



Transplantation de microbiote fécal par gélules dans les récurrences d'infections à *Clostridium difficile* : suivi d'une cohorte pilote de 10 patients

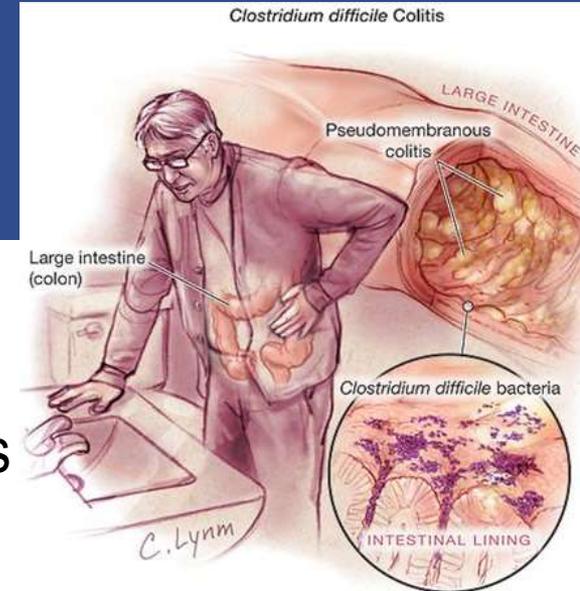
G. Cheminet, N. Kapel, H. Sadou-Yaye, A. Bellanger, X. Duval, F. Joly,
B. Fantin, V. de Lastours
et le Groupe Français de Transplantation Fécale (GFTF)

Conflits d'intérêt

- **Aucun conflit d'intérêt à signaler concernant cette présentation**

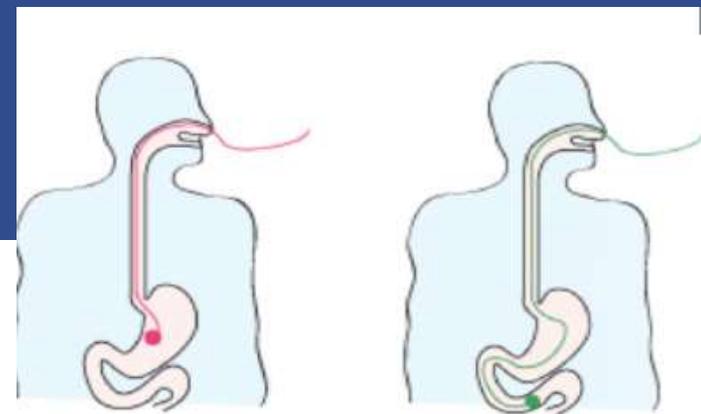
Introduction

- Infections à *C. difficile* (ICD) :
 - Associées aux soins, 5 à 25% après antibiotiques
- Récurrence = problème majeur
 - Après un 1^{er} épisode : 30%
 - ≥ 2 épisodes : jusqu'à 60% chez les patients à haut risque
 - Impact socio-économique important et retentissement sur la qualité de vie
- Transplantation de microbiote fécal (TMF) : **efficace**
 - Guérison 85-95%
 - Recommandations ESCMID et IDSA :
 - 1^{ère} intention si ≥ 2 récurrences



Van Nood et al – NEJM 2013
Youngster et al – CID 2014
Kelly et al – Ann Intern Med 2016
Debast et al – CMI 2014
McDonald et al – CID 2018

Introduction



sonde nasogastrique

sonde nasojejunale



- **Nouvelles modalités**
 - **Selles congelées** vs selles fraîches

Efficacité 98%

(essai contrôlé randomisé; non infériorité; 232 patients)

Lee et al – JAMA 2016

- **Gélules** vs coloscopie

Efficacité 96%

(essai contrôlé randomisé; non infériorité; 105 patients)

Kao et al – JAMA 2017

Selles congelées

Conservation dans des banques
Screening des donneurs plus exhaustif

Gélules

Simple
Bien toléré
Economique



Poop in a Pill

It's no joke. *Clostridium difficile*, or C-diff, causes debilitating diarrhea and is linked to the U.S. every year.

