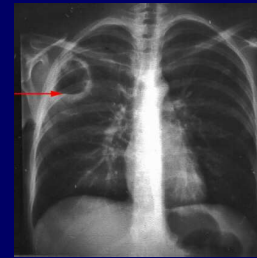
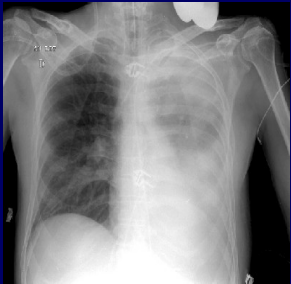


Épidémiologie et caractéristiques cliniques des complications suppuratives des pneumonies de l'enfant



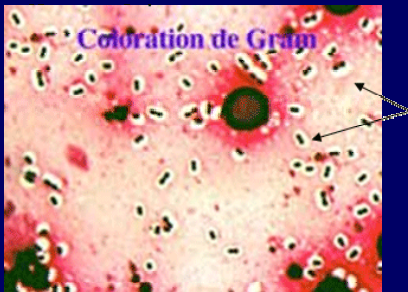
Desrumaux Amélie¹, François Patrice², Pascal Céline²,
Cans Christine³, Croizé Jacques⁴, Gout Jean-Pierre⁵, Pin
Isabelle¹.

Arch Pediatr. 2007 Jul 12 (in press)

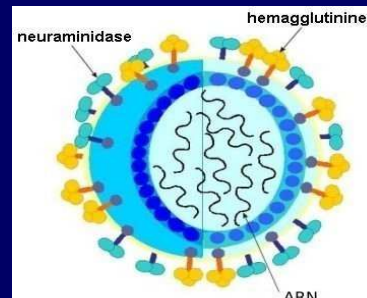
Introduction

- Augmentation récente de l'incidence des pneumonies compliquées depuis 1996
 - 3 étiologies principales

Bactéries



Co-infection virale



Traitement



Matériel et Méthodes

- Étude:
 - Observationnelle
 - Rétrospective (1995-2003)
 - Enfants du secteur sanitaire 4



Matériel et Méthodes

- **Critères d'éligibilité:**

- Âge entre 28 jours et 15 ans
- Hospitalisation entre janvier 1995 et décembre 2003
- Code « pneumonie », « pleurésie », « abcès pulmonaire » (CIM 10^e version)

Matériel et Méthodes

- **Critères d'inclusion:**

- Image radiologique évocatrice

+

- au moins un des 3 critères:

- Fièvre > 38°C
- Toux
- Douleur thoracique

- Complication:

- épanchement pleural
- abcès
- cavitation

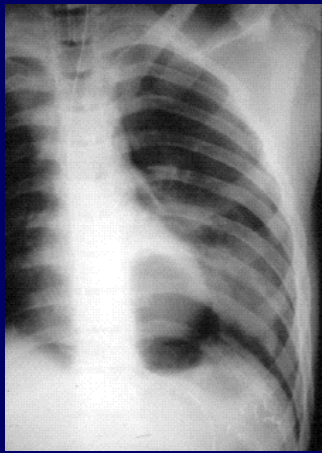
- **Critères d'exclusion:**

- Complication d'une pathologie sous-jacente
- Infection d'origine nosocomiale



Matériel et Méthodes

- **Recueil de données:**
 - Données démographiques
 - Informations sur la période pré hospitalière
 - Données cliniques, radiologiques, biologiques à l'admission
 - Prise en charge hospitalière
 - Données microbiologiques
 - Évolution



Résultats

66 épanchements pleuraux suppurés isolés

90 enfants → 17 épanchements associés →

abcès pulmonaires
(10)

abcès+pneumothorax
(3)

