

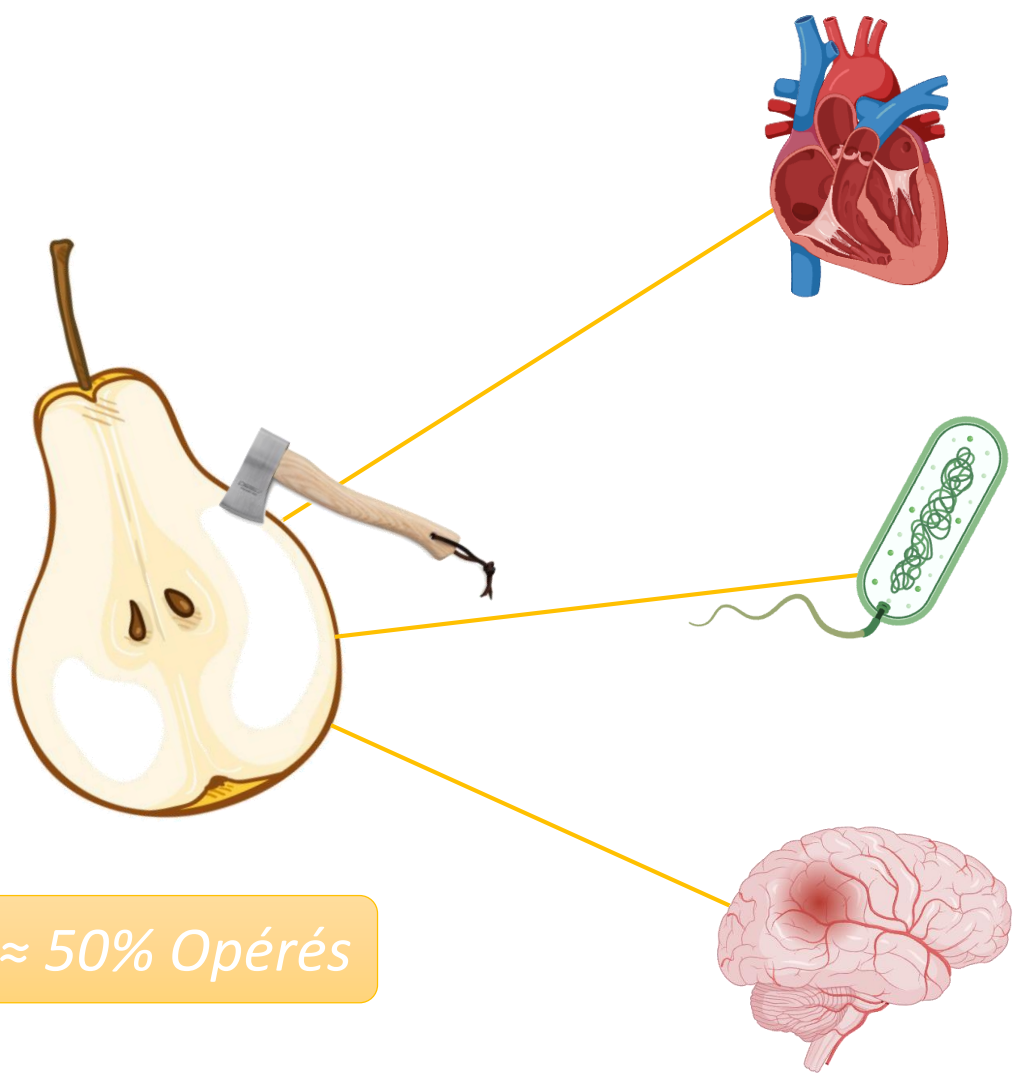
# Devenir des patients opérés pour Endocardite

Dr Etienne Cléquin,

Chef de Clinique - Assistant, Service de réanimation des  
cardiopathies acquises, CHU Bordeaux

26/09/2023

# Contexte



≈ 50% Opérés

*Malignant*



*Subacute*

6%

Research article | [Open Access](#) | Published: 07 December 2021

**Outcomes of surgically treated infective endocarditis in a Western Australian population**

[Aditya Eranki](#) ✉, [Ashley R. Wilson-Smith](#), [Umar Ali](#), [Akshat Saxena](#) & [Eric Slimani](#)

