

# **PROPHYLAXIE DE L'ENDOCARDITE INFECTIEUSE**

SEULE LA VERSION ELECTRONIQUE EST OPPOSABLE

## **1 OBJET**

Prophylaxie de l'endocardite infectieuse

## **2 DOMAINE D'APPLICATION**

L'ensemble du Ghrmsa

## **3 DOCUMENTS DE RÉFÉRENCES**

Les recommandations sont extraites du document publié par l'*European Society of Cardiology (European Heart Journal* doi : 10.1093/eurheartj/ehp 285 p 1-45) et auxquelles ont contribué des cardiologues et infectiologues français.

Ces recommandations sont endossées par la société de pathologie infectieuse de langue française et la société française de cardiologie.

Recommandations formalisées d'experts : SFAR actualisation des recommandations 2018

Antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle (patients adultes)

## **4 DÉFINITIONS**

Les seules interventions à risque de bactériémie pouvant conduire à une endocardite sont celles de la sphère dentaire impliquant des manipulations de la gencive ou de la région péri-apicale des dents, ainsi que la perforation de la muqueuse orale. La prophylaxie n'est prescrite qu'aux patients décrits dans le premier tableau à l'exclusion de tous les autres. Les glycopeptides ne sont pas recommandés.

**Pour toutes les autres interventions (tractus respiratoire, gastro-intestinal, génito-urinaire, chirurgie dermatologique ou musculo-squelettique) la prophylaxie de l'endocardite n'est pas recommandée.**

L'*European Society of Cardiology* est bien consciente que ces nouvelles recommandations de 2009 changent considérablement des pratiques très anciennes. Cette société savante se base sur l'absence de preuves scientifiques soutenant les anciennes recommandations. Ces nouvelles recommandations ne sont elles-mêmes que l'avis d'experts et la décision finale est prise par le praticien après discussion avec le malade.

Bactéries cibles : streptocoques oraux.

## **5 DESCRIPTION**

La mise en place chirurgicale ou percutanée, de valves ou matériel prothétique, fait l'objet d'une ABP centrée sur le staphylocoque et détaillée dans le tableau « chirurgie cardiaque ».

Cardiopathies à haut risque d'endocardite pour lesquelles une prophylaxie est recommandée.

**L'antibioprophylaxie ne doit être envisagée que pour ces cardiopathies.**

- Valve prothétique ou matériel prothétique utilisé pour une réparation valvulaire
- Antécédent d'endocardite infectieuse
- Cardiopathie congénitale :
  - ✓ *Cyanogène non opérée ou avec une fuite résiduelle, ou mise en place d'une dérivation chirurgicale*
  - ✓ *Cardiopathie congénitale avec réparation prothétique, placée chirurgicalement ou percutanée, jusqu'à 6 mois après la mise en place*
  - ✓ *Avec une fuite résiduelle au site d'implantation d'un matériel prothétique, mise en place chirurgicalement ou par voie percutanée.*

Recommandations pour la prophylaxie chez les patients à haut risque, en fonction du type de procédure

- Bronchoscopie, laryngoscopie, intubation nasale ou trachéale : pas de prophylaxie
- Gastroskopie, coloscopie, cystoscopie, échographie transoesophagienne : pas de prophylaxie
- Peau et tissus mous : pas de prophylaxie
- Chirurgie dentaire : uniquement si intervention gingivale ou de la région péri-apicale de la dent, ou perforation de la muqueuse orale.

**Antibiotiques (30 – 60 min avant la procédure)**

Situation	Antibiotique	Adultes	Enfants
Pas d'allergie aux bêtalactamines	Amoxicilline	2 g <i>per os</i> ou IV	50 mg/kg <i>per os</i> ou IV
Allergie aux bêtalactamines	Clindamycine	600 mg <i>per os</i> ou IV	20 mg/kg <i>per os</i> ou IV

Imprimé le 24/02/2023

	Dates	Nom / Fonction / Groupe de travail ou commission
Rédaction	04/01/2023	S.L. BERBESCU , MEDECIN DE PLEIN EXERCICE 04/01/2023 M. EGARD , MEDECIN DE PLEIN EXERCICE 04/01/2023
Validation	12/01/2023	A. GRAVET , Référent du CLIN 12/01/2023
Approbation	27/01/2023	Y. MOOTIEN , Référent de la Commission des anti-infectieux 27/01/2023
Document diffusé le 17/02/2023 par D. ALI , Referent qualité CLIN 17/02/2023		
<b>HISTORIQUE</b>		
Date	Nature des modifications/révisions	
04/01/2023	Mise à jour	
Diffusion	Destinataires : HYGIENE HOSPITALIERE, Paul BAEUMLER, Simona-Loredana BERBESCU, Michel BRUNGARD, Mathieu EGARD, Yoganaden MOOTIEN, Odile THEISSEN-LAVAL, Jean-Yves WIEDEMANN	
Mots-clés	antibioprophylaxie, ENDOCARDITE INFECTIEUSE	