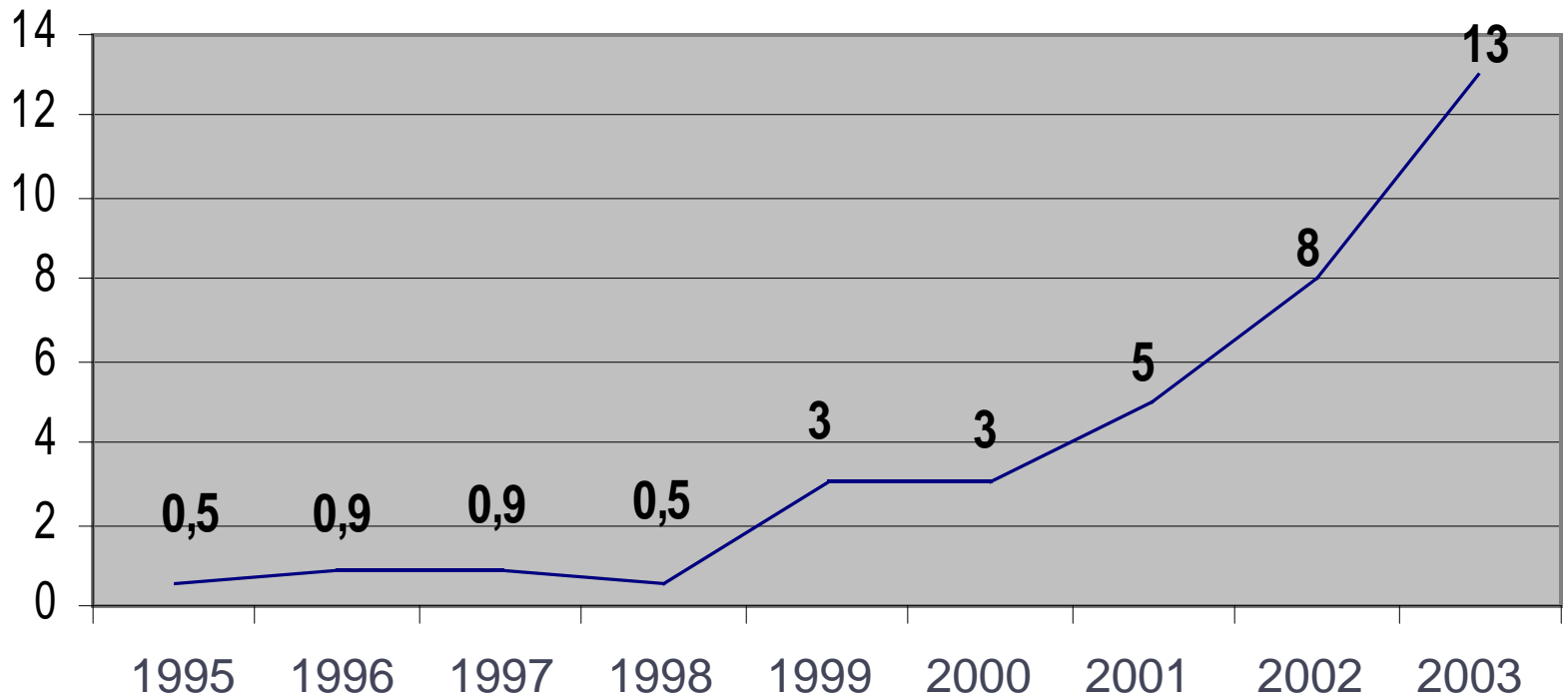
pneumothorax
(4)

