Journal de pédiatrie et de puériculture (2018) xxx, xxx—xxx

Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com

ARTICLE ORIGINAL

La ponction lombaire dans l'infection néonatale bactérienne précoce : performance et décision

The decision to perform of lumbar puncture in early-onset neonatal sepsis

M. Chemsi, F. Elmasbahi*, A. Skali Lami, M. Lehlimi, A. Habzi, S. Benomar

Service de médecine et de réanimation néonatale de l'hôpital d'enfants Abderrahim-El-Harouchi du centre hospitalier universitaire Ibn Rochd, université Hassan II, faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca, Maroc

Accepté le 2 novembre 2017

MOTS CLÉS
Infection néonatale bactérienne précoce ;
Méningite ;
Nouveau-nés ;
Ponction lombaire

Résumé La méningite bactérienne néonatale est une infection grave. Aucun score clinico-biologique n'a fait l'objet d'une validation formelle sur la réalisation d'une ponction lombaire (PL) dans le bilan de l'infection néonatale bactérienne précoce (INBP).
Objectifs. — Évaluer la pertinence de la réalisation d'une ponction lombaire systématique dans le bilan d'une INBP, et définir les éventuels critères anamnestiques, cliniques et biologiques permettant de cibler la population à risque d'infection neuroméningée.
Matériel et méthodes. — Étude rétrospective descriptive, monocentrique, du 1er janvier 2009 au 31 décembre 2012, au service de médecine et de réanimation néonatale, Casablanca, Maroc. Nous avons inclus les nouveau-nés âgés de 0 à 72 h, suspects d'INBP et ayant bénéficié d'une PL avec identification du germe pathogène à la culture du LCR. Nous avons exclus les LCR hématiques.
Résultats. — Sur les 488 cas étudiés, 58,8 % ont répondu aux critères d'inclusion, l'âge moyen était de 24 h. Des facteurs de risque infectieux ont été retrouvés chez 89 %. Six méningites ont été retrouvés soit 2,09 %, l'étude des paramètres de LCR retrouvés chez la population ayant une méningite a relevé une moyenne de cellulorachie de 827 ± 818 elm/mm^3, glycorrachie myenne de $0{,}25 \pm 0{,}14$ g/L, avec un rapport glycorrachie/glycémie concomitante moyen de $0{,}32 \pm 0{,}13$ g/L. La culture du LCR a isolé des germes pathogènes dans 4 cas/6.

* Auteur correspondant.
Adresses e-mail : mounirchemsi@yahoo.fr (M. Chemsi), fayssalmas@gmal.com (F. Elmasbahi), lehlimimouna@gmail.com (M. Lehlimi), abdouhabzi@gmail.com (A. Habzi), s.benomar2@yahoo.fr (S. Benomar).

https://doi.org/10.1016/j.jpp.2017.11.002
0987-7983/© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Pour citer cet article : Chemsi M, et al. La ponction lombaire dans l'infection néonatale bactérienne précoce : performance et décision. Journal de pédiatrie et de puériculture (2018), https://doi.org/10.1016/j.jpp.2017.11.002

Conclusion. — La PL est un examen réalisé de manière excessive dans notre contexte dans le bilan de l'INBP. L'élaboration des stratégies décisionnelles chez les nouveau-nés présentant ces caractéristiques, permettrait d'améliorer la rentabilité de l'examen sans prendre le risque de sous diagnostiquer les méningites bactériennes.
© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS
Early-onset neonatal sepsis;
Meningitis;
Neonates;
Lumbar puncture

Summary Neonatal bacterial meningitis is a serious dise. Yet nowadays, there is no clinico-biological score with formal validation for practicing a lumbar puncture (LP) to newborn aged three days with suspected early-onset neonatal sepsis (EONS).
Study objective. — To evaluate the relevance of routine LP in the assessment of EONS, and to define the population at risk of neuromeningeal infection.
Methods. — Descriptive retrospective study, monocentric, from 1 January 2009 to 31 December 2012, in the department of medicine and neonatal intensive care, Casablanca, Morocco. We included newborns aged 0 to 72 h, suspected of EONS and having received a LP with identification of the pathogenic germ to the culture of CSF. We have excluded the CSF hematic.
Results. — Of the 488 newborns undergoing LP, 58.8% were included in the analysis. The mean age was 24 hours. 89% of the population had risk of infection. The diagnostic yield of LP was weak as only 6 cases of meningitis, whether 2.09%. The study of mean ± SD CSF parameters of population with meningitis has shown a mean of the CSF white blood cell count 827 ± 818 cells/mm^3, CSF glucose levels was 0.25 ± 0.14 g/L, with a report glucose level/blood sugar equal to 0.32 ± 0.13 g/L. CSF culture allowed the isolation of pathogenic germs in 4 cases/6.
Conclusion. — Lumbar punctures are often done excissive manner in the check-up of EONS. The development of a decision-making strategy with the caracteristics described above among newborns, can improve the rentability of this process without taking the risk of neonatal meningitis underdiagnosed.
© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'infections néonatales bactériennes précoces (INBP), hypothèse diagnostique fréquemment évoquée, reste une préoccupation majeure des pédiatres du fait de sa morbi-mortalité importante [1,2], son diagnostic repose sur des critères anamnestiques, cliniques, biologiques et bactériologiques revus par l'Agence nationale française d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES) en vue d'un traitement précoce permettant de limiter la mortalité et les séquelles de l'infection [3].

La présence d'une localisation méningée aggrave le pronostic de l'INBP, avec un taux de mortalité variant entre 37,7 % et 66 % [4,5] et des séquelles neurologiques chez 20 % des survivants [6]. D'où la nécessité de réaliser une ponction lombaire, lorsque est décidée une antibiothérapie, ce qui permettra d'attester s'il existe ou non une atteinte méningée, grâce à l'étude biochimique et bactériologique du liquide céphalo-rachidien (LCR) et d'adapter par la suite la posologie et la durée de l'antibiothérapie initiale mais aussi l'éviction de séquelles tardives.

Problématique

Les signes cliniques de la méningite néonatale sont peu spécifiques, 37 % des méningites n'ont aucun signe d'appel neurologique [7], de ce fait la ponction lombaire reste l'unique moyen diagnostique des méningites néonatales, mais dans la mesure où cet examen invasif peut-être traumatique ou difficile à réaliser pour obtenir un prélèvement de qualité, se discute souvent l'indication de la ponction lombaire chez le nouveau-né suspect d'infection.

Le souci de limiter la ponction lombaire (PL) chez le nouveau-né est lié aux possibles complications de cet acte, telles que l'hypoxie [8,9] et le traumatisme [10,11]. Parallèlement, différer la PL se traduit généralement dans les méningites par une diminution des performances de la culture lorsque l'enfant a été mis sous antibiotique avant la PL [12].

Objectifs de l'étude

L'objectif principal de notre étude est de déterminer la place de la ponction lombaire dans le bilan des infections néonatale bactérienne précoce, comment trancher entre une prescription systématique comme outil diagnostique ou être plus en réserve quant à la pratique de cet acte.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive, monocentrique, réalisée du 1er janvier 2009 au 31 décembre 2012,

Pour citer cet article : Chemsi M, et al. La ponction lombaire dans l'infection néonatale bactérienne précoce : performance et décision. Journal de pédiatrie et de puériculture (2018), https://doi.org/10.1016/j.jpp.2017.11.002

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/8812989

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/8812989

Daneshyari.com