

1ères Journées d'Infectiologie de la Polynésie Française  
Mardi 15 Octobre 2024

# **Epidémiologie des Endocardites infectieuses en Polynésie française**

Recueil de données de 2015 à 2024.

A propose de 261 patients

Dr Christophe Le Goanvic,  
Département Cardiologie,  
Centre Hospitalier de la Polynésie Française.



## **Infective endocarditis in French Polynesia: Epidemiology, treatments and outcomes**



*Épidémiologie, prise en charge thérapeutique et pronostic de l'endocardite infectieuse en Polynésie Française*

**Virginie Blanchard<sup>a,b,c,d</sup>, Bruno Pagis<sup>e</sup>,  
Rainui Richaud<sup>e</sup>, Frédéric Moronval<sup>e</sup>,  
Renaud Lutinier<sup>e</sup>, Katell Gallais<sup>e</sup>,  
Christophe Le Goanvic<sup>e</sup>, Anthony Fontan<sup>e</sup>,  
Sylvain Girardot<sup>e</sup>, Florence Ah-Kang<sup>e</sup>, Olivier Atger<sup>e</sup>,  
Bernard lung<sup>f</sup>, Yoan Lavie-Badie<sup>a,b,c,d,\*</sup>**

<sup>a</sup> Department of Cardiology, Rangueil University Hospital, 31059 Toulouse, France

<sup>b</sup> Cardiac Imaging Centre, Toulouse University Hospital, 31400 Toulouse, France

<sup>c</sup> Department of Nuclear Medicine, Rangueil University Hospital, 31059 Toulouse, France

<sup>d</sup> Heart Valve Centre, Toulouse University Hospital, 31400 Toulouse, France

<sup>e</sup> Department of Cardiology, Taaoone Hospital Centre, 98714 Papeete, Tahiti, France

<sup>f</sup> Department of Cardiology, Bichat Hospital, AP-HP, DHU Fire, Université de Paris, 75018 Paris, France

Received 16 October 2019; received in revised form 1st December 2019; accepted 14 December 2019

Available online 15 February 2020

- Endocardite infectieuse : pathologie **rare mais grave**.
- **Incidence** difficile à préciser, **variable** selon les pays et les régions.
- **En France** et en 2008: 4 à 5 pour 100 000 habitants.
- **Âge** moyen 63 ans.

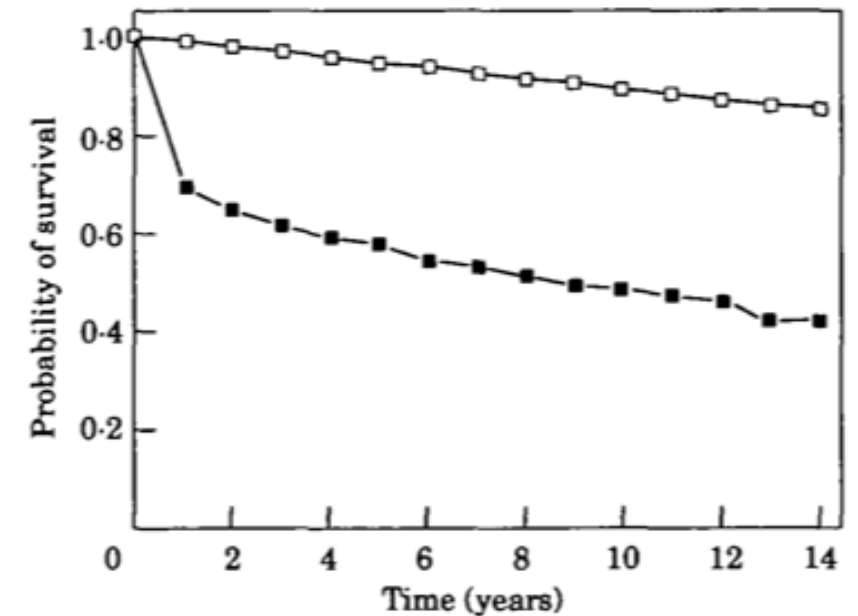


Figure 3 Probability of survival in patients with infective endocarditis (■) as compared with that of the general population (□).

*Delahaye, et al. The long term prognosis of infective endocarditis. Eur Heart J 1995*

- Pathologie cardiaque sous-jacente (France 2008):
  - 53 % sans valvulopathie connue
  - 21 % prothèse valvulaire
  - 13 % dispositifs intra-cavitaire
  - 7 % cardiopathie congénitale
  - 6 % Atteinte valvulaire ? **RAA** ??.
- Maladie structurelle (CMH), toxicomanie, immunodépression, infections nosocomiales...
- **Germes principaux** : Streptocoques et Staphylocoques qui deviennent prédominant.

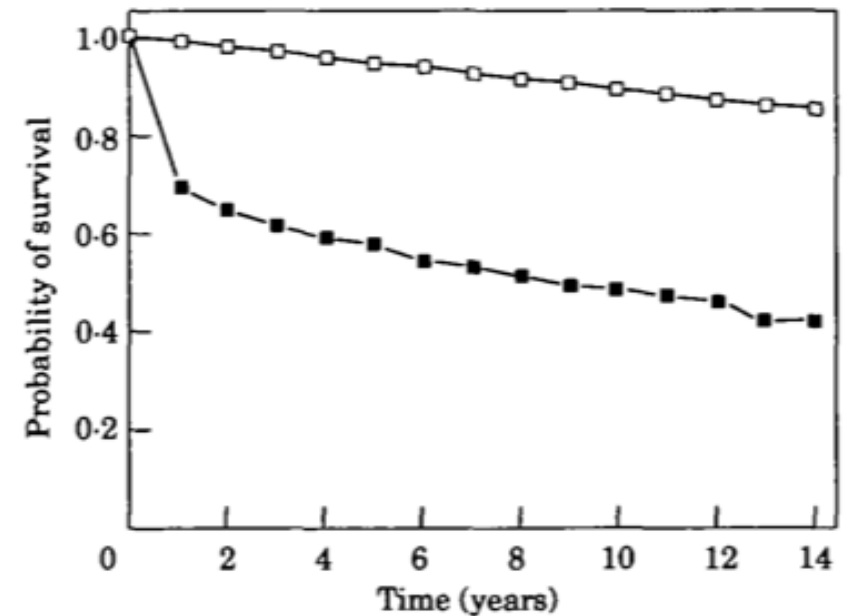


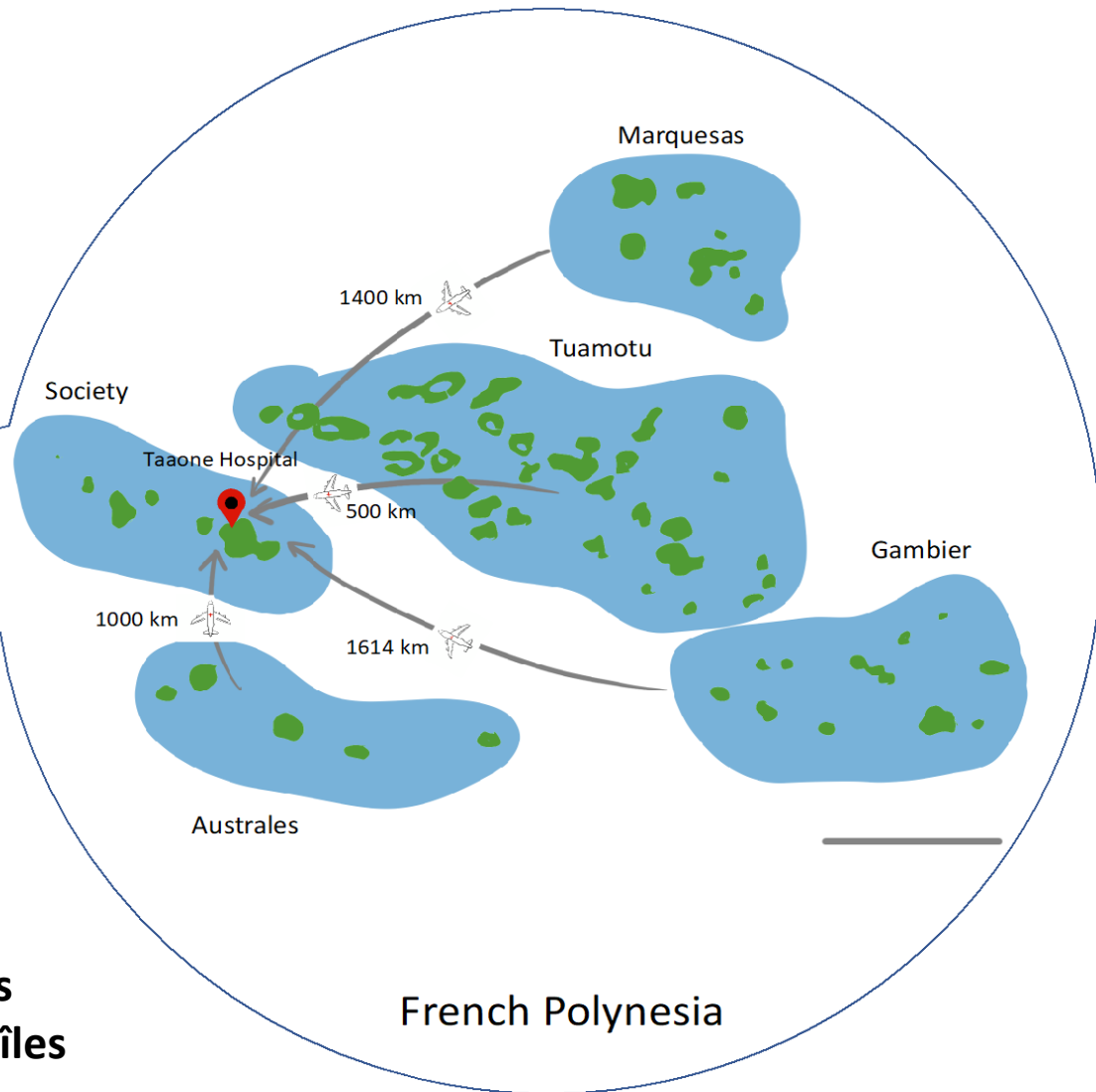
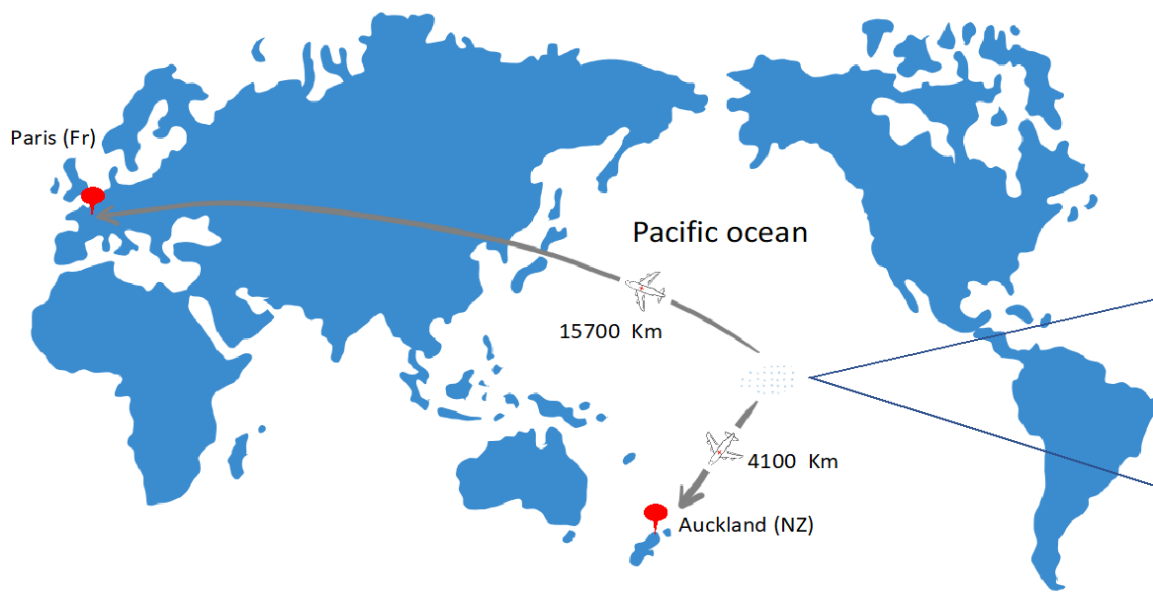
Figure 3 Probability of survival in patients with infective endocarditis (■) as compared with that of the general population (□).