7 abcès ou cavitations pulmonaires isolés

Résultats

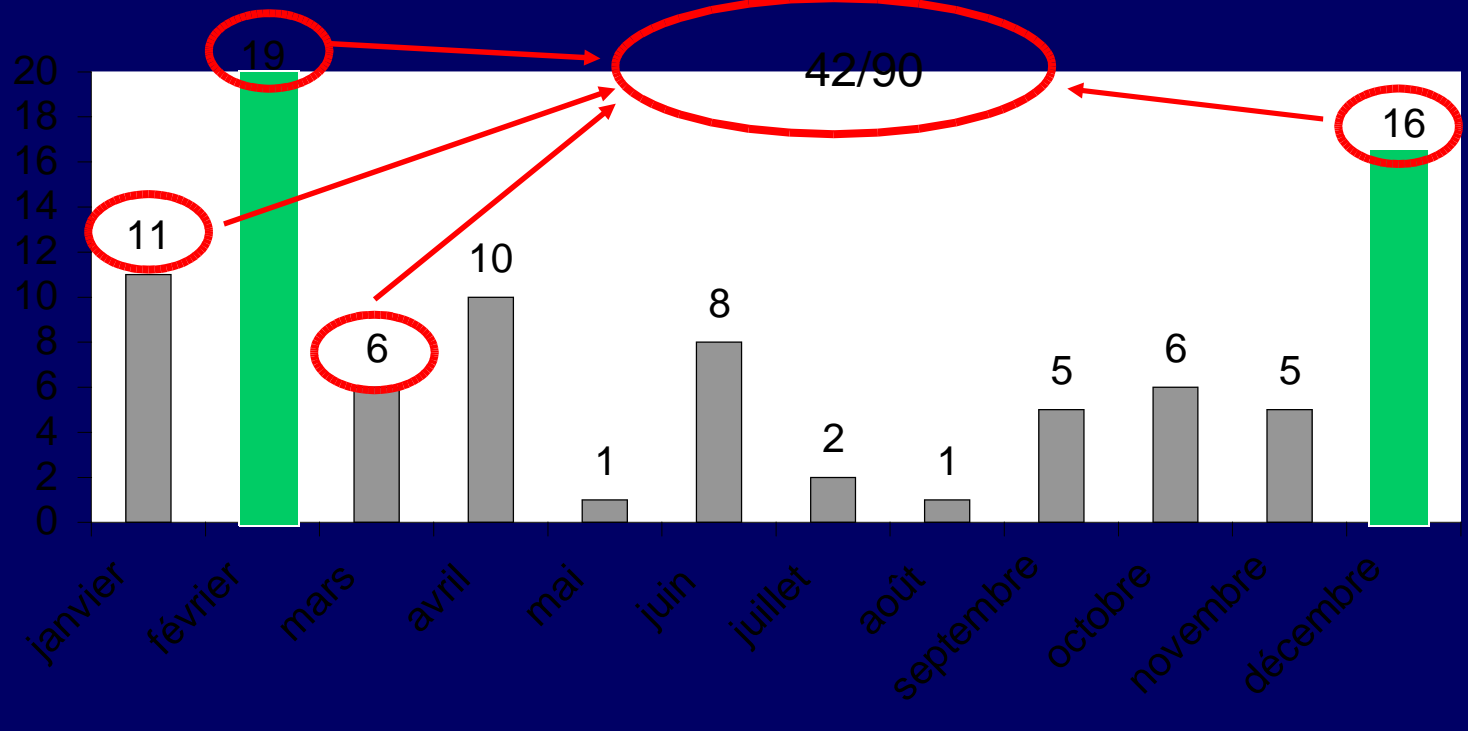
évolution de l'incidence populationnelle des formes compliquées chez les enfants résidant en Isère

Incidence pour 100 000 enfants



Résultats

distribution des cas selon le mois d'hospitalisation



Résultats

Caractéristiques des enfants présentant une complication suppurative.

	N	%
Données démographiques :		
Sexe (Garçon)	54	60,0%
Age (en année)	90	4,9 [3,7]*
Isère	75	83,3%
Données pré hospitalières :		
Nombre de consultations	78	2,2 [1,0]*
Traitement antibiotique **	46	51,1%
Traitement par anti-inflammatoire	44	48,9%
Durée de la fièvre (en jours) ^{DM}	87	7,4 [5,7]*

- * Moyenne [écart-type]
- ** données non renseignées codées NON

Résultats

Données cliniques :		
Toux	74	82,2%
Dyspnée	48	53,3%
Vomissement	21	23,3%
Douleur abdominale	33	36,7%
Choc septique	2	2,2%
Température (° C)	67	39,3 [0,9]*
Fréquence respiratoire (/min)	23	51,5 [12,9]*
Données biologiques :		
Leucocytes (G/l)	90	19,7 [9,4]*
CRP (mg/l)	90	248 [131,6]*
Na ⁺ (mmol/l)	82	134,4 [3,3]*
Évolution :		
Délai avant apyrexie stable (jours)	72	4,7 [3,2]*

* Moyenne [écart-type]

Résultats

Localisations radiologiques des foyers de pneumonie.

