

Saib mezghiche.I, Amoura.K

Laboratoire de biologie médicale CAC Annaba

## Introduction/objectifs

Les cathéters à chambre implantable se sont imposés comme outils indispensables dans la prise en charge des patients recevant une chimiothérapie par voie intraveineuse. Cependant, ces dispositifs exposent à des complications infectieuses non négligeables. L'objectif de cette étude résidait dans l'analyse de la prévalence des infections bactériennes associées aux cathéters à chambre implantable ainsi que les bactéries responsables des infections chez les patients traités au sein du service d'oncologie.



Analyse rétrospective sur une période de 3 ans (2020-2021 et 2022) des dossiers cliniques et microbiologiques des patients traités au service d'oncologie, chez lesquels le cathéter à chambre implantable (CCI) a été retiré. L'infection du CCI a été diagnostiquée à partir de données cliniques et/ou microbiologiques, incluant une culture positive d'au moins l'un des éléments du CCI suivants : la chambre, l'extrémité du cathéter, avec un seuil de 10<sup>3</sup> UFC/ml, ou une bactériémie liée au CCI. De plus, les infections du site d'insertion ont également été prises en compte dans l'analyse.

## Matériels et méthodes

## Résultats

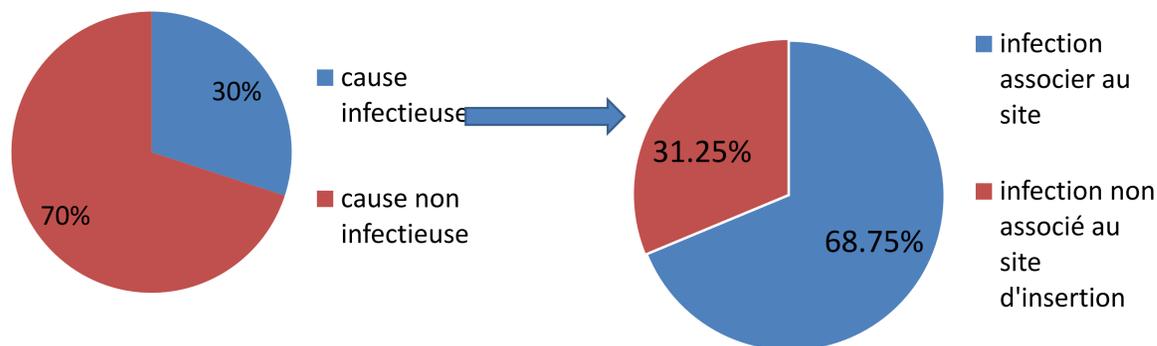


Figure 01: Répartition des raisons d'ablation des cathéters à chambre implantable (CCI)

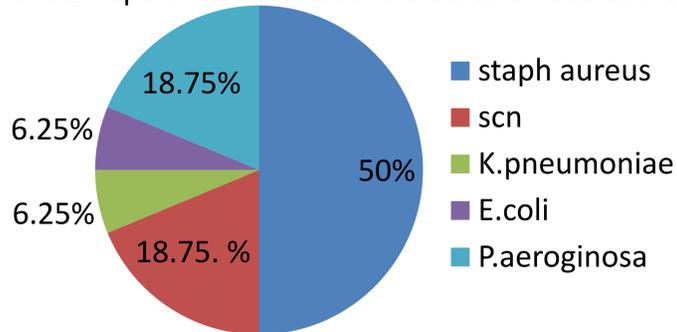


Figure 02: Répartition des infections de cathéters à chambre implantable (CCI) selon le type de bactérie

Facteur de risque	Complication infectieuse (n=)
sexe	Homme 05 Femme 11
Veine d'insertion	VSC 14 VF 02
Type de tumeur	ADK du colon 03 tumeur rectale 02 Cancer du sein 10 Cancer du col utérin 01

tableau 4 Caractéristiques et diagnostics des patients atteints de tumeurs solides dont la chambre implantable a été infectée :

## Discussion

Auteur et année de publication	Période de publication	Type de l'étude	Incidence des complications infectieuses
Ting-Yao Wang et al 2015	janvier 2002—décembre 2005	rétrospective	<b>10.28%</b>
Karin Coady et al 2015	Janvier 2011-aout 2013	rétrospective	<b>18.2%</b>
Zerati AE et al 2016	Décembre 2008-décembre 2012	rétrospective	<b>13%</b>
Philomena C.D'Souza et al 2021	Janvier 2007-avril 2019	rétrospective	<b>12.2%</b>
<b>Notre étude</b>	<b>Janvier 2020-décembre 2022</b>	rétrospective	<b>30%</b>

tableau 2 : incidence des complications liées aux chambres implantables : données de la littérature

	notre étude	Ting-Yao Wang Et al 2015	Philomena C.D'Souza et al 2021
<i>Staphylococcus aureus</i>	<b>50%</b>	9.4%	2.7%
<i>Staphylococcus coagulase negative</i>	<b>18.75%</b>	5.3%	1.2%
<i>K.pneumoniae</i>	<b>6.25%</b>	1.3%	1.8%
<i>E.COLI</i>	<b>6.25%</b>	1.3%	1.6%
<i>P.aeruginosa</i>	<b>18.75%</b>	15.4%	0.4%

tableau 3 : agent pathogène impliqué dans les infections liées aux cathéters à chambre implantables : données de la littérature

## référence

Ting-Yao Wang a, K.-D. L.-T. (2015). Incidence and risk factors for central venous access port-related infection in Chinese cancer patient  
 Philomena C. D'Souza, I. S.-S.-B.-M. (2021). Complications and Management of Totally Implantable Central Venous Access Ports in Cancer Patients at a University Hospital in Oman.  
 Zerati AE, et al. Risk factors for infectious and noninfectious complications of totally implantable venous catheters in cancer patients. 2016;4(2):200—5  
 Karin Coady1, M. A. (2015). A comparison of infections and complications in central. J VA .

## conclusion

Les CCI sont des dispositifs qui améliorent la qualité de vie et les soins des patients. Leur utilisation s'est considérablement développée, bien qu'elles présentent des risques importants de complications infectieuses.