

Endocardite

Définition

- inflammation de l'endocarde (membrane recouvrant les chambres du coeur et les valves cardiaques)
- souvent, liée à une infection des valves par différents organismes

Signes cliniques

- fièvre (peu marquée)
- symptômes non spécifiques: fatigue, faiblesse, anorexie
- douleurs musculaires et articulaires
- bruits anormaux du coeur (souffle)

Facteurs prédisposants

- maladies cardiaques congénitales
- prolapsus de la valve mitrale
- prothèses valvulaires

Endocardite

Voies d'entrée des micro-organismes

Interventions dans la cavité buccale
→ flore buccale

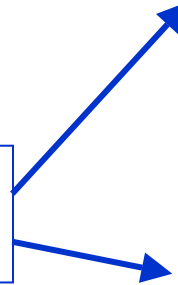


TABLE 65-1 Incidence of Bacteremia after Various Procedures

Procedure/Manipulation	Percentage of Positive Blood Cultures
Dental	
Dental extraction	18-85
Periodontal surgery	32-88
Chewing candy or paraffin	17-51
Tooth brushing	0-26
Oral irrigation device	27-50
Upper airway	
Bronchoscopy (rigid scope)	15
Tonsillectomy	28-38
Nasotracheal suctioning/intubation	16
Gastrointestinal	
Upper GI endoscopy	8-12
Sigmoidoscopy/colonoscopy	0-9.5
Barium enema	11
Percutaneous needle biopsy of liver	3-13
Urologic	
Urethral dilation	18-33
Urethral catheterization	8
Cystoscopy	0-17
Transurethral prostatic resection	12-46
Obstetric/gynecologic	
Normal vaginal delivery	0-11
Punch biopsy of the cervix	0
Removal/insertion of an IUD	0

Abbreviations: GI, gastrointestinal; IUD, intrauterine (contraceptive) device.

From Everett ED, Hirschmann JV. Transient bacteremia and endocarditis prophylaxis: A review. *Medicine (Baltimore)*. 1977;56:61.

Endocardite

Microbiologie

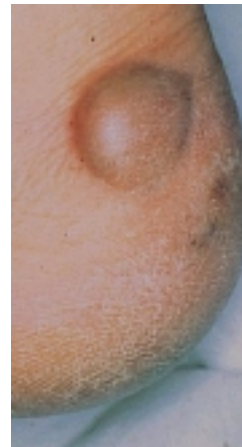
TABLE 65-6 Etiologic Agents in Infective Endocarditis

Agent	% of Cases
Streptococci	60-80
Viridans streptococci	30-40
Enterococci	5-18
Other streptococci	15-25
Staphylococci	20-35
Coagulase-positive	10-27
Coagulase-negative	1-3
Gram-negative aerobic bacilli	1.5-13
Fungi	2-4
Miscellaneous bacteria	< 5
Mixed infections	1-2
Culture-negative	< 5-24

