

L'usage de la Dalbavancine dans les infections ostéoarticulaires

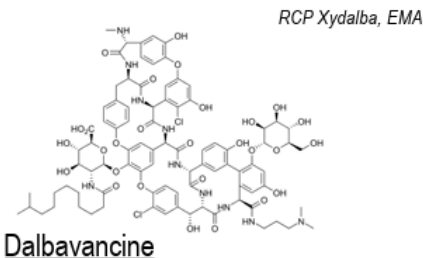
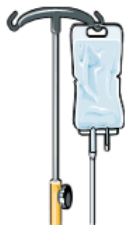
*Mercredi 4 février 2026 – Joseph Le Moulec
CRIOGO – CHU de Rennes*



Dalbavancine - Généralités

Autorisation de mise sur le marché en 2015

Indication : infections aiguës à bactérie **Gram +** de la peau et des tissus mous chez l'adulte



Dalbavancine - Tolérance

Toxicité

Peu d'effets indésirables

Effets indésirables les plus fréquents

(> 1%) : de sévérité légère à modérée

- Nausées (2,4%)
- Diarrhée (1,9%)
- Céphalées (1,3%)

RCP Xydalba, EMA

Table 3. Treatment-Emergent Adverse and Serious Adverse Events (Safety Population)*

	ABSSSI Patients (N=1010) n (%)	Non-ABSSSI Patients (N=158) n (%)
Any serious adverse event, n (%)	49 (4.9)	15 (9.5)
Most common serious adverse events*, n (%)		
Gastrointestinal disorders	4 (0.4)	3 (1.9)
General disorders and administrations site conditions	1 (0.1)	2 (1.3)
Infections and infestations	23 (2.3)	12 (7.6)
Cellulitis	11 (1.1)	1 (0.6)
Osteomyelitis	0 (0.0)	3 (1.9)
Staphylococcal bacteremia	1 (0.1)	2 (1.3)
Metabolism and nutrition disorders	2 (0.2)	2 (1.3)
Renal and urinary disorders	2 (0.2)	3 (1.9)
Any dalbavancin-related adverse event, n (%)	29 (2.9)	4 (2.5)
Most common treatment-related adverse events*, n (%)		
Skin and subcutaneous tissue disorders	5 (0.5)	2 (1.3)
Serious dalbavancin-related adverse event, n (%)	7 (0.7)	1 (0.6)

ABSSSI=acute bacterial skin and skin structure infection

*Events occurring in ≥1% of patients in either group

Événements indésirables (%)	Dalbavancine
Nausées	2,5
Diarrhées	0,8
Prurit	0,6

Boucher HW et al., *N Eng J Med* (2014)

Jones et al., *Clinical Infection in Practice* (2024)

Dalbavancine - Tolérance

Toxicité

Peu d'effets indésirables

Effets indésirables les plus fréquents

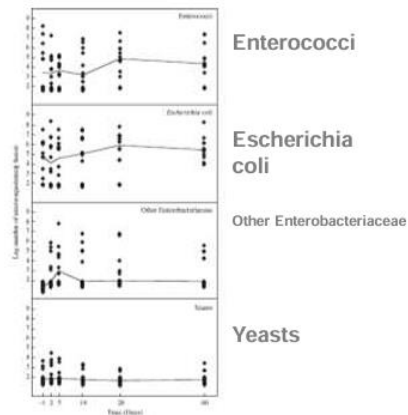
(> 1%) : de sévérité légère à modérée

- Nausées (2,4%)
- Diarrhée (1,9%)
- Céphalées (1,3%)

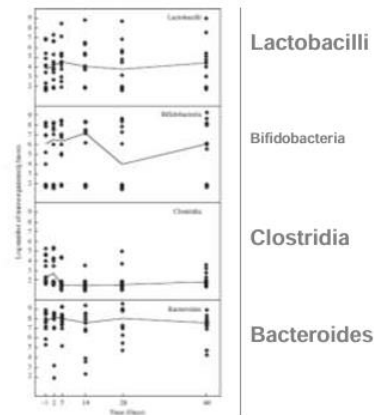
RCP Xydalba, EMA

12 patients sains

Flore fécale aérobie



Flore fécale anaérobie



Un bon antibiotique dans les IOA ?

?