	N	%
Opacités alvéolaires uniques	71	78,8
Lobe supérieur droit	9	10,0
Lobe moyen	5	5,5
Lobe inférieur droit	23	25,5
Lobe supérieur gauche	2	2,2
Lobe inférieur gauche	32	35,5
Opacités alvéolaires multiples	19	21,1
Opacités interstitielles	0	0

Résultats

Streptococcus
pneumoniae

11/14 sensibles

3/14 sensibilité
intermédiaire

5/8 appartenait au sérotype 1

Description des diagnostics
microbiologiques.

Résultats

	%	N
Séjour en réanimation	50%	45
Nombre de jours de réanimation	6,4[6,4]*	-
Assistance ventilatoire	6.6%	6
Geste d'évacuation pleurale	77,8%	70
Ponction	33.3%	30
Drainage	54.4%	49
Intervention chirurgicale	22.2%	20
Fibrinolyse pleurale	13.3%	12
Corticothérapie générale	38.8%	35
* Moyenne [écart-type]		

DISCUSSION

- Augmentation de l'incidence des complications suppuratives des pneumopathies en Isère
 - Phénomène + récent
- Rôle du vaccin heptavalent?

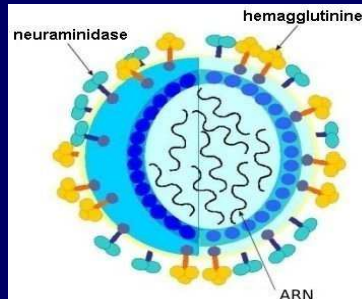
DISCUSSION

- 3 hypothèses principales

Bactéries



Co-infection virale

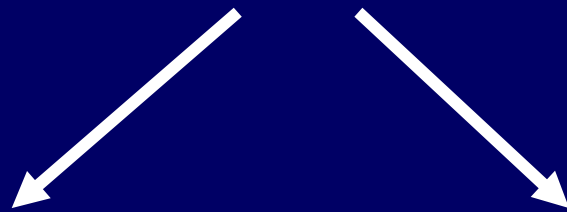


Traitement



DISCUSSION

- Modification de répartition des bactéries?



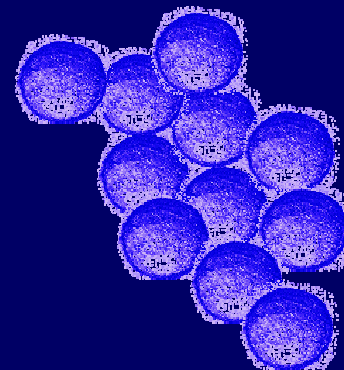
Pneumocoque

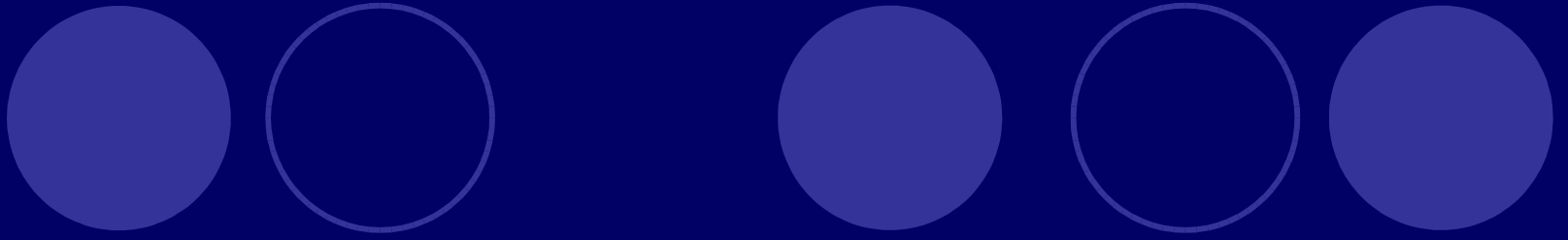
- Sérotype 1,3
- Résistance aux antibiotiques



