



56 rue Boissonade
75014 Paris

R. VIALLE Directeur

I. AUQUIT
M. BACHY
N. BIGA
R. BECCARI
D. CHAUVEAUX
C. COURT
L. DE LEOBARDY
T. DEFIVES
J. DELAMBRE
J. FENOLLOSA
A. FEYDY
F. FIORENZA
F. FITOUSSI
M. GUILLAUMAT
D. HANNOUCHE
B. ILHARREBORDE
T. LENOIR
C. MORIN
L. RILLARDON
C. THEVENIN-LEMOINE
P. WICART
F. ZADÉGAN

orthopedie.cdo@gmail.com



<http://www.facebook.com/pages/Centre-de-Documents-Orthopédique-CDO/341993875881587>

Revue systématique des facteurs de risque d'infection du site opératoire en chirurgie de la scoliose de l'enfant et de l'adolescent.

Systematic review of risk factors for surgical site infection in pediatric scoliosis surgery
Subramanyam R, Schaffzin J, Cudilo EM, Rao MB, Varughese AM. Spine J. 2015 Jun 1;15(6):1422-31.

Cet article réalisé par une équipe américaine menée par R. Subramanyam, s'intéressait à déterminer les facteurs de risques de survenue d'une infection du site opératoire dans la chirurgie de la scoliose pédiatrique.

Il s'agit d'une revue de littérature basée sur une recherche bibliographique réalisée à partir de 4 bases de données internationales (PubMed, OVID EMBREVIEWS, Scopus et CINH).

Cette étude incluait tous les articles parus entre le 01/01/1991 et le 27/08/2007, les 2 reviewers indépendants ont effectué leur recherche à partir des mots clés suivants : Surgical Wound Infection, and spine/surgery, risk factor, scoliosis, spine, infant or child or adolescent.

Ont été retenus parmi les 124 articles identifiés à partir de ces critères, 14 articles qui avaient un score >50/100 selon l'échelle de qualité de l'AHRQ, et répondant aux critères suivants : Population étudiée <18ans, comparant les suites post opératoires dans le cadre de la chirurgie de la scoliose, prenant comme critère de jugement, le pourcentage de survenue d'infection du site opératoire, au sein d'études randomisées prospective ou retrospectives.

Etaient exclus les articles qui n'étaient pas disponibles dans leur version intégrale, qui traitaient de la chirurgie du rachis chez les sujets âgés de plus de 18 ans, ou qui étaient déjà des revues de la littérature.

Parmi les 14 études analysées, 9/14 étaient rétrospectives, et 5/14 incluaient tous les types de scoliose. Seules 3 des 14 articles utilisaient la définition du centers for disease control and prevention, (CDC) pour définir leurs infections du site opératoire

76 facteurs de risque de survenue d'une infection du site opératoire dans la chirurgie de la scoliose pédiatrique ont été identifiés. Seuls 22 de ces 76 étaient communs à au moins 2 des 14 études.

Parmi ces 22 facteurs de risque, seuls 5 ressortaient comme significatifs.

De cette revue de littérature, étaient identifiés comme facteurs de risque significatifs de survenue d'une infection du site opératoire dans la chirurgie de la scoliose pédiatrique, la durée d'hospitalisation, une antibioprophyllaxie peri opératoire inadaptée, les niveaux d'instrumentation, la scoliose neuromusculaire, et la courbure résiduelle en post opératoire.

Cette revue de littérature apparaissait comme intéressante, car elle concernait une véritable problème majeur de santé publique. L'infection du site opératoire dans la chirurgie rachidienne de la scoliose pédiatrique concerne 3 à 20% de ces chirurgies selon les différentes données de la littérature, et représente un cout total de prise en charge de 1,6 billion de \$ /an aux USA.

Elle mettait également en évidence une relative pauvreté de la littérature concernant le sujet. Pour preuve, deux des facteurs de risque retrouvés dans au moins 2 articles (temps opératoire, temps de saignement), n'apparaissent pas comme significatifs, ce qui va à l'encontre des connaissances actuelles en la matière. Cette étude met également en évidence le fait que la définition de l'infection du site opératoire, en particulier en chirurgie rachidienne, n'est pas consensuelle, et ne répond pas de façon systématique à des critères clinico biologique ou radiologiques, identiques selon les études, posant ainsi le problème de validité externe des chiffres.

Les résultats de cette étude restaient cependant de façon globale, similaire à ceux des revues de littérature existant sur ce sujet chez l'adulte. Ils permettent de donner des informations préopératoires claires et validées aux familles candidates à ce type d'interventions.