

REPERTOIRE DE LA RECHERCHE CLINIQUE EN INFECTIOLOGIE

Nom de l'étude	Thématique principale	Population	Intervention	Dates	Investigateur principal
PHACO	Antibiothérapie	Sujets volontaires obèses	Essai de phase 1, prospectif, ouvert, non comparatif. L'objectif principal de l'étude est de décrire les paramètres pharmacocinétiques de l'amoxicilline et de l'acide clavulanique chez l'individu obèse volontaire après administration intra veineux et orale. Administration à J1 de l'amoxicilline/acide clavulanique par voie intra veineuse (1g/200mg) puis dosage plasmatique de l'antibiotique et à J2 par voie orale (1g/125mg) puis dosage plasmatique de l'antibiotique	octobre 2015 - Fin : juin 2017	Dr G. Mellon - Hôpital Saint Louis Service des maladies infectieuses et tropicales
CEFIMPACT	Antibiothérapie	Femmes adultes atteintes de pyélonéphrites	Impact du traitement par Ceftriaxone sur le microbiote: réalisation d'écouvillons rectaux de bactériologie avant et après 7 jours de Ceftriaxone	Juillet 2017 – Juillet 2018	Dr E. Demonchy, Infectiologie, CHU de Nice
Pratique de l'antibiothérapie en phase terminale de soins palliatifs chez des patients de plus de 75 ans	Antibiothérapie	Patients de plus de 75 ans en soins palliatifs	Etude déclarative de pratiques, pas d'intervention ni recueil de données patient	avril - Fin : septembre 2017	Dr Fraisse Thibaut , CH ALES CEVENNES
TEPSTAR	Bactériémies à <i>Staphylococcus aureus</i>	Bactériémies à <i>S. aureus</i> hors endocardite	Etude comparative randomisée multicentrique ouverte comparant le TEP-scanner avant J14 à la prise en charge usuelle. Critère de jugement proportion de bactériémies compliquées définies par la présence de foyers infectieux profonds	1/12/2017- fin 2020	Pr Vincent Le Moing CHU de Montpellier
CLOCEBA	Bactériémies à <i>Staphylococcus aureus</i>	Toutes bactériémies à <i>S. aureus</i> hospitalisées	Etude comparative randomisée ouverte comparant la cloxacilline à la céfazoline	Début au 1er trimestre 2018	Dr Xavier LESCURE, GH Bichat-Claude Bernard
BORELLIA	Borréliose de Lyme	Patients présentant un érythème migrant n'ayant pas encore été traités par antibiotiques	Biopsie cutanée pour la recherche et l'identification de <i>Borrelia</i> par culture et PCR.	début 2007, toujours en cours	Pr Dan Lipsker (service de dermatologie) CHU de Strasbourg
DIABOLYC	Borréliose de Lyme	Patients présentant un érythème migrant n'ayant pas encore été traités par antibiotiques.	Biopsie cutanée pour la recherche de <i>Borrelia</i> par culture et PCR et la mise en évidence de protéines bactériennes bien définies de <i>B. burgdorferi</i> sensu lato (OspC et flagelline) par SRM-MS	juin 2016, durée d'inclusion : 3 ans.	Pr Dan Lipsker (service de dermatologie)CHU de Strasbourg
DIABOLYC	Borréliose de Lyme	Patients présentant une borreliose tardive répondant aux critères de définition de l'EUCALB et n'ayant pas encore été traités par antibiotiques.	Biopsie cutanée pour la recherche de <i>Borrelia</i> par culture et PCR et la mise en évidence de protéines bactériennes bien définies de <i>B. burgdorferi</i> sensu lato (OspC et flagelline) par SRM-MS en peau apparemment saine	projet 2018, durée d'inclusion : 3 ans	Pr Yves Hansmann (service des Maladies Infectieuses) CHU de Strasbourg
ENCEPHALITICA	Encéphalites	Encéphalite de réanimation seulement		A VENIR	Pr JF TIMSIT (réa Bichat)
ENCEIF	Encéphalites	Patients hospitalisés présentant une encéphalite infectieuse avec une altération de l'état mental pendant plus de 24h	Etude de cohorte multicentrique nationale	02/01/2016	Pr Stahl - CHU GRENOBLE
DEXENCEPH	Encéphalites	Patients présentant une Encéphalite à HSV confirmée par une PCR positive dans le LCS	Essai randomisé. Traitement par dexaméthasone 10mg toutes les 6 heures pendant 4 jours versus pas de dexaméthasone	23/10/2017	Pr Stahl - CHU GRENOBLE
