



FMC



# Endocardite

Dr Emmanuelle ADELAIDE

SAU-SAMU-SMUR

CH Bourg en Bresse

# Cas Clinique

- Homme, 36 ans,
- Motif:
  - AEG, sueurs nocturnes, nausées, anorexie, -5kg
- ATCD:
  - Toxicomanie (héroïne/cocaïne) sevrée
  - OH 3-4 verres/j
  - Mise à plat d'un abcès du bras gauche (Staph)
- TTT: subutex 16mg PO, Valium, Zopiclone

- Constantes: FC 123, TA 10/7, SaO<sub>2</sub> 95%, T° 39,1°C
- GCS=15, pas de signe de focalisation, pas de syndrome méningé
- BDC réguliers, pas de souffle
- MV +/- sans bruit surajouté
- Abdomen souple indolore
- Pas de SFU
- Myalgies diffuses
- Etat bucco dentaire précaire avec « chicots » ++ sans douleur dentaire

- Bio:
  - CRP à 69, GB 17 giga
  - Na<sup>+</sup> 129 mmol/L, K<sup>+</sup> 4,6 mmol/L
  - Fonction rénale normale
  - TP spontané à 49%
- Hemocs X 2
- BU + ECBU
- RP: pas de foyer

a. Début d'une antibiothérapie aux urgences

b. Hospitalisation

c. RAD, contrôle NFS et CRP à 48H

d. Répéter les hémocultures

e. Réalisation d'une ETT en urgence

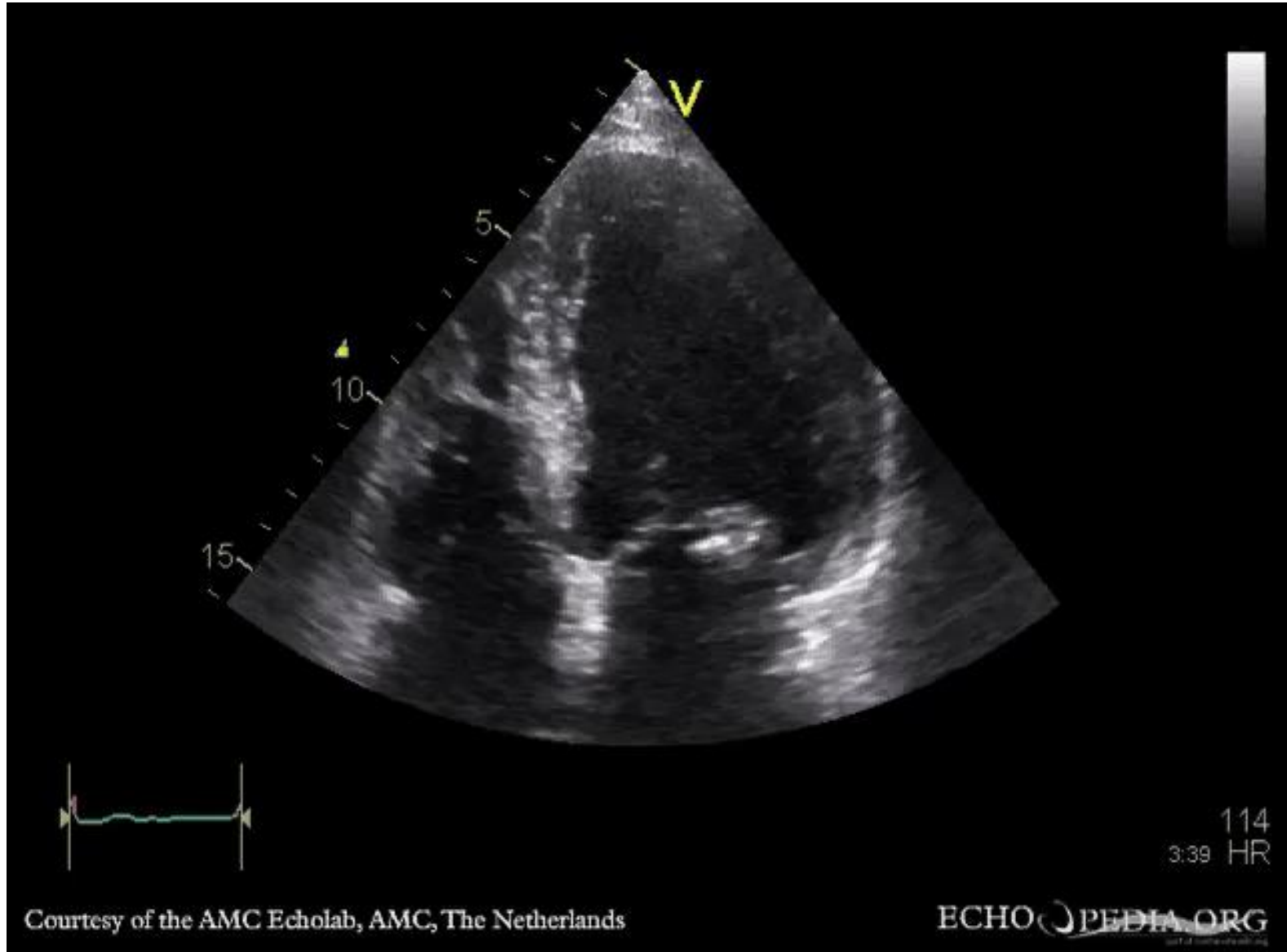
f. Consultation dentiste

- Dans la réalité, patient RAD
- Recontacté à J3 pour Hémoc + à Strepto mitis
- Revenu à J7
  - Souffle systolique mitral 3/6
  - Pas de signe d'insuffisance cardiaque
- Bio:
  - CRP à 70, GB 14,5 giga

