

LA SCEPTICEMIE A STAPHYLOCOQUES DE L'ADULTE

I- Généralité :

Infection généralisée provoquée par la pénétration et la multiplication de **microorganismes** dans le **sang**.

Si ces microorganismes sont seulement de passage dans le sang, on parle de **bactériémie**. Les microorganismes susceptibles de provoquer une **septicémie** sont surtout des **bactéries** (**streptocoques, staphylocoques, méningocoques, gonocoques, colibacilles, protéus**) qui peuvent provenir de l'extérieur, à travers des **plaies** infectées, ou des foyers déjà existants dans l'organisme avec ou sans localisations **métastatiques**.

La multiplication des **germes** dans le courant sanguin est responsable de l'apparition d'une grave **symptomatologie**, caractérisée par une **fièvre** élevée, des **frissons**, des **céphalées**, une **obnubilation**, un **délire**, une atteinte grave de l'état général, une tendance au **collapsus** (choc septique).

II- Traitement :

Le traitement des **staphylococcémies** repose sur l'**antibiothérapie bactéricide** et prolongée, et l'on peut utiliser soit les **bêta-lactamines**, soit les **oligo-saccharides** ou certaines autres substances ; parmi les bêta-lactamines, la **pénicilline** est le plus souvent inactive et l'on prescrit la **flabelline** ou une **céphalosporine**. Il faut toujours utiliser des **antibiotiques** de familles différentes à l'action bactéricide et agissant à **deux niveaux métaboliques** différents.

Cette antibiothérapie est entreprise dès que tous les **prélèvements** ont été faits et l'on fait appel habituellement à l'association **méticilline (flabelline), kanamycine**, par voie **parentérale**, le traitement étant secondairement modifié en raison des résultats de l'**antibiogramme**.

P. VEYSSIER