

21 HACEK

Haemophilus parainfluenzae

Aggregatibacter spp.

Cardiobacterium spp.

Eikenella corrodens

Kingella kingae

CARTE IDENTITÉ

Petits bacilles à Gram négatif de la flore oropharyngée, de culture exigeante

Les espèces :

Haemophilus parainfluenzae, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* et *aphrophilus* (*Pasteurellaceae*)

Cardiobacterium hominis et *valvarum* (*Cardiobacteriaceae*)

Eikenella corrodens et *Kingella kingae* (*Neisseriaceae*)

TRANSMISSION

Réservoir : humain, microbiote du tractus respiratoire et oropharyngé principalement

Transmission : hématogène à partir du microbiote endogène (y compris salivaire si toxicomanie IV)

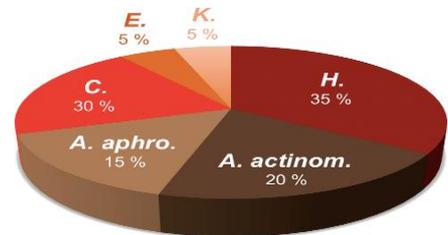
EPIDÉMIOLOGIE

Pathogènes très occasionnels : 1-3 % des endocardites infectieuses

(≥ 90 % des endocardites infectieuses dues à des bactéries à Gram positif)

Épidémiologie : rôle du terrain, dans 80 % des cas, valvulopathie, prothèse valvulaire, ATCD d'endocardite

Proportion des différentes espèces dans les endocardites infectieuses à HACEK



PRÉVENTION

Antibioprophylaxie lors des soins dentaires si valvulopathie ou prothèse valvulaire

POUVOIR PATHOGÈNE

Infections hématogènes à partir des sites de portage endogènes

SIGNES CLINIQUES

Bactéries commensales responsables d'infections opportunistes, principalement endocardites infectieuses

Végétations friables, délabrantes, embolies fréquents

Durée moyenne des symptômes avant diagnostic (infections insidieuses)

- *H. parainfluenzae* : 1 mois
- *Aggregatibacter* sp. : 3 mois
- *Cardiobacterium* sp. : 5 mois

Autres infections notables :

- E. corrodens* : infections variées, morsures humaines, abcès profonds
- A. actinomycetemcomitans* : parodontites juvéniles sévères
- K. kingae* : arthrite septique du jeune enfant (entre 6 mois et 4 ans)

DIAGNOSTIC BACTÉRIOLOGIQUE

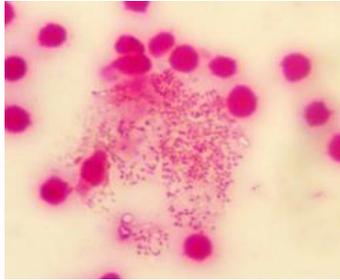
Bactéries réputées « fastidieuses » : milieux enrichis, primo-culture favorisée par hémine, NAD et CO₂

Hémocultures habituellement positives en moins de 5 j

Subculture, identification et antibiogramme sans difficulté

Diagnostic d'endocardite infectieuse à partir d'hémocultures

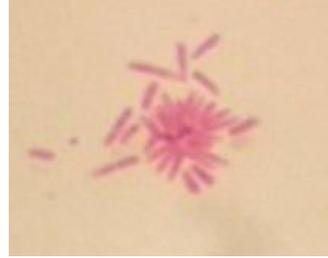
Arthrite septique infantile : liquide artériel en flacons d'hémoculture + PCR sur liquide artériel



Aggregatibacter



Kingella



Cardiobacterium

TRAITEMENT

Sensibilité aux antibiotiques : constante à la ceftriaxone et aux fluoroquinolones sauf isolats de *H. parainfluenzae* agent d'urétrite chronique parfois multi-résistant

Traitement usuel : Ceftriaxone (ou amoxicilline si sensibilité confirmée par antibiogramme)

Ciprofloxacine si intolérance sévère aux β -lactamines

Remplacement valvulaire souvent nécessaire (25 à 70 % des cas)

Auteur Olivier Gaillot
Relectrice Marie-Frédérique Lartigue

Légende Rang A Rang B Rang C

Cette fiche a été rédigée par les enseignants de bactériologie-virologie-hygiène des facultés de médecine de France

Elle est la propriété du groupe AZAY de la Société Française de Microbiologie (SFM)

Toute reproduction ou utilisation hors contexte d'enseignement académique est interdite