

Épidémiologie des infections de la main au CHU de Rennes

Marion Souffez¹, Caroline Piau¹, Marion Baldeyrou², Solene Patrat-Delon², Harold Common³, Thierry Dreano³, Vincent Cattoir¹, Sophie Reissier¹

¹ Laboratoire de Bactériologie-Hygiène hospitalière, CHU de Rennes, Rennes, France; ² Service de Maladies infectieuses et Réanimation médicale, CHU de Rennes, France; ³ Service de Chirurgie Orthopédique Réparatrice et Traumatologie, CHU de Rennes, France

sophie.reissier@chu-rennes.fr

Introduction

- Infections de la main = pathologies fréquentes (15% des IOA de l'adulte)
- Défi thérapeutique : **complications fonctionnelles fréquentes** (20-30%)
- Infections d'origine majoritairement **exogène** (traumatismes, morsures, piqûres...)

Objectifs

- ✓ Décrire l'**épidémiologie** des infections de la main au CHU de Rennes
- ✓ Evaluer la sensibilité à l'amoxicilline-acide clavulanique (Augmentin®) fréquemment utilisé en traitement probabiliste

Méthodes



Étude rétrospective monocentrique descriptive



Période d'étude
01/01/23 – 31/07/24

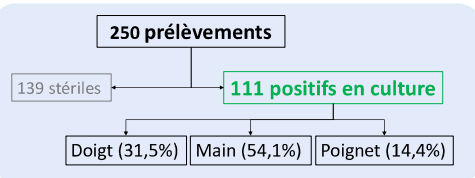


Extraction des prélèvements chirurgicaux de doigts, mains et poignets

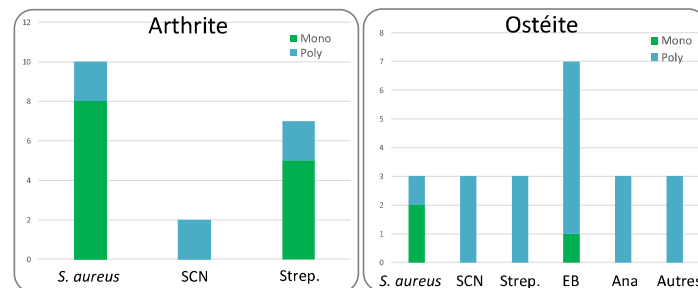
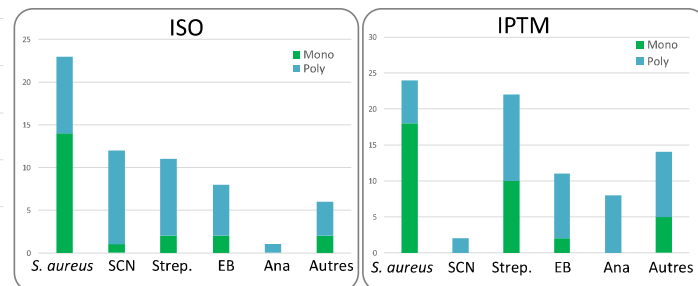
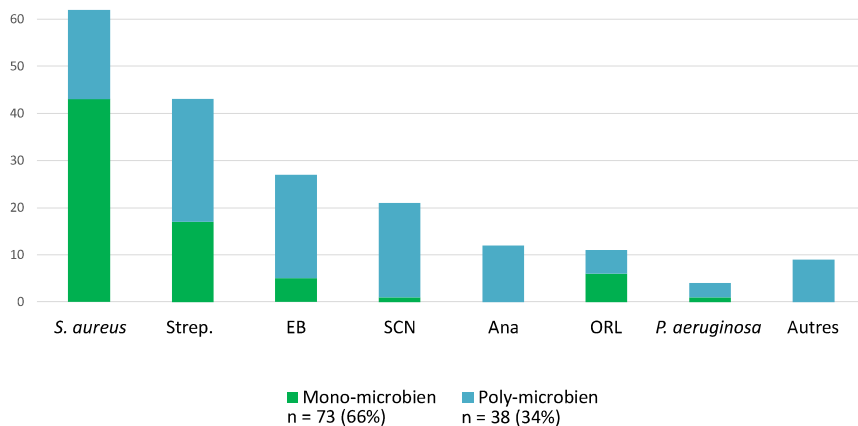
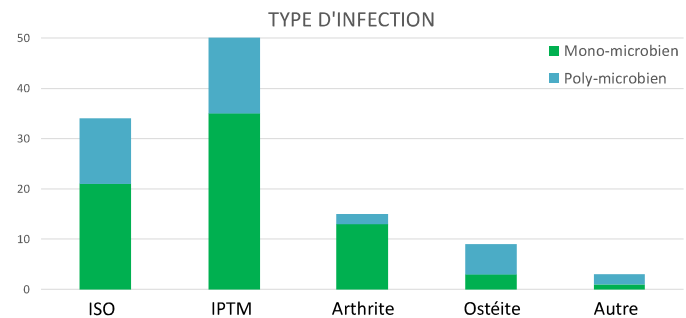


Étude des données démographiques, cliniques et microbiologiques

Résultats



- ♂ 73% d'hommes
- Âge moyen : 48 ans [4-94]
- 3 prélèvements pédiatriques
- Origine traumatique : 87%



RÉSISTANCES AUX ANTIBIOTIQUES

- *Staphylococcus aureus* résistant à la métilcilline (SARM) → n = 4 (6,5% < moyenne nationale 12,1%)
- **Aucune** entérobactérie productrice de β-lactamase à spectre étendu (BLSE)
- Entérobactéries du groupe 3 [résistance naturelle à l'Augmentin®] → n = 14 (52% dont 5 soit 36% issues d'ISO)

Strep.: Streptocoques; EB: Entérobactéries; SCN: Staphylocoques à Coagulase Négative; Ana: Anaérobies; ORL: Flore ORL animale; ISO: Infection de Site Opératoire; IPTM: Infection de la Peau et des Tissus Mous; IOA: Infection Ostéo-Articulaire

Conclusion

- ✓ **11 souches** sur 132 isolées hors ISO sont résistantes à l'Augmentin® → **8%** de possible échec thérapeutique si l'antibiothérapie n'est pas adaptée après le résultat de l'antibiogramme
- ✓ *Staphylococcus aureus* et streptocoques β-hémolytiques majoritaires dans les prélèvements mono-microbiens
- ✓ Données rennaises proches de celles de la littérature
- ✓ Implication des SCN dans la pathogénicité des infections ? (retrouvés quasiment exclusivement dans des prélèvements poly-microbiens)
- ✓ **Entérobactéries** représentées majoritairement dans les infections **poly-microbiennes**