Delahaye, et al. The long term prognosis of infective endocarditis. Eur Heart J 1995

## Particularités en Polynésie Française

- **Sujets jeunes** (33 ans de moyenne d'âge), mais population vieillissante.
- Forte **prévalence** du Rhumatisme Articulaire Aigu (**RAA**) en augmentation: 0,91 % en 1995 contre **1.35% en 2022** (3785 individus sur 280.000).
- **Charge** infectieuse importante.
- **Géographie**

# Géographie



**280 000 habitants**  
**5 archipels – 118 îles**  
**4167 km<sup>2</sup>**

French Polynesia

## Objectif :

Etudier le **profil épidémiologique** de l'endocardite infectieuse en Polynésie française.

Précédent travail réalisé par le **Dr Blanchard** entre 2015 et 2018.

Récupération de certaines de ses **données**.

Nouvelles inclusions entre **2019 et mi-2024**.

## Etude rétrospective monocentrique

- Patients hospitalisés au Centre Hospitalier de la Polynésie Française considéré comme le centre de **référence** (Cardiologie mais aussi MDI, Neuro, NPH, Réanimation).
- **Données:**
  - 2015 - 2018 (Dr Blanchard): **105 patients.**
  - 2019 – 2023-24: **156 patients**
- Diagnostic d'endocardite infectieuse (**I330-I339**) selon l'ICD10.



