

ENDOCARDITE INFECTIEUSE: INFECTION SUR VALVE NATIVE

• Aspects cliniques et commentaires

- Infection à *Staphylococcus aureus*, entérocoques, *Streptococcus pneumoniae*, streptocoques du groupe A (*Streptococcus pyogenes*) ou B (*Streptococcus agalactiae*) à considérer en cas de défaillance cardiaque, signes méningés, pneumonie concomitante et chez le patient septique.
- Infection à *Staphylococcus aureus* (et rarement *Pseudomonas aeruginosa*) à considérer en cas (de suspicion) de toxicomanie (iv).

• Pathogènes impliqués

- *Staphylococcus aureus* (± 30%).
- Streptocoques du groupe viridans.
- *Streptococcus gallolyticus*.
- Entérocoques (± 10%).
- Autres streptocoques.
- Groupe HACEK [± 2% (*Haemophilus parainfluenzae*, *Aggregatibacter aphrophilus*, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Cardiobacterium hominis*, *Eikenella corrodens*, *Kingella kingae*)].
- Entérobactéries, *Bartonella* spp., *Brucella* spp., *Pseudomonas aeruginosa*.

• Traitement anti-infectieux empirique

- Régimes.
 - Patients sans pathologie aiguë, sans défaillance cardiaque: aucun (traitement documenté).
 - Patients avec pathologie aiguë et/ou défaillance cardiaque.
 - Patients sans facteurs de risque d'infections à MRSA.
 - ▲ Ampicilline + flucloxacilline + gentamicine.
 - ▲ Ampicilline + oxacilline + gentamicine.
 - ▲ Pénicilline G + flucloxacilline + gentamicine.
 - ▲ Pénicilline G + oxacilline + gentamicine.
 - Patients avec facteurs de risque d'infections à MRSA: vancomycine + gentamicine.
- Posologies standard.
 - Ampicilline: 2 g iv q4h.
 - Flucloxacilline: 2 g iv q4h.
 - Gentamicine: doses de ± 3 mg/kg iv administrées aux intervalles les plus courts (minimum 24 heures) permettant d'atteindre des concentrations sériques de vallée de < 1 µg/ml.
 - Oxacilline: 2 g iv q4h.
 - Pénicilline G: 3 à 4 millions d'unités internationales iv q4h.
 - Vancomycine: dose de charge de 25 à 30 mg/kg iv, immédiatement suivie soit par une perfusion continue titrée pour atteindre des concentrations sériques de 20 à 30 µg/ml soit par des perfusions intermittentes q12h titrées pour atteindre des concentrations sériques de vallée de 15 à 20 µg/ml.
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): dépend des pathogènes impliqués et leurs sensibilités.