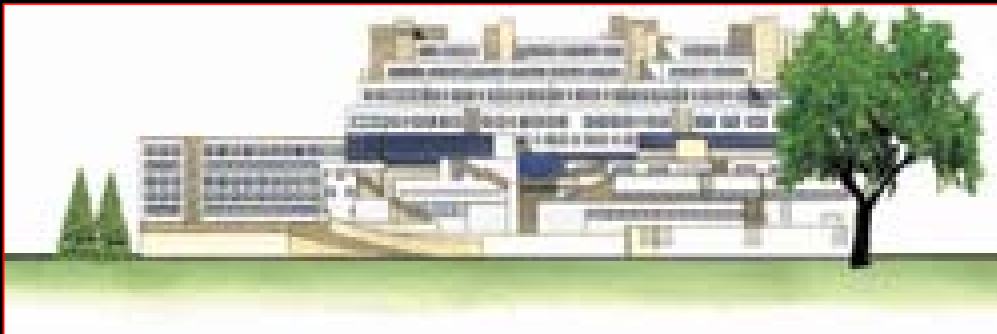


# Infections ostéoarticulaires de l'enfant

Brice Ilharreborde



Hôpital Robert Debré



# Infections ostéoarticulaires de l'enfant (IOA)

- **Fréquentes**
  - 4 hospitalisations / semaine
  - 45 arthrites / an (1 mois-14 ans) entre 2006 et 2008
- **Retard** diagnostic
- Risque de complications **sévères**
- Prise en charge **méconnue** des orthopédistes
- Pluridisciplinaire +++

## Pedro AR, ♂ 10 ans

- Cs pour **boiterie** Dte évoluant depuis 1 mois
- ATCD: hospitalisé douleurs abdominales fébrile en FID
- Apyrétique mais fièvre quelques jours auparavant



Rx considérée comme normale  
Echographie = pas d'épanchement

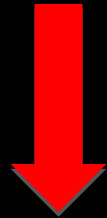
Pedro AR, ♂ 10 ans

- Biologie:

CRP = 16 mg/L

GB = 11700 /mm<sup>3</sup>

Fibrinogène = 4.91 g/L



- Hospitalisé pour suspicion d'OMA du col fémoral
- Repos
- Céfamandole 35 mg/kg x 4/J IV

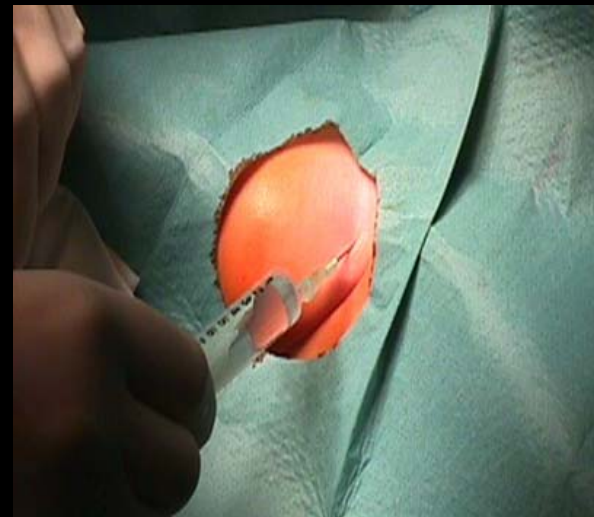
Pedro AR, ♂ 10 ans

- **J3**: toujours fébrile, majoration douleur / raideur
- Echographie : **épanchement** 5mm
- Biologie :