SEAE	Encéphalites	Cohorte prospective de 800 enfants avec encéphalite (Cambodge, Laos, Vietnam, Myanmar)	Observation Etudes sur les encéphalites pédiatriques en Asie du Sud Est	01/06/2014 - débit 2018	M Lecuit & P Newton / O Lortholary (clinical WP leader)
RODEO	Endocardites infectieuses	Patients présentant une endocardite infectieuse à <i>Staphylococcus</i> (Rifampicine/Fluoroquinolone S) ou <i>Streptococcus</i> (Amoxicilline S)	Randomisation relais oral de l'ATB VS: poursuite du traitement par voie IV.	2016 – 2018	Promoteur : CHU TOURS Pr Louis BERNARD
Vaccination antigrippale de la femme enceinte	Grippe	Patientes enceintes désireuses ou non d'une vaccination antigrippale	Suivi du nombre de vaccinations annuelles et étude des motivations et freins à la vaccination chez la femme enceinte	Annuel	Pr Karine FAURE + Pr SUBTIL (gynécologie) CHU LILLE
Registre TMF	Infection à <i>Clostridium difficile</i>	Patients porteurs d'une infection à <i>Clostridium difficile</i> avec indication de transplantation de microbiote fécal	Données cliniques sur les patients et antécédents / Historique des ICD / Suivi de la transplantation (récidive, guérison)	Rétrospectif depuis 2013	Promoteur : CHRU LILLE Dr CHOPIN CHU LILLE
INSIGHT <i>Clostridium difficile</i>	Infection à <i>Clostridium difficile</i>	Transplantés d'organes solides ou de moëlle 150 patients	Etude observationnelle internationale	sept 2016 : Fin sept 2018	Pr Jean Michel MOLINA CHU St Louis Paris / Pr BLUNBERG Philadelphie / Pr SNYDMAN Boston
PHARE	Infections à <i>Helicobacter pylori</i>	Dyspeptiques adultes consultant chez les Gastroentérologues sélectionnés pour l'étude (environ 100 tirés au sort et ayant accepté) sur le territoire métropolitain	Surveillance de la résistance de <i>Helicobacter pylori</i> aux antibiotiques en France	Réalisé pour les années 2014 et 2016, prévu pour 2018	Professeur Francis Mégraud, Laboratoire de Bactériologie et Centre National de Référence des Hélicobacters, Hôpital Pellegrin, Bordeaux
Nocar-DIP	Infections de l'immunodéprimé	Nocardiose chez des patients atteints de déficit immunitaire primitif	Etude rétrospective, descriptive (cas diagnostiqués entre 2000 et 2016)	01/09/2017 à 31/12/2017	David Lebeaux, HEGP Paris et Emmanuel Lafont, Necker Paris
PIC	Infections de l'immunodéprimé	Pneumocystose des patients immunodéprimés non VIH	Intérêt de la corticothérapie (essai randomisé prospectif)	début juillet 2017 - fin : 10/02/2020	Dr Virginie Lemiale (Hopital St Louis/GRRROH) – Dr F. Bruneel (réa CHV)
DEPOH	Infections de l'immunodéprimé	Patients d'onco hémato hospitalisés en réanimation	Désescalade de l'antibiothérapie	A VENIR	Dr D MOKART (réa I Paoli Calmettes Marseille) et F BRUNEEL (réa CHV) dans le cadre du GRRROH (Groupe de Recherche en Réa Onco Hémato)
CANHPARI	Infections de l'immunodéprimé	Patients adultes ayant fait une aplasie profonde et prolongée et suspect de candidose hépatosplénique à l'imagerie	PHRC national 2012_prospective interventionnelle multicentrique (40 centres d'hémato en France). Candidose hépatosplénique : PETscan et analyse de la réponse immune	nov 2013 - fin avril 2018	Blandine Rammaert- CHU Poitiers
ONCOVIR-pilote	Infections de l'immunodéprimé	Tous les patients adultes hospitalisés en onco-hémato au CHU de Poitiers pour un cancer hors auto et allogreffe, ayant une infection respiratoire haute ou basse et un prélèvement viral nasal positif.	Evaluation de la durée d'excrétion virale après infection respiratoire en onco-hématologie. Etude prospective interventionnelle à risque minime monocentrique	début 11/2017 fin 11/2019 attente avis CPP	Blandine Rammaert- CHU Poitiers
SPIDAC	Infections de l'immunodéprimé	Patients présentant des infections récurrentes et/ou graves inexplicables à germes encapsulés	Déterminer la prévalence des déficits immunitaires primitifs	2015 - 2018	Promoteur : CHRU LILLE Dr LEFEBVRE CHU LILLE