**261 patients**



**261 patients inclus**

*Archipel d'origine*  
*Distance*  
*Comorbidités*

Valvulopathie  
RAA  
Prothèse valvulaire  
**Pacemaker**

**Délai symptômes**  
**et diagnostic**

Complications

Données cliniques

Données microbiologiques

Données échocardiographiques

Localisation

**Taille**

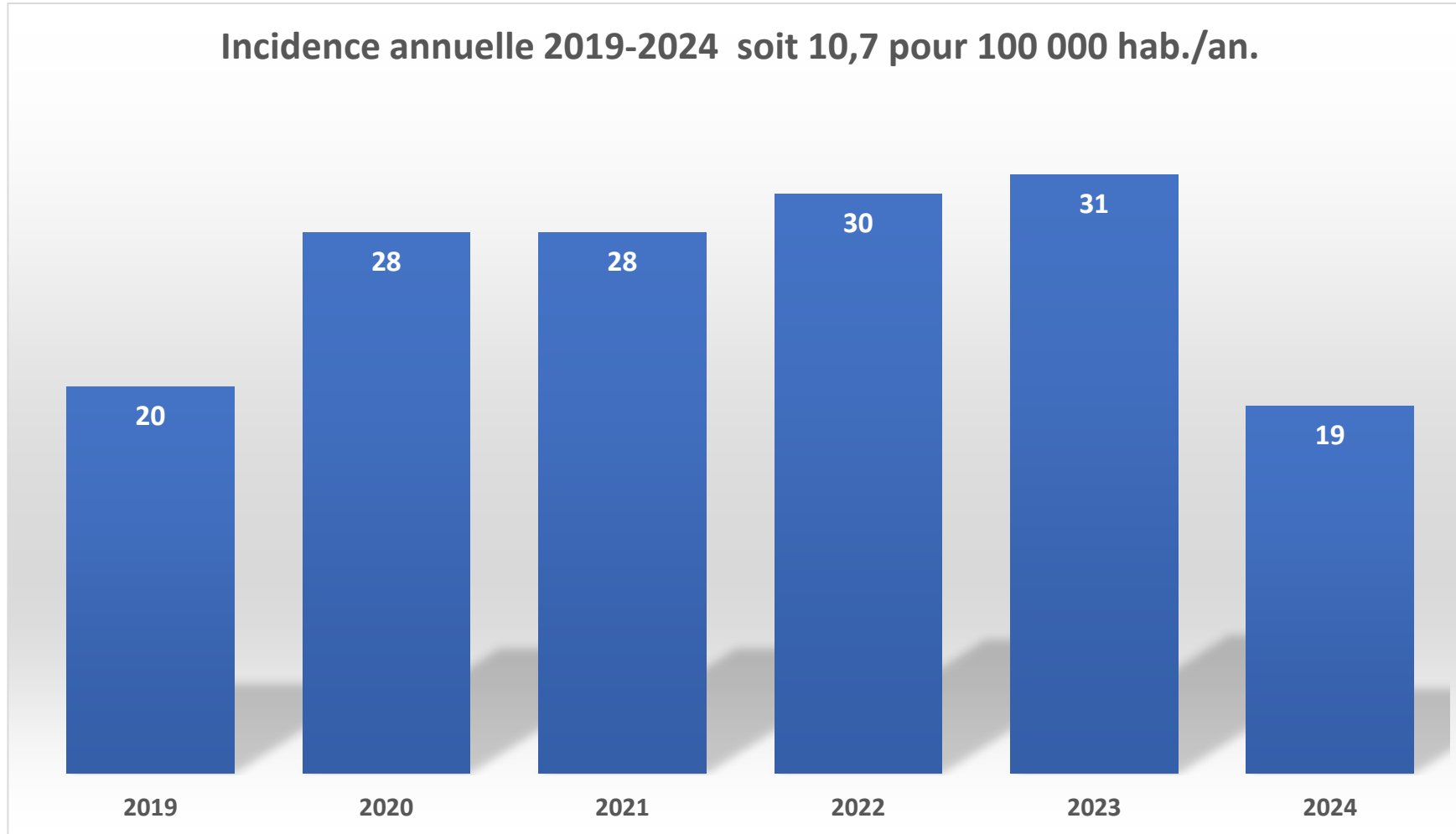
Complications locales et générales

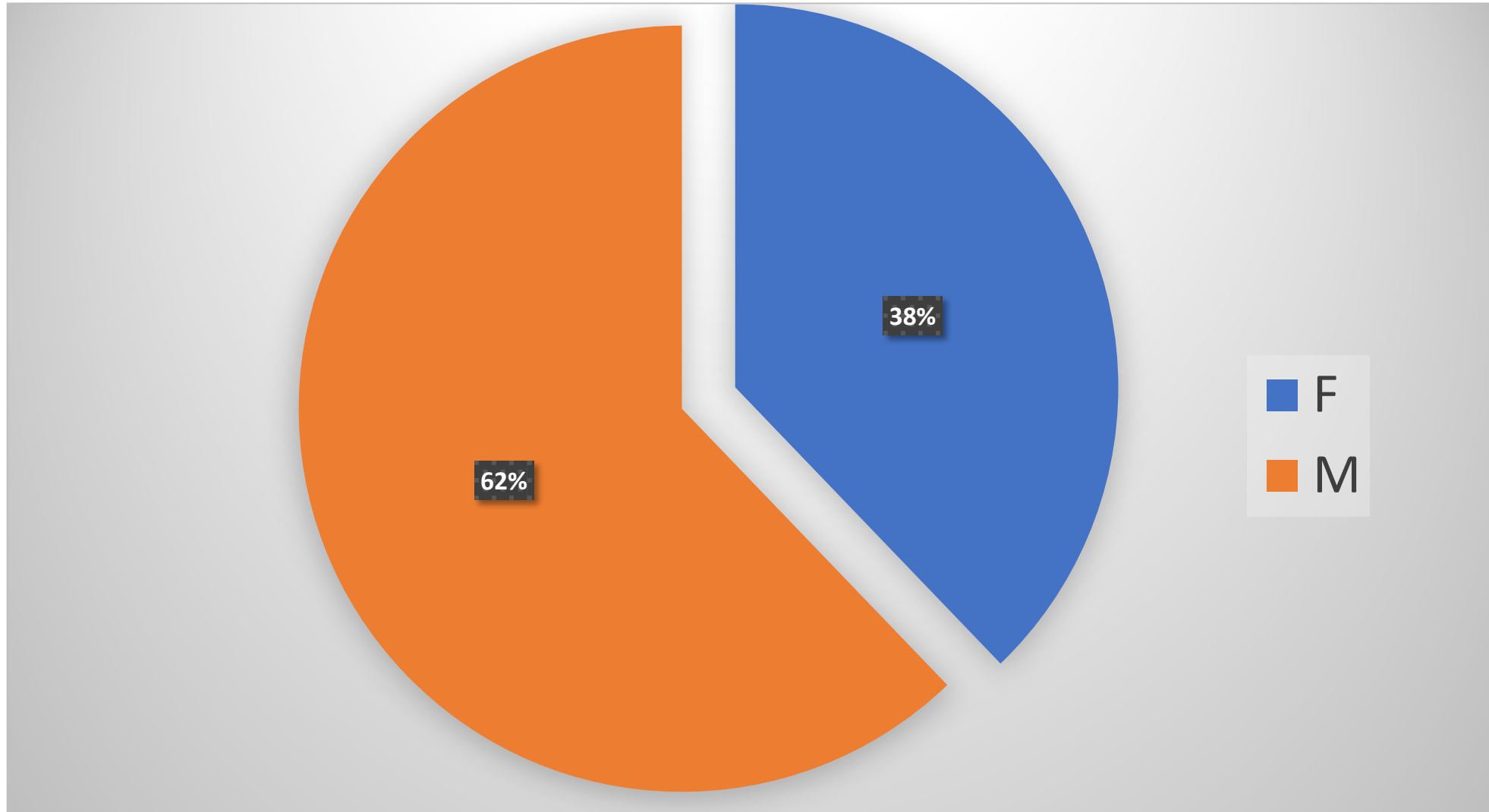
Traitement

Médical

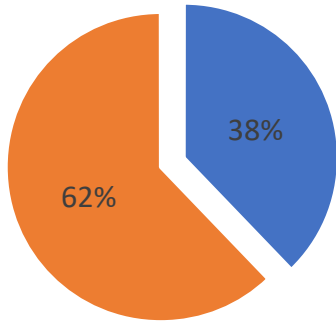
Chirurgie

Suivi





Sexe



Incidence par age sur nos 156 derniers patients

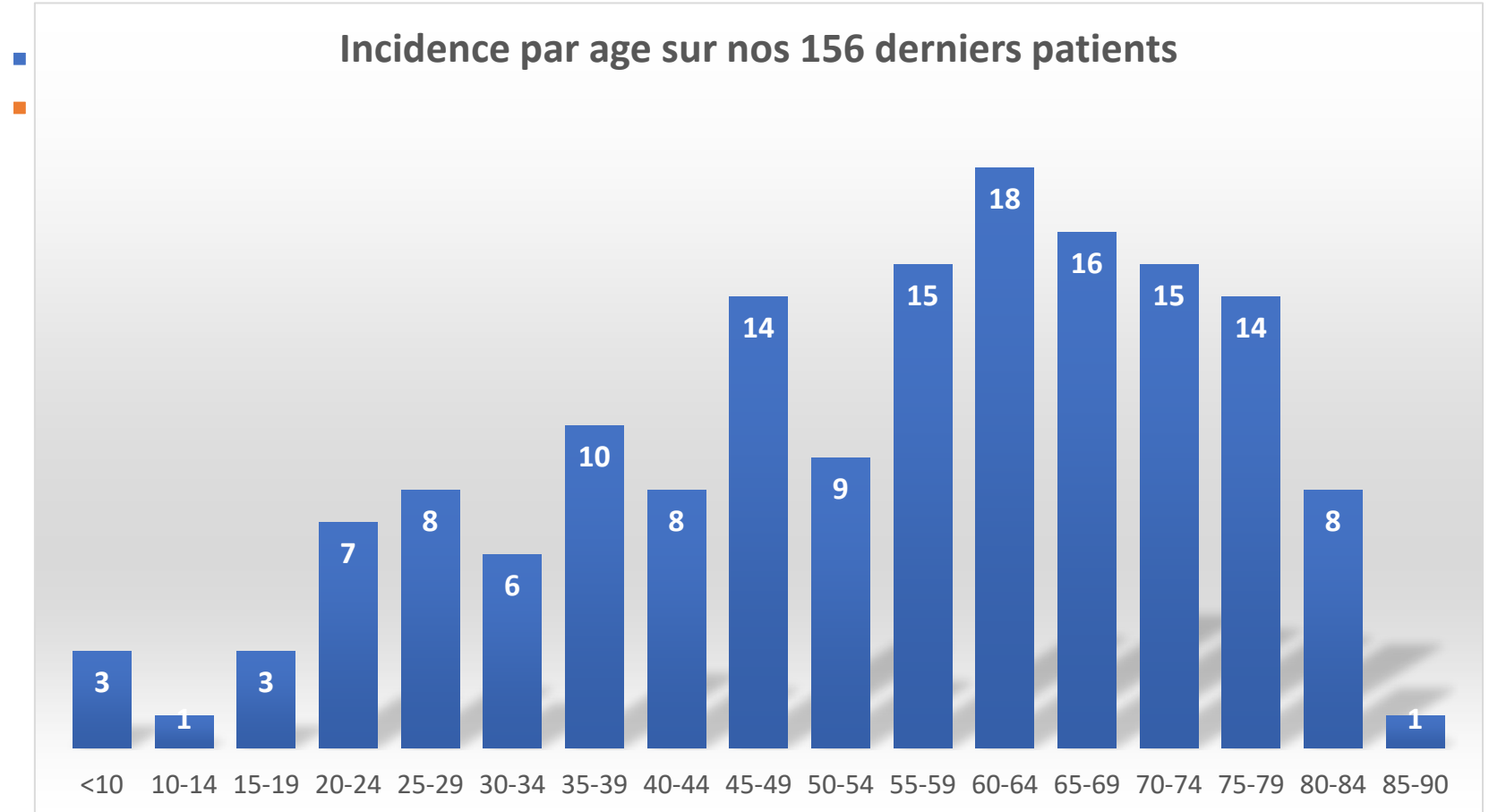
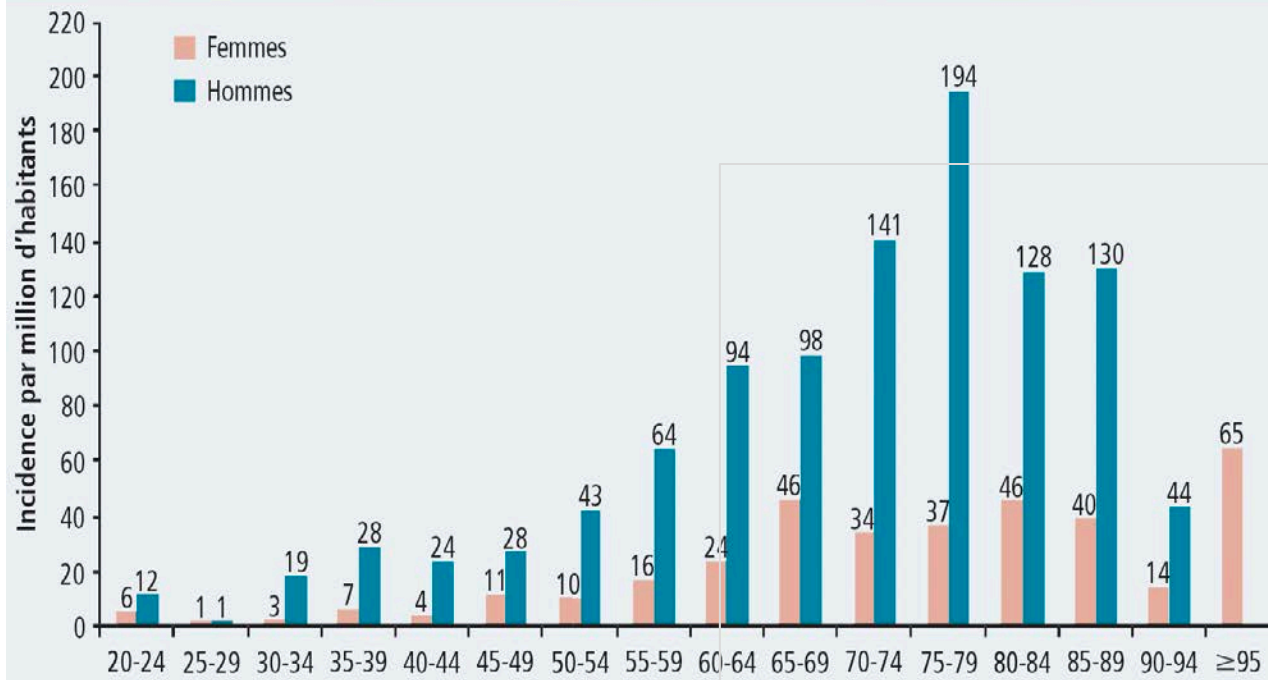
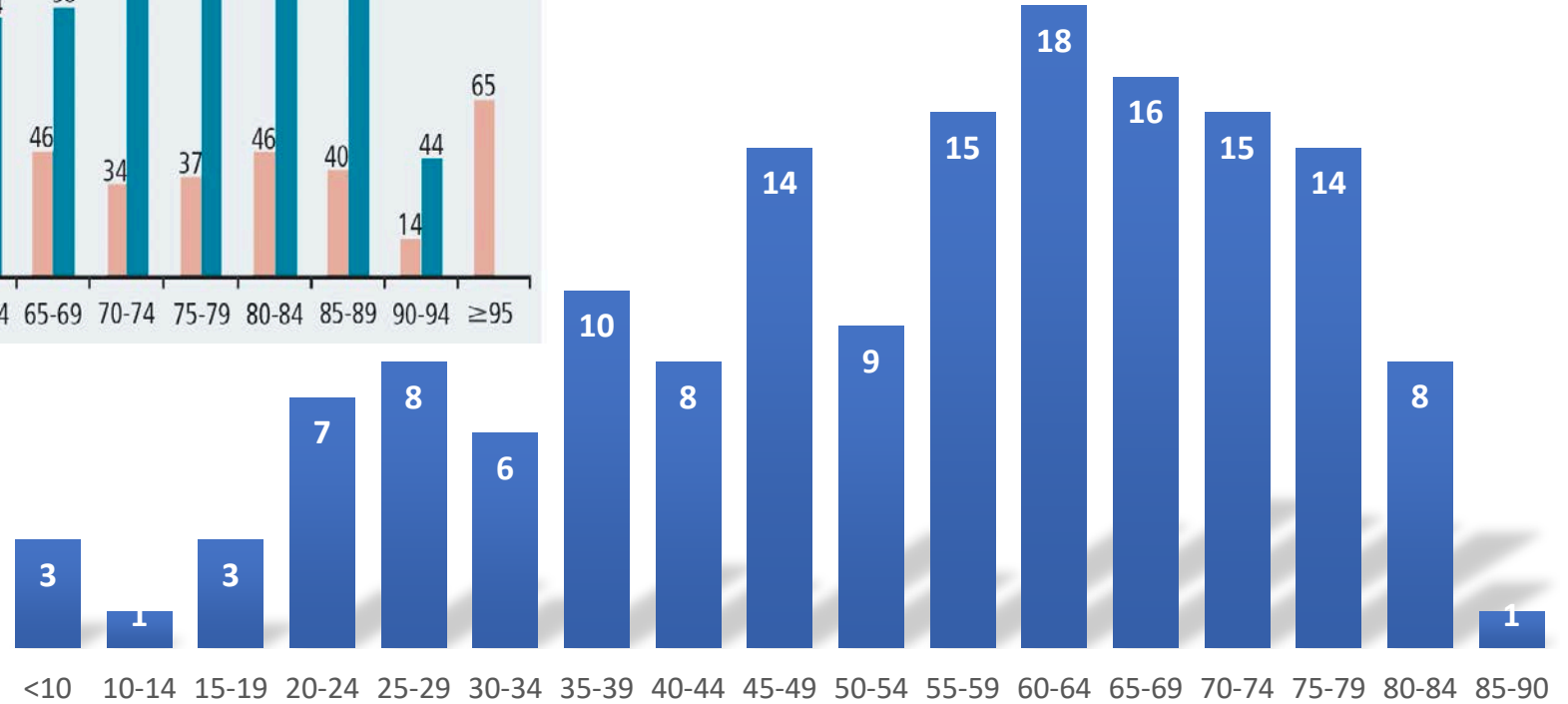
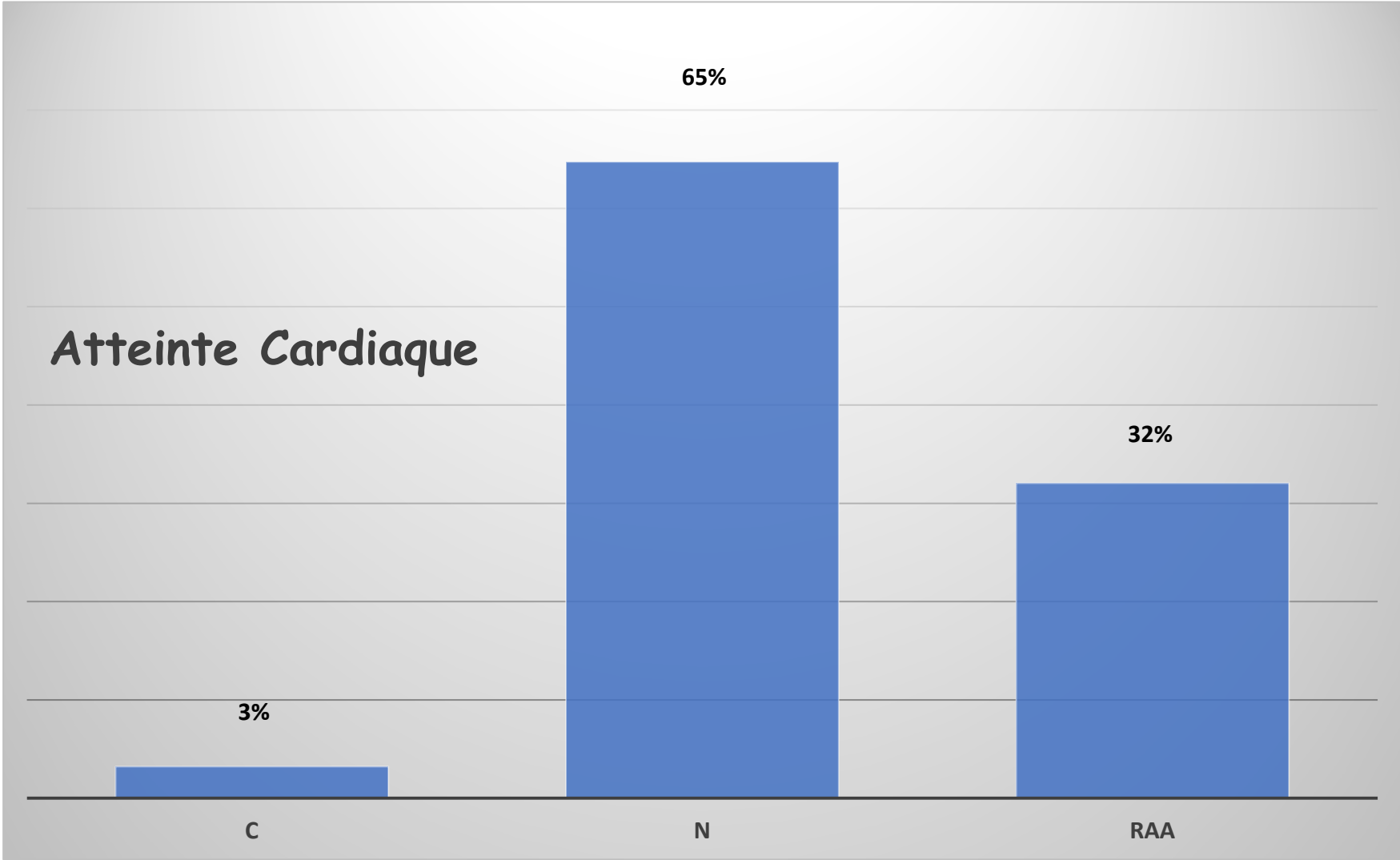


