

DES ASPECTS PARTICULIERS CLINIQUES ET ÉVOLUTIVE DANS LA SEPTICÉMIE STAPHYLOCOCIQUE

*Lavinia Alexandrescu, M.Dragomirescu, L.Negruțiu, V.Marțincu, Irina
Barabaș, Manuela Curescu, I.Cuculescu, I.Marincu, L.Sălăgean*

Clinique des Maladies Infectieuses,
Université de Médecine et Pharmacie, Timișoara

Sur une étude des 48 cas des septicémies staphylocociques ont été
délimité suivants éléments: a) le foyer initial a été dans 66,66% de cas

cutané (furoncle abcès), dans 10,4% de cas l'avortement septique, encore un cas: oculaire, osseux, prostatique et dentaire; b) les métastases septiques ont été localisées: pulmonaire 39,5% (broncho-pneumopathie, pneumopathie lobaire et dans un cas pneumopathie gangreneuse), musculaire 25% (miosite suppurée ou non suppurée), névralgique 22,9% (méningite, méningo-encéphalite, thrombophlébite intracrânienne), cardiaque 20,8% (endocardite, endo-miocardite, péricardite, qui ont été confirmées échocardiographiques, sur une valvulopathie rhumatismale précédente), articulaire 14,5% (arthrite septique), cutané 10,4% rénal 10,4% (avec IRA), hépatique 6,2% et un abcès dans la rate qui a bénéficié de traitement conservateur; c) la majorité des cas a présenté des métastases septiques dans 2 organes ou systèmes (45,8%), encore 39,5% a présenté des métastases secondaires dans un seul organe; d) la mortalité a été 8,3%. Les particularités dans les cas ont été: a) la corrélation de la sévérité avec le foyer initial génital (l'avortement septique), parce qu'il a nécessité un traitement long, avec multiples métastases et des séquelles; b) dans un cas un foyer initial mineur (orgelet) a développé une forme sévère avec méningite purulente, ophtalmie suppurée et avec cécité bilatérale; c) le traitement étiologique a imposé une triple association synergique en fonction de la chimiosensibilité et de la pénétration dans des organes affectés.