OPTIFIL	Infections de l'immunodéprimé	Adultes avec aspergillose pulmonaire invasive en hématologie	Evaluation du PET scanner et des biomarqueurs dans le suivi de l'aspergillose	Juin 2017-2020	Lanternier Fanny, Service de maladies infectieuses, Hopital Necker Enfants malades

Registre ISAVUCONAZOLE	Infections fongiques invasives	Patients présentant une aspergillose invasive ou mucormycose nécessitant un traitement par Isavuconazole	Données cliniques sur les patients et antécédents / suivi de la prescription d'Isavuconazole (indication, durée du traitement), suivi du patient	Rétrospectif depuis 2014/Prospectif depuis 2017	Promoteur : CHRU LILLE LILLE Dr Fanny VUOTTO CHU
GEOMETRI	Infections liées aux cathéters	Bactériémies liées aux cathéters de longue durée	Traitement conservateur avec verrous de gentamicine/EDTA	02/11/2018 à 02/11/2019	David Lebeaux, HEGP Paris
EVRIOS	Infections ostéo articulaires	Adulte ayant une infection ostéo-articulaire à staphylocoque sensible à la rifampicine	Comparaison de 2 doses d'antibiothérapie Non-infériorité de la rifampicine à 10 mg/kg/jour vs 20 mg/kg/jour Essai de phase 4, multicentrique, ouvert, randomisé avec 2 bras de traitement . La randomisation attribuera une faible dose (10 mg/kg/j) ou une forte dose (20 mg/kg/j) de rifampicine à chaque patient 2 bras de 230 patients (460 au total)	Janvier 2016 / Mars 2020	Dr Cédric Arvieux - CHU de Rennes
CLOXA CONTINUE	Infections ostéo-articulaires	Hommes ou femmes âgés de plus de 18 ans présentant une infection ostéo-articulaire à <i>Staphylococcus aureus</i>	Comparaison pharmacologique des administrations continue et itérative de cloxacilline par voie intraveineuse. Essai d'équivalence pharmacologique en cross over, monocentrique ouvert incluant 12 patients avec IOA à <i>S. aureus</i> .	septembre 2017/septembre 2018	Dr J. Courjon, Infectiologie, CHU de Nice
OSCAR PH	Infections ostéo-articulaires	Patients présentant un premier épisode d'infection sur prothèse de hanche	Mise en place d'un chemin clinique	08/02/2016	Dr Pavese - CHU GRENOBLE
Ortho-ANA	Infections ostéo-articulaires	Patients adultes, ISO post chirurgie du rachis	Optimisation de la recherche de bactéries anaérobies	02/11/2017- Fin : 02/11/2018	David Lebeaux et Benjamin Bouyer, HEGP Paris
Pharmaco-Ortho	Infections ostéo-articulaires	Patients adultes, ISO post chirurgie du rachis	Description de la pharmacocinétique des antibiothérapies orales dans le relais du traitement des ISO du rachis	02/02/2016 à 02/02/2017 (inclusions terminées)	Benjamin Bouyer, Vincent Jullien et David Lebeaux, HEGP Paris
Mupi-Rachis	Infections ostéo-articulaires	Patients adultes, ISO post chirurgie du rachis	Evaluation des mesures de décontamination par mupirocine	: 15/06/2010 à 15/06/2015 (inclusions terminées)	Benjamin Bouyer, Marie-Paule Gerlinger, HEGP Paris
TAPIR	Infections ostéo-articulaires	Patients adultes, ISO post chirurgie du rachis	Traitement antibiotique court de l'ISO post chirurgie du rachis	02/11/2014 à 02/06/2016 (inclusions terminées)	Marie-Paule Gerlinger et Benjamin Bouyer, HEGP Paris
Registre des IST aux urgences gynécologiques	Infections sexuellement transmissibles	Patientes admises aux urgences du CHRU porteuses d'une IST (<i>Chlamydiae</i> / Gonorrhée)	Suivi en Maladies Infectieuses des infections incluses aux urgences	En continu	Promoteur : CHU TOURS Pr Karine FAURE + Dr GIRAUDET (gynécologie) CHU LILLE
HYPNOCYST	Infections urinaires	Patients atteints de cystites récidivantes	L'hypnose comme outil thérapeutique		Dr V. Mondain, Infectiologie, CHU de Nice
