

# RÉUNION DE BIBLIOGRAPHIE

Vie du CRIOGO et Recherche

1<sup>er</sup> février 2022

# LA VIE DU CRIOGO EN 2022

- Année de relabellisation du CRIOAC de Rennes
  - Tous les 4 ans notre label CRIOAC est remis en jeu
    - Décision pour le 1<sup>er</sup> janvier 2023
- Ecriture de recommandations en cours
  - Objectif : émettre des recommandations « CRIOGO » pour le Grand-Ouest
    - En prévention
    - En prise en charge
  - Méthode Delphi
  - Processus allongé par la pandémie : finalisation fin 2022 ?

# LA VIE DU CRIOGO EN 2022

- Pas de DIU national des IOA en 2022
  - Prochaine session en 2022-2023 : pré-inscription à Lille-Tourcoing : [yamrane@ch-tourcoing.fr](mailto:yamrane@ch-tourcoing.fr)
  - Prochaine session avec le CRIOGO : 2024-2025
- Prochaine journée annuelle du CRIOGO
  - Le vendredi 13 janvier 2023
  - A Rennes +/- en distanciel associé

# Orthopédie : OPRICA



## OPRICA:

Optimisation de la préparation cutanée pour réduire la colonisation à *Cutibacterium acnes* dans des prélèvements superficiels et profonds lors de la chirurgie prothétique de l'épaule

CHU Nantes – Dr Stéphane CORVEC – EudraCT : 2019-001419-21

⇒ Investigateur Principal: Pr Hervé THOMAZEAU / ARC: Anne MEHEUT

### Principaux Critères d'inclusion :

- Patient de sexe masculin
- Sans intervention chirurgicale préalable au niveau de l'épaule opérée
- Pris en charge dans l'un des centres investigateurs durant la période d'étude pour mise en place d'arthroplastie glénohumérale, partielle (cupule ou hémiarthroplastie anatomique) ou totale (anatomique ou inversée) pour arthrose primitive, ou secondaire à une nécrose, une rupture massive de coiffe ou une fracture ancienne...

### Principaux Critères de non inclusion :

- Arthroplastie pour reprise d'une chirurgie préalable de l'épaule ou d'un échec d'arthroplastie
- Arthroplastie pour traumatisme aigu
- Patient sous immunosuppresseurs
- Patient atteint de rhumatisme inflammatoire
- Patient avec pathologie cancéreuse évolutive
- Patient présentant un foyer infectieux....

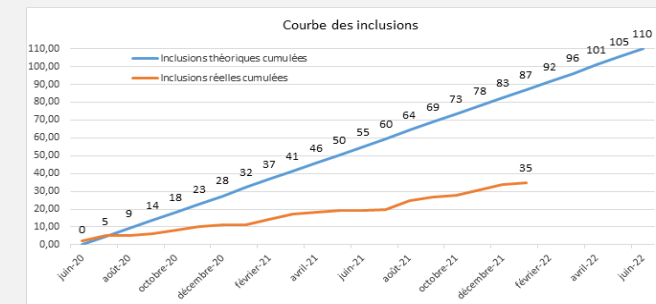
Randomisation lors de la visite d'inclusion +/- application de 5 jours de Cutacnyl (peroxyde de benzoyle 5%) en pré op et 1<sup>er</sup> prélèvement cutané.

Réalisation de prélèvements au bloc (5)

Suivi 2 ans

⇒ Rennes: 3 patients inclus. Difficultés de recrutement liées entre autres aux critères d'inclusion excluant toute intervention préalable.

⇒ 19/06/2022 ® fin des inclusions.



# Infections Osseuses RIFAMAB 1/2



## RIFAMAB

Comparaison de la Rifabutine et de la Rifampicine dans le traitement des Infections Ostéo Articulaires sur Prothèse à Staphylocoque prises en charge par synovectomie-lavage et antibiothérapie : un essai multicentrique randomisé ouvert de non infériorité.