**Heart Failure  
= 30 à 50%**

**Original Contribution** FREE

November 23/30, 2011

**Association Between Valvular Surgery and Mortality Among Patients With Infective Endocarditis Complicated by Heart Failure**

[Todd Kiefer, MD, PhD](#); [Lawrence Park, PhD](#); [Christophe Tribouilloy, MD, PhD](#); [et al](#)

**ICU Admission  
= 70 à 95%**

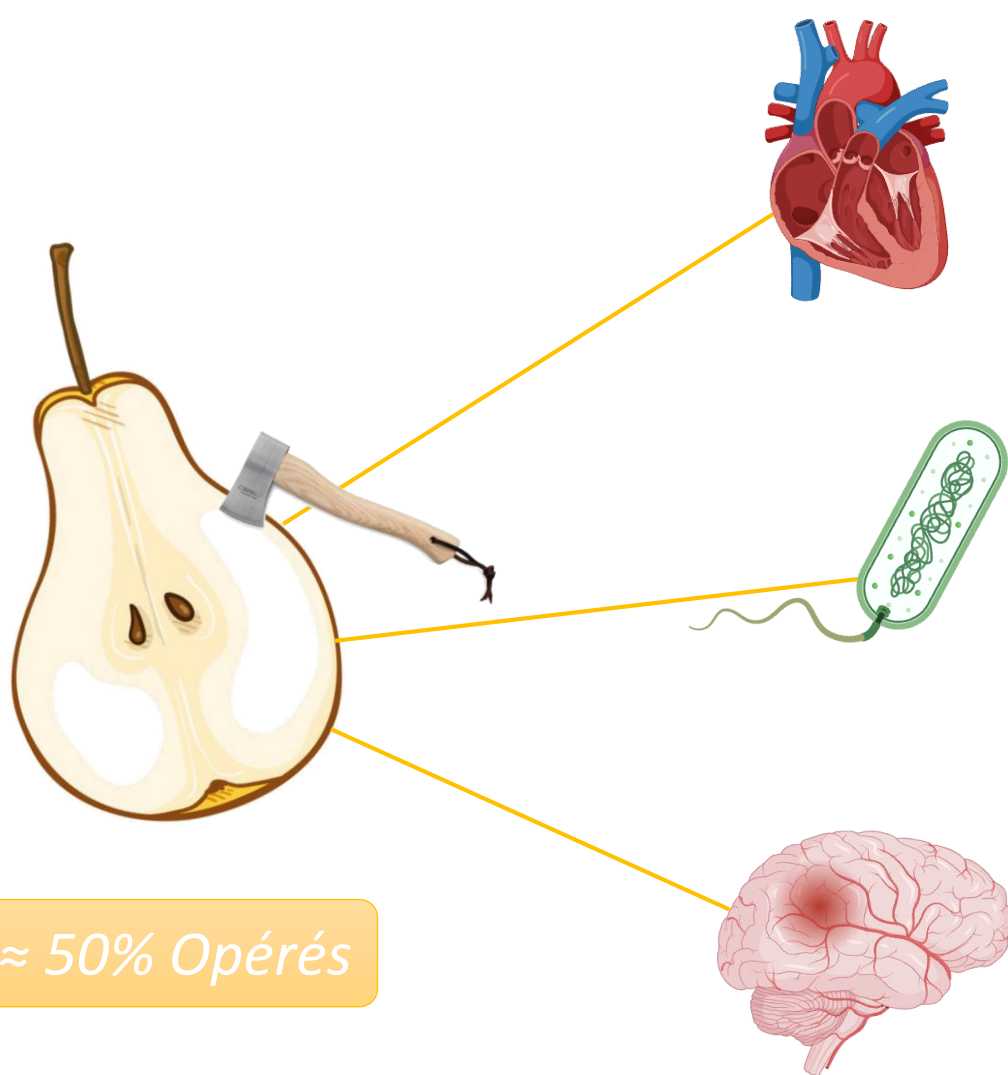
 European Heart Journal (2014) 35, 1195–1204  
doi:10.1093/eurheartj/ehz303