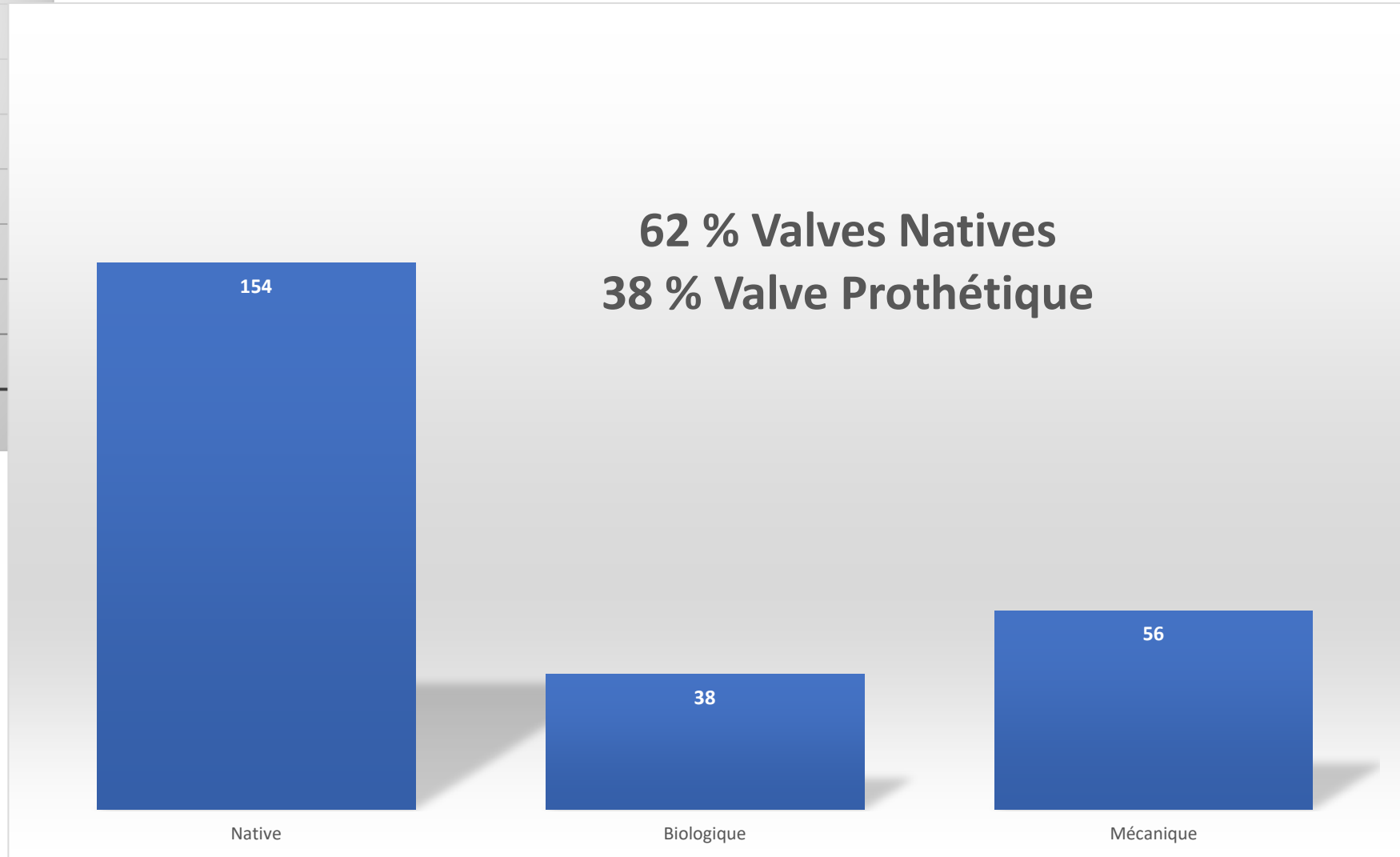
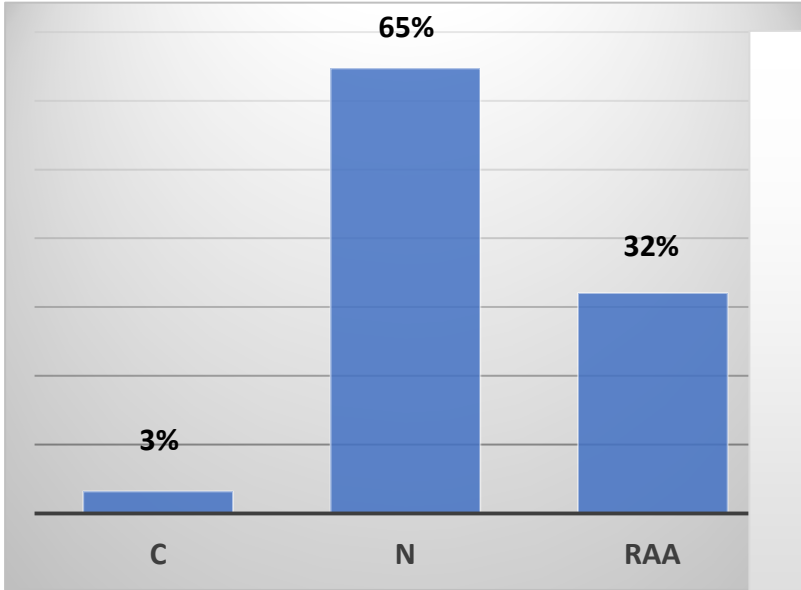
Fig. 1 - Incidence de l'endocardite infectieuse par âge et par sexe dans la population étudiée en 2008, France.