CH Tourcoing – Pr Eric SENNEVILLE – EudraCT : 2020-000471-20

=> Investigateur Principal: Cédric ARVIEUX/ ARC: Anne MEHEUT

### Principaux Critères d'inclusion :

- Infection de **l'articulation prothétique de la hanche ou du genou** traitée par débridement, initiation d'une antibiothérapie et rétention de la prothèse (**DAIR**) (Debridement Antibiotics and Implant Retention)
- Infection microbiologiquement documentée correspond à l'isolement de **staphylocoque(s) doré ou à coagulase négative** à partir de prélèvements fiables: peropératoires ( $\geq 3$  lors de synovectomie lavage), ponction articulaire ou hémoculture; le(s) microorganisme(s) sera(ont) considéré(s) pathogène(s) en cas d'identification dans  $\geq 2$  prélèvements fiables
- Micro-organismes **sensibles à la rifampicine et à au moins un autre antibiotique** approprié pour le traitement de l'IOAP (pénicilline, FQ, (doxy/mino)cycline, oxazolidinone, cotrimoxazole, daptomycine, glycopeptide, macrolide, acide fuscidique), indépendamment de la sensibilité à la méticilline
- Au moins 2 jours **d'antibiothérapie parentérale empirique postopératoire appropriée** (cad couvrant le ou les pathogènes identifiés dans les échantillons per opératoires) suivant la recommandation locale

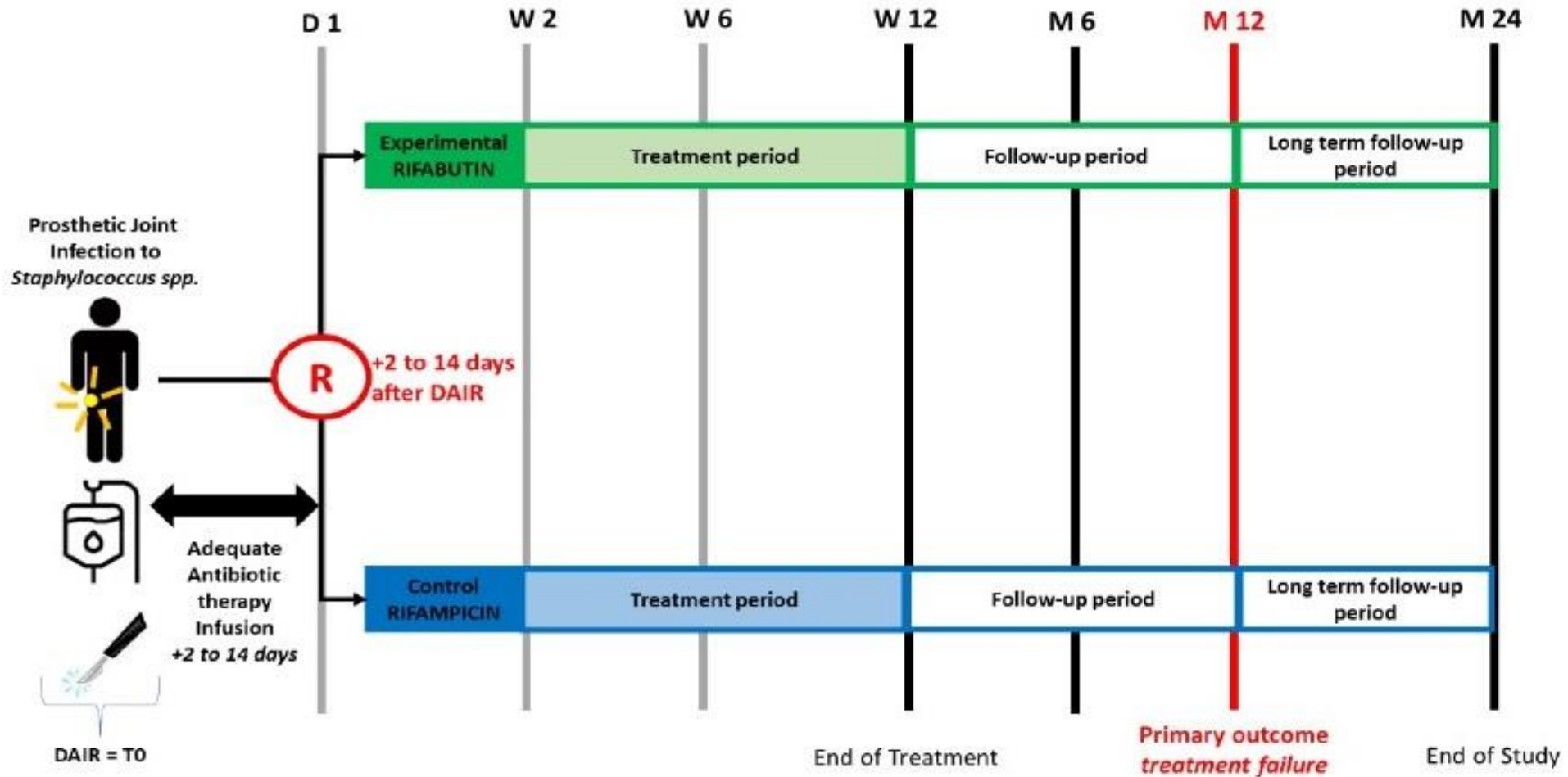
### Principaux Critères de non inclusion :

