PRÉVENIR L'ENDOCARDITE INFECTIEUSE

en collaboration avec le Dr. Emmanuelle Fournier – Hôpital Marie Lannelongue
Relue et validée par le Dr Camille Soulatges, le Dr Solène Prigent,
le Dr Quentin Hauet, le Pr Laurent Bonnemains et le Pr Damien Bonnet

C'EST QUOI L'ENDOCARDITE INFECTIEUSE ?

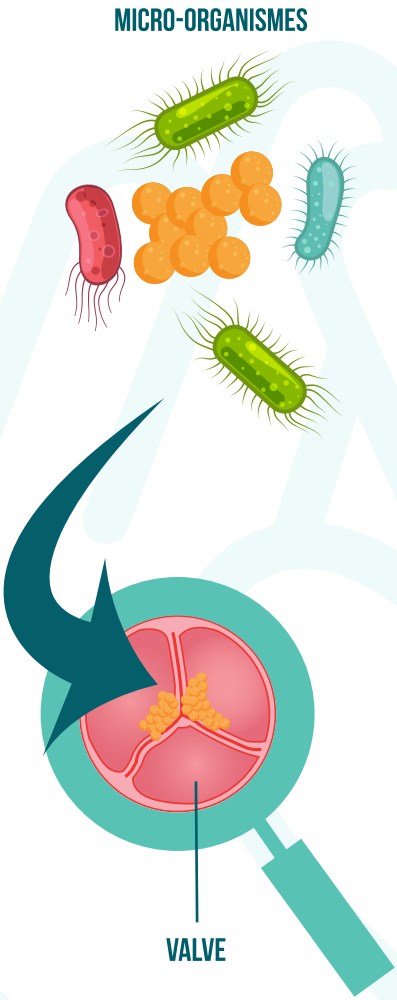
L'endocardite infectieuse est une complication très grave et sa prévention est cruciale.

Il s'agit d'une **infection d'une ou plusieurs valves** cardiaques par un micro-organisme, plus rarement de la paroi interne du cœur ou d'un vaisseau (par exemple d'un canal artériel persistant).

Les micro-organismes responsables sont le plus souvent des bactéries et plus rarement des champignons présents naturellement à certains endroits du corps tels que la bouche, le tube digestif et la peau et qui infectent le cœur quand une anomalie cardiaque est présente.

Ces micro-organismes passent dans la circulation sanguine par une **porte d'entrée** et atteignent ainsi le cœur. Cette porte d'entrée peut être une coupure, une plaie, une intervention dentaire, un geste médical (pose d'un cathéter central) ou encore une chirurgie.

Les micro-organismes présents dans le sang peuvent attaquer le cœur et les vaisseaux. Les **structures artificielles** (prothèses valvulaires cardiaques, tubes…) ou **certaines malformations cardiaques** (malformation d'une valve, canal artériel…) sont des cibles privilégiées.
Les parties touchées peuvent être détruites et devenir non fonctionnelles. Des morceaux de valve ou d'amas de micro-organismes et de caillots appelés **'végétations'** peuvent se détacher et aller se loger dans les vaisseaux du cerveau, des poumons ou des autres organes.



QUELS SONT LES PATIENTS À RISQUE ?

L'incidence de l'endocardite (apparition de nouveaux cas) est **50 fois plus élevée** chez les personnes souffrant de cardiopathie congénitale que dans la population en général.[1]

Les patients particulièrement à risque sont ceux qui ont :

- une cardiopathie cyanogène (manque d'oxygène dans le sang)
- du matériel prothétique cardiaques ou vasculaire (valves mécaniques, tubes)
- déjà eu une endocardite infectieuse

Les patients ayant une anomalie de leurs valves cardiaques natives ont un risque moindre, mais tout de même présent.

cardiogen
filière nationale de santé
maladies cardiaques héréditaires ou rares
www.filiere-cardiogen.fr

[1] Thornhill, Eur Heart J, 2017

QUELS SONT LES SYMPTÔMES DE L'ENDOCARDITE INFECTIEUSE ?

L'endocardite est parfois **difficile à diagnostiquer** car les symptômes n'éveillent pas toujours les soupçons. Elle se manifeste le plus souvent par une **fièvre supérieure à 38°** plusieurs jours consécutifs, accompagnée d'une **grande fatigue** et d'une **détérioration de l'état général**. Il faut alors consulter au plus vite un médecin, qui réalisera les examens nécessaires au diagnostic (notamment un prélèvement sanguin à la recherche d'un micro-organisme et une échographie cardiaque). Il ne faut pas démarrer d'antibiotique sans avoir fait au préalable le prélèvement sanguin, car cela pourrait rendre le diagnostic difficile.

COMMENT SE PROTÉGER DE L'ENDOCARDITE INFECTIEUSE ?

Hygiène bucco-dentaire

Le brossage soigneux des dents deux fois par jour est **essentiel**.
Si l'on est à risque élevé d'endocardite, il faut le rappeler au dentiste avant tout acte dentaire (**même pour un simple détartrage** ou des extractions de dents saines ou de lait) car des antibiotiques doivent alors être administrés une heure avant chaque soin.

Brossages 2/jour

Contrôle dentaire tous les 6 mois

Surveillance cutanée

Être vigilant en cas de lésion de la peau et bien **désinfecter** ses plaies, même bénignes. Il faut soigner rapidement les boutons d'acné surinfectés, un panaris, ou une mycose entre les orteils.

Discuter avec son cardiologue de tout projet de tatouage ou piercing.

Tatouages et piercings déconseillés

QUEL TRAITEMENT EN CAS D'ENDOCARDITE ?

Toute endocardite nécessite des **injections intraveineuses d'antibiotiques** à l'hôpital pour une durée de 4 à 6 semaines.
En cas de valve sévèrement abîmée, il est parfois nécessaire d'opérer en urgence.

LE PATIENT EST RESPONSABLE !

Le patient, dès qu'il est en âge d'être autonome, doit prendre en charge sa santé dentaire et connaître les situations qui requièrent un traitement préventif par antibiotique.
C'est à lui de rappeler aux médecins et autres professionnels de santé qu'il est à risque d'endocardite infectieuse.
Il doit posséder une carte de prévention de l'endocardite infectieuse à demander à son cardiologue.

Pour en savoir plus : www.fedecardio.org/sites/default/files/2019-ENDOCARDITE-Web.pdf

Mise à jour : novembre 2023