**CLINICAL RESEARCH**  
Endocarditis

**Long-term outcomes and cardiac surgery in critically ill patients with infective endocarditis**

**Mariana Mirabel<sup>1,2\*</sup>, Romain Sonnevill<sup>3</sup>, David Hajage<sup>4</sup>, Emmanuel Novy<sup>3</sup>,**

# Contexte



≈ 50% Opérés

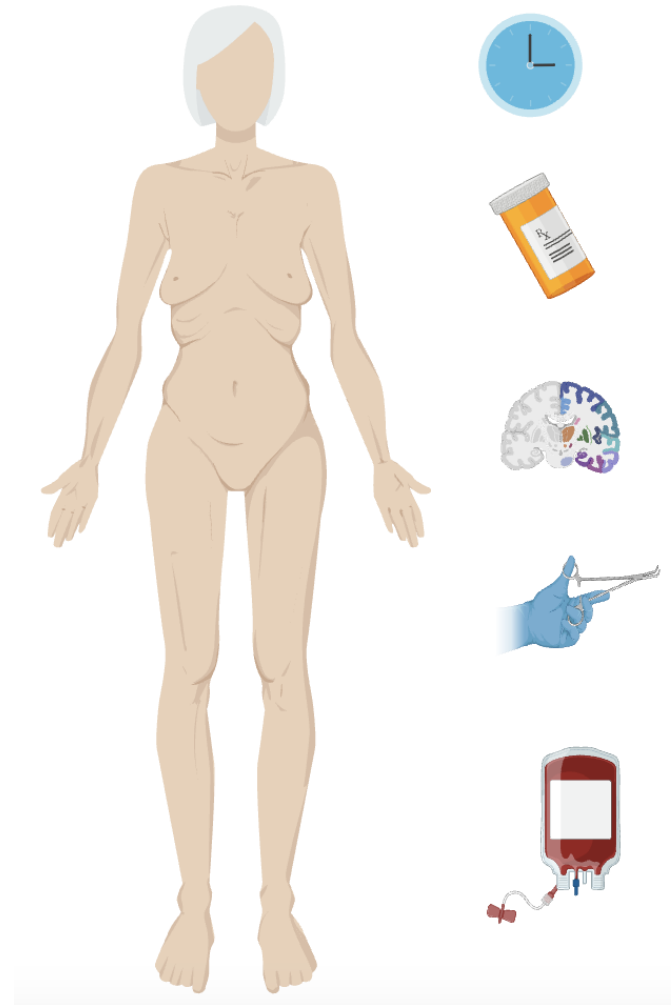
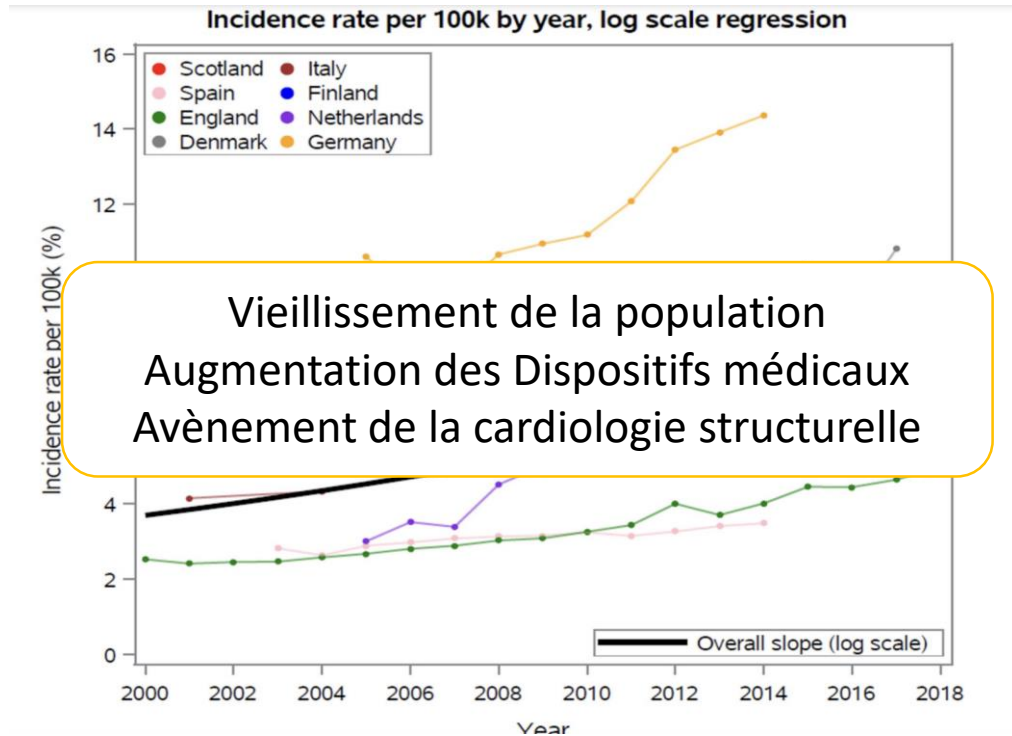


