

Diagnostic microbiologique des endophtalmies aiguës

C. Chiquet (1), Y. Benito (2, 3, 4), J. Croize (5), J.-P. Romanet (1), F. Vandenesch (2, 3, 4), M. Maurin (5)

(1) Service d'Ophthalmologie, Hôpital Michallon, Université J. Fourier, CHU de Grenoble, Grenoble, France.

(2) INSERM, U851, Lyon F-69008, France.

(3) Université Lyon 1, Centre, National de référence des Staphylocoques, Faculté Laennec, Lyon, France.

(4) Hospices Civils de Lyon, Laboratoire de Bactériologie, Centre de Biologie et de Pathologie Est, Bron, France.

(5) Laboratoire de Bactériologie, Hôpital Michallon, Université J. Fourier, CHU de Grenoble, Grenoble, France.

Correspondance : C. Chiquet, Service d'Ophthalmologie, Hôpital Michallon, CHU de Grenoble, BP217, 38043 Grenoble. E-mail : cchiquet@chu-grenoble.fr
Reçu le 17 août 2007. Accepté le 3 octobre 2007.

Microbiological and clinical diagnosis of acute endophthalmitis

C. Chiquet, Y. Benito, J. Croize, J.-P. Romanet, F. Vandenesch, M. Maurin
J. Fr. Ophthalmol., 2007; 30, 10: 1049-1059

The microbiological study identifies the bacterial spectrum after surgery, in acute, delayed-onset, or chronic endophthalmitis. DNA amplification of *eubacterium*-specific sequences in DNA extracted from ocular samples is a new tool for the etiological diagnosis of endophthalmitis. The most successful way to identify bacteria in endophthalmitis is the association of conventional cultures and panbacterial PCR on vitreous samples. Both techniques are complementary. The efficacy of these new molecular techniques should modify our future therapeutic strategies.

Key-words: Aqueous humor, bacterial culture, endophthalmitis, PCR, vitreous.

Diagnostic microbiologique des endophtalmies aiguës

L'étude bactériologique des endophtalmies permet de caractériser le spectre bactérien après un acte chirurgical (chirurgie de la cataracte, chirurgie filtrante...), de survenue aiguë, retardée ou d'évolution chronique. Le diagnostic étiologique microbiologique a récemment bénéficié des techniques de biologie moléculaire (PCR) afin d'identifier le génome bactérien et/ou fongique dans des échantillons oculaires. Afin d'optimiser la détection des micro-organismes responsables d'endophtalmies, il est préférable de prélever du vitré initialment et d'appliquer sur ce prélèvement une culture conventionnelle et une technique de biologie moléculaire (PCR pan-bactérienne par exemple), les deux approches étant complémentaires. L'efficacité et la rapidité des nouvelles techniques de diagnostic microbiologique devraient modifier dans l'avenir nos indications thérapeutiques.

Mots-clés : Culture bactérienne, endophtalmie, humeur aqueuse, PCR, vitré.

L'endophtalmie peut être définie comme une réponse inflammatoire à une invasion bactérienne, fongique, ou parasitaire de l'œil [1]. Sur le plan épidémiologique, les endophtalmies bactériennes sont principalement d'origine exogène (postopératoire, 62 % ou post-traumatique, 20 %), plus rarement d'origine endogène (8 %) [2]. L'endophtalmie bactérienne exogène est une complication majeure après une chirurgie oculaire réglée (postopératoire) ou après un traumatisme perforant oculaire.

Étant donné la gravité de l'infection et de l'évolutivité rapide des lésions, il apparaît indispensable d'en faire le diagnostic dans les meilleurs délais. Une reconnaissance rapide de l'endophtalmie conditionne directement la prise en charge thérapeutique et le pronostic oculaire. Si le diagnostic clinique d'une endophtalmie n'a pas beaucoup évolué ces dernières années, c'est le diagnostic étiologique microbiologique qui a bénéficié des techniques de biologie moléculaire (PCR) afin d'identifier le génome bactérien et/ou fongique dans des échantillons oculaires. L'efficacité et la rapidité des nouvelles techniques de diagnostic microbiologique devraient modifier dans l'avenir nos indications thérapeutiques.