URIKIT	Infections urinaires	Transplantés rénaux adultes depuis moins de 5 ans qui font un premier épisode d'IU en ville ou à l'hôpital, suivi sur 2 ans pour les IU; suivis à Poitiers, Niort, Angoulême, Saintes, La Rochelle, Tours	Infections urinaires en transplantation rénale. Etude prospective observationnelle multicentrique	début 03/2017 fin 06/2021	Blandine Rammaert- CHU Poitiers
COLIFLOX	Infections urinaires	Patients présentant une infection urinaire à EBLSE, résistante aux fluoroquinolones et au sulfaméthoxazole / triméthoprim	Randomisation Céfoxitine VS Imipénème/Cilastatine	2016 - 2017	Promoteur : CHU NANCY Nancy Pr Thierry MAY
VITALE: La carte Vitale permet-elle de prédire l'anbio-résistance ?	Infections urinaires	Patients à ECU posif en ville ou à l'hôpital	Etude pilote en vue de guider les schémas antibiotiques probabilistes des infections urinaires communautaires.	inclusions terminées, en cours d'exploitaon des résultats	Pr F. Caron. CHU ROUEN
PROSTASHORT	Infections urinaires	Infections urinaires masculines	Traitement court d'une semaine vs traitement standard de deux semaines par fluoroquinolone dans le cadre d'un essai randomisé en aveugle	2015 : fin 2018	Dr Matthieu LAFAURIE CHU St Louis Paris
TEMO-ESBL	Infections urinaires	Patients présentant une infection urinaire confirmée à BLSE ou AmpC hyperproduite	Traitement par Témocilline	20/11/2015	Pr Stahl - CHU GRENOBLE
MONALISA	Listériose	Cohorte nationale de plus de 1000 patients	Observation	01/11/2009 en cours	C Charlier / M Lecuit (responsable scientifique)
MONALISAGENBIO	Listériose	Cohorte nationale de plus de 1000 patients	Observation Suceptibilité génétique hôte / listériose	01/09/2016 - Fin 31/08/2019	C Charlier / M Lecuit (responsable scientifique)
MONALISA BABY	Listériose	Enfants 5-7 ans avec antécédents de listériose périnatale	Evaluation neuropsychologique Devenir neurologique des enfants avec neurolistériose	01/09/2016 - Fin 31/08/2019	C Charlier / M Lecuit (responsable scientifique)
BIGG	Maladie des griffes du chat	Patients adultes atteints d'une forme ganglionnaire suppurée de maladie des griffes du chat (adénite suppurée confirmée par échographie, et sérologie Bartonella henselae positive en IgG et/ou IgM)	Etude contrôlée randomisée en double aveugle. Etude clinique de phase III, prospective, comparative versus placebo, de supériorité, multicentrique, randomisée, en double aveugle, comparant : - Traitement expérimental : azithromycine orale ET ponction/aspiration + injection intra-ganglionnaire de gentamicine Traitement de référence : azithromycine orale ET ponction/aspiration ganglionnaire + injection intra-ganglionnaire de NaCl 0,9%	01/06/2017 – 01/06/2021	Dr Guillaume MARTIN-BLONDEL, Service des Maladies Infectieuses, CHU Toulouse
ADDAMAP	Méningites	Patients présentant une méningite à pneumocoques	Définir le bénéfice procuré par l'adjonction de daptomycine au traitement actuellement recommandé	début 2018, durée de la période d'inclusion : 2 ans	Pr Pascal CHAVANET (Dijon)
PREMEVA II	Microbiote	Premier trimestre de la grossesse	Prélèvement vaginal et données cliniques. Comparaison des microbiotes vaginaux entre deux groupes : accouchement prématuré/accouchement à terme	2011 – 2018 (analyses en cours)	Pr SUBTIL (gynécologie) (sup Pr Karine FAURE) CHU LILLE
NEUROCM	Paludisme	Enfants de 1 à 5 ans au Bénin	Paludisme grave: données physiopathologiques (parasites, neuro-inflammation), épidémiologiques (étiologies des comas non traumatiques) et cliniques (létaleté, séquelles)	01/01/2018 - 31/12/2108	Serge Alao, Hôpital de la lagune, Cotonou
ELIMALAR, axe 1 Palustop	Paludisme	Population amérindienne de la Guyane, vivant sur une zone frontalière avec le Brésil (1500 personnes à inclure)	Evaluer l'efficacité de traiter les porteurs symptomatiques mais surtout asymptomatiques en termes de réduction du portage de plasmodies dans les populations habitant les régions de Guyane présentant les taux d'incidence du paludisme les plus élevés (zone de paludisme dite, à transmission « autochtone »)	01/09/2017 – 01/09/2020	Dr MOSNIER Emilie CH CAYENNE
