



JNI 15^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Bordeaux
et l'interrégion Aquitaine & Limousin



du mercredi 11 au vendredi 13 juin 2014
Palais des Congrès de Bordeaux

Des projets autour des infections fongiques

Fanny Lanternier
Hélène Chaussade, Claire Rouzaud,
Olivier Lortholary



15^{es} JNI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014

Déclaration d'intérêts de 2012 à 2014

- Intérêts financiers : Aucun
- Liens durables ou permanents : Aucun
- Interventions ponctuelles : Gilead, Novartis, MSD
- Intérêts indirects :



ETUDE RETROSPECTIVE NATIONALE SUR LES INFECTIONS A CANDIDA DU SYSTEME NERVEUX CENTRAL

Groupe de travail

Investigateur : Dr H Chaussade (CHU Tours)

Responsable scientifique : Dr F Lanternier (Necker)

Co-investigateur : Pr O Lortholary (Necker, CNRMA)

Investigateurs souhaitant inclure des patients

JNI, juin 2014



15^{es} JNI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014

ETUDE RETROSPECTIVE NATIONALE SUR LES INFECTIONS A CANDIDA DU SYSTEME NERVEUX CENTRAL (SNC)

• Infections du SNC à *Candida*

- Rares
- Littérature = case report, séries autopsiques
- Manque de données épidémiologiques, cliniques

• Objectifs

- Description épidémiologique, clinique, radiologique, de la prise en charge
- Évaluer la performance des méthodes diagnostiques indirectes (β D Glucane, PCR)
- Si pas de facteur de risque reconnu, inclusion dans le protocole INSERM C 10-14 à la recherche d'un déficit en CARD9 et séquençage de l'exome à la recherche d'un nouveau défaut génétique.

MATERIEL ET METHODES

• Critères d'inclusion

- Etude rétrospective nationale **janvier 2007 – décembre 2013**
- Infection du SNC à *Candida* spp. probable ou prouvée selon les critères EORTC
- Communautaire ou liée aux soins
- > 28 jours de vie

- Identification des patients via les sociétés savantes
- Cliniciens : infectiologues (infectioflash/JNI), réanimateurs, pédiatres
- Mycologues: SFMM
- CNRMA, RESSIF

- CRF standardisé pour recueil des données

- Relecture centralisée des imageries

- Association au groupe de travail

Etude rétrospective des dermatophytoses sévères chez les patients transplantés d'organe

Groupe de travail

Claire Rouzaud

Anne Scemla, Jean-David Bouaziz, Nicolas Dupin, Olivier Chosidow, Marie-
Elisabeth Bougnoux, Olivier Lortholary, Fanny Lanternier

JNI, juin 2014



15^e JNMI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014

Etude rétrospective des dermatophytoses sévères chez les patients transplantés d'organe

- **Dermatophytoses invasives et sévères**

- Rares
- Littérature = case report
- Transplanté d'organe, hémopathie, VIH, corticothérapie, déficit en CARD9
- Formes atypiques, extensives et/ou invasives peu connues
- Manque de données épidémiologiques, cliniques

- **Objectifs**

- Description
 - épidémiologique, clinique, mycologique et histologique de la prise en charge
 - prise en charge thérapeutique
 - pronostic
- des dermatophytoses extensives et/ou invasives chez les patients transplantés d'organe



Matériel et Méthode

Etude rétrospective de 2000 à 2014, nationale, *via* un questionnaire standardisé

Critères d'inclusion :

- patient transplanté d'organe solide
- dermatophytose invasive :
 - examen anatomopathologique (présence de filaments dans le derme)
 - et culture d'un prélèvement cutané positive pour un dermatophyte
- dermatophytose extensive :
 - lésions cutanées dermatophytiques étendues
 - et culture d'un prélèvement cutané positive pour un dermatophyte
- Identification des cas :
 - RESeau de Surveillance des Infections Fongiques invasives (RESSIF)
 - CNRMA
 - Société Française de Mycologie Médicale (SFMM)
 - Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)
 - Société Française de Dermatologie
 - Société Française de Transplantation
- Remplissage CRF standardisé

Exploration immunogénétique des infections fongiques invasives chez les patients sans facteur de risque identifié