Fecal transplantation—the delivery of pre-screened, healthy donor stool to a patient via a nasogastric tube—is typically prescribed as an effective alternative to long-term antibiotics for this infectious disease. But new research co-authored by Boston Children's Pediatric Gastroenterology and Hepatology Division Chief, Dr. George Russell, says there is a third, less invasive, less expensive option to treat C-diff.

Janvier 2016 : mise au point des gélules



Pharmacie, Hôpital Pitié Salpêtrière



Dispensation: Hôpital Beaujon
15 gélules deux jours de suite
#30 grammes de selles fraîches

Coût estimé de la
procédure : 1000€

Youngster et al – JAMA 2014 5

Introduction

- **Objectif :**
 - Rappporter la 1^{ère} expérience française de patients ayant reçu une TMF par gélules de selles congelées dans le cadre d'infections récidivantes à *Clostridium difficile*

Patients et méthodes

- **Donneurs**
 - 3 volontaires sains
- **Screening exhaustif**
 - Clinique
 - Biologique
 - Sang
 - Selles
- **Receveurs**
 - ≥ 2 récurrences
 - Capables de prendre 15 capsules/jour pendant 2 jours

Résultats : caractéristiques cliniques des patients

Caractéristique	n (%)
Age	67 ans (51-82)
Sexe féminin	6 (60)
Immunodépression	8 (80)
• Cancer	4
• Insuffisance rénale chronique	1
• Greffé pulmonaire	1
• Anti TNF	1
• Cirrhose alcoolique	1
Aucune comorbidité	1 (10)
Traitement ambulatoire	7 (70)
Nombre d'épisodes avant TMF	3,5 [3-7]

