont pu être documentés avec accès à l'ensemble des documents médicaux. Deux établissements (cliniques chirurgicales) ne nous ont pas donné accès à leurs dossiers, totalisant 28 dossiers répertoriés par le PMSI.

Par ailleurs, un mailing a été envoyé à l'ensemble des infectiologues, orthopédistes et rhumatologues de Loire Atlantique pour savoir s'ils avaient vus des arthrites septiques qui n'auraient pas été hospitalisées. Sur les 130 médecins contactés et après une relance, nous avons eu au total 74 réponses (56,9%).

Enfin, pour recouper les informations, les laboratoires de biologie médicale (bactériologie) de Loire Atlantique ($n = 86$) ont été contactés pour recueillir le nombre de liquide articulaire positifs ayant permis de mettre en évidence un germe. Nous avons obtenu 74 réponses (86%), qui ont été recoupées avec les données du PMSI.

Toutes les procédures potentiellement iatrogènes précédant les événements infectieux, chirurgicales ou non, ont été colligées, notamment tout abord interventionnel articulaire ou périarticulaire, rhumatologique comme les gestes infiltratifs, mais également

toute autre procédure pouvant émaner d'autres spécialités. Ces dossiers ont ensuite été analysés par 3 médecins experts, qui ont retenus l'imputabilité comme pouvant être certaine, probable, possible, ou non retenue. Les médecins généralistes ont été contactés lorsque des informations complémentaires étaient nécessaires. Le nombre de dossiers ayant une imputabilité probable ou certaine ont été retenus comme le numérateur.

2.2. Nombre de gestes interventionnels ostéoarticulaires (dénominateur)

Une enquête a été réalisée auprès de l'ensemble des rhumatologues de Loire Atlantique (43 en 2008). Un recueil réel du nombre de gestes interventionnels ostéoarticulaires réalisée sur une période de 2 semaines « standard » (sans « pont » ni congé) leur a été demandé au cours de l'année 2009. Au total, 42/43 (97,7%) ont bien voulu réaliser cette enquête. Tous les gestes interventionnels ostéoarticulaires ont été colligés, tant à visée diagnostique (biopsies, ponctions ou arthrocentèses) qu'à visée thérapeutique, essentiellement des infiltrations de corticoïde ou des injections d'acide hyaluronique, mais également des aspirations de calcification, des synoviorthèses, des lavages articulaires. Par ailleurs, les autres spécialités susceptibles de réaliser des gestes interventionnels ostéoarticulaires ont été contactées puis relancées pour réaliser ce même recueil du nombre de gestes réalisés sur 2 semaines : l'ensemble des 12 algologues (4/12 réponses) et des 12 neurochirurgiens (7/12 réponses), 20 des 85 radiologues spécialisés dans l'ostéoarticulaire (5/20 réponses), 20 des 75 orthopédistes (11/20 réponses), 15 des 43 rééducateurs spécialisés dans l'ostéoarticulaire (6/12 réponses), et un échantillon de 50 des 1444 médecins généralistes de Loire Atlantique tirés au hasard (15/50 réponses). Ces données sur 2 semaines ont été rapportées à 1 année pleine sur la base moyenne de 46 semaines par an (valeur mesurée $\times 23$). Par ailleurs, les médecins n'ayant pas répondu à notre demande ont été considérés comme pratiquant un nombre de gestes interventionnels ostéoarticulaires moyen comparable aux médecins ayant répondu. Enfin, le nombre retenu pour les médecins généralistes a été extrapolé à l'ensemble de la population de Loire Atlantique. Le recueil réel de gestes interventionnels ostéoarticulaires représente 79,9% du nombre calculé de gestes réalisés en 2008. Ce chiffre total de nombre de gestes réalisés en Loire Atlantique en 2008 a été retenu comme le dénominateur

3. Résultats

3.1. Calcul du nombre d'épisodes infectieux iatrogènes

Parmi les 358 patients ayant eu un événement articulaire ou rachidien septique en 2008, il y avait 243 hommes (67,9%) et 115 femmes (32,1%), d'âge moyen $58,7 \pm 19,7$ ans. Les articulations périphériques étaient en cause 271 fois (82,1%), équitablement réparties entre le côté droit (129) et le côté gauche (128) pour les

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3387461>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3387461>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)