- **Infection polymicrobienne d'espèces autres que les staphylococcus spp;** sensibles à la rifampicine
- Diagnostic d'une **endocardite associée** à l'IOAP
- Cirrhose du foie, score Child-Pugh C
- Porphyrie
- Recevoir un traitement **antibiotique post opératoire empirique par rifampicine ou rifabutine avant la randomisation**

# Infections Osseuses : RIFAMAB 2/2



Mise en place effectuée le 3 décembre, en attente de l'ouverture du centre et de l'envoi des traitements



# Infections Osseuses PHAGODAIR I/II



## PHAGO DAIR

Etude de phase I/II, multicentrique, randomisée, en double aveugle pour évaluer l'efficacité et la tolérance des bactériophages dans le traitement des patients présentant une infection de prothèse due à staphylococcus aureus de la hanche ou du genou, associé à un DAIR et une antibiothérapie.

Sponsor: PHERECYDES PHARMA – Coordonnateur: Pr Tristan FERRY; Lyon – Multicentrique : France, Espagne, Belgique

⇒ Investigateur Principal: Solène PATRAT DELON/ ARC: Anne MEHEUT

Le CPP a soulevé quelques questions qui seront répondues par le sponsor mi-février.

Le sponsor souhaiterait une mise en place de l'étude dans les centres sélectionnés à partir de la mi-mars, si l'avis favorable du CPP est obtenu. Et phase de sélection pas encore terminée.

