

DIAGNOSTIC : Arthrite à *Kingella Kingae*

Autres diagnostics

Hyperemesis gravidarum
Hyperthyroïdie gestationnelle transitoire
Anémie inflammatoire

Symptômes : Douleur soudaine et intense au niveau du genou.

Prise en charge :

Ponction articulaire dans un autre centre qui s'est avérée négative.
Ponction articulaire nouvelle : identification de *Kingella Kingae* par PCR multiplex, mais culture négative.
Céphalosporines IM (absence de voie veineuse) puis oralement pour un total de 14 jours

ÉVOLUTION : Résolution complète.

Commentaires

Kingella Kingae (KK) (autrefois dénommé *Moxarella kingae*) est un coccobacille bêta-hémolytique gram négatif présent dans la flore respiratoire normale. Ce bacille est une cause classique d'infection ostéoarticulaire chez les enfants mais rare chez l'adulte (12 cas publiés) et nous n'avons trouvé **aucune** publication chez une femme enceinte. La présence d'enfants dans son milieu de vie explique probablement l'infection de Mme. Une inflammation de la muqueuse oropharyngée (le plus souvent suite à une infection virale) prédispose la colonisation par KK. Le bacille est aussi responsable d'infections invasives dont l'endocardite (groupe HACEK). La culture du bacille est lente et difficile. Il vaut mieux rechercher la présence du bacille par analyse du liquide articulaire par PCR ou amplification de l'ADN (3 fois plus de résultat positif). KK répond très bien aux antibiotiques classiques comme la pénicilline, les céphalosporines, les macrolides, les tétracyclines et la gentamicine. La majorité des cas d'infection à KK décrits chez les adultes affecte des personnes immuno-déficientes. On peut se demander si la grossesse a favorisé l'infection.

Articles à conseiller sur la pathologie

Kingella Kingae : carriage, transmission, and Disease. Yagupsky P. Clin Micro Reviews 2015;28:54-79