CRP = **28 mg/L**

GB = 8100 /mm<sup>3</sup>

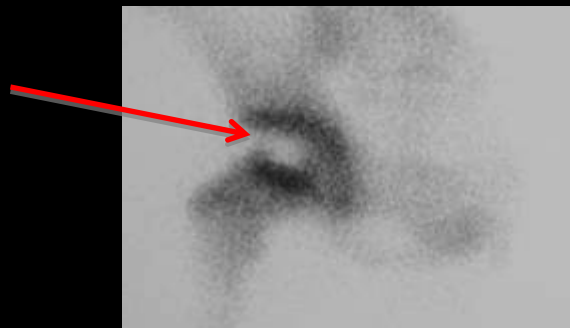
Fibrinogène = 5.56 g/L



Ponction /AG au bloc = liquide clair, **stérile**

Pedro AR, ♂ 10 ans

- **Scintigraphie:** hypofixation tête fémorale
- Diagnostic retenu : **ostéochondrite** hanche Dte

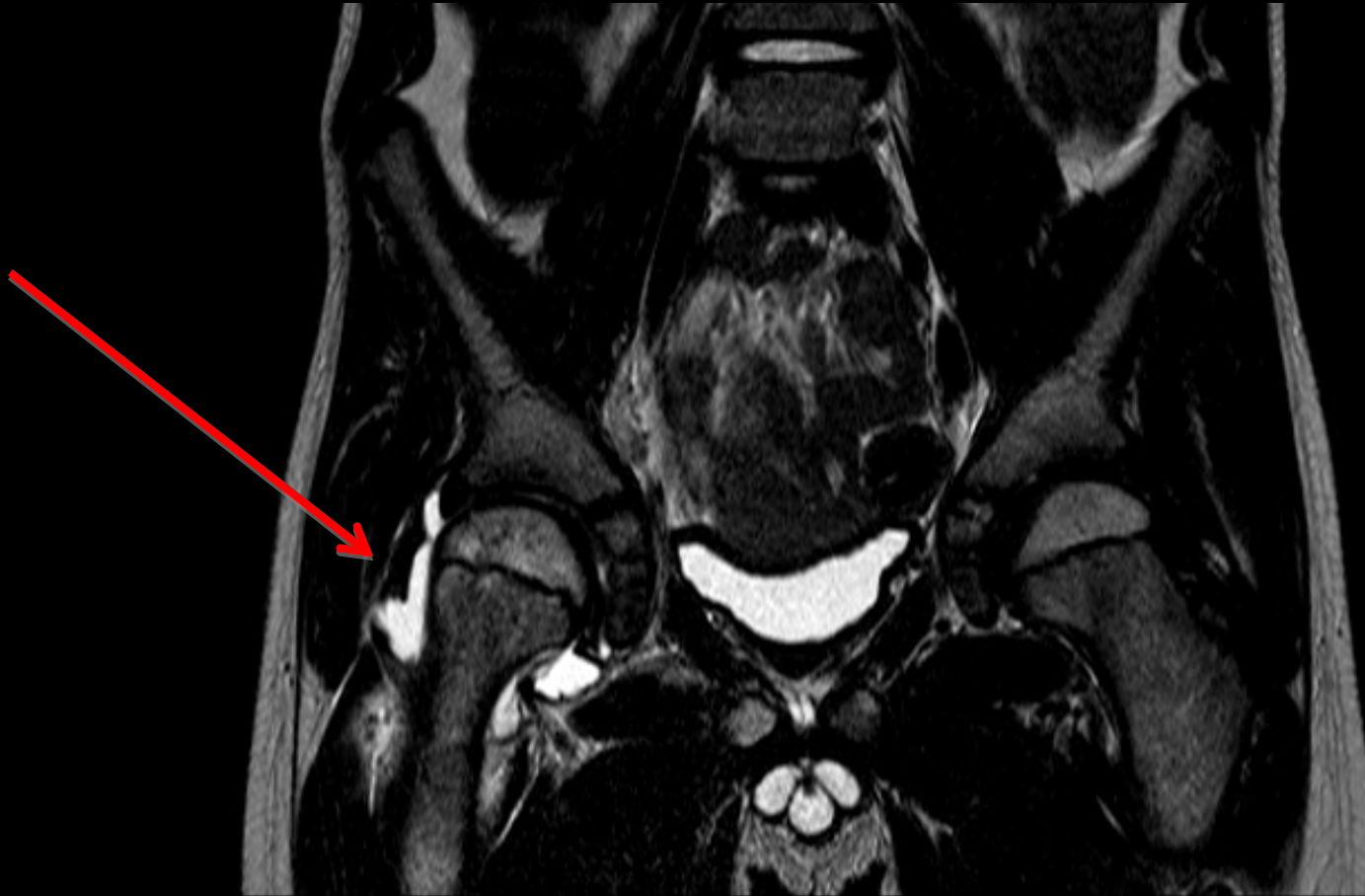