**Infective endocarditis with neurological complications: Delaying cardiac surgery is associated with worse outcome**

*Endocardite infectieuse avec complications neurologiques : le retard à la chirurgie est associée à un moins bon pronostic*

Florent Arregle<sup>a</sup>, Helene Martel<sup>a</sup>, Mary Philip<sup>a</sup>,

# EI : Challenge des systèmes de soins



Population âgée

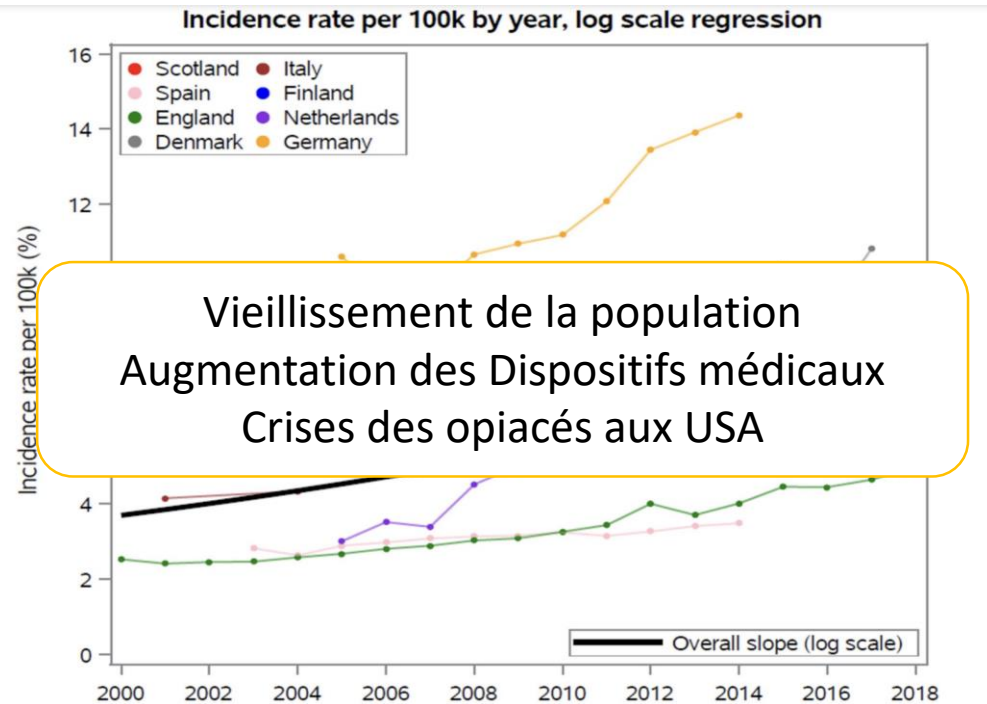
Plus de comorbidités

Evaluation difficile

Chirurgie complexe / prolongée