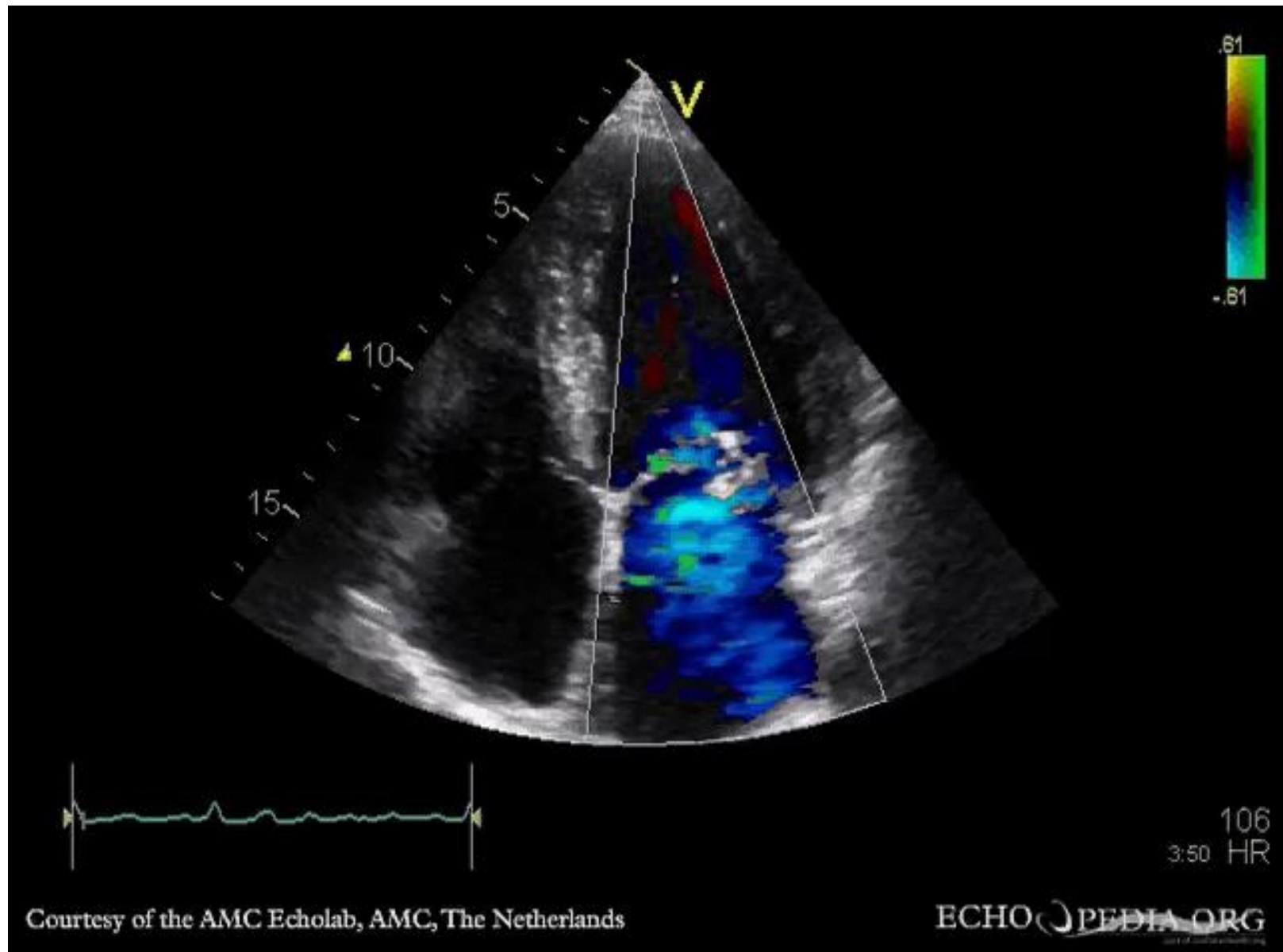
- a. Amoxicilline
- b. Vancomycine – Gentamicine
- c. Amoxicilline – Gentamicine
- d. Amoxicilline - Oxacilline – Gentamicine
- e. Rocéphine

- Antibiothérapie
  - Amoxicilline 2g X 6 (12g/j)
  - Et Gentalline 150 mg X 2 /j
- ETT:
  - endocardite infectieuse avec abcédation de 3 X 2 cm de la petite valve mitrale, éversion de cordage, IM importante
  - VG adaptatif dilaté, OG dilatée, FEVG conservée





Courtesy of the AMC Echolab, AMC, The Netherlands



Courtesy of the AMC Echolab, AMC, The Netherlands

- a. Il faut réaliser un scanner cérébral
- b. Il faut réaliser une IRM encéphalique
- c. On demande un TDM thoraco-abdomino-pelvien
- d. On ne réalise des examens que sur point d'appel clinique
- e. Un avis chirurgical est nécessaire en urgence

- Bodyscanner:
  - 2 anévrysmes cérébraux
  - 1 petit infarctus splénique
- Transfert et RVM (prothèse mécanique) en urgence à J1 d'hospitalisation
- Extraction dents 18,16,21,22,25,37,35,47,48
- Amoxicilline 6 sem et Gentamicine 2 sem
- FA post-op résolutive
- Sortie chirurgie pour SSR après 2 semaines, FEVG conservée