Staphylococcus aureus

Méthi-R





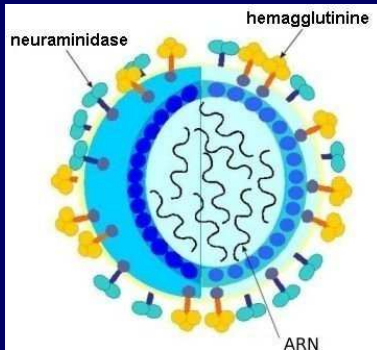
Modification dans le temps des espèces et souches bactériennes

Données non convergentes

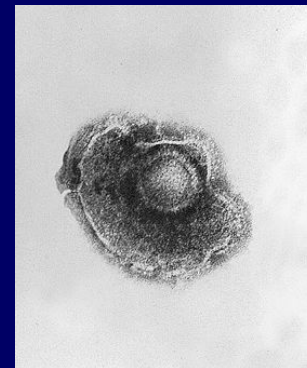
DISCUSSION

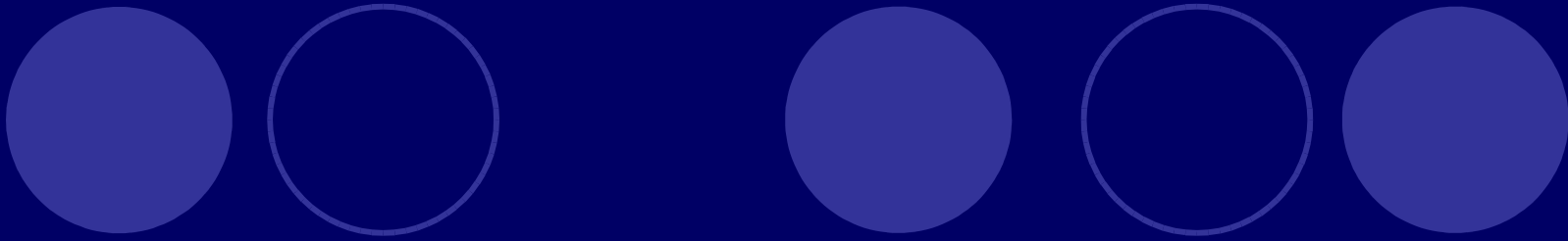
- Co-infections virales

Grippe



Varicelle





Pas de modification
récente de
l'épidémiologie des
infections virales

DISCUSSION

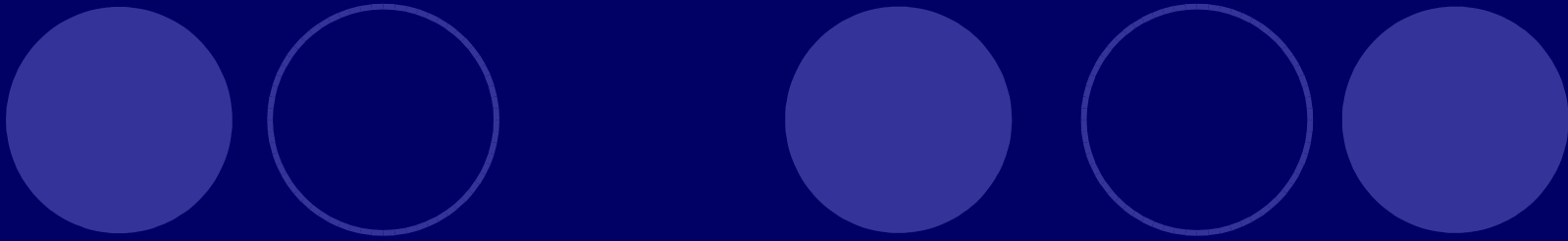
- Traitement reçu avant l'admission:

Antibiothérapie



AINS:

