

Compte-rendu de la réunion de Recherche

Date : 2 mars 2015

Heure : 13h00 – 14h10

Visioconférence

Présents :

BERNARD Louis, FÈVRE Karine, CHU Tours
HUYGUES-DES-ÉTAGES Florence, CHU Poitiers
POLARD Élisabeth, RATAJCZAK Maja, GHENO Marie, CAMPEAUX Halima, CHU Rennes
ANSART Séverine, GREVES Anaïs, CHU Brest
ABGUEGUEN Pierre, BALAN Viricoa, RABIER Valérie, CHU Angers

1/ ÉTUDES EN COURS ET A VENIR

◆ **STREPTO**

Projet 1 – STREPTO IOAP

Une centaine de cas sont recensés, mais il y a un problème avec les demandes de données manquantes (demandes trop détaillées). Tours, Nantes, Poitiers, et Angers en attente. Brest et Rennes ont répondu aux queries. Les centres doivent répondre aux queries au mieux.

Projet 2 – STREPTO IOA (Angers)

Il manque Tours, Nantes et Brest. L'étude avance plus lentement que prévu mais suis son cours (environ 60 dossiers à ce jour). Raphaël Mahieu doit renvoyer un mail à Rennes et à Nantes pour savoir quand il repassera. Brest attend des informations sur la base de données pour la renvoyer complétée.

Projet 3 - PNEUMO IOA

Il faut faire ressortir les arthrites et les infections articulaires à pneumocoques par le biais des microbiologistes dans chaque centre. Poitiers : fait (2 patients), Tours : 5 patients au maximum. On se laisse plus de temps pour compléter les données avec une dead-line fixée au mois d'août 2015 (soumission pour la RICAI).

◆ **CAMPYLOBACTER**

En attente des retours de data des centres. A renvoyer rapidement pour présenter quelque chose à l'ICAAC.

Tours : 7 cas, Angers : 1 cas, Nantes : 1 cas, Poitiers : 0 cas, Brest : 3 cas et Rennes : 0 cas.

◆ **COTRI IOA**

En attente d'un protocole et des dead-lines.

◆ **EVRIOS**

Soumission au CPP pour avril, la traduction en français reste à faire. Un Conseil Scientifique aura lieu début avril, (répondre à l'enquête doodle pour déterminer date). Début des inclusions à Rennes fin Juillet si tout se passe comme prévu, et ouverture des autres centres début septembre. La question sur le placebo est toujours en cours de discussion.

◆ **Étude Nationale en Gériatrie**

Rennes : 1 cas, Tours : 2 cas, Brest : 5 cas, Poitiers : 1 cas.

◆ **AP – IOA**

Antibiothérapie probabiliste sur gestes de reprise pour IOA avec prélèvements profonds et chirurgie sur prothèse. Le protocole est en début d'écriture.

2 propositions :

- Soit une étude prospective avec, au fur et à mesure, la confrontation des éléments microbiologiques et la comparaison de ces prélèvements à l'antibiothérapie-probabiliste. Cette cohorte prospective serait tributaire du temps et nécessite plusieurs années.
- Soit une étude rétrospective sur 4 ans (2010-2014) en soulageant les centres de la saisie des données, c'est-à-dire en ressortant le listing des patients, les comptes Rendus d'hospitalisation, les comptes-rendus opératoires, comptes-rendus microbiologiques (+ antibiogramme), et quelqu'un sera chargé de la saisie (fonds DIU ou Criogo). Il s'agirait de reprendre la microbiologie et de la comparer à l'antibiothérapie-probabiliste effectuée. Ce travail est assez lourd au niveau de la recherche des données mais permet un délai plus court que l'étude prospective. Objectif de 1000 prothèses.

Au niveau des autorisations, à voir en fonction de la création de 6 registres (cf 2/ : point sur le registre).

◆ **IZIRIDE / TEDIZOLIDE**

En cours.

◆ **DATIPO (410 patients inclus)**

Certains patients seraient perdus de vue à 24 mois. La visite de suivi à 2 ans est difficile à réaliser (domiciliation éloignée, invalidité, non prise des transports). Afin de recueillir les données, les centres devront se rapprocher du médecin traitant et prescrire une radiographie et un bilan sanguin à renvoyer.

◆ **Étude MICROBIOS – SOO 2015-01-19**

Le remplissage du fichier excel est en cours dans tous les centres, dead-line fin mars 2015.

◆ **Projet PCR MICROBIOS NANTES**

Les bactériologistes se réunissent le 11 mars 2015 à Nantes.

- **ANGERS** : proposition d'une étude rétrospective sur 10 ans sur les IOA pédiatriques. Le projet a été envoyé au Pr Bernard.
Difficultés méthodologiques : population & critères de complexités hétérogènes. A Poitiers, n'ayant pas de chirurgien spécialisé, le centre ne serait pas concerné.
Contact avec le comité d'éthique, listing des intervenants potentiels dans les différents centres pour demander une participation dans l'attente du retour des formalités administratives.
Le Pr Bernard fait remarquer qu'une étude sur 10 ans paraît difficile vu que les centres CRIOGO ont été créés il y a 4 ans, les 5 prélèvements il y a 3 ans... Sur 3 – 4 ans cela paraît plus raisonnable. Pourquoi ne pas prendre toutes IOA sur 5 ans ?

2/ POINT SUR LE REGISTRE

Il est proposé de faire une déclaration commune aux centres CRIOGO pour utiliser les données de la base IOA pour toutes nos études. L'idée serait de pouvoir faire des études rétrospectives avec les données anonymisées.

Remarques du centre de Brest : il faut pouvoir justifier de l'existence du registre (intérêt scientifique, pas d'autre registre déjà en place).

Réponse du Pr Bernard : le registre national actuellement en place est consacré aux IOA complexes. Ce nouveau registre serait pour toutes IOA.

Anaïs va correspondre avec ses collègues qui ont mis en place des registres pour savoir ce qu'il est possible de faire. Elle nous en fera le retour.

3/ CRIOAC 2015 - LILLE

Présenter l'étude Strepto, Microbios ? (voir avec les microbiologistes) et les données épidémiologiques du PMSI 2013 vs 2008.

La prochaine réunion sera fixée en fonction du doodle ci-joint (conférence téléphonique)