Age moyen de 55 ans







## Données échocardiographiques

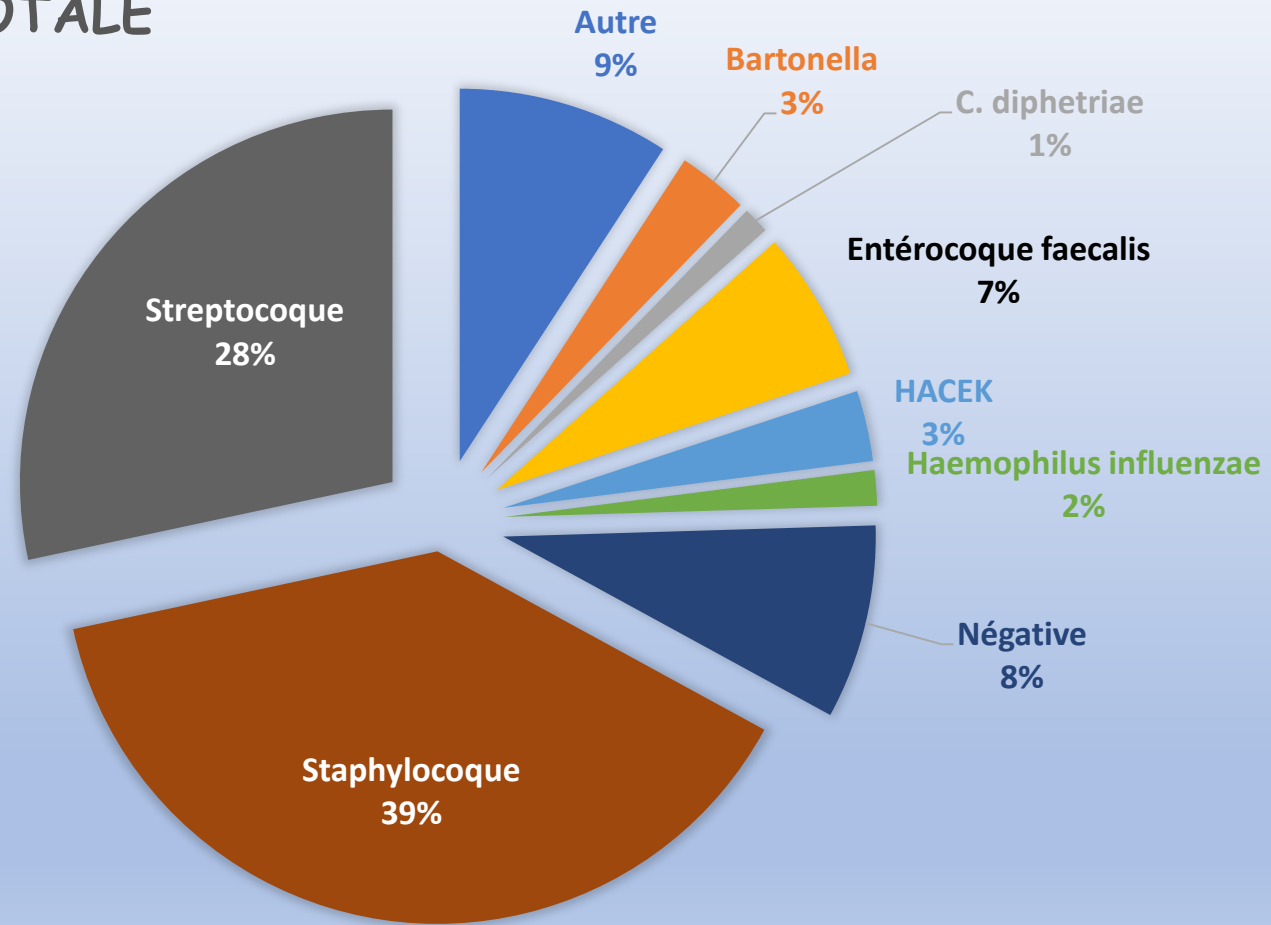
---

	Tous (n=251)	Valve native (n=154)	Valve prothétique (n= 94)
Aortique	128 (51%)	70 (46%)	54 (57%)
Mitrale	136 (54%)	83 (54%)	53 (56%)
Tricuspide	11 (4%)	10 (6%)	2 (2%)
Pulmonaire	9 (4%)	4 (2%)	4 (4%)
CIV	4		