- Retour à domicile pour les fêtes, hospitalisation en centre prévue pour mise en traction

## Pedro AR, ♂ 10 ans

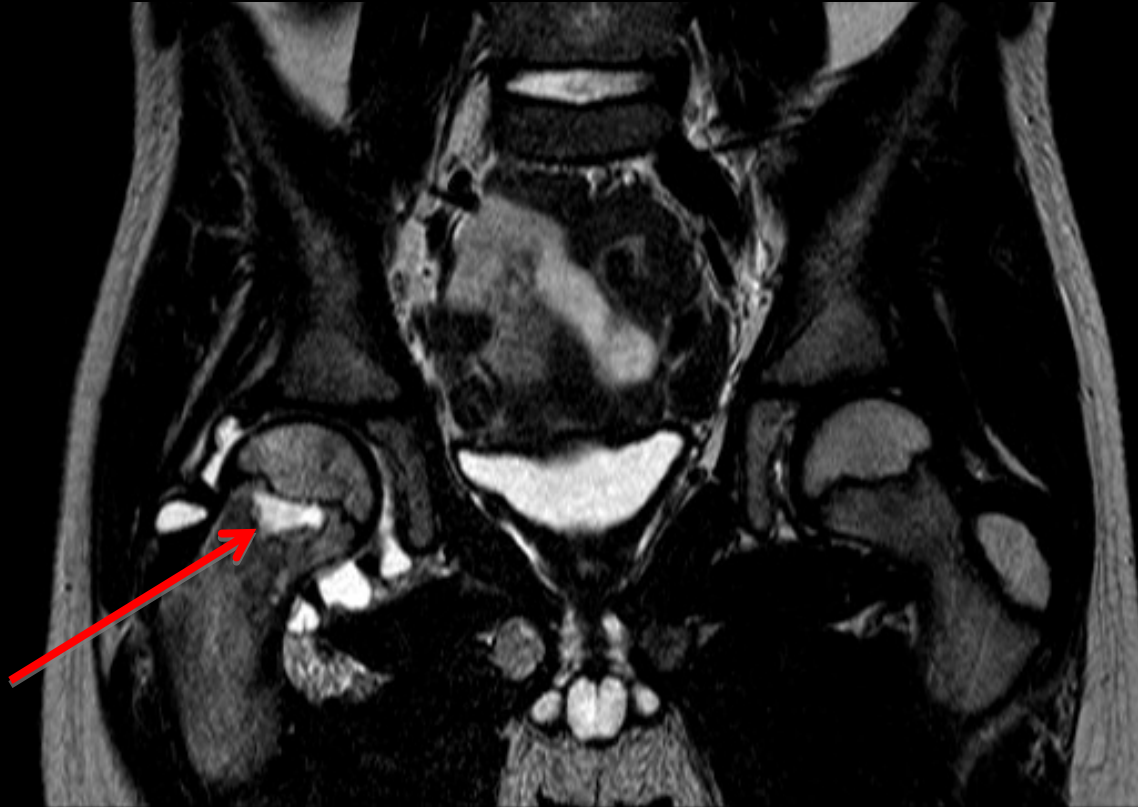
- RéH J17 pour transfert en centre
- Fièvre depuis 1 semaine à domicile
- Douleur et raideur de hanche
- Altération de l'état général
- Température à 39°
- Biologie
  - CRP = 91 mg/L
  - GB = 17500 /mm<sup>3</sup>
  - Fibrinogène = 7.5 g/L