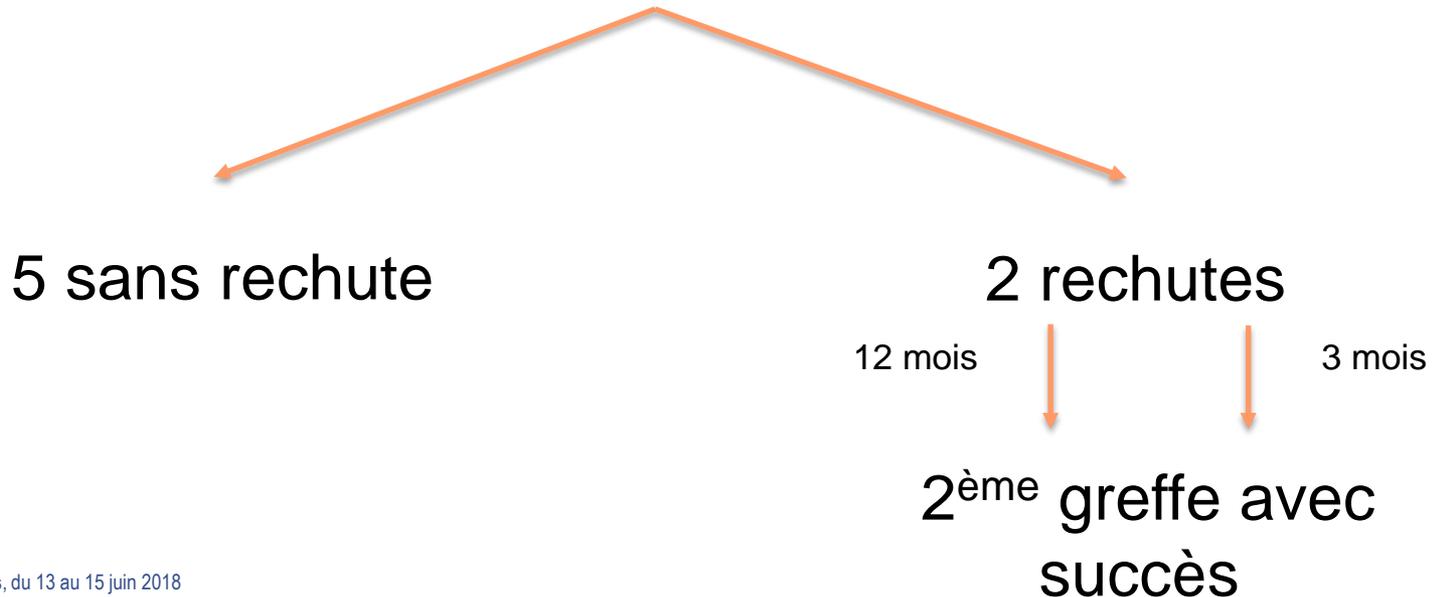
Résultats

- **Efficacité**

- Excellente pour tous dans les premières semaines
- 3 patients décédés **sans rechute**

7 patients vivants

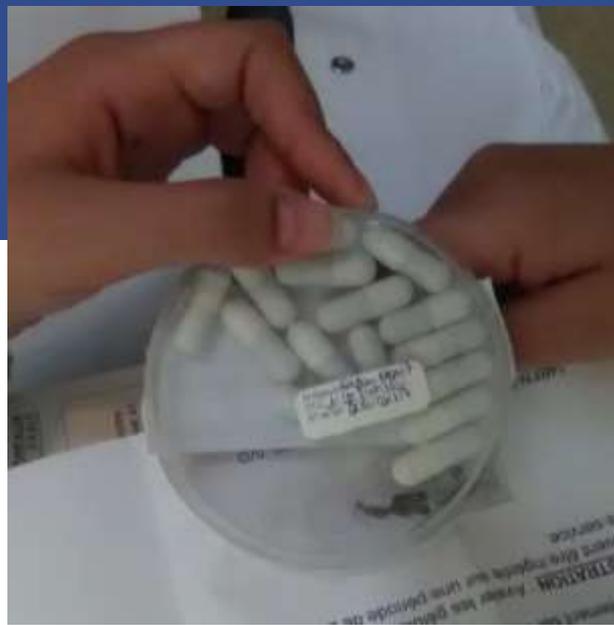
(follow-up médian: 11 mois (4-22))



Résultats

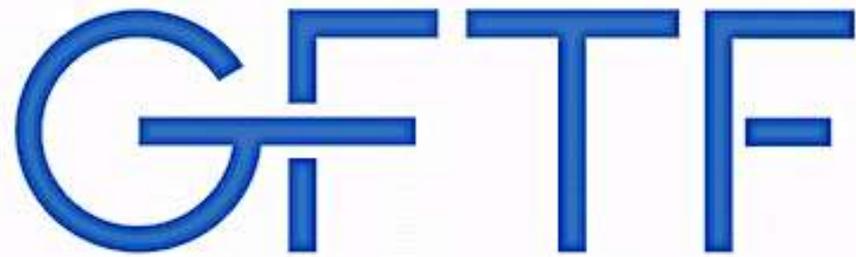
- Tolérance

- Acceptabilité 100%
- Immédiate: excellente (quelques nausées)
- Moyen terme : aucun effet indésirable relevé (suivi 11 mois)



Conclusion

- **Efficace et bien toléré**
 - Même chez les patients immunodéprimés
- **A proposer plus tôt dans la stratégie ?**
- **Proposer plusieurs greffes ?**
- **Etudes de coût-efficacité à réaliser**
- **Banques de selles à développer**



Groupe Français de Transplantation Fécale

La transplantation fécale en France

Quelles actualités ?

Quelles indications émergentes ?

Les dernières recommandations

**2ème Journée Scientifique du GFTF
Le 22 JUIN 2018
HÔPITAL SAINT ANTOINE- Paris**

www.gftf.fr



Académie nationale
de Pharmacie

