

RECHERCHE CLINIQUE

COMPTE RENDU DE LA REUNION CRIOGO du 03/02/2016 :

RÉUNION	MERCREDI 3 février 2016
LIEU DE RÉUNION	téléconférence
PARTICIPANTS	L. Bernard, P. Bemer, S. Corvec, S. Touchais, S. Ansart, G. Lemoal, P. Abgueguen, D. Hutten, A. Gougeon, L. Happi, A. Greves, K. Fevre , A. Meheut , H. Campeau

Protocoles:

EVRIOS :

A ce jour, 6 centres ont été ouverts et 2 patients ont été inclus (dont un dans la sous étude pharmaco cinétique).

MICROBIOS : dernier article sorti.

CURTIS :

S. Corvec (Nantes) travaille avec le datamanager de la DRC de Tours. La base est en cours de finalisation, présentation des 1^{er}s résultats la semaine prochaine.

SEROBIOS :

De monocentrique, l'étude devient multicentrique. Le protocole sera réécrit par P. Bemer, porteur du projet.

La principale difficulté rencontrée pour les inclusions est d'avoir 5 prélèvements en per opératoire pour un descellement aseptique et la mise sous antibiotique non justifiée.

Nantes : 11 inclusions

Angers : 2 inclusions, une troisième à venir.

Tours : 4 patients screenés sur les mois de mars – avril.

L. Bernard : Pas de réticence absolue pour Tours. Mais quelques réserves ont été émises concernant ce projet et l'utilisation commerciale des résultats par l'industriel. Il serait préférable de réaliser l'interprétation des résultats des tests en aveugle de la clinique.

A. Gougeon : le centre de Rennes réitère sa volonté de participer.

S. Ansart : le centre de Brest a quelques questions qui se régleront en communication téléphonique avec P. Bemer.

CAMPYLOBACTER

Porteur du projet : S. Ansart. Article en cours d'écriture.

STREPTO SUR PROTHESE : étude Européenne. Pas de nouvelles.

STREPTO : Porteur du projet : Angers.

Analyse statistique en cours, résultat lors de la prochaine réunion.

COTRIO IOA : Porteur du projet : N. Asseray.

Avis CCTIRS en cours.

INFECTION PTE à P.ACNES :

Le porteur du projet n'a pas encore été défini. (Frein à la rédaction du protocole)

ATB PROBABILISTE

Porteur du projet : L. Bernard.

Etude de non infériorité, prospective, randomisée (traitement habituel versus ceftobiprole) dans les IOA. Un financement serait obtenu pour les centres du CRIOGO.

Re-exploitation des données Microbios : antibiogramme et antibiothérapie probabiliste

Sur les 183 patients inclus dans MICROBIOS (IPOA hanche et genou), les données cliniques et microbiologiques ont été complétés pour 99 patients. Il manque 60 données patients (Angers, Poitiers).

AMPUTATION TRANS FEMORALE :

Porteur du projet : JL.Polard.

Pas de nouvelles.

Dans la littérature on retrouve des études sur l'amputation versus arthrodeèse. Reste à définir le groupe contrôle dans le projet : fistulisation ou arthrodeèse ?

Etude Fistule et antibiothérapie : porteur du projet : S. Desoutter (Tours)

Etude 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 (Nantes, Tours).

SUIVI FICHE RCP à STA DORE : porteur du projet : M.Valence (Rennes).

Il manque encore des données (recueil en cours).

Projet biologie moléculaire

Porteur de projet : Poitiers.

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 PREDICTIF des infections ostéo-articulaires :

Porteurs du projet : D. Hutten et P. Rosset.

Objectif : vérifier la pertinence des scores de Bozic et de la Mayo Clinic avec suivi des patients sur 1 an.

L. Bernard : possibilité de suivre la cohorte via Internet (e-cohorting). Le projet pourrait être financé par le GIRCI.

PROJET DE MEMOIRE ET THESE : Angers

- Infection fongique : utilisation de la base Nationale SI IOA
 - Problème soulevé : infection ostéo articulaire et/ou musculo-squelettique ?
 - A rediscuter avec les laboratoires de parasitologie et de mycologie.
 - Faire une étude de faisabilité sur Angers

- Récidive d'infection ostéo articulaire avec germe différent , étude rétrospective.
 - Déterminer les facteurs prédictifs.
 - Problèmes soulevés :
 - Identifier les patients (base de données ?)
 - Les données issues de DATIPO pourraient répondre à la question mais l'étude est en cours (fin de suivi des patients janvier 2017).

Le BIOFILM : P. Bemer

Thierry Bernardi, dirigeant de la société BioFilm Control, mène actuellement une étude concernant un test complémentaire pour l'optimisation du choix des antibiotiques contre la formation de biofilms : Antibiofilmogramme®.

Il serait intéressant que le CRIOGO y participe.

Prochaine réunion le 11 mai à 17h30.