

Incidence des infections de site opératoire pour la chirurgie du rachis en 2012-2014

J. Diot¹, H. Lahbib^{1,2}, T. Petel¹, E. Foulongne³, M. Ould-Slimane³, H. Marini^{1,2}, M. Lottin^{1,2}, F. Dujardin^{3,2}, V. Merle^{1,2}

1. Département de Prévention des Infections Associées aux Soins;

2. groupe de recherche Dynamiques et Evénements des Soins et des Parcours

3. Service d'Orthopédie-Traumatologie, CHU Hôpitaux de Rouen



Introduction

- Surveillance prospective des ISO en orthopédie du CHU de Rouen
- Chirurgie du rachis incluse depuis 2012 : incidence ISO (4-8%) plus élevée qu'ISO RAISIN (0,48%)
- Actes lourds, différents des hernies discales simples (« laminectomie ») d'ISO-RAISIN
- Données de la littérature :
 - Études peu nombreuses : revue de *Blood Surg Infect (Larchmt)*. 2017 → 29 articles
 - Études souvent rétrospectives, faibles effectifs, taux d'ISO très élevés ou très bas
 - Facteurs « patient » (diabète, obésité, âge, tabac, alcool, comorbidités,...) et « acte chirurgical » (nombre de niveaux, matériel implanté, localisation rachis, transfusion,...)
 - « *Evidence about patient-specific and procedure-specific factors associated with increased risk of post-operative SSIs among patients undergoing orthopedic spinal surgery is inconclusive.* »
- **Objectif** : mieux comprendre cette fréquence élevée en identifiant les facteurs de risques d'ISO en chirurgie du rachis chez l'adulte

Méthodes

- Etude cas-témoins nichée à partir des données de la surveillance prospective des ISO
 - Cas : patients opérés du rachis en orthopédie entre janvier 2012 et juin 2014, et **présentant une ISO**
 - Témoins : 4/cas, tirés au sort patients opérés du rachis en orthopédie entre janvier 2012 et juin 2014, et **sans ISO**
 - Exclusion de la chirurgie carcinologique
 - Données recueillies : patient, intervention
 - Analyse univariée, OR et IC95%

Résultats

- 17 cas d'ISO entre janvier 2012 et juin 2014,
- 83 témoins.

	OR	IC95%	p
Diabète	1.56	[0.38 - 6.42]	0.546
<u>Obésité sévère</u>	<u>11.11</u>	<u>[2.35 - 52.59]</u>	<u>0.002</u>
Age 35-50 ans	0.09	[0.01 - 0.88]	0.085
51-65 ans	0.62	[0.16 - 2.37]	
plus de 65 ans	0.38	[0.09 - 1.71]	
Brèche durale	5.40	[0.71 - 41.36]	0.120
Transfusion	3.34	[0.86 - 13.04]	0.098
Pose de matériel	2.04	[0.61 - 6.80]	0.227
Localisation			0.003
Thoraco-lombaire	0.23	[0.01 - 3.03]	
Cervicale	7.00	[0.86 - 56.89]	
Lombaire	0.48	[0.09 - 2.74]	
Thoracique	ref		
Nombre de niveaux fusionnés : 1-2 niveaux	2.25	[0.57 - 8.82]	<u>0.024</u>
3-5 niveaux	1.29	[0.26 - 6.31]	
<u>>5 niveaux</u>	<u>18.00</u>	<u>[2.47 - 131.27]</u>	
Antibioprophylaxie non conforme	2.40	[0.6 - 9.46]	0.210

Caractéristiques patients

Caractéristiques en lien avec l'intervention

Discussion

- Facteurs de risques de survenue d'une ISO en chirurgie du rachis:
 - Obésité sévère (IMC > 35)
 - Fusion de plus de 5 niveaux vertébraux
- Force de l'étude :
 - Recueil prospectif des ISO, cas et témoins provenant de la même population
- Limites:
 - Nombre limité de cas (17), manque de puissance possible
 - Étude monocentrique