

Etude épidémiologique des infections de valves de dérivation de LCR en pédiatrie: comparaison des taux d'infection sur deux périodes 2006-2012 et 2016-2018.

F Di Rocco, A SZATHMARI, D Kaba, M Alsereihi, G Boukaka Kala, C Mottolese
Hôpital Femme Mère Enfant
Lyon



L'infection sur valve reste une préoccupation pour le neurochirurgien pédiatrique, pour le patient et sa famille et le CLIN.

Taux infection

- Dans la littérature : 3 à 15%

AMA Hanak BW, Bonow RH, Harris CA, Browd SR.
Cerebrospinal Fluid Shunting Complications in
Children. *Pediatr Neurosurg.* 2017

Facteurs de risque

- Jeune âge
- Prématurité
- Immunodépression
- Etiologie: myéloméningocèle, post-hémorragique
- Fuite LCR
- Infection concomitante

- Protocoles spécifiques
- Cathéters imprégnés antibiotiques, argent...

Patients et méthodes

173 enfants

Hôpital Pédiatrique

HFME, Lyon de 2016 à 2018

âge : 2 jours à 17 ans

âge moyen : 5,1 ans

suivi 1 à 3 ans.

Etiologies

- Hydrocéphalie malformative : 38%
- Hydrocéphalie post-traumatique : 19%
- Hydrocéphalie tumorale : 14,5%

Patients et méthodes

- Tous les enfants ont été opérés par la même équipe de Neurochirurgiens pédiatriques
- Avec des cathéters imprégnés d'antibiotiques
- Valve programmable ou une tubulure simple

Antibiothérapie prophylactique

- Antibiothérapie prophylactique peropératoire selon les protocoles en vigueur et validés par le CLIN local
- C3G

Résultats

Incidence des infections : $4/173 = 2,3 \%$

Exemple

- Enfant opéré d'une tumeur cérébrale en novembre.
- Commence traitement oncologique
- Sera ensuite valvé en décembre
- Chimiothérapie
- Revient pour infection à *S. aureus*, 2 mois après la pose de la valve

Résultats

- Comparaison à la série de malades valvés entre 2006 et 2012
- Même méthodologie
- Malades opérés à Hôpital Neurologique (Lyon)

Résultats

- 2006 - 2012 : 2.4% (295 dérivations)
- 2016 - 2018 : 2.3% (173 dérivations)

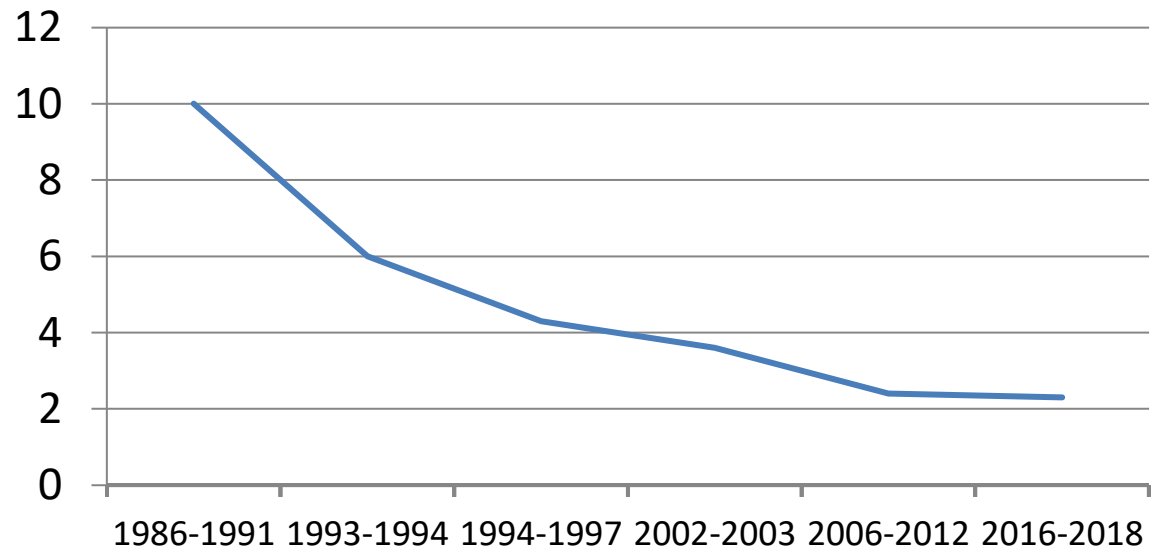
Résultats

- 2006 - 2012 : 2.4% (295 dérivations)
- 2016 - 2018 : 2.3% (173 dérivations)