Fanny Lanternier, Anne Puel

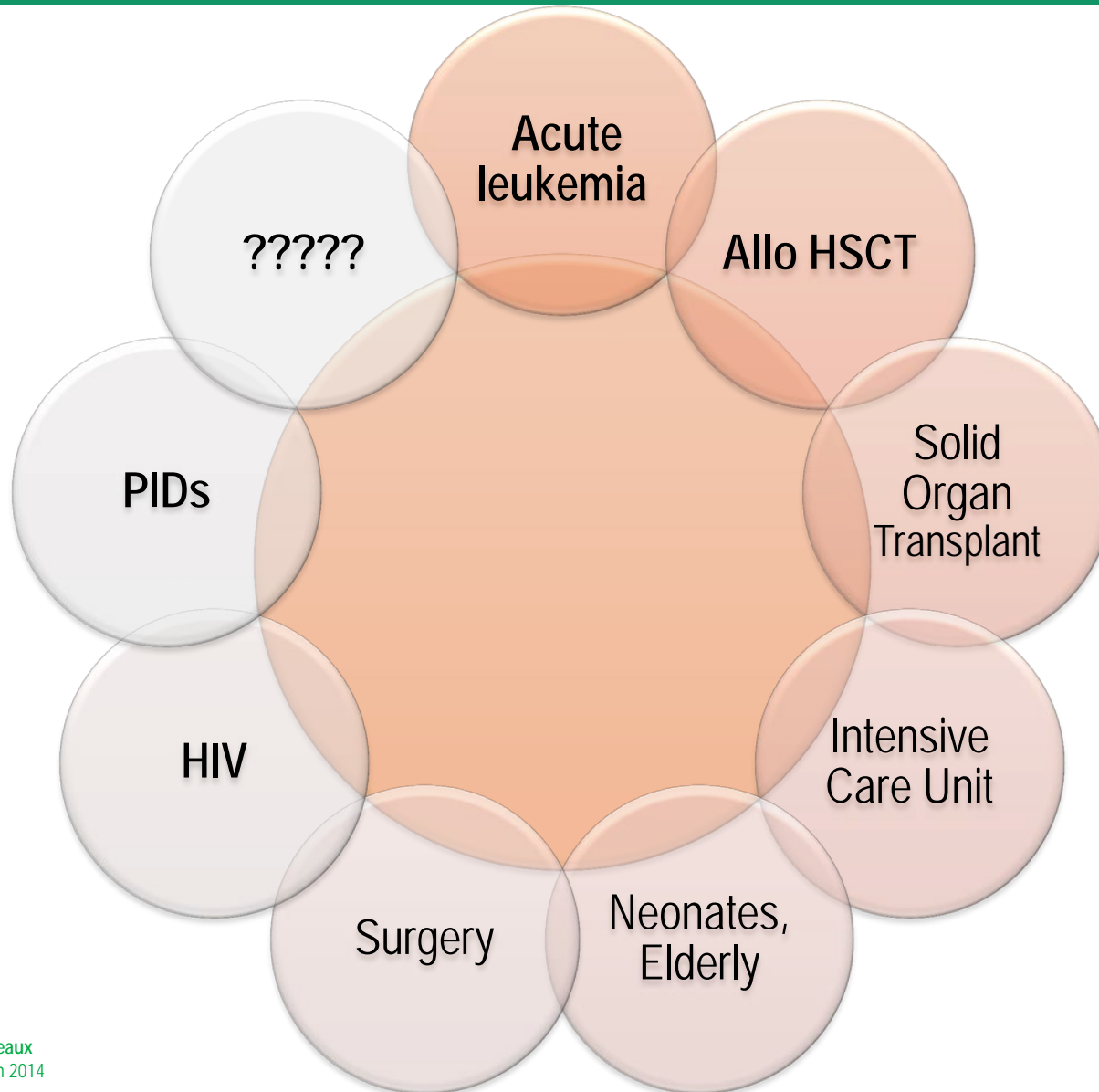
Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies infectieuses

Jean Laurent Casanova et Laurent Abel

INSERM, Institut Imagine

Olivier Lortholary, SMIT Necker

Les infections fongiques invasives: quels patients?



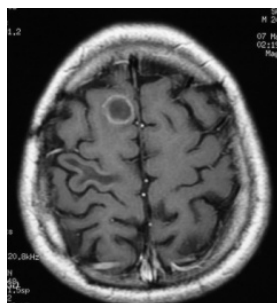
Prédisposition génétique aux infections fongiques invasives

Déficit en *CARD9*

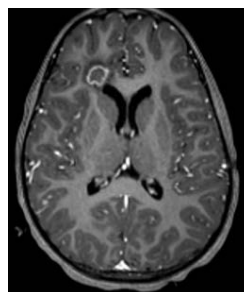
Déficit IL12 Rb1, STAT1



Dermatophytose
invasive



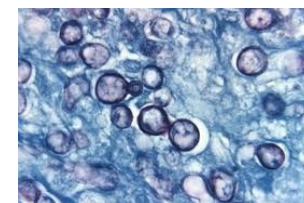
Infection du
Système Nerveux
Central/Digestive à
Candida



Phaeohyphomycoses



Cryptococcose



Champignons
dimorphiques

Objectif: identifier un défaut génétique chez les patients
développant une infection fongique invasive sans facteur de
risque identifié

Matériel et Méthodes

- Protocole INSERM C10-14
- Critères d'inclusion:
 - Consentement éclairé signé
 - Infection fongique invasive prouvée
 - Sans facteur de risque identifié
- Méthodes
 - Séquencage des gènes candidats fonction de l'infection invasive
 - Séquencage et analyse de l'exome
- **Meilleure compréhension immunité antifongique**
 - Développement de nouvelles armes thérapeutiques

Comment participer

Déclaration du
centre

Inclusion
potentielle patient
Infection fongique
invasive sans
facteur de risque

Nous contacter

Consentement
CRF
Prélèvement
sanguin

Contacts

fanny.lanternier@inserm.fr
anne.puel@inserm.fr