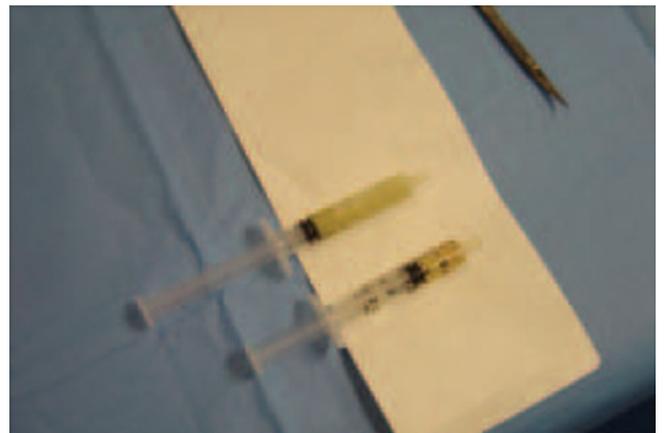
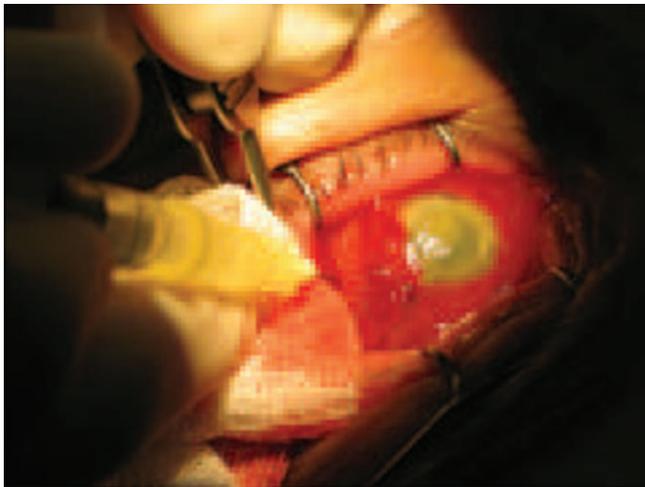
TECHNIQUES DE PRÉLÈVEMENT

Les prélèvements conjonctivaux et au niveau de la cicatrice sont de peu de valeur car ils ne sont que le reflet de la flore conjonctivale au moment de leur réalisation, et non lors de la contamination endoculaire. Ce sont les prélèvements endoculaires (*fig. 1*) qui permettront le diagnostic bactériologique. Ces prélèvements doivent être réalisés en urgence, si possible avant toute antibiothérapie, au bloc opératoire, sous anesthésie générale ou, plus souvent, locale.

Réalisée dans un contexte d'urgence, la prise en charge théra-

peutique de l'endophtalmie aiguë implique que le patient puisse bénéficier au moins d'une injection intravitréenne d'antibiotiques dans les meilleurs délais. C'est au décours de cette prise en charge thérapeutique que les prélèvements oculaires ont leur place. Si le patient n'est pas à jeûn, une prémédication par Atarax® (100 mg en 1 prise pour un adulte de 70 kg) est administrée, et agira le temps que le patient descende au bloc opératoire. Une anesthésie locale sera réalisée : instillation d'anesthésiques locaux (oxybutyprocaine, tétracaine), injection sous-conjonctivale de xylocaïne 2 %, et/ou injection sous-ténonienne de xylocaïne 2 % (à l'aide d'une

boutonnière conjonctivale). Le geste peut être en pratique douloureux chez certains patients d'emblée hyperalgiques. Pour l'analgésie, la morphine ou ses dérivés peuvent être utilisés : morphine 0,1 mg/kg en perfusion de 15 minutes ou nalbuphine (Nubain®) 0,2 mg/kg en perfusion de 15 minutes, en association avec du paracétamol (15 mg/kg, en pratique 1 g chez l'adulte). Si le patient est à jeun, que son état général le permet, et qu'il existe un tableau algique d'emblée majeur, une anesthésie générale peut être proposée, toujours dans un délai compatible avec l'urgence de la prise en charge thérapeutique.



1a|1b
1c|1d

Figure 1 : Prélèvements oculaires lors d'une endophtalmie : (a) ponction de vitré à l'aiguille, (b) flacon d'hémocultures pédiatriques et micro-tube pour la PCR, (c) prélèvement lors d'une vitrectomie à la pars plana, (d) aspect du vitré infecté dans des seringues de 2,5 ml, lors d'une vitrectomie.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4025616>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4025616>

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