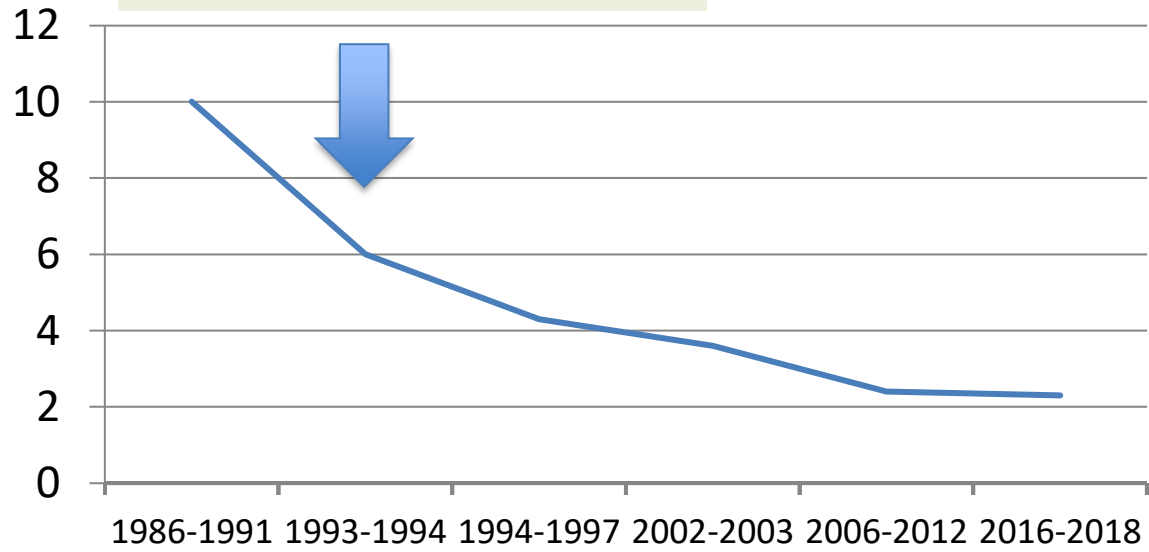
- Série sans cathéters imprégnés
d'antibiotiques: 3,6%

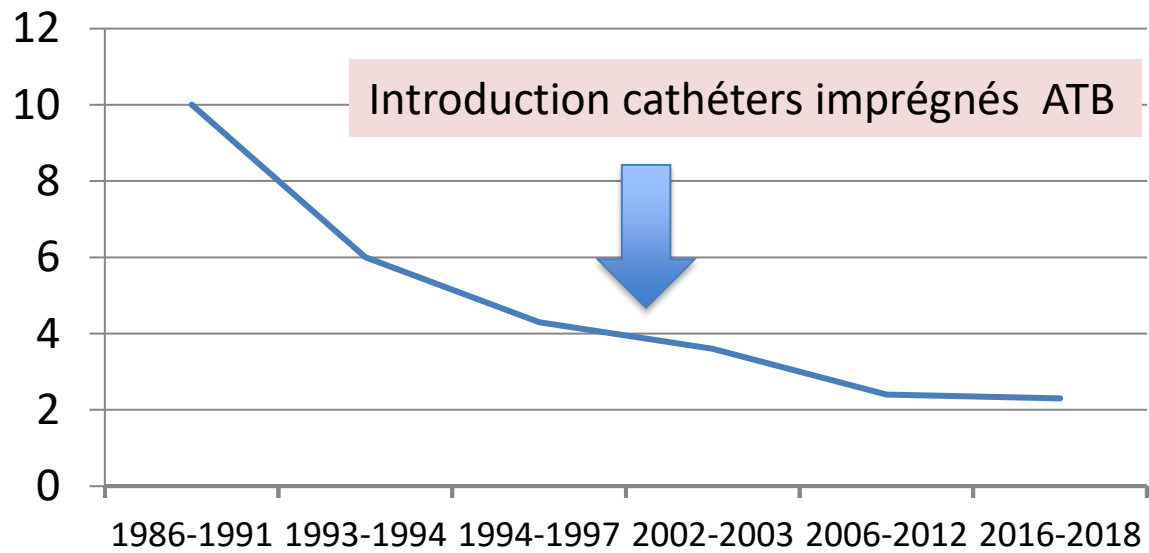
- L'analyse statistique de différents facteurs étiologiques ne permet pas de trouver des facteurs de risque spécifiques

taux infection (%)



Introduction protocoles ATB





- L'utilisation de cathéters imprégnés d'antibiotiques permet d'avoir une diminution du taux d'infection mais ne permet pas de l'éradiquer.

- L'utilisation de cathéters imprégnés d'antibiotiques permet d'avoir une diminution du taux d'infection mais ne permet pas de l'éradiquer.
- Avons nous atteint un seuil minimal incompressible?

Merci de votre attention !