

N. Lardon<sup>a</sup>, D. Quinodoz<sup>a</sup>,  
A. Kalasgos<sup>b</sup>, P. Dulguerov<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Clinique et Policlinique  
d'oto-rhino-laryngologie  
et de chirurgie cervico-faciale;

<sup>b</sup> Clinique de chirurgie cardiaque;  
HUG Genève

## Utilité de l'examen clinique dans la recherche de foyers infectieux avant chirurgie cardiaque

### Summary

*Contribution of clinical examination in detecting infectious foci prior to cardiac surgery*

**Introduction:** In many institutions patients are evaluated to rule out an infectious focus in the ENT sphere prior to cardiac surgery. In a prospective clinical study we assessed the contribution of history and clinical examination in the detection of ENT infections.

**Methods:** From October 1998 to January 2000, 68 patients were evaluated by self-administered questionnaire and an ENT examination. Dental status was evaluated separately by a dentist.

**Results:** The patient population was divided into two groups: The first group consisted of 23 patients (33.8%) with at least one ENT

symptom: in 22 the examination was normal and one patient had viral pharyngitis. 5 patients in this group presented a postoperative infectious complication. The second group comprised 45 patients (66.2%) without a history suggestive of a possible infectious focus: in 44 the examination was normal and one patient presented otitis media with effusion. 2 patients in this group had a postoperative infectious complication.

**Discussion:** Routine ENT examination is not necessary prior to cardiac surgery. The patient history can be used to select patients for further evaluation.

**Keywords:** ENT; cardiac surgery; infection; complication prospective

### Résumé

**Introduction:** Dans beaucoup de centres, les chirurgiens demandent systématiquement d'exclure un foyer infectieux ORL avant toute chirurgie cardiaque. Dans une étude clinique prospective nous évaluons l'apport de l'anamnèse et de l'examen clinique dans la détection d'infections de la sphère ORL.

**Méthode:** D'octobre 1998 à janvier 2000, 68 patients ont été examinés. Il s'agit de 25 femmes et de 43 hommes, avec un âge moyen de 63,7ans (18 à 85 ans).

**Résultats:** Le collectif a été réparti en deux groupes. Le premier groupe comprend 23

(33,8%) patients avec anamnestiquement au moins un symptôme ORL. Chez 22 d'entre eux le status était normal; un patient souffrait d'une pharyngite virale. Parmi ces 23 patients, 5 ont présenté une complication infectieuse post-opératoire.

Le deuxième groupe comprend 45 patients (66,2%), sans anamnèse évoquant un possible foyer infectieux; un patient présentait une otite séreuse. Parmi ce groupe, 2 patients ont présenté une complication infectieuse post-opératoire.

**Conclusions:** Un examen ORL de routine

*Correspondance:*

Dr N. Lardon

Clinique et Policlinique

d'oto-rhino-laryngologie

et de chirurgie cervico-faciale

Hôpitaux Universitaires

Rue Micheli-du-Crest 24

CH-1211 Genève