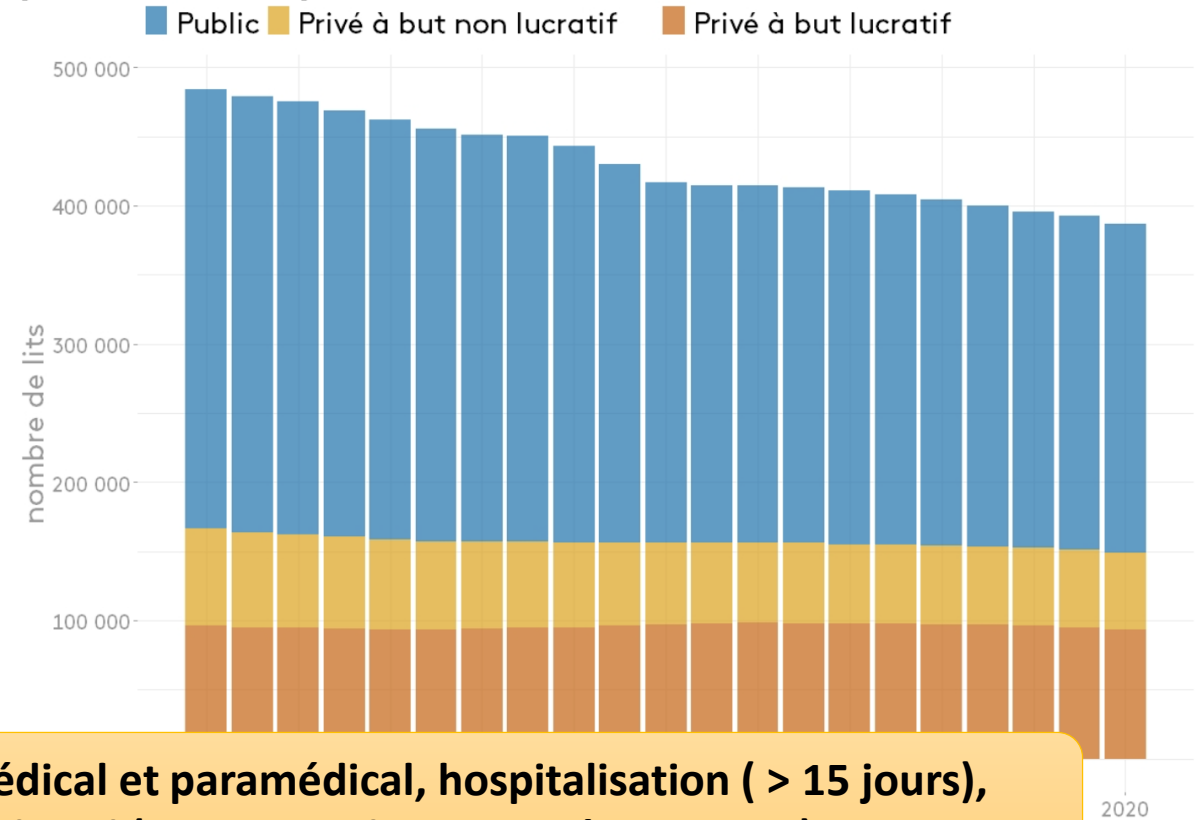
Polytransfusion

# EI : Challenge des systèmes de soins



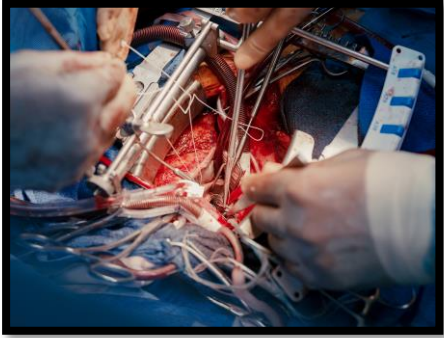
Vieillesse de la population  
Augmentation des Dispositifs médicaux  
Crises des opiacés aux USA

## Evolution du nombre de lits d'hospitalisation par secteur depuis 2000



Pas si rare dans le système de soin : Temps médical et paramédical, hospitalisation (> 15 jours), mobilisation d'un plateau technique lourd (Imagerie, Chirurgie, Réanimation)

