

Images in clinical medicine



Arthrite septique du poignet: à propos d'un cas

 El Ghazoui Amine, Kishi Takaakira

Corresponding author: El Ghazoui Amine, Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique «I», Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat, Rabat, Maroc. elghazoui.amine@gmail.com

Received: 23 May 2020 - **Accepted:** 27 May 2020 - **Published:** 22 Mar 2021

Keywords: Arthrite septique, arthrotomie, poignet

Copyright: El Ghazoui Amine et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: El Ghazoui Amine et al. Arthrite septique du poignet: à propos d'un cas. PAMJ Clinical Medicine. 2021;5(69). 10.11604/pamj-cm.2021.5.69.23688

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/5/69/full>

Arthrite septique du poignet: à propos d'un cas

Septic arthritis of the wrist: about a case

El Ghazoui Amine^{1,&}, Kishi Takaakira²

¹Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique «I», Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat, Rabat, Maroc, ²Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, GHT Plaine de France, Hôpital Delafontaine, 2 Rue du Docteur Delafontaine, 93205 Saint-Denis Cedex, Paris, France

[&]Auteur correspondant

El Ghazoui Amine, Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique «I», Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat, Rabat, Maroc

English abstract

We here report the case of an 80-year old diabetic woman, admitted to hospital with acute arthritis of the left wrist. The patient presented with pain associated with total functional disability occurred 72 hours before. Physical examination showed pastiness upon palpation of the anterior face of the wrist with redness and increase in local heat (A) associated with infectious syndrome. Standard X-ray didn't show signs of osteitis. Laboratory tests showed infectious syndrome and joint puncture objectified purulent fluid with significant inflammatory reaction and the presence of gram-positive cocci on direct examination. The patient was admitted to the emergency room, in the operating room for surgical drainage using dorsal and palmar approaches (B) associated with articular wash and probabilistic antibiotic treatment of staphylococcal infections. Wrist splint was used to immobilize the wrist. Methicillin-sensitive *Staphylococcus aureus* was isolated by

bacteriological examination. The postoperative course was uneventful and antibiotic therapy was extended for 45 days. After 2 months of follow-up, the patient had Type 1 complex regional pain syndrome (CRPS 1). Then she received bisphosphonate therapy for 8 weeks.

Key words: Septic arthritis, wrist, arthrotomy

Image en médecine

Il s'agit d'une patiente de 80 ans, diabétique, admise pour une crise articulaire aiguë de son poignet gauche. La patiente présentait une douleur avec impotence fonctionnelle totale depuis 72h. L'examen physique a objectivé un empâtement de la face antérieure du poignet avec une rougeur et augmentation de la chaleur locale (A) associé à un syndrome infectieux. La radiographie standard n'a pas objectivé de signes d'ostéite. Le bilan

biologique était en faveur d'un syndrome infectieux et la ponction articulaire a ramené un liquide purulent avec une réaction inflammatoire importante et isolement d'un cocci à Gram positif

à l'examen direct. La patiente fut admise en urgence au bloc opératoire pour un drainage chirurgical par deux voies d'abords dorsale et palmaire (B) avec un lavage articulaire et antibiothérapie probabiliste à visée anti-staphylococcique. Le poignet a été immobilisé dans une orthèse du poignet. L'étude bactériologique a isolé un *Staphylococcus aureus* sensible à la méticilline. Les suites opératoires étaient simples, et l'antibiothérapie fut prolongée pendant 45 jours. Après 2 mois de recul, la patiente a présenté un syndrome douloureux régional complexe de Type I pour lequel elle a été mise sous biphosphonates pendant 8 semaines.



Figure 1: A) image clinique de l'arthrite septique du poignet; B) aspect per-opératoire