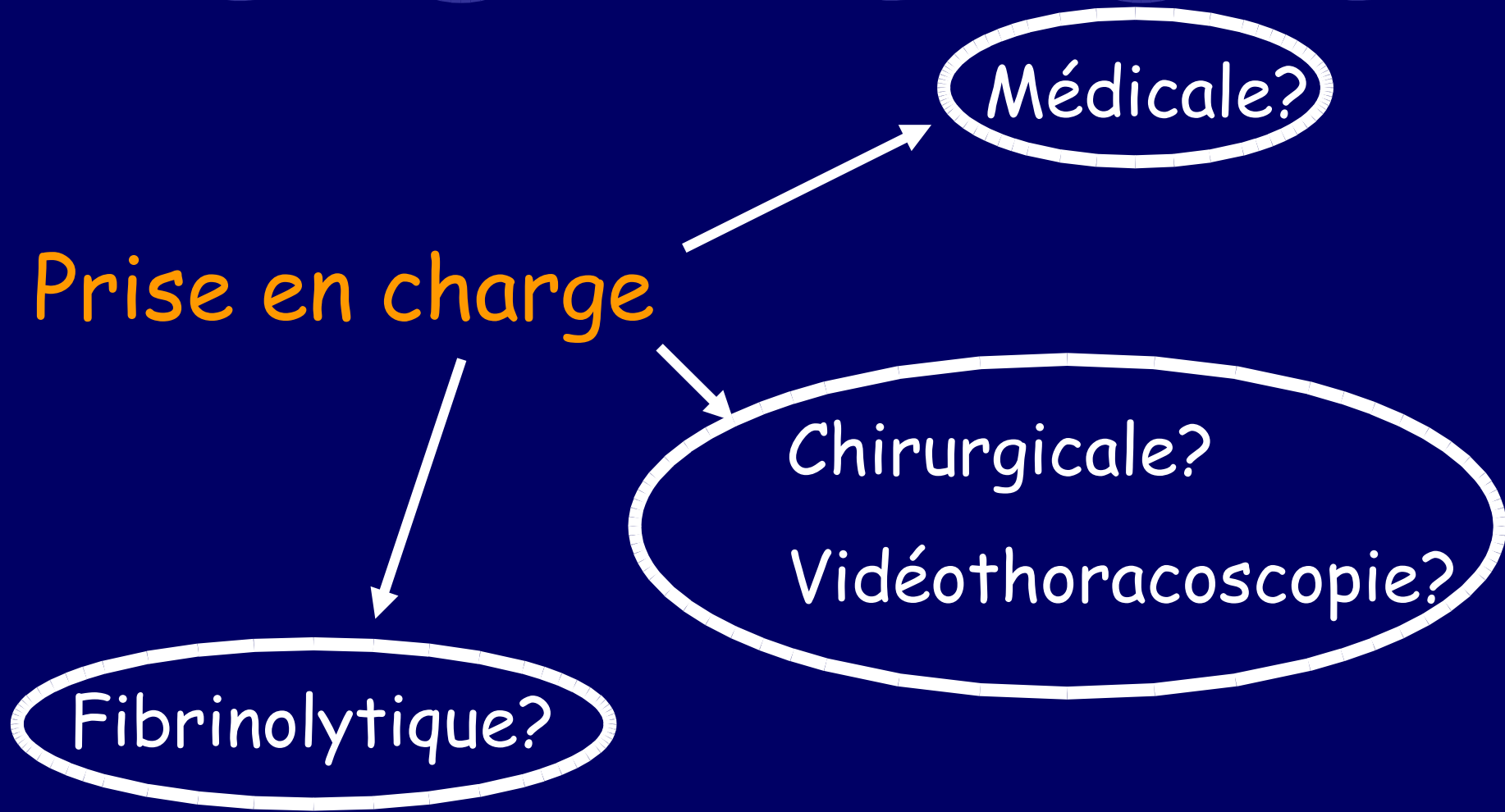
- Varicelle
- Effet pro inflammatoire
- Augmentation de la consommation



Relation causale non
établie

Correction facile

DISCUSSION



DISCUSSION

- Étude rétrospective:
 - Pas de lien de cause à effet
 - Ne peut être qu'observationnelle
- Limité au bassin sanitaire de l'Isère

CONCLUSION

- Augmentation d'incidence
- Hypothèses étiologiques?

➔ Nécessité d'études prospectives multicentriques

- Diversité des stratégies thérapeutiques

➔ Nécessité d'un consensus national