- ✓ Spectre adapté à l'écologie des IOA
- ✓ Bactéricide *in situ*
- ✓ Activité persistante sur bactéries adhérentes et/ou dans le biofilm
- ✓ Faible pouvoir de sélection de mutants résistants
- ✓ Bonne tolérance en utilisation prolongée
- ✓ Schéma de posologie simple

Dalbavancine - Pharmacocinétique

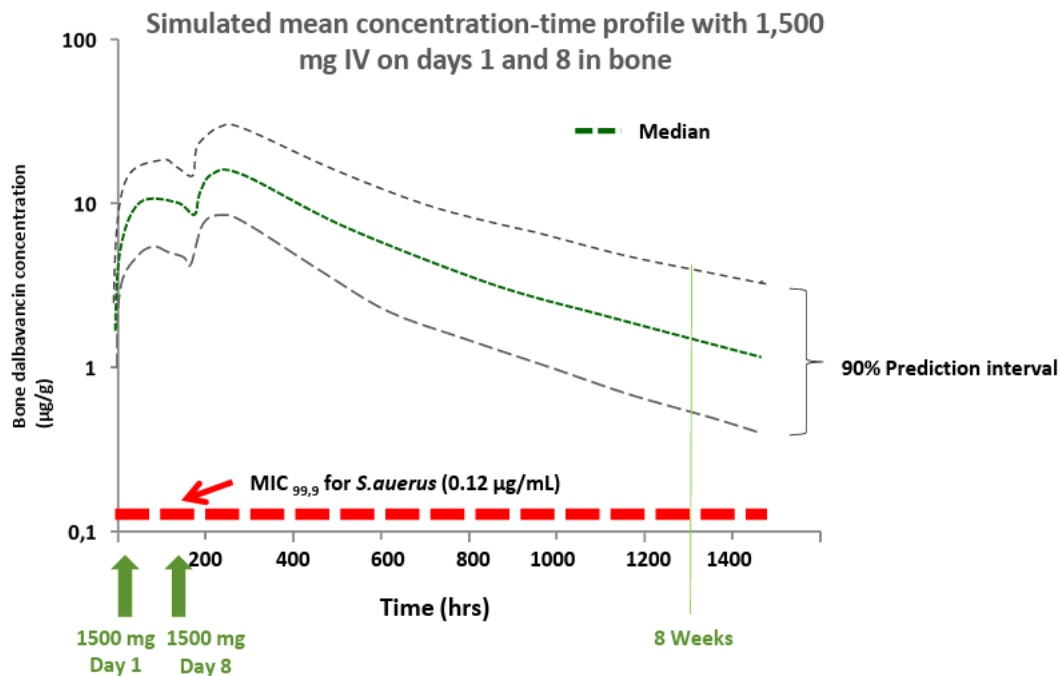
Tissue	Dalbavancin concentration (mean [SD]; no. of samples) postdose that samples were collected					
	12 hrs (0.5 day)	24 hrs (1 day)	72 hrs (3 days)	168 hrs (7 days)	240 hrs (10 days)	336 hrs (14 days)
Plasma (µg/ml) ^a	85.3 (18.9); 31	ND ^b	ND	ND	ND	15.3 (4.1); 31
Synovium (µg/g) ^c	25.0 (0); 3	17.9 (7.8); 3	19.5 (4.9); 3	19.2 (8.9); 4	25.0 (0); 2	15.9 (7.9); 3
Synovial fluid (µg/ml) ^c	22.9; 1	27.4 (10.8); 4	19.2 (4.9); 3	11.6 (3.3); 2	13.9 (1.0); 3	6.2 (1.7); 2
Bone (µg/g)	6.3 (3.1); 5	5.0 (3.5); 5	4.6 (3.8); 5	3.8 (2.7); 5	3.7 (2.2); 5	4.1 (1.6); 5
Skin (µg/g) ^c	19.4 (7.9); 2	12.5 (6.5); 3	13.8 (1.4); 2	15.7 (1.0); 2	21.6; 1	13.8 (2.1); 2

^a Mean (SD) plasma concentrations in 31 subjects at 772 and 1,080 h were 6.2 (2.4) and 3.4 (1.7), respectively.