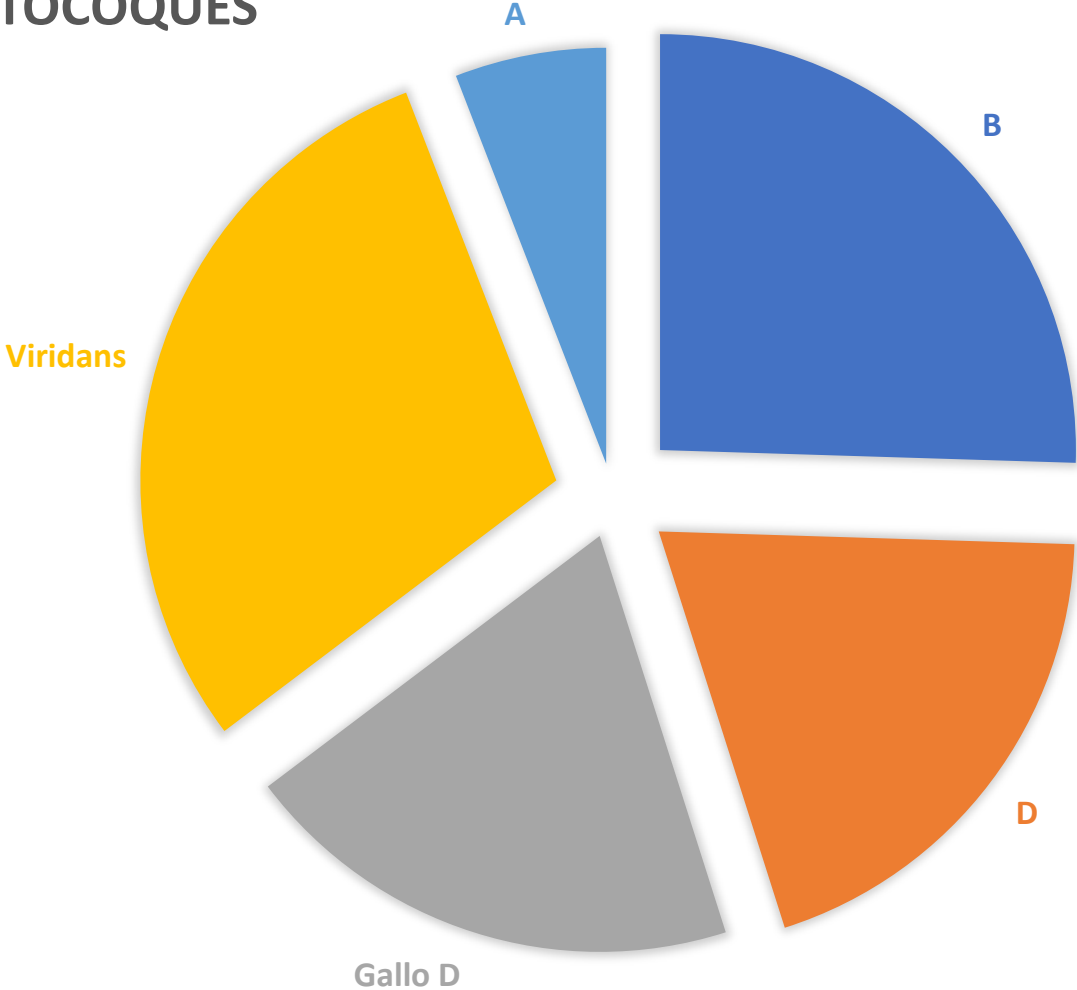
---



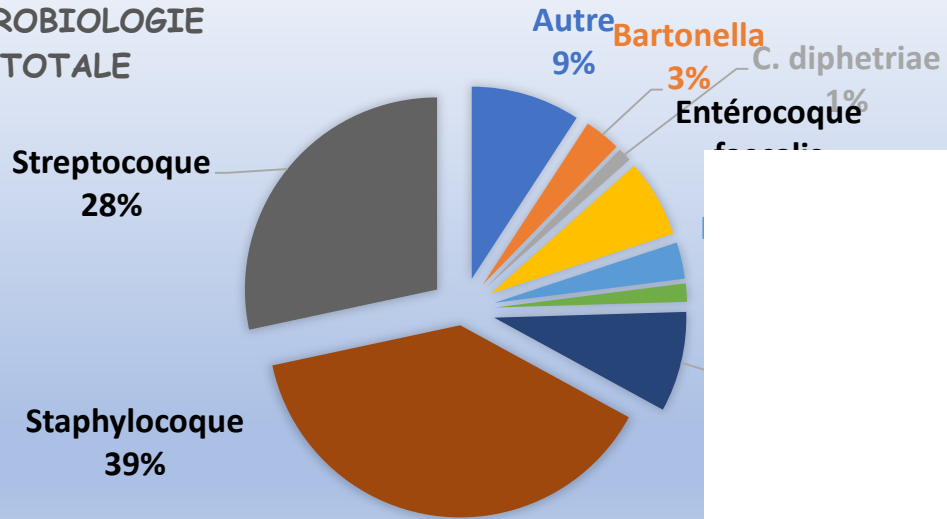
# MICROBIOLOGIE TOTALE



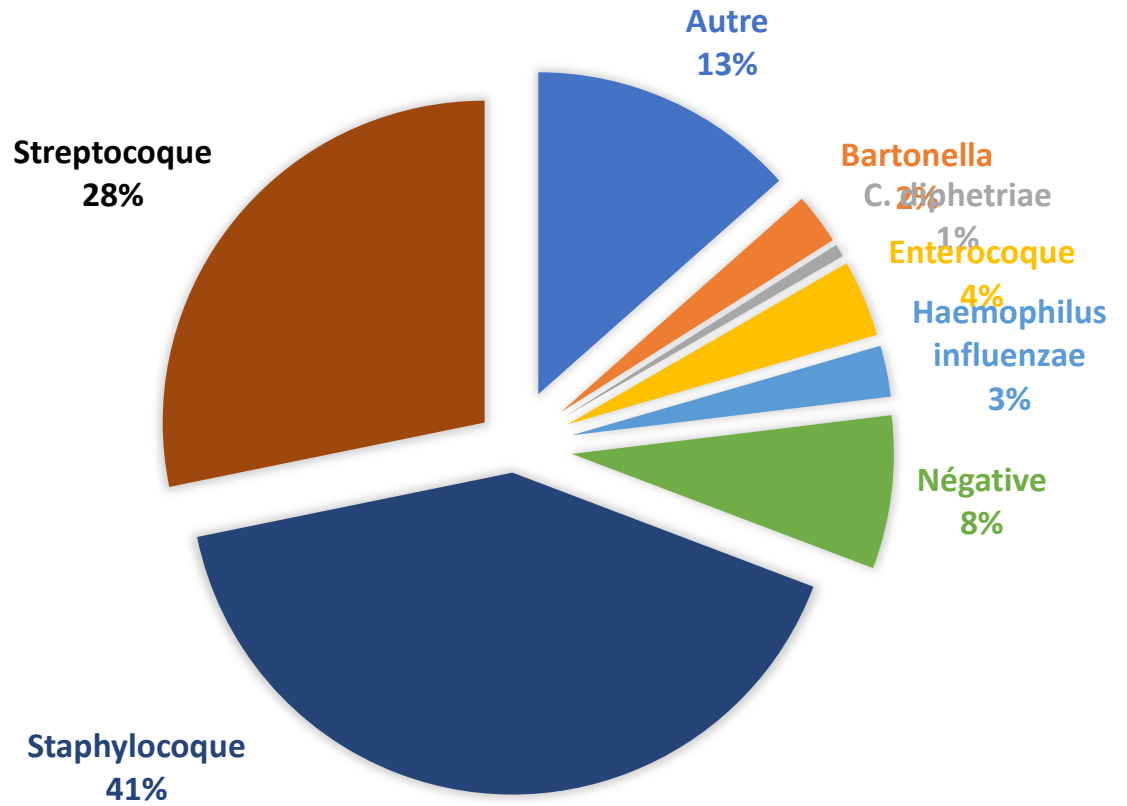
**STREPTOCOQUES**

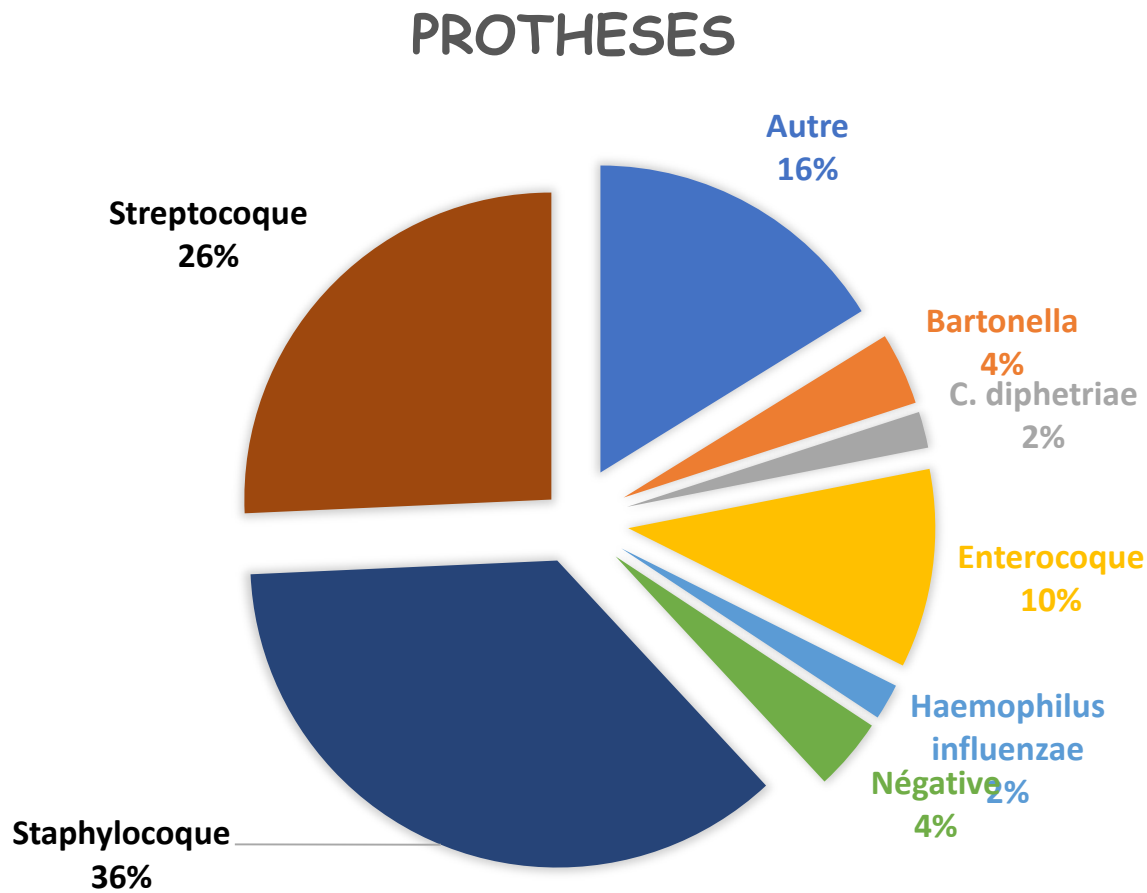
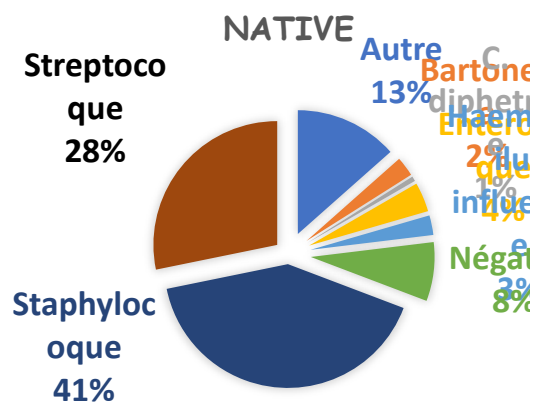
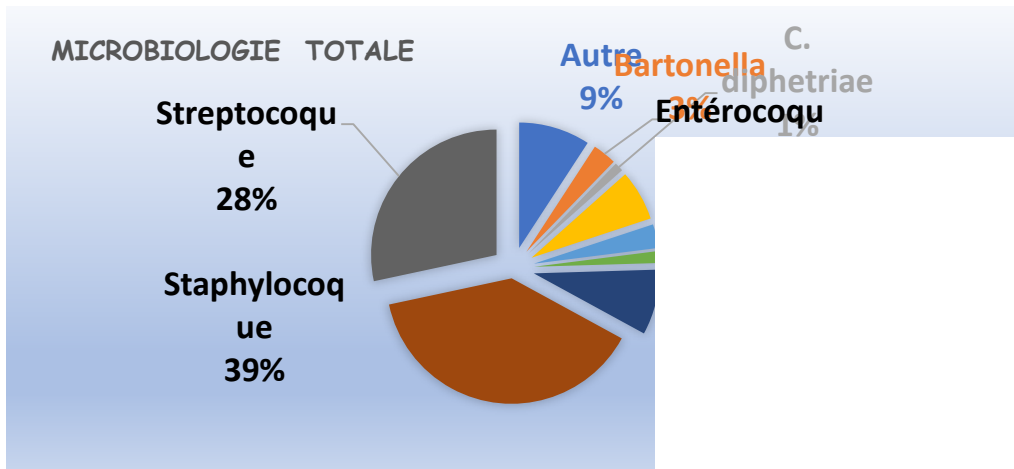


