

## Ostéomyélites aiguës de l'enfant drépanocytaire en zone tropicale : intérêt de l'utilisation des fluoroquinolones par voie orale

A.D. Gbadoé<sup>1\*</sup>, A. Dogba<sup>1</sup>, A.Y. Dagnra<sup>2</sup>, Y. Atakouma<sup>1</sup>, H. Tékou<sup>3</sup>,  
 J.K. Assimadi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unité d'infectiologie et d'oncohématologie, département de pédiatrie, université du Bénin, BP 8881, Lomé, Togo ;  
<sup>2</sup>département de microbiologie, université du Bénin, BP 8881, Lomé, Togo ; <sup>3</sup>département de chirurgie pédiatrique,  
 université du Bénin, BP 8881, Lomé, Togo

(Reçu le 13 mars 2001 ; accepté le 30 juillet 2001)

### Résumé

**Objectif.** – Évaluer l'efficacité et la tolérance des formes orales de fluoroquinolones en utilisation compassionnelle dans l'ostéomyélite aiguë de l'enfant drépanocytaire en milieu tropical.

**Patients et méthodes.** – Il s'agit d'une étude rétrospective ayant inclus douze enfants drépanocytaires (huit SS, trois SC et un SE<sup>o</sup>thal) traités en monothérapie par ciprofloxacine ou ofloxacine à cause de difficultés financières pour l'achat du traitement classique « céphalosporine de troisième génération-aminoside » (neuf patients), refus de l'hospitalisation (deux patients) et échec du traitement habituel (un patient).

**Résultats.** – L'âge moyen des patients était de  $9,5 \pm 2,6$  ans. L'atteinte des os longs était prédominante. Les salmonelles étaient les germes les plus fréquemment retrouvés (75 %) suivis d'autres germes Gram négatif (16,7 %) et de *Staphylococcus aureus* (8,3 %). Tous ces germes étaient sensibles aux fluoroquinolones. La guérison de l'ostéomyélite aiguë a été obtenue dans tous les cas après trois à quatre semaines d'antibiothérapie et 45 jours d'immobilisation plâtrée. Un seul effet indésirable transitoire a été noté à type de tendinite bilatérale du tendon d'Achille chez un patient de cinq ans.

**Conclusion.** – Dans les pays à faible revenu, les fluoroquinolones pourraient constituer une alternative thérapeutique des ostéomyélites aiguës chez l'enfant drépanocytaire en cas de difficultés financières ou dans les échecs du traitement habituel. © 2001 Éditions scientifiques et médicales Elsevier SAS

drépanocytose / ostéomyélite / quinolones

### Summary – Acute osteomyelitis in children with sickle cell disease in a tropical country : benefit of the use of oral fluoroquinolones.

**Aim.** – This study was designed to assess the efficacy and the safety of fluoroquinolones in their compassionate use for acute osteomyelitis in children with sickle cell disease in a tropical country.

**Patients and methods.** – This study was non comparative, including twelve children (eight SS, three SC and one SE<sup>o</sup>thalassemia) treated for acute osteomyelitis with oral ciprofloxacin or ofloxacin

\*Correspondance et tirés à part.  
 Adresse e-mail : adgbadoe@tg.refer.org (A.D. Gbadoé).