



A10 : Infection du sein à Actinomyces Europaeus

Titre

Français : Infection du sein à Actinomyces Europaeus
Anglais : Breast infection due to Actinomyces Europaeus

Auteurs

Cariou A Angermann E (1)
(1) Service de chirurgie gynécologique, CHU de la Milétrie, Poitiers, 2 rue de la Milétrie, 86000, Poitiers, France

Responsable de la présentation

Nom : Angermann
Prénom : Edwin
Adresse professionnelle : Edwin.angermann@gmail.com
Code postal : 86000
Ville : Poitiers
Pays : France
Newsletter :

Mots clés

Français : Abscess infection sein Actinomyces europaeus
Anglais : Breast infection Actinomyces abscess europaeus

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Introduction :

Il s'agit d'une patiente de 49 ans prise en charge en urgence au CHU de Poitiers en mars 2019 pour un syndrome fébrile associé à un placard inflammatoire du sein gauche.

Case report :

L'examen initial retrouve une hyperthermie, un placard inflammatoire localisé plutôt aux quadrants inférieurs du sein gauche, étendu sur 28 cm de grand axe, et un écoulement purulent via un pertuis en inféro-interne, associé à l'émission d'un gaz malodorant lors de la pression du sein. Il n'est pas palpé de collection. Une antibiothérapie probabiliste par pristinamycine est débutée. On réalise une échographie mammaire qui retrouve une collection mammaire de nature aérique. L'ensemble du tableau évoque une dermo hypodermite et on réalise un drainage chirurgical en urgence avec prélèvements bactériologiques per opératoires. Les suites post opératoires sont marquées par une absence d'amélioration clinique, et l'extension du placard inflammatoire. On initie en deuxième ligne une antibiothérapie probabiliste par pipéracilline-tazobactam et linéolide. Les prélèvements mettent en évidence un Actinomyces Europaeus, sauvage, ainsi qu'un S.Epidermidis, sauvage également. L'antibiothérapie intraveineuse est poursuivie jusqu'à obtention d'une amélioration clinique à J5. Le relais per OS est effectué par Clindamycine, pour une durée de 3 mois. L'antibiothérapie est finalement stoppée au terme de 3 mois de traitement sans récurrence à ce jour. En parallèle un diabète de type 2 est diagnostiqué et un traitement par metformine a permis d'obtenir un équilibre glycémique correct.

Discussion :

L'infection mammaire est une infection commune chez la femme, notamment lactante, plutôt à des germes comme les staphylocoques ou streptocoques. L'infection à Actinomyces est au contraire une infection plus rare, probablement sous diagnostiquée du fait des difficultés de mise en évidence des germes, parfois confondus avec des espèces de Corynebactéries. (1) Il s'agit d'infection qui semble survenir en dehors de la période de lactation. La forme la plus commune d'infection mammaire à Actinomyces est un abcès plutôt rétroapillaire avec nécrose et fistulisation à la peau, pouvant parfois mimer une pathologie néoplasique. On remarque dans le cas de A. Europaeus une plus grande tendance à des infections multi bactériennes. (2) Le traitement recommandé pour les infections à Actinomyces est un traitement à base de pénicilline (3), sur une longue durée afin d'éviter les récurrences, associé à une couverture des germes coinfectant le sein.

Conclusion :

En conclusion, même si elle est rare, l'infection du sein à Actinomyces reste possible. En cas de mauvaise évolution clinique et de récurrence, elle doit

être évoquée et recherchée afin de permettre une antibiothérapie adaptée autant dans son spectre que dans sa durée.

Biblio :

- 1/ Bing, A. U., S. F. Loh, T. Morris, H. Hughes, J. M. Dixon, and K. O. Helgason. 2019. "Actinomyces Species Isolated From Breast Infections."
- 2/ W. A. Silva, A. M. Pinheiro, B. Jahns, K. Bögli-Stuber, S. Droz, S. Zimmerli, 2001 "Breast abscess due to Actinomyces europaeus"
- 3/ Sarah E. White, Stephen D. Woolley, 2018 "Breast abscess due to Actinomyces europaeus Actinomyces europaeus Isolated from a Breast Abscess in a Penicillin-Allergic patient"