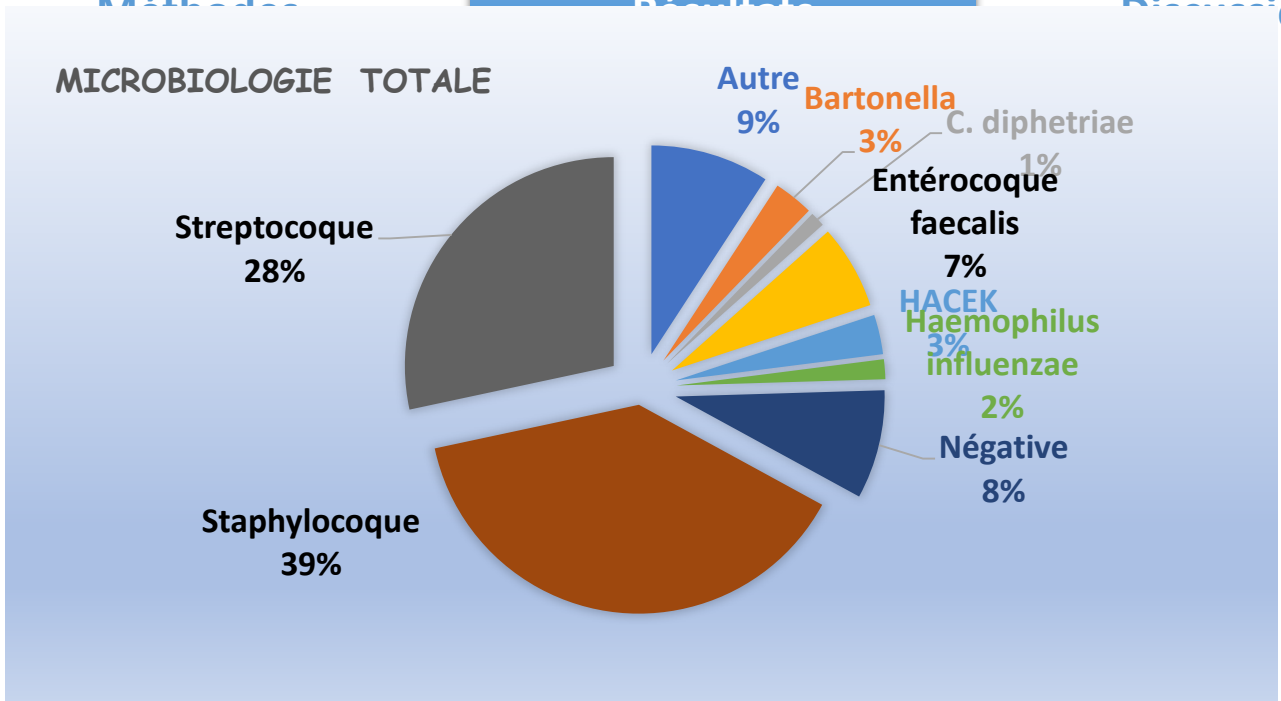
MICROBIOLOGIE TOTALE



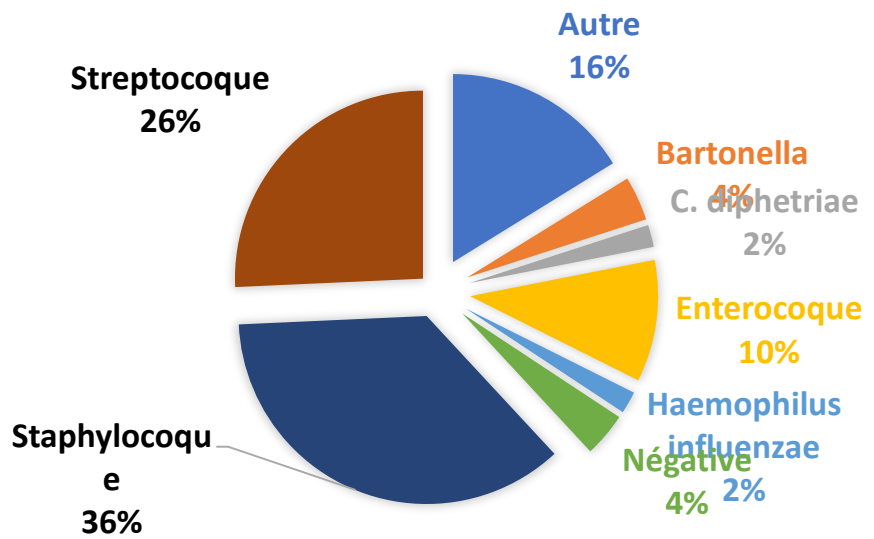
NATIVE



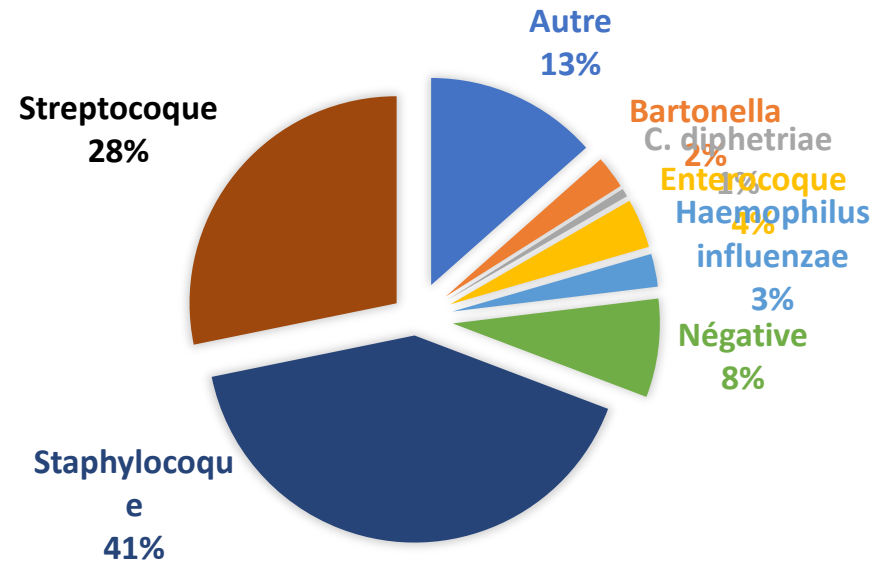


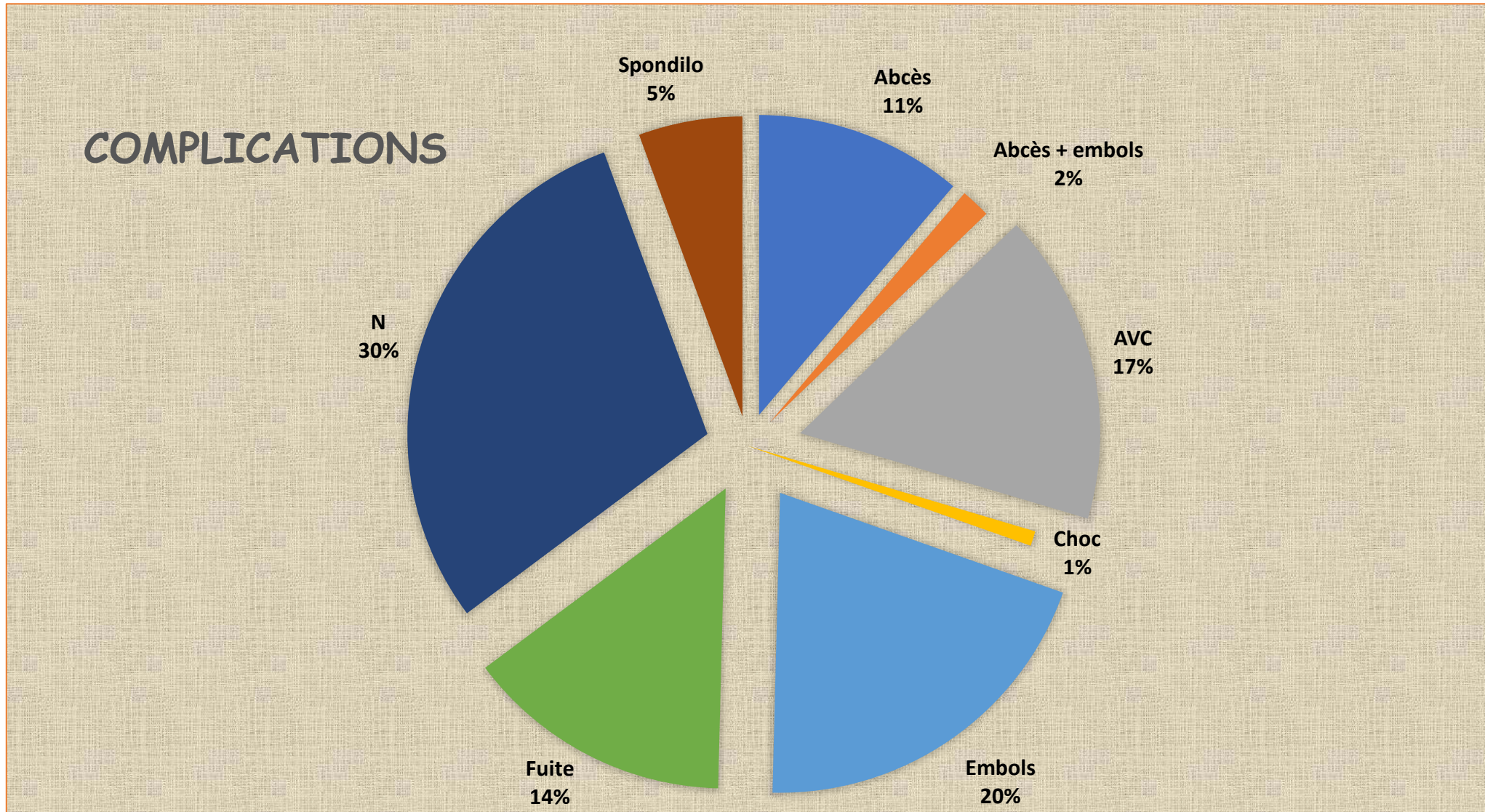


PROTHESES

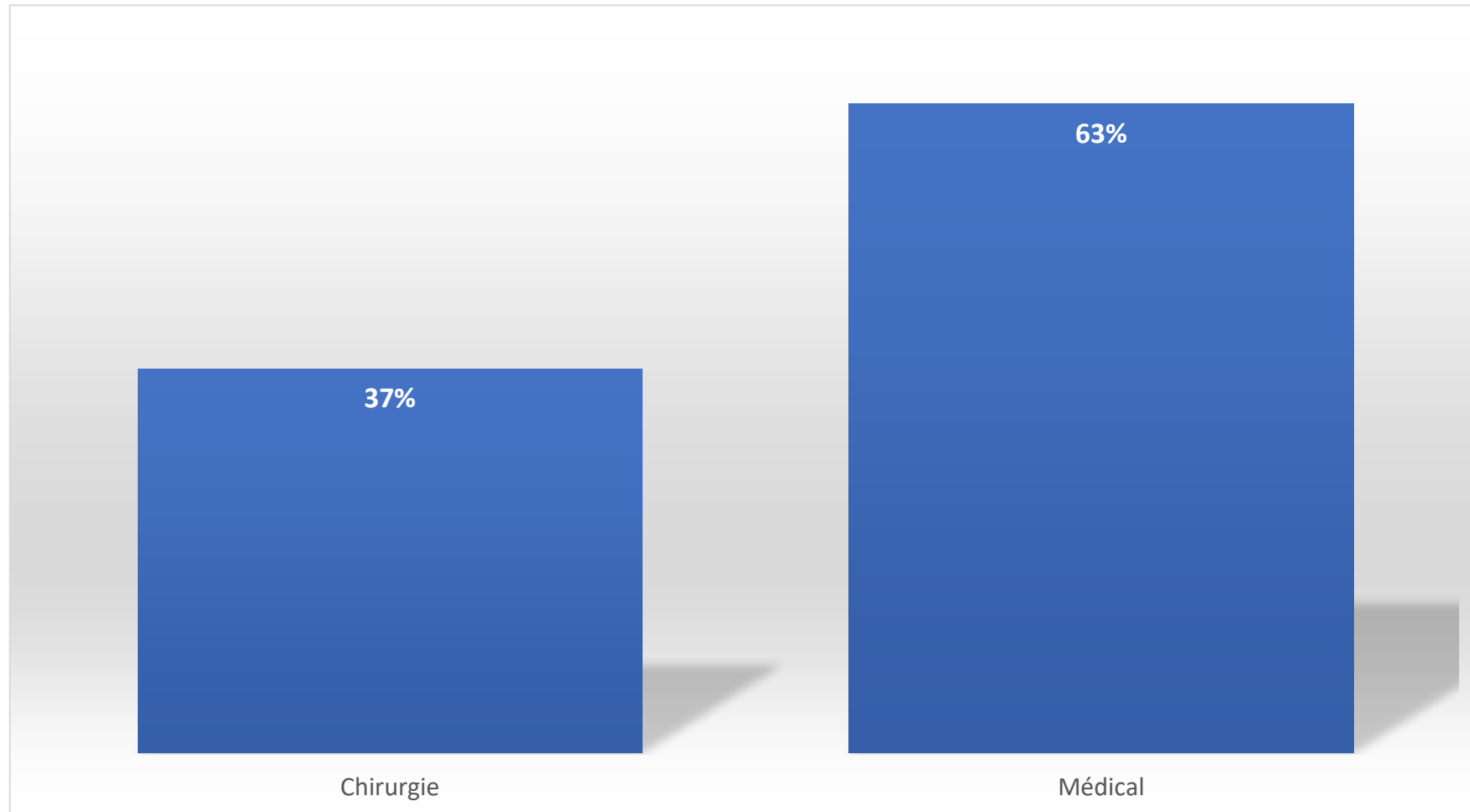


NATIVE

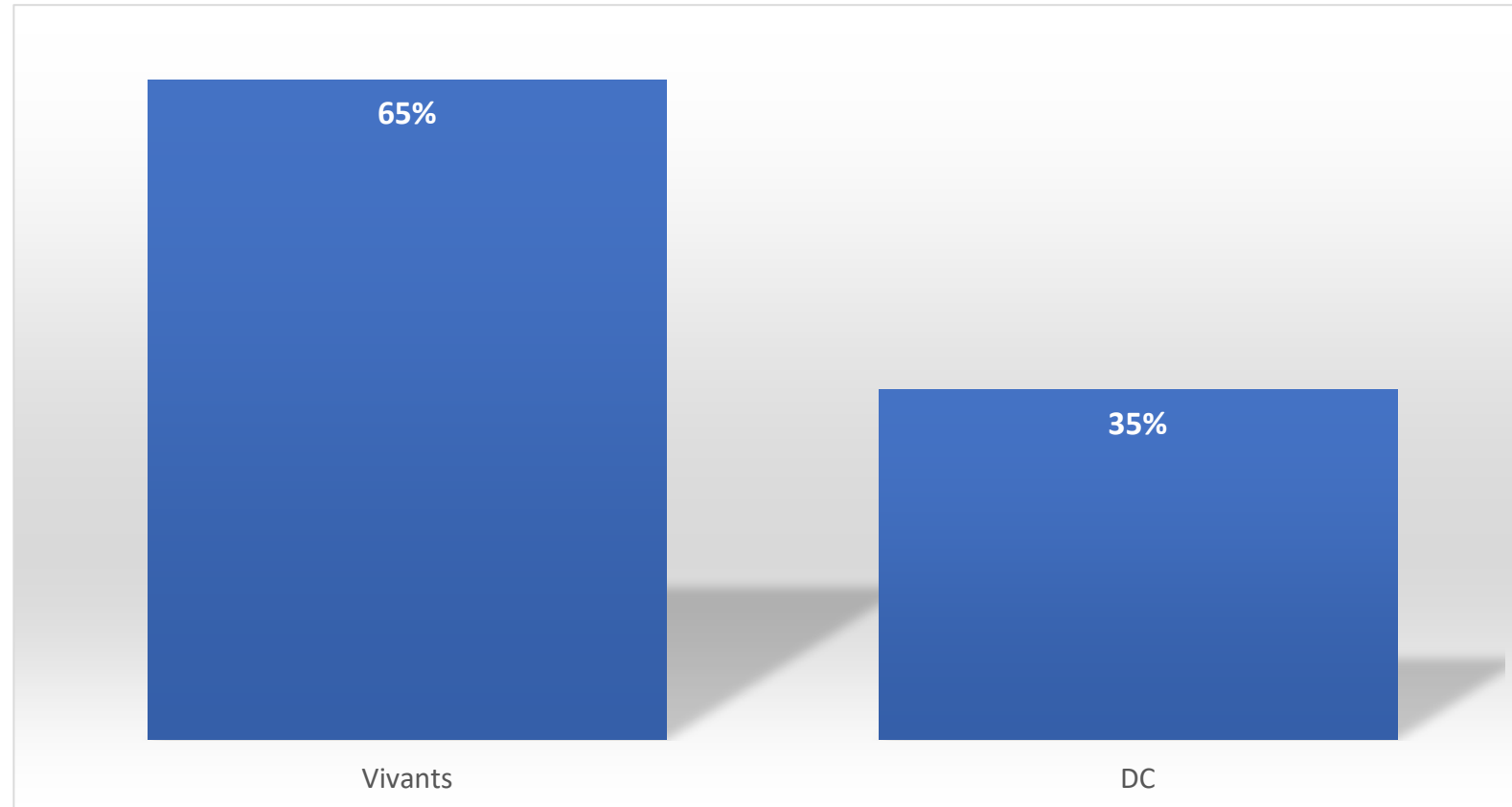




# Traitement



**De 2019 à 2024, suivi moyen de 23 mois**





## Rares Similitudes avec l'épidémiologie de l'EI dans les pays occidentaux :

- Hommes > Femmes
- Prédominance de staphylocoque puis des streptocoques.

## Mais plusieurs différences :

- Incidence plus élevée: **10,7** contre 4,5 pour 100 000 habitants.
- Patients **plus jeunes** (54 vs 63 ans)
- 1/3 de cardiopathie rhumatismale sous-jacente. Peu de données en métropole.
- Plus de **valves prothétiques** (38 vs 20%)
- Plus de chirurgie 48 % en métropole versus 37 %
- Présentation clinique probablement plus sévère

*Toyoda and al. Trends in Infective Endocarditis in California and New York State, 1998-2013. JAMA 2017*

*Selton-Suty C, et al. Preeminence of Staphylococcus aureus in Infective Endocarditis: A 1-Year Population-Based Survey. Clin Infect Dis 2012*

*Fernández-Hidalgo and al. Epidemiology of Infective Endocarditis in Spain in the Last 20 Years. Rev Esp Cardiol Engl Ed 2013*

