

MALADIES INFECTEUSES

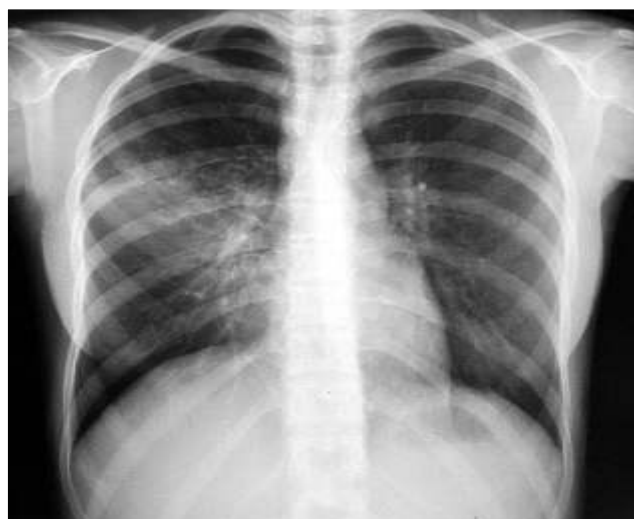
Editorial

Cher confrère,

La pneumopathie aiguë communautaire (PAC) est une infection du parenchyme pulmonaire d'une fréquence élevée. Le diagnostic repose sur un faisceau d'arguments cliniques et doit être confirmé par une radiographie thoracique. Dès lors, l'étape suivante serait l'évaluation de sa gravité, qui va déterminer le choix et le lieu de sa prise en charge.

La PAC est une urgence, dont le traitement antibiotique est le plus souvent probabiliste.

Dr. Abdelghani Ahmed
AHU Service de Pneumologie
CHU Farhat Hached de soussse



Données Cliniques

Mlle G.H âgée de 17 ans s'est présentée aux urgences pour fièvre, douleur thoracique droite et toux productive.

- Absence d'antécédents particuliers
- HDM : Depuis 5 jours, toux sèche, fièvre, sueurs elle consulte un médecin de ville qui lui a prescrit de l'amoxicilline + ac.clavulanique 2gr/j + un sirop antitussif
- Absence d'amélioration, avec persistance de douleurs thoraciques droites et des expectorations purulentes

L'examen physique montre :

- Etat général conservé
 - Fièvre à 38,5 °C
 - TA : 10/6 ; pouls à 85 batt./min
 - FR: 18 cycles/min ; cœur régulier
 - A.P: Râles crépitants à la base pulmonaire droite
- Le reste de l'examen est sans particularités

Solutions et commentaires

Question n°1 : Quels sont les deux diagnostics à évoquer devant ce tableau radio-clinique ?

Réponse n°1 :

- ◆ Les pneumonies aiguës communautaires : atteinte inflammatoire d'origine infectieuse du poumon profond-Motif de consultation fréquent en Pneumologie
- ◆ La tuberculose pulmonaire commune : A évoquer systématiquement, pays d'endémie
Prévalence en Tunisie : 20/100000 habitants

Question n°2 : Quels examens complémentaires prescrivez vous pour cette patiente?

Réponse n° 2 :

- ◆ Examen cyto bactériologique des crachats ECBC
 - ◆ Recherche de BK dans les crachats
- En effet :
- ✓ Absence de standardisation des moyens de prélèvement à effectuer Difficultés d'isolement de certains germes au laboratoire
 - ✓ ECBC :
 - *Technique non invasive risque de contamination par la flore commensale des VAS
 - *Comptage cellulaire plus de 25 PNN et moins de 10 cellules épithéliales/champ
 - *Culture: un seul germe à au moins 10^7 UFC/ml
 - ✓ Recherche de BK dans les crachats: examen direct coloration de Ziehl Neelsen avec mise en évidence de BAAR

Question n°3 : Quel germe faut-il évoquer en premier lieu ?

Réponse n° 3 :

- ✓ Le streptocoque pneumoniae: demeure l'agent infectieux le plus retrouvé dans la plupart des études (30 à 75% des cas)
- ✓ Variations sont dues :
 - *Variabilité des moyens diagnostiques utilisés
 - *Notion d'une antibiothérapie antérieure utilisée (il est connu que le Pneumocoque ne peut être isolé

- après la prise d'une à deux doses d'antibiotique)
- ✓ M.pneumonia et L.pneumophila : Germes atypiques, nécessite un contexte épidémiologique particulier

Question n°4 : Quelle antibiothérapie faut-il prescrire en première intention chez cette patiente?

Réponse n° 4 :

- ◆ Les recommandations de la SPILF en 2006 dans les Pneumonies alvéolaires ; sujets sans comorbidités
- *La β lactamine de référence est une Amoxicilline 3gr/j
- *Les alternatives : la Lévo floxacine (**Levoflox 500**) 1Cp/j ou la Pristinamycine.

- ◆ Au cours des 10 dernières années, le pourcentage de souches de Pneumocoque de sensibilité diminuée à la PénicillineG a augmenté, en Tunisie l'étude menée par le Laboratoire de Bactériologie de Charles Nicolle sur 127 souches de Pneumocoque isolés sur 11 ans :

21% de souches à sensibilité anormale à la Pénicilline :
78% bas niveau de résistance ; 22% haut niveau

- ◆ Selon les recommandations de la SPILF, la durée du traitement est de **7 à 10 jours**
- ◆ Tendance actuelle à raccourcir la durée du traitement pour une meilleure observance, diminuer le coût et réduire l'émergence de résistance

Question n°5 : Dans quel délai faut il contrôler la radiographie thoracique ?

Réponse n° 5 :

Le contrôle radiologique est recommandé un mois après normalisation des signes cliniques pour tous les patients

Dr. Abdelghani Ahmed

AHU Service de Pneumologie CHU Farhat Hached de soussse



POUR VISER JUSTE