Pedro AR, ♂ 10 ans



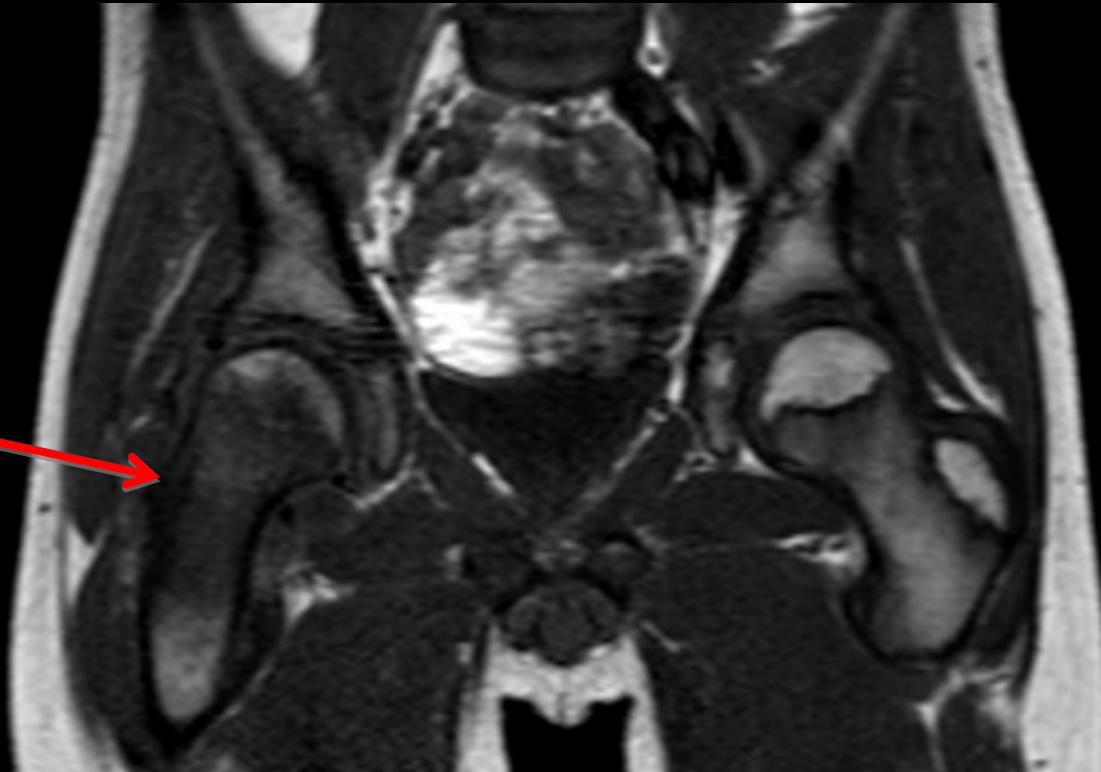


Pedro AR, ♂ 10 ans



Abcès du col fémoral

Pedro AR, ♂ 10 ans



Hypovascularisation métaphyso-épiphyssaire

Arthrotomie lavage + biopsie abcès → SAMS

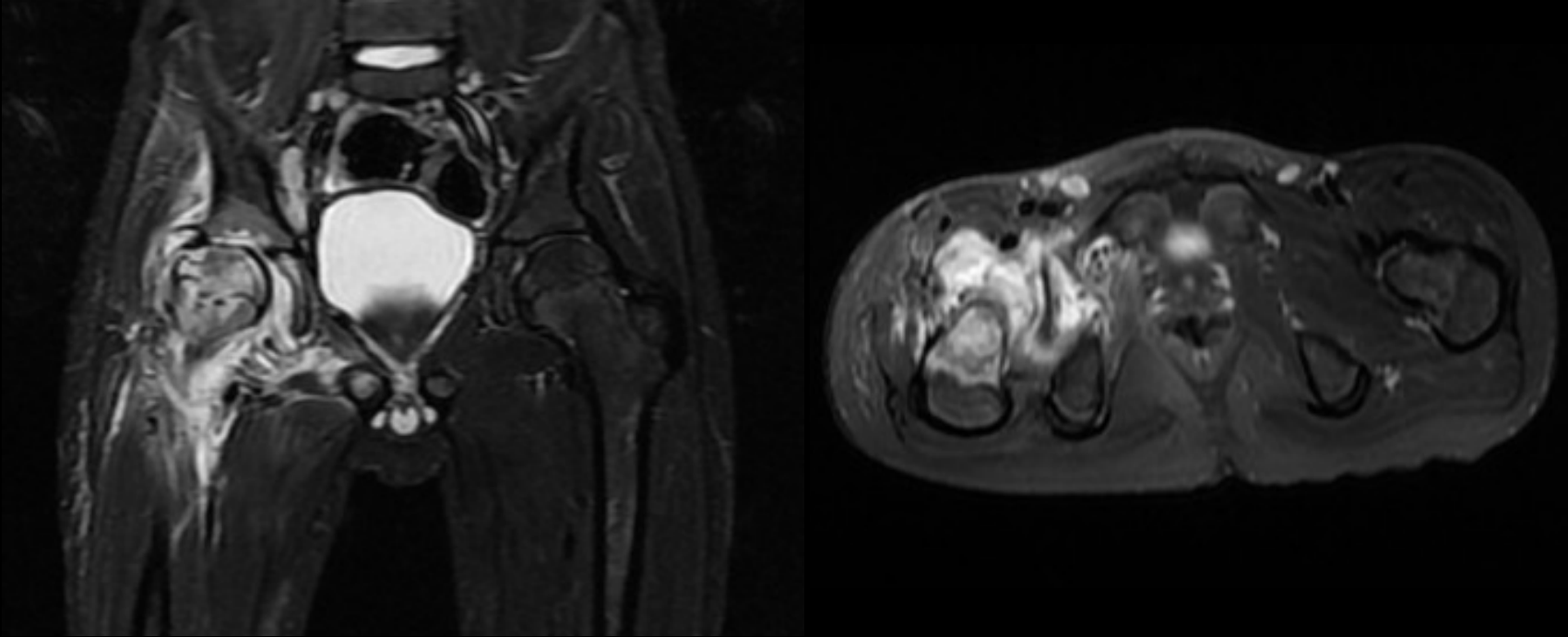
Pedro AR, ♂ 10 ans

- Hospitalisé en centre
- Peu d'amélioration clinique, fébricule
- Rx à **J30**:

**Lacune** métaphyso-épiphysaire



# IRM à 2 mois



**Synovite** étendue + épanchement

Pedro AR, ♂ 10 ans

- Reprise chirurgicale **J60**
  - Arthrotomie, lavage, synovectomie étendue
  - Curetage de l'abcès intra osseux du col
  - Aspect irrégulier de la tête, avec « trou » au niveau de la zone de conflit avec le cotyle
  - Présence de **SAMS** malgré 2 mois d'antibiothérapie efficace

Pedro AR, ♂ 10 ans



Immobilisation en position d'arthrodèse  
(10/10/10)

## J+4 mois

- Épisodes de fébricule, jamais  $>38^{\circ}$
- Amélioration clinique
- Toujours en traction 22h/24h
- Mobilisation douce
- Biologie normale

Futur ?



# Plan de la session

- Diagnostic et prise en charge des IOA (B.Illharreborde)
- Quels sont les germes responsables? Emergence du KK (C.Doit)
- Conduite de l'antibiothérapie (M.Lorrot / C.Doit)
- Spondylodiscites (S.Dugue)
- OCMR et arthrites inflammatoires (M.Lorrot)



Merci de votre attention



CHU Robert Debré



Université Paris VII