## **Haut taux de mortalité (35 % vs 23 %) – la plupart dans le 1<sup>er</sup> mois**

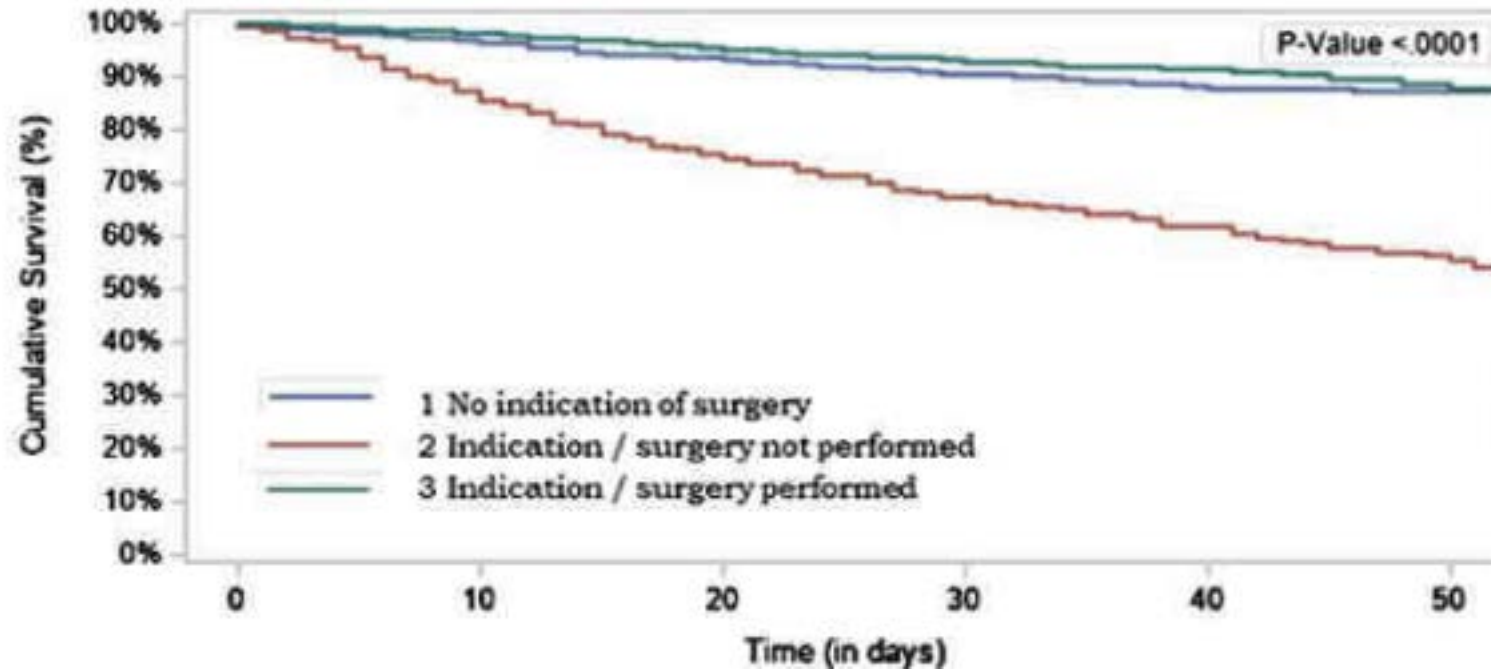
- Chocs cardiogéniques
- Chocs septiques
- Complications neurologiques.

## **Seul un tiers des patients sont effectivement opérés:**

- Décès précoces en regard de la sévérité des atteintes cardiaques ?
- Retard de prise en charge chirurgicale ?
- Pas d'étude des comorbidités et des facteurs de mortalité dans notre étude.

## **Absence de chirurgie cardiaque en Polynésie française:**

- > Evacuation sanitaire longue et difficile pour certains patients.
- > Délai diagnostic-chirurgie trop long expliquant le taux de mortalité ?



Habib G, Lancellotti P, Erba P-A, Sadeghpour A, Meshaal M, Sambola A, et al. The ESC-EORP EURO-ENDO (European Infective Endocarditis) registry. *Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes* 2019;5:202–7.

# CONCLUSION

L'épidémiologie de l'Endocardite infectieuse en **Polynésie française** **diffère** sur de nombreux points en comparaison avec les pays occidentaux notamment sur le taux de mortalité.

Challenge de l'accès précoce à la **chirurgie**.

Forte prévalence de **cardiopathie rhumatismale** qui reste un **enjeux** majeur en santé publique en Polynésie.



*Merci...*