

Un homme de 23 ans est vu au service des urgences pour une fièvre d'apparition brutale.

Dans ses antécédents, on retient une splénectomie un an plus tôt suite à un accident de la voie publique. Il a le souvenir d'avoir reçu une injection de vaccin anti-pneumococcique dans les suites de cette splénectomie.

1. Quel(s) agents(s) infectieux suspectez-vous chez ce patient ?
2. Décrire brièvement le rôle de la rate dans l'immunité anti-infectieuse.
3. Décrire brièvement les caractéristiques des aspléniques en France.
4. Vous craignez un syndrome septique post-splénectomie (overwhelming post-splenectomy infection). Quels en sont les grandes caractéristiques ?
5. Quels sont les facteurs de risque d'infection invasive à pneumocoque chez l'asplénique?
6. A l'examen, le patient est fébrile (39°C). La tension est à 120-80 mm Hg. Quelle prise en charge proposez-vous? Justifiez votre réponse.
7. L'examen clinique révèle plusieurs petites plaies en voie de cicatrisation au niveau de la jambe gauche. Le patient vous apprend qu'il est régulièrement griffé et mordu par son propre chien. Quelle(s) infection(s) doit(doivent) être suspectée(s) ? Donnez-en les grandes caractéristiques.
8. Compte tenu des risques infectieux chez l'asplénique, quels sont les principes de la prise en charge vaccinale?