

Antibioprophylaxie et infection post-opératoire

ID: 349

SeptiTrauma : Évaluation préliminaire du test SeptiCyte RAPID ® chez les patients polytraumatisés.

L. Neutre*(1), M.Bouras(1)

(1) Réanimation chirurgicale, CHU de Nantes, Nantes, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Entre 40 et 50% des patients polytraumatisés sous ventilation mécanique développent une pneumonie acquise sous ventilation mécanique (PAVM). Chez ces patients, l'un des problèmes liés au diagnostic des PAVM est la difficulté à discerner une colonisation bactérienne d'une pneumonie. Les biomarqueurs de l'inflammation pourraient être une aide précieuse mais les marqueurs classiques d'inflammation sont peu interprétables du fait du syndrome de réponse inflammatoire systémique post-traumatique.

Matériel et méthodes:

SeptiCyte RAPID est un test d'expression génique qui permet d'évaluer une probabilité de sepsis en mesurant les niveaux d'expression des gènes PLA2G7 et PLAC8 produits par le système immunitaire (tube EDTA 5 ml). Le test fournit en 1h un score (le septiscore) allant de 0 à 15, pouvant être traduit en probabilité de sepsis de 0 à 100% ou en 4 fourchettes de probabilité (bande 1 à 4). Nous avons voulu évaluer la capacité de ce test à discriminer SIRS post-traumatique d'un syndrome inflammatoire induit par les PAVM chez les patients polytraumatisés. Il s'agit d'une étude non-interventionnelle prospective (notice d'information et formulaire de non-opposition remis, prélèvements issus d'un résidu des soins donc aucun prélèvement supplémentaire réalisé). Nous avons effectué le test à deux temps différents: lors de l'admission pour connaître la sensibilité et la spécificité du test chez des patients en SIRS et dès lors que ceux-ci présentaient un des critères diagnostiques de PAVM.

Résultats & Discussion:

A l'heure actuelle, nous avons inclus 21 patients polytraumatisés (inclusion en cours). Les résultats du test ont été comparés aux signes radiographiques et clinico-biologiques de pneumonie ainsi qu'aux résultats des prélèvements microbiologiques. Parmi les patients inclus, 14 patients ont un deuxième Septiscore effectué dans un contexte de PAVM. La moyenne des septiscores obtenus à l'admission pour l'ensemble des patients polytraumatisés est de 6,14/15 (probabilité de SIRS 77,7-79,3 %, probabilité de sepsis 20,7-22,3%, fourchette de probabilité de sepsis 2/4). La moyenne des septiscores chez ces patients lorsqu'ils présentent une PAVM est de 7,82/15 (probabilité de sepsis 79,2-80,7%, fourchette de probabilité de sepsis 4/4). Nous avons retrouvé les mêmes résultats chez les traumatisés crâniens, médullaires et thoraciques. Cependant, la moyenne des septiscores à l'admission des patients avec traumatisme abdominal est d'emblée élevée avec une probabilité de sepsis de 79,2 à 80,7%.

Conclusion:

SeptiCyte® RAPID pourrait être une aide au diagnostic des PAVM chez les patients polytraumatisés. Il pourrait permettre l'instauration d'une antibiothérapie probabiliste plus précoce, sans attendre tous les critères clinico radiologiques nécessaires au diagnostic de PAVM mais également d'éviter un sur-traitement de simples colonisations bactériennes. En revanche, le test semble être mis en défaut à l'admission chez les patients victimes de traumatisme abdominal. La réaction inflammatoire péritonéale ainsi que la présence d'une pancréatite traumatique pourraient être l'explication de ces faux positifs. Nous poursuivrons les inclusions jusqu'en 09/2023 afin de voir si ce test pourrait être une aide au

diagnostic de PAVM chez les patients polytraumatisés. Des analyses statistiques incluant les paramètres inflammatoires prélevés dans le même temps(CRP, PCT, Ferritine etc...) seront également réalisés. L'objectifserait d'implémenter cet outil lorsque le diagnostic de PAVM est compliqué.

Références bibliographiques:

Roquilly A,et al. Hydrocortisone therapy for patients with multiple trauma: the randomized controlled HYPOLYTE study. JAMA. 2011 Mar 23;305(12):1201-9. Miller RR, Lopansri BK, Burke JP, Levy M, Opal S, Rothman RE, et al. Validation of a Host Response Assay, SeptiCyte LAB, for Discriminating Sepsis from Systemic Inflammatory Response Syndrome in the ICU. Am J Respir Crit Care Med. 1 oct 2018;198(7):903-13.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches(salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.