Endocardite

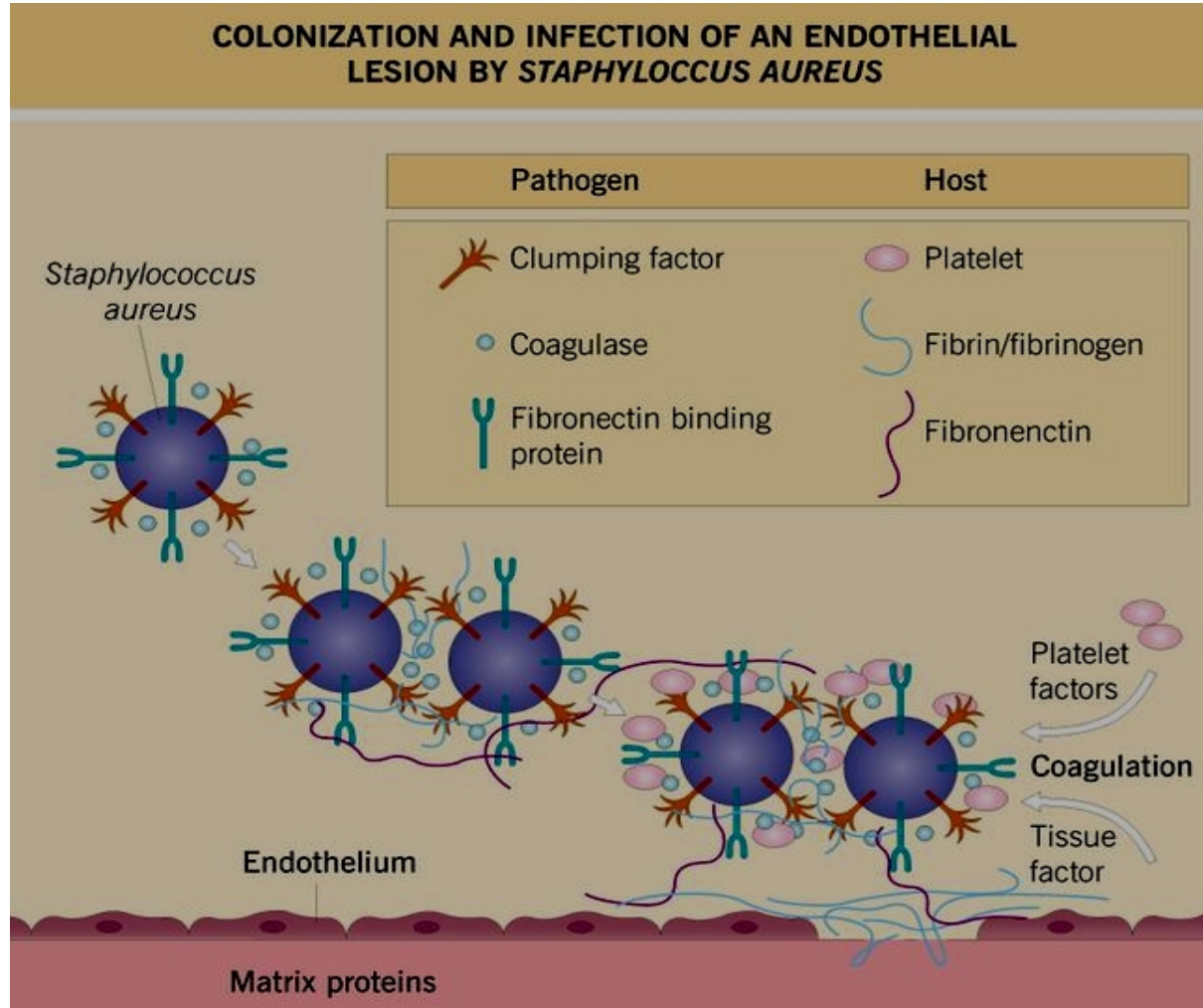
Physiopathologie

- voie d'infection: sang
- nécessite plusieurs facteurs successifs
 - surface de l'endocarde endommagée
 - dépôt de plaquettes et de fibrines sur la surface endommagée
 - colonisation de la surface par des bactéries présentes dans le sang
 - formation d'une végétation (fibrine + plaquettes + bactéries) rendant difficile l'accès des antibiotiques
 - éventuellement, élimination de petites particules de végétation dans le courant sanguin (emboles septiques) pouvant causer des infarctus ou des abcès dans différents territoires



Endocardite

Physiopathologie



Endocardite

Traitement : URGENCE THERAPEUTIQUE

→ bactéricide et prolongé

Agents responsables	antibiotiques de choix
Staphylocoques MRSA	(genta) + pénicill. R aux β -lactamases vanco
Streptocoques	(genta) + peni G cephalo III vanco (si allergie)
Enterocoques	genta + peni G ampi vanco (si allergie)
Autres Haemophilus	genta + ampi céphalo III
Gram (-)	genta + cephalo III

NB : AG parfois en dose fractionnée pour augmenter la synergie