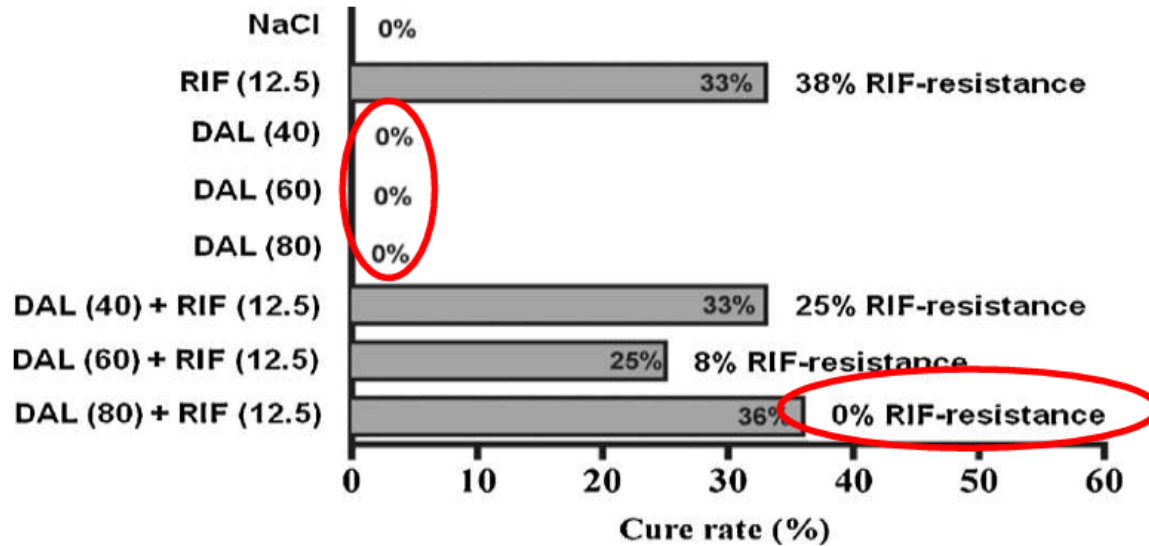
^b ND, not done.

^c Concentrations above the upper limit of quantification are reported as 25 g/unit.

Dalbavancine - Pharmacocinétique



Dalbavancine – Activité anti-biofilm

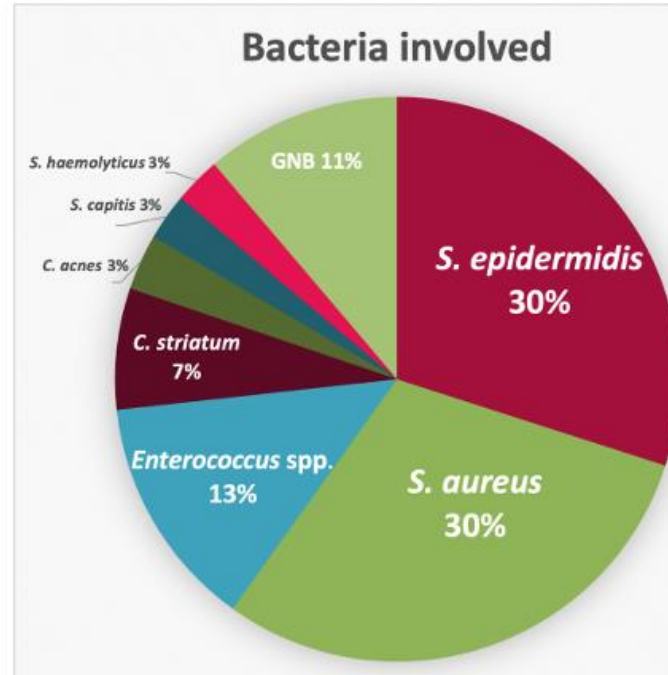


Baldoni D *et al.* Int J Antimicrob Agents 2013

Dalbavancine

Disease and Pathogen Characteristics

Infection type	N=151 n (%)
Bone and joint infection	83 (55.0)
Multisite infection	24 (15.9)
Vascular infection	22 (14.6)
ABSSSI only	10 (6.6)
Bacteremia only	7 (4.6)
Mediastinitis or pulmonary infection	5 (3.3)
Infection on medical device, n (%)	
None	66 (43.7)
Orthopedic implant (all)	67 (44.4)
PJI	43 (28.4)
Unspecified	8 (5.3)
Vascular access device	7 (4.6)
Aortic or vascular implant	3 (2.0)



Dalbavancine - Efficacité

Dalbavancin in the treatment of different gram-positive infections:
a real-life experience

Cohorte rétrospective de 29 centres espagnols :

- 69 patients, dont 20 IPA, 12 ostéomyélites
- 8 *S. aureus*, 16 SCN, 3 Entérocoques
- Schéma d'administration très hétérogène
- 4 échecs dans les IPA (que des DAIR)



Dalbavancine - Efficacité

Multicenter clinical experience of real life Dalbavancin use in gram-positive infections

- 101 patients, dont 32 IPA, 30 d'ostéomyélite
- Schéma d'administration très hétérogène

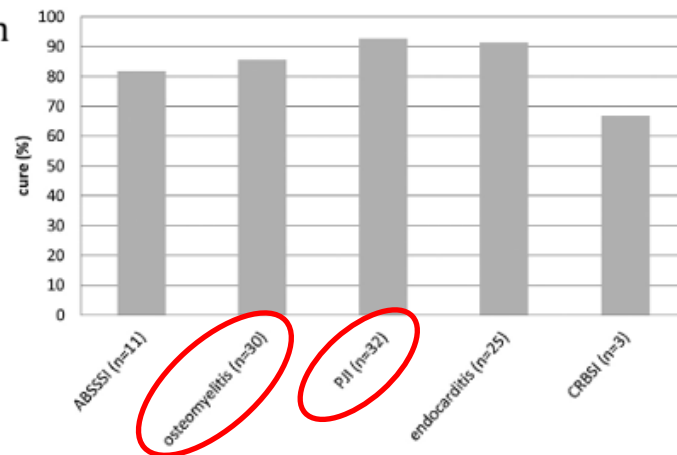


Figure 1. Percentage of cured patients in different indications for dalbavancin use.

Dalbavancin treatment for prosthetic joint infections in real-life: a national cohort study and literature review



Wunsch S et al., *International J of Inf Diseases* (2019)

Cohorte nationale de IPA :

- 17 patients, 10 *S. aureus*, 10 SCN
- Guérison dans 8 cas sur 17 (43%)
- Mais traitement de sauvetage, infections polymicrobiennes, patients plus âgés, plus sévères, plus de DAIR

Matt M et al., *J Glob Antimicrobial Resistance* (2021)

Dalbavancine - Efficacité

Safety and Efficacy of Prolonged Use of Dalbavancin in Bone and Joint Infections

Morata L et al. 2019

Antimicrobial Agents
and Chemotherapy®

- **Registre rétrospectif national (Espagne, 30 centres)
2016-2017**

		Succès	Amélioration	Echec	Durée du suivi (jours, médiane)
IOAM	Pas de retrait n=23	15 (65.2%)	8		157
	Retrait n=21	16 (76.2%)	4	1	
IOA	n=19	14 (73.7%)	3	2	164

Dalbavancine - Efficacité

French national cohort of first use of dalbavancin: A high proportion of off-label use

- 75 patients, dont 48 IPA
- Schéma d'administration : majorité 2 doses de 1500 mg à 1 semaine d'intervalle
- **Guérison à 35/46 (76,1%)**

Dinh A et al., *International J of Antimicrobial Agents* (2019)

Current trends in the real-life use of dalbavancin: report of a study panel

Durante-Mangoni E. et al.

International Journal of Antimicrobial Agents 56 (2020)

12 infections de prothèse
articulaire, 100% de succès

Dalbavancin for treating prosthetic joint infections caused by Gram-positive bacteria: A proposal for a low dose strategy. A retrospective cohort study



Official journal
of the Spanish Society
of Chemotherapy

2019 Martin L.B. et al.

Total 156/205 (76%)

Suivi médian 503 jours

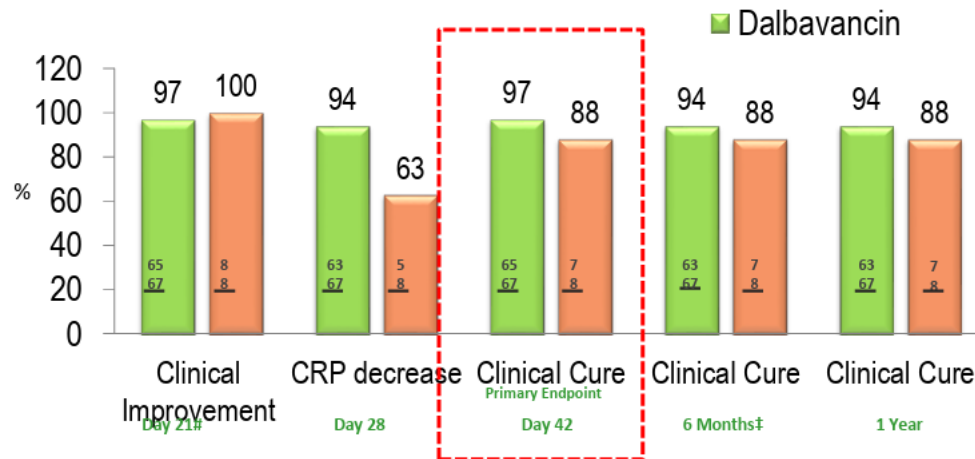
succès 11/15 73,3%

Sur les 4 échecs: 2 cas d'abstention chirurgicale

Dalbavancine – Essai thérapeutique

Dalbavancin for the Treatment of Osteomyelitis in Adult Patients: A Randomized Clinical Trial of Efficacy and Safety

- 80 patients : 70 bras Dalbavancine ; 10 SOC
- 2 doses de 1500 mg J1 J8
- **Guérison non inférieure à 65/67 (97%)**



Dalbavancine - PRODALBA



Journées Nationales d'infectiologie

du mercredi 11 juin 2025 au vendredi 13 juin 2025

Journée Nationale de Formation
des Paramédicaux en Infectiologie
Jeudi 12 juin 2025

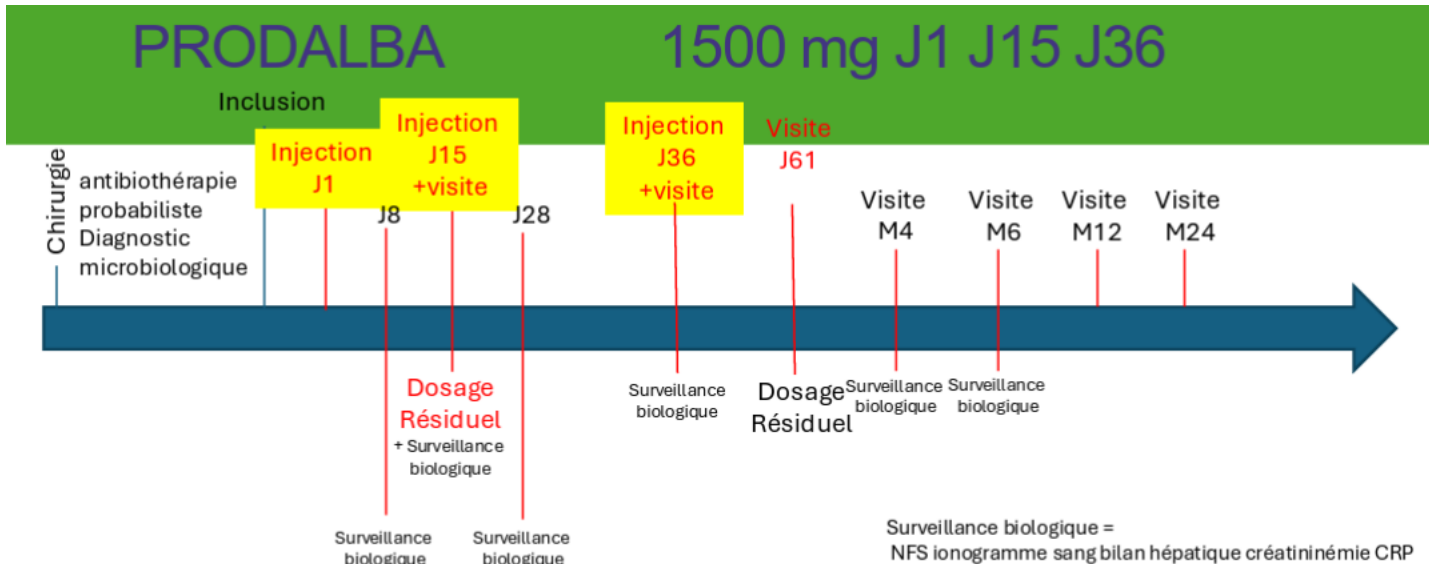
ClinicalTrials.gov ID ⓘ NCT05046860

Dalbavancine et rifampicine comme traitement de première intention pour les infections de prothèse articulaire (IPA) à staphylocoque : essai thérapeutique multicentrique sans bras comparateur, étude PRODALBA

J. Courjon, A. Dinh, M. Lacasse, E. Demonchy, C. Caisso, E. Denis,
A. Lemaigren, E. Senneville, M. Carles



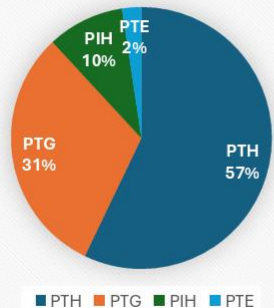
Dalbavancine - PRODALBA



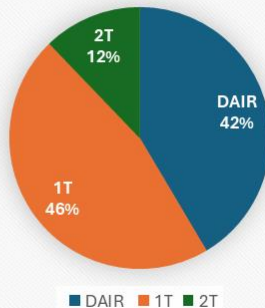
- ❖ Dosage à J15 inférieur à 15 mg/l ET CMI à 0.125 mg/l: 5 injections
- ❖ Rifampicine: 600 mg à jeun le matin (≤ 70 kg), 900 mg si > 70 kg
- ❖ Rifampicine pour 61 jours dans la stratégie en 3 injections

Dalbavancine - PRODALBA

Type de prothèse



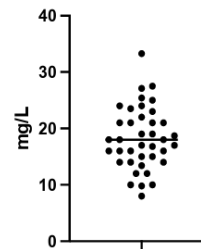
Chirurgie



Tolérance :
127 Effets indésirables
13 attribuables à la Dalbavancine
70% de Grade 1

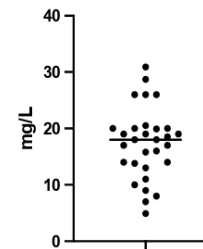
Pharmacocinétique

Dosages J15



Médiane: 18 mg/L

Dosages J61



Médiane: 18 mg/L

Microbiologie

<i>S. aureus</i>	27 (64.3%)
<i>S. epidermidis</i>	8 (19%)
<i>S. lugdunensis</i>	4 (9.5%)
<i>S. capitis</i>	2 (4.8%)
Autres staphylocoques	1 (2.4%)

Dalbavancine - PRODALBA

A ce jour: 39/42 (93%) en succès, IC95% [82.9%;97.7%]

Traitement suppressif ?

Utilisation de la dalbavancine en traitement suppressif pour les infections de matériels prothétiques

Etude descriptive rétrospective :

- 9 patients (dont 7 IOA)
- Dalbavancine entre 6 et 20 mois
- 2 doses à 2 semaines d'intervalle
- Réinjections guidées par les dosages (> 10 mg/L)
- Intervalle moyen de 6 semaines entre 2 réinjections
- Progression infectieuse chez 2/9 (BGN)

A-t-elle sa place dans les IOA ?



ENHANCED BY Google



LE CRIOAC DU GRAND-UEST : LE CRIOGO

LES IOA

LE RÉSEAU

PRISE EN CHARGE

LA RECHERCHE ET L'ENSEIGNEMENT

INFOS PRATIQUES

CONTACT

Fiches antibiotiques pour les patients

Dans le cadre d'une prise en charge optimale des infections ostéo articulaires, des fiches d'information sur les antibiotiques ont été créées. Elles ont pour objectif de délivrer des informations utiles et claires permettant d'utiliser correctement les antibiotiques et ce, afin de rendre le traitement le plus efficace possible.

Aussi, ces fiches donnent la conduite à tenir en cas d'évènements indésirables et insistent sur les effets secondaires les plus problématiques, ou sur les attentions spécifiques à avoir concernant les interactions médicamenteuses.

- [Amoxicilline-Acide clavulanique](#)
- [Amoxicilline](#)
- [Amoxicilline IV](#)
- [Ceftriaxone IV](#)
- [Clindamycine](#)
- [Cotrimoxazole](#)
- [Dalbavancine](#)
- [Fluoroquinolones](#)
- [Fucidine](#)
- [Rifampicine](#)
- [Tetracycline](#)
- [Teicoplanine IV](#)
- [Zyvoxid](#)

Dalbavancine

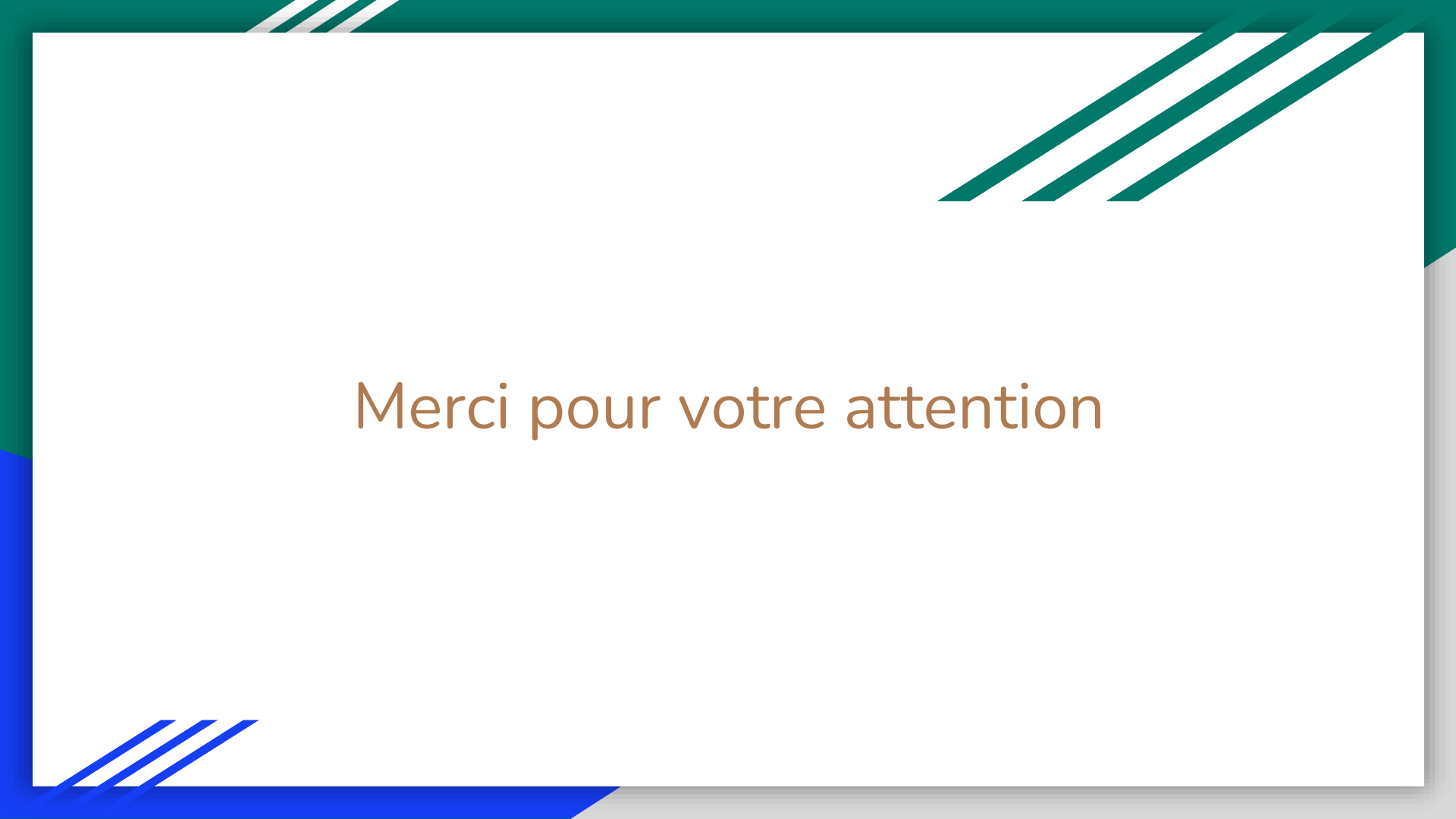


- Très bon profil de tolérance
- Actif sur les SARM et Staph coag nég
- Permet un retour à domicile plus précoce
- Bonne compliance donc bonne observance
- Possible quand l'abord veineux est précaire
- Activité anti-biofilm



- Niveau de preuve encore faible
- Inadaptée en probabiliste
- Schéma d'administration à définir

Quid de son impact économique ?



Merci pour votre attention