# EI : Quel devenir ?



Réinfections post-opératoires : 2 à 9%  
Similaire si **remplacement valvulaire ou plastie**,  
Possible avantage des **valves mécaniques\***

## Facteurs de risque

Infection sur valve prothétique,  
Complications péri-annulaires  
Staphylocoque, Entérocoque, germes IC  
Dialyse, hygiène dentaire médiocre, drogues IV

RFE ESC 2023

Clinical Investigation

Valvular and Congenital Heart Disease

## Excess mortality and morbidity in patients surviving infective endocarditis

Franck Thuny MD, PhD<sup>a,b</sup>  , Roch Giorgi MD, PhD<sup>c</sup>, Raja Habachi MD<sup>a</sup>,

*Survie des patients traités à 1 an = 92%*

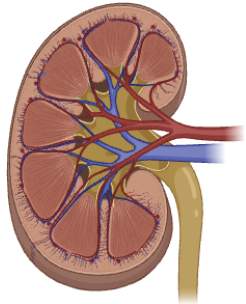
*1<sup>ère</sup> année = Récurrences et reprises chir*

# Timeline



Reprise pour saignement : **5 à 10%**

Double le risque de médiastinite (mortalité 50%)



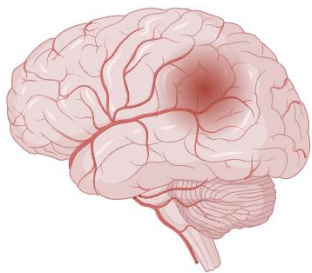
AKI : 60% des patients en post-op, 10% d'EER, FDR indépendant de mortalité

**Multifactorielle : Choc septique, cardiogénique, toxicité des ABT et PdC**

**Conséquences lourdes sur la PEC : adaptation ABT, durée de séjour 40-50 jours...**

**Peu de données sur la récupération rénale à long terme**

*Tokarski, Lemaigen, 2020  
Legrand, 2013*



25% des patients opérés (6% sinon), risque important si chirurgie retardée

(15% embolisent, 30% ont une dégradation cardiaque ou septique)

**Bon pronostics des atteintes transitoires, peu de données sur les atteintes importantes non neurochirurgicales**

*Arregle, 2021*



Merci de votre attention



## Long-term outcome of patients with non-operated prosthetic valve infective endocarditis is relapse the main issue?

Raphaël Lecomte, Jean-Baptiste Laine, Nahéma Issa, Matthieu Revest, Benjamin Gaborit, Paul Le Turnier, Colin Deschanvres, François Benezit, Nathalie Asseray, Thierry Le Tourneau, et al.

Mortalité sur valve prothétique : 30% in Hospital  
Mortalité à l'année : 24%,  
Complications : 10% de rechutes

En fait n'en opérer que 50%

## Association Between Valvular Surgery and Mortality Among Patients With Infective Endocarditis Complicated by Heart Failure

JAMA 2011 : 4000 EI avec HF

- 30% si Chir
- 44,8% sans chir
- FDR mortalité : Severe HF, AVC, compl



European Heart Journal (2014) 35, 1195–1204  
doi:10.1093/eurheartj/eh303

### CLINICAL RESEARCH

*Endocarditis*

## Long-term outcomes and cardiac surgery in critically ill patients with infective endocarditis

Mariana Mirabel<sup>1,2\*</sup>, Romain Sonnevill<sup>3</sup>, David Hajage<sup>4</sup>, Emmanuel Novy<sup>3</sup>,

- Admission initiale aux soins intensifs :
- 70% de mortalité
  - 58 patients avec une indication chirurgicale théorique et non opérés, 95% de mortalité

## **Infective endocarditis with neurological complications: Delaying cardiac surgery is associated with worse outcome**

*Endocardite infectieuse avec complications neurologiques : le retard à la chirurgie est associée à un moins bon pronostic*

Florent Arregle<sup>a</sup>, Helene Martel<sup>a</sup>, Mary Philip<sup>a</sup>,

Contre indication neurologique temporaire = Tuer les patients