



« Recommandations de bonne pratique du CRIOGO sur les infections de la main » *work in progress*

Solene Patrat-Delon, pour le groupe de travail du CRIOGO

07/11/2024

Réunion bibliographique du CRIOGO



- Objectif: harmoniser les pratiques au sein du CRIOGO
 - Notamment en l'absence de recommandations nationales récentes
 - Guide simple d'utilisation
- Publication en 09/2024 du guide CRIOGO pour la PEC des IPOA



GUIDE DES BONNES PRATIQUES DU CRIOGO

pour la prévention et la prise en soins des personnes ayant une infection ostéo-articulaire / Sept.2024

En 2019, les membres du CRIOGO ont souhaité harmoniser leurs pratiques pour la prise en charge des infections sur prothèse ostéo-articulaire (IPOA) autour de 5 thématiques : prévention, microbiologie, chirurgie, antibiothérapie et suivi d'une IPOA.

Ce Guide recense l'ensemble des recommandations concernant la prévention, la microbiologie et l'antibiothérapie relatives aux IOA.

Guide « Infections de la main »

- Pourquoi?
 - Durée de ttt disparate: 2 à 4 semaines – 7 jours même
 - Peu d'adaptation des ATB au décours de la PEC chirurgicale
- Comment? Méthodologie HAS 2010 « recommandations par consensus formalisé »
 - 1 – La rédaction de propositions à soumettre à la cotation par le groupe de pilotage.
 - 2 – La réalisation de cotation par des experts (groupe de cotation).
 - 3 – La rédaction des recommandations.

Guide « Infections de la main »

- Cadre de ces recommandations:
 - **Prise en charge infectieuse** des infections de la main **en aval du poignet.**
 - Exclusion: prophylaxie des infections, diagnostic ainsi que la prise en charge chirurgicale

PANARI
MORSURE
PHLEGMON des GAINES
ARTHRITES SIMPLES
ARTHRITES COMPLEXES, OSTEO ARTHRITE, OSTEOMYELITE
ISO avec PROTHESE, MATERIEL hors prothèse, SANS MATERIEL

1. rédaction de propositions par le groupe de pilotage

- Groupe de pilotage:
 - 6 centres: Angers, Brest, Nantes, Poitiers, Rennes, Tours
 - Dr Le Moal , Dr Le Nail, DR Lacasse, Dr Quasaet, Dr Cormier, Dr Nich, Dr Corvec, Dr Patrat-Delon, Dr Baldeyrou, Dr Tande, Dr Common, Dr Labarre, Dr Ndiaye, Dr Lartigues, Dr Reissier, Dr Chenouard, Dr Chauffour, Dr Lemaigen, Dr Lecomte.
- Travail commun le 05/09/2024
- Élaboration de **52 propositions + argumentaire** (en cours)
 - Prélèvement: oui/non, nombre
 - Proposition d'ATB probabiliste post opératoire (dose à fonction rénale normale, modalité de prise)
 - de 1^{ère} intention,
 - et en cas d'allergie
 - Pas de proposition pour l'ATB de relai après documentation
 - Durée de traitement

b. Panari

Définition : Un panari est une infection du doigt avec ou sans collection. Lorsqu'il est localisé en péri unguéal, il s'agit d'un sous type de panari appelé tourniole. Cette tourniole peut être associée à une boutonnière qui correspond à la présence de pus également dans la pulpe du doigt.

En cas de panari simple :

R8. Il ne faut pas faire de prélèvement.

R9. Il ne faut pas prescrire d'antibiothérapie.

En cas de panari extensif (dermohypodermite ou lymphangite associée) ou de terrain particulier (immunodéprimé) :

R10. Il faut effectuer un prélèvement.

R11. Un traitement par AMOXICILLINE/ACIDE CLAVULANIQUE 1g 3 fois par jour doit être introduit en première intention en post opératoire.

R12. En cas d'allergie à la pénicilline, un traitement par CLINDAMYCINE 600 mg 3 fois par jour doit être introduit.

R13. La durée de traitement antibiotique doit être de 5 à 7 jours selon l'évolution.



2. La réalisation de cotation par des experts

- Constitution d'un groupe de cotation
 - 1^{er} trimestre 2025
 - 3 experts par centre: 1 microbiologiste, 1 infectiologue, 1 chirurgien
 - Soit 18 experts
 - Cotation de 1 à 9

Tableau 1. Conditions d'obtention d'un accord entre experts et jugement retenu, selon la valeur de la médiane et la répartition des cotations prises en compte.			
Proposition jugée	Degré d'accord du groupe	Conditions d'obtention	
		Valeur de la médiane	Répartition des cotations dans l'intervalle
Appropriée	Accord fort	≥ 7	[7 – 9]
	Accord relatif	≥ 7	[5 – 9]
Inappropriée	Accord fort	≤ 3	[1 – 3]
	Accord relatif	$\leq 3,5$	[1 – 5]
Incertaine	Indécision	$4 \leq \text{médiane} \leq 6,5$	[1 – 9]
	Absence de consensus	Toutes les autres situations	

- Reformulation ou suppression par le groupe de pilotage si pas d'accord

3. La rédaction des recommandations

- Possibilité de proposer la réalisation d'études dans le but de faire progresser les connaissances et d'améliorer le niveau de preuve sur lequel se fonderont les recommandations futures.

(ex. étude sur les échecs de PEC des panaris, FdR de mauvaise évolution des IOA..)

- Publication du guide de bonnes pratique sur site du CRIOGO
- Valorisation dans une revue scientifique
- Timing: *3^e trimestre 2025/ 2026 (non confirmé)*