

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 19 janvier 2016
Hôpital cantonal de Genève
Stéroïdes et pneumonie
Dr C. Marti

Les pneumonies acquises dans la communauté (PAC) c'est 20'000 cas/an en Suisse et 1200 cas/an à Genève.

C'est de donner le bon antibiotique qui reste le geste le plus important.

Faut-il rajouter des stéroïdes ? avec l'idée de diminuer l'inflammation alvéolaire (défaillance respiratoire, ARDS) et l'inflammation systémique (vasoplégie, choc)...voilà la question que les chercheurs se posent régulièrement depuis plusieurs années...surtout depuis ce papier de Confalonieri: « Hydrocortisone infusion for severe community-acquired pneumonia: a preliminary randomized study. » (Am J Respir Crit Care Med. 2005 Feb 1;171(3):242-8) ayant montré une **mortalité diminuée de 25% lors d'adjonction de stéroïdes....**

L'article genevois suivant, revue de la littérature, tente de répondre à cette question « Adjunctive Corticotherapy for Community Acquired Pneumonia: A Systematic Review and Meta-Analysis » et comme les auteurs sont genevois on ne se prive pas de la fierté de tous les citer...Christophe Marti, Olivier Grosgrain, Stephan Harbarth, Christophe Combescure, Mohamed Abbas, Olivier Rutschmann, Arnaud Perrier, Nicolas Garin (Plos One December 7, 2015DOI: 10.1371/journal.pone.0144032)...

L'article regroupe 15 études sur le sujet, avec en moyenne 50mg/j de prednisone soit en dose unique, soit au max. pendant 7 jours, dans un groupe que l'on compare à un groupe ne recevant que des antibiotiques sans prednisone.

Le résultat c'est que :

pas d'effets des corticoïdes sur la mortalité à 30 jours
moins besoin de ventilation mécanique assistée lors de prescription de corticoïdes
moins besoin d'administration de vasopresseurs lors de prescription de corticoïdes
durée de séjour raccourcie d'1 à 1,5 jour lors de prescription de corticoïdes
un peu plus d'hyperglycémie nécessitant la prise d'insuline lors de prise de corticoïdes
pas de différence des hémorragies gastro-intestinales avec ou sans corticoïdes.

Si l'on sépare toutes les pneumonies, des pneumonies graves (SPAC) il y aurait quand même une diminution de 50% de la mortalité lors de prise de corticoïdes...

On se dira que les populations étudiées étaient hétérogènes, que les étiologies étaient variées (virales/ bactériennes), que les doses de corticoïdes étaient variables tout comme la durée de traitement, et que les études étaient souvent petites...donc à prendre « cum grano salis... ».

La conclusion, malgré tout, c'est que **dans les pneumonies sévères nécessitant un passage en soins intensifs ou soins intermédiaires, les corticoïdes sont indiqués...**Pour les autres on conseille d'attendre des évidences supplémentaires pour généraliser leur prescription...

trop forts les Genevois



Calvin et les professeurs dans la cour du Collège de Genève, Ferdinand Hodler (1853-1918) 1884 Huile sur toile, 100 x 130 cm (MAH, inv. 1911-111)

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch