

Antibiothérapie et sepsis grave chez le brûlé

Pr. Samir Siah. Réanimation des Brûlés. Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

RABAT

Résumé :

Les problèmes infectieux débutent très précocement chez le brûlé grave et vont durer jusqu'à la guérison de la brûlure.

Au cours de la phase secondaire, les tissus brûlés sont à l'origine d'un **syndrome inflammatoire à réponse systémique (SIRS)**.

Classiquement, le syndrome infectieux est la réponse systémique à l'invasion par des micro-organismes (bactéries, virus, levures) ; l'un des problèmes majeurs du diagnostic de sepsis chez le grand brûlé est posé par la présence fréquente d'une fièvre élevée précocement après le traumatisme. Or, très fréquemment, pratiquement dans la moitié des cas, un syndrome de type infectieux existe, sans aucune bactériémie, ni même souvent sans aucun germe aux comptages cutanés ou orificiels. Il s'agit la plupart du temps d'un syndrome inflammatoire sévère avec température élevée, parfois leucocytose, élévation nette des protéines de l'inflammation (CRP, procalcitonine), état hyperdynamique. Ce syndrome fébrile est souvent trompeur et doit être différencié d'un syndrome septique vrai. Inversement il ne doit pas pour autant masquer un état infectieux généralisé débutant, si fréquent après un état inflammatoire prolongé. Lors de ce syndrome inflammatoire grave, aucun germe n'est retrouvé.

Une immunodépression à la fois cellulaire et humorale fait suite au traumatisme thermique et au SIRS. Elle expose le patient aux infections des brûlures colonisées précocement par les germes aux infections nosocomiales en général puis survient le choc septique.

Chez le brûlé, il est entaché d'une mortalité de 80 %.

Les germes en cause sont : le Staphylocoque Aureus, le Pyocyanique, les Entérobactéries (translocation bactérienne), les Candida, et l'Aspergillus.

Dans notre service, l'infection la plus fréquente est urinaire, les infections pulmonaires viennent en seconde position et les infections de brûlures en troisième lieu.

L'antibiothérapie est prescrite en fonction des données cliniques et bactériologiques en collaboration avec le laboratoire de bactériologie

Nous étudierons dans cet exposé la physiopathologie de l'infection, les germes en causes, les mesures environnementales entreprises dans notre service, les traitements préventifs, le diagnostic et le traitement antibiotique du sepsis grave chez le brûlé.