

RECHERCHE CLINIQUE COMPTE RENDU DE LA REUNION CRIOGO

RÉUNION	MERCREDI 9 décembre 2015
LIEU DE RÉUNION	visio conférence
PARTICIPANTS	représentants des 6 centres du CRIOGO

Protocoles

EVRIOS :

- Étude mise en place à Rennes.
- Ouverture prochaine du centre de Nantes

L'e-CRF est en cours de finalisation.

MICROBIOS :

- 3^{ème} article accepté : "How Many Samples and How Many Culture Media To Diagnose a Prosthetic Joint Infection : a Clinical and Microbiological Prospective Multicenter Study" (JCM02497-15)

Félicitations au groupe microbiologie !

SEROBIOS : Etude d'évaluation du test BJI Inoplex (InGen) (Dr P. Bemer)

Le BJI Inoplex est un test sérologique multiplex d'aide au diagnostic des infections sur prothèses ostéo-articulaires.
Ce test utilise une sélection de 16 antigènes recombinants spécifiques des microorganismes les plus fréquemment retrouvés chez les patients infectés. Le test mesure la réponse immune de trois familles bactériennes :

- *Staphylococcus epidermidis, aureus et lugdunensis*
- Streptocoque B
- *P. acnes*

L'étude SEROBIOS est prospective, non interventionnelle.

Seront inclus les patients porteur d'une prothèse depuis plus de 3 mois et :

- repris chirurgicalement pour un descellement aseptique sans antécédent de sepsis
- ou repris pour descellement aseptique avec antécédent de sepsis
- ou encore les suspicions d'infection chronique.

Quelques réserves ont été émises concernant ce projet et l'utilisation commerciale des résultats par l'industriel. Il n'est pas exclu que l'on trouve le test performant mais sans utilité dans la démarche diagnostique d'une infection sur prothèse. Si le test montre une bonne VPP, l'industriel va essayer de le « vendre » à toutes les cliniques avec l'estampille CRIOGO, avec le risque de mesutilisation (comme on voit parfois avec le TEP-Scan).

Il serait préférable de réaliser l'interprétation des résultats destests en aveugle de la clinique, et d'avoir une discussion préalable avec le sponsor afin d'être bien certain qu'il a compris les enjeux d'un résultat qui serait « test performant mais inutile »...

Mais les participants s'accordent tous sur le fait qu'il est important de faire l'étude proposée par P. Bemer.

CAMPYLOBACTER : Article à rédiger

STREPTO SP : L. Bernard a écrit aux espagnols pour que le CRIOGO apparaisse dans l'article ainsi que 3 co-auteurs (à définir au prorata des inclusions)

STREPTO Angers :

Le recueil est terminé, l'analyse statistique est en cours. La thèse est en cours d'écriture et se fera sous forme d'un article. Présentation des résultats à la journée annuelle du CRIOGO, en octobre 2016.

Possibilité de soumettre un abstract pour les JN1 20416 (dead line février 2016)

Sous étude arthrite à pneumocoque : Analyser la valeur pronostique sur l'issue thérapeutique des facteurs de virulence (dont le sérotype) de chaque isolat clinique d'infection ostéo articulaire à pneumocoque.

Les centres de Brest, Nantes, Rennes et Angers ont renvoyé leurs données ; les centres de Tours et Poitiers n'ont pas encore transmis leurs fichiers.

COTRI-IOA :

Demande faite au CCTIRS. Accord CNIL en cours. Les centres participants attendent cet accord pour envoyer leurs données.

Projet de prévention de l'infections de prothèse d'épaule à *P. acnes* : Dépôt d'un PHRC avec rédaction d'un protocole rédigé en collaboration entre TOURS/RENNES/ NANTES. En l'absence des trois chirurgiens à l'origine du projet, pas de nouvelles sur l'état d'avancement.

Étude sur l'antibiothérapie probabiliste :

Protocole envoyé à Bâle pour proposition d'étude sur antibiothérapie probabiliste par ceftobiprole : ils apporteraient une aide au financement (320.000€).

Étude de non infériorité, prospective, randomisée (traitement habituel versus ceftobiprole). Le nombre de patients à inclure seraient de 130 par bras.

Il est également envisagé des sous-études pharmacocinétique microbiologique (tester la sensibilité des souches isolées en per opératoire vis-à-vis du ceftobiprole).

Re-exploitation des données Microbios : antibiogramme et antibiothérapie probabiliste

Étude des 194 antibiogrammes des germes retrouvés dans le protocole MICROBIOS (infection sur prothèse de genou ou hanche).

Pour la saisie des données (52 antibiotiques), sont utilisés les antibiogrammes saisis dans la base de données MICROBIOS (23 antibiotiques) complétés par les données provenant des centres.

Étude sur les amputations transfémorales:

Étude sur les amputations en transfémoral après infection sur PTG. (Cas présentés lors du congrès de Rennes).

Projet : faire une étude rétrospective comparant le devenir des patients en échec ayant subi une amputation versus abstention (fistulisation).

Étude Fistule et antibiothérapie :

Étude rétrospective sur les fistules chroniques suite à une IOA.

Deux bras : fistule entretenue seule versus fistule avec antibiothérapie.

Une cohorte de patient est actuellement suivie (travail de DESC du Dr Desoutter, Tours).

Projet de recherche du Dr Marion VALENCE (RENNES) :

Évaluation du suivi des recommandations de RCP sur les IOA sur prothèses de hanche à *Staphylococcus aureus* en 2014.

Objectifs : Comparaison entre les centres et mise en place de procédures d'amélioration de la prise en charge.

Type d'étude : Étude rétrospective multicentrique sur les 6 centres du CRIOGO sur les infections de PTH à *Staphylococcus aureus* (mono ou plurimicrobiennes) présentées en RCP en 2014.

Critères d'analyse :

Analyse du suivi des recommandations de la RCP en termes de

- prise en charge chirurgicale
- traitement antibiotique (molécules, posologies, durée)
- délai entre la RCP et l'application de ces recommandations

Calendrier prévu :

- nov-déc 2015 : Recueil de données par le Dr Valence dans les 6 centres.
- Difficultés : le devenir des patients suivis dans les cliniques.
- Janv-févr 2015 : Analyse des données
- Valorisation de ce travail de DESC au GERICO 2016.

IZIRIDE

- Projet suspendu puis repris.
- Étude rétrospective des IPOA (notamment à *P. acnes*) traitées par moxifloxacine – rifampicine.
- Centres : Rennes et Nantes

Projet biologie moléculaire

La PCR 16S pose un problème de sensibilité et de diagnostic dans les cas d'infection plurimicrobienne.

Un financement est recherché pour un projet de séquençage haut débit. (60 patients, 300 prélèvements, 30.000€).

Score prédictif d'infection ostéo articulaire

Il existe plusieurs scores :

- le score de la Mayo Clinic (Rochester, Minnesota)
- le score de Bozic (San Francisco)

Une équipe française (AP HP, hôpital Bichat, J.C. Lucet) a terminé une étude : ARIBO dont l'analyse est en cours. Il s'agit de l'étude des « Infections du site opératoire : Approches originales du diagnostic et de la prévention ».

Le projet serait de suivre pendant 1 an des patients ayant eu une arthroplastie et de vérifier ainsi la pertinence des scores existants.

- Projet à rediscuter avec les hygiénistes.