

## Réanimation, infectiologie (ATB, candidose)

ID: 510

### Impact d'un traitement antifongique préemptif et de la présence de levure dans la bile sur les complications infectieuses après duodenopancréatectomiecéphalique

M. Jouy\*(1), Q.De roux(2), J.Merle(1), A.Laurent(3), R.Cherif(3), F.Botterel(4), A.Galy(4), R.Lepeule(5), N.Mongardon(6)

(1) Service anesthésie réanimation chirurgicale, CHU Henri Mondor, Créteil, France , (2) Service d'anesthésie-réanimation chirurgicale, CHU Henri Mondor, Créteil, France , (3) Service de chirurgie viscérale, CHU Henri Mondor, Créteil, France , (4) Service de microbiologie, CHU Henri Mondor, Créteil, France , (5) Service de microbiologie, CHI Henri Mondor, Créteil, France , (6) Service d'anesthésie-réanimation chirurgicale, CHU Henri Mondor, Créteil, France

*\*Auteur présenté comme orateur*

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

Si l'antibiothérapie préemptive après duodénopancréatectomie céphalique (DPC) est à ce jour relativement bien codifiée, il n'existe toutefois pas de recommandation claire quant à l'administration d'antifongique. L'objectif de cette étude était d'identifier l'impact d'un traitement antifongique sur la survenue de complications infectieuses fongiques après DPC.

#### Matériel et méthodes:

L'ensemble des patients ayant bénéficié d'une DPC au CHU Henri Mondor entre 2015 et 2022 ont été inclus rétrospectivement. L'obstruction biliaire avec ictère était levée par pose de prothèse biliaire pré-opératoire. Les prélèvements biliaires peropératoires étaient systématiques. Le protocole du service incluait la prescription préemptive de Pipéracilline-Tazobactam en cas de prothèse biliaire, puis adapté à la culture pendant une durée totale de 5 jours. L'administration d'antifongique post-opératoire était laissée à la discrétion du médecin. Pour l'ensemble des patients, nous avons recueillis les antécédents, les données per opératoires, l'évolution et les complications postopératoires. Les résultats bactériologiques et mycologiques ainsi que les traitements anti-infectieux administrés étaient relevés. Les complications chirurgicales étaient définies par le diagnostic de fistule, d'infection du site opératoire ou d'hémorragie. Le protocole de l'étude a reçu l'approbation du CERAR.

#### Résultats & Discussion:

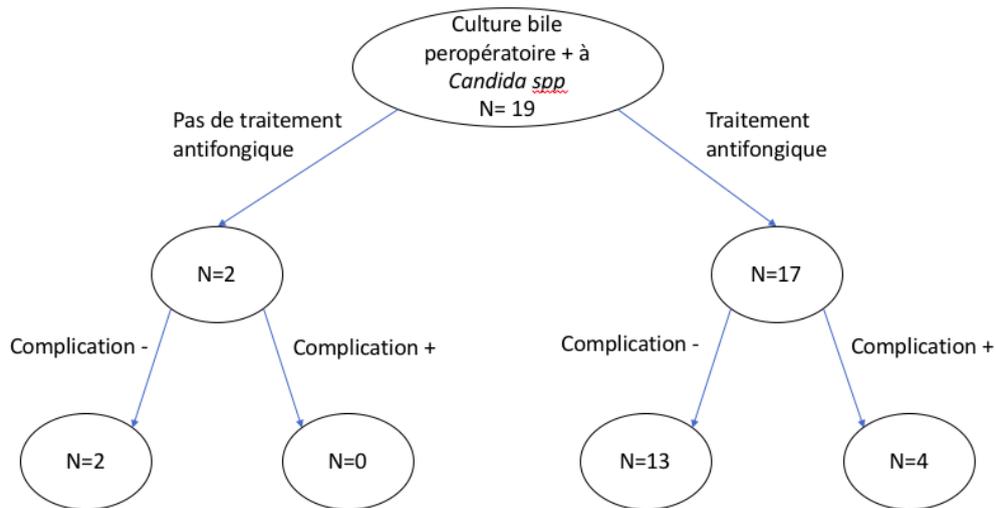
Parmi les 148 patients opérés d'une DPC, 77 patients (52%) étaient des hommes avec un âge médian de 67 ans. Le premier motif de DPC était l'adénocarcinome du pancréas (n=63) ; 91 (61%) avaient bénéficié de la pose d'une prothèse biliaire préopératoire. 70 patients (47%) ont présenté au moins une complication. Parmi les 40 fistules et 14 péritonites, 5 surinfections (9%) ont été documentées à Candida. La bile per opératoire des 5 patients concernés n'était pas positive à une levure et aucun n'avait reçu d'antifongique durant la chirurgie. 19 prélèvements per opératoires étaient positifs à levures. Parmi ces patients, on en dénombre 4 ayant fait des complications chirurgicales bien qu'ils aient tous reçu un traitement préemptif par antifongiques. 2 patients ayant des prélèvements positifs à levures ont bénéficié de moins de 5 jours de traitement, ils n'ont pas présenté de complication. Au total, sur une période d'évaluation de 2 mois, seul un patient est décédé d'un choc hémorragique.

#### Conclusion:

Parmi la population étudiée, la survenue de complications post-opératoires ne semblait pas impactée par l'administration d'un traitement antifongique lorsque les prélèvements per opératoires étaient positifs à levure.

C'est pourquoi, l'administration d'antifongique pré-emptif chez les patients ayant bénéficié d'une DPC après pose de prothèse biliaire ne semble pas nécessaire en systématique bien que ces résultats

restent soumis à l'interprétation devant le faible nombre d'événements recensés.



Logigramme mettant en évidence la survenue de complications chirurgicales en fonction de l'administration d'un traitement anti fongique chez les patients ayant des prélèvements per-opératoires positifs à levure

Traitement pré-emptif + si  $\geq 5$  jours

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.