### Principaux Critères d'inclusion :

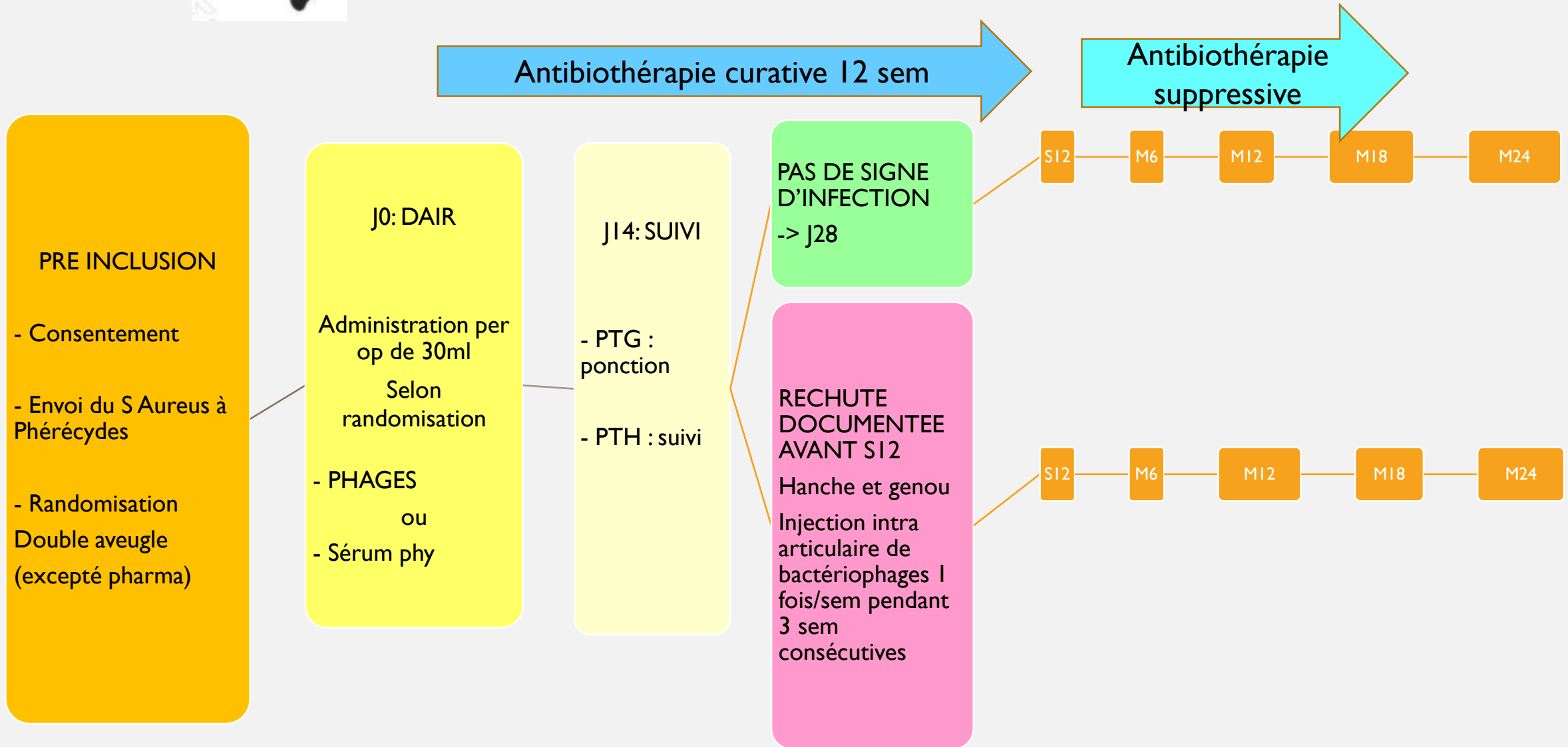
- Infection de **prothèse de genou ou de hanche due à Staphylococcus aureus uniquement**, > 3 mois après l'implantation de la prothèse avec des signes cliniques d'infection et avec l'indication DAIR, avec fermeture directe et antibiothérapie suppressive
- Staphylococcus aureus présent dans le liquide articulaire pendant la période de pré inclusion ou en cas de rechute sous antibiothérapie dans les 6 premiers mois après la procédure chirurgicale DAIR
- Sans diagnostic per opératoire de surinfection due à un autre pathogène
- 1 ou 2 bactériophages actifs anti staph aureus lors du phagogramme
- Patient avec une espérance de vie d'au moins 2 ans déterminée par l'investigateur principal

### Principaux Critères de non inclusion :

- Infection aiguë de prothèse à Staphylococcus aureus (< 3 mois après l'implantation de la prothèse)
- Autre germe trouvé dans la culture de liquide articulaire
- Pas de bactériophage actif anti staph aureus dans les résultats du phagogramme
- Patient avec un score ASA  $\geq 4$
- Septicémie sévère ou choc septique ou instabilité hémodynamique
- Patients immunodéprimés



# Infections Osseuses : Phago DAIR 2/2





# Infections Osseuses

## Quels patients... quelle étude...