TARGET REA	PAVM	PAVM à BGN	Dosages de pic et résiduel de beta lactamines	19/06/2015 - fin : 31/07/2017	Dr O. Pajot (Hôpital Argenteuil) – Dr A. Gros (réa CHV)

CaMoMy	Pneumonies communautaires	Infections pulmonaires à <i>Mycobacterium xenopi</i>	Evaluation du taux de négativation à 6 mois d'un traitement bien conduit comparaison de deux bras de traitement : clarithromycine+ rifampicine +ethambutol versus moxifloxacine + rifampicine +ethambutol	Etude commencée : Reste 20 patients à inclure	Pr Claire Andréjak, CHU Amiens- Picardie
CLAZI	Pneumonies communautaires	Infections pulmonaires à MAC	comparaison de deux bras de traitement: clarithromycine+ rifampicine +ethambutol versus azithromycine+ rifampicine +ethambutol	Début : 1er octobre 2017	Pr Claire Andréjak, CHU Amiens- Picardie
AIR	Pneumonies communautaires	Patient adulte se présentant en Maison de Santé Pluridisciplinaire pour une Pneumonie aiguë communautaire	Durée de traitement des infections respiratoires. Interruption de l'antibiothérapie des infections respiratoires orientée par la réponse clinique	Début prévu Printemps 2018 - Fin Printemps 2020	Aurélien DINH - Hôpital Raymond Poincaré, PIFO, UVSQ
Pneumonie-poids	Pneumonies communautaires	Patients présentant une pneumonie acquise à domicile et nécessitant une prise en charge thérapeutique hospitalière	Pas d'intervention Etude de la variation du poids au décours d'une pneumonie communautaire	05/09/2017	Dr Pavese - CHU GRENOBLE
LYMPHONIE	Pneumonies communautaires	Patients hospitalisés pour pneumonie aiguë communautaire	Evaluer la valeur pronostique clinique de la production lymphocytaire d' interféron gamma	début 2018, durée de la période d'inclusion : 2 ans	Dr Mathieu BLOT (Dijon)
COROSIVE	Spondylodiscites	Patients adultes avec spondylodiscite bactérienne aiguë du rachis thoracolumbaire présentant des douleurs du dos (dorsales et/ou lombaires) avec une EVA minimale à 4/10	Comparaison de deux groupes de patients : patients traités par chirurgie minimale invasive (ostéosynthèse percutanée) patients traités par corset thoracolumbaire. patients traités par corset thoracolumbaire. Critères de jugement: douleur dorso-lombaire et qualité de vie	début 2018, durée de la période d'inclusion : 3 ans	Pr Philippe Charles (service de chirurgie orthopédique). CHU STRASBOURG
Cohorte tuberculose Nord de Paris CO1TB	Tuberculose	Patients présentant une tuberculose	Etude pilote avant étude princeps sur 5 ans	Nov 2017 - 5 ans	Dr Frédéric Méchaï Hôpital Avicenne (93)
FAST-TB	Tuberculose	Patients présentant une tuberculose pulmonaire évolutive avec prélèvements respiratoires positifs au direct	Randomisation quadrithérapie VS prise en charge selon résultats de la PCR (trithérapie si isoniazide/rifampicine S)	2015 - 2020	Promoteur : APHP Pr Yazdan YAZDANPANAH APHP
VACCI-PONCHO	Vaccination	Tous les patients adultes suivis en onco-hémato au CHU de Poitiers pour un cancer hors auto et allogreffe	Vaccination des patients d'onco-hématologie. Etude prospective observationnelle monocentrique.	début 09/2016, fin nov 2017	Blandine Rammaert- CHU Poitiers
SPLENEVAC	Vaccination	70 patients splénectomisés adultes sans autre facteur d'immunodépression	Etude interventionnelle pilote multicentrique évaluant l'immunogénicité d'une stratégie vaccinale pneumococcique innovante chez des adultes splénectomisés	01/02/2014- Fin 13/04/2019	H Coignard / O Lortholary (responsable scientifique)
EVaxAll	Vaccination	Patients allogreffés de cellules souches hématopoïétiques il y a au moins 6 mois, et au plus de 24 mois	Réalisation d'une dose supplémentaire de vaccin diphtérie-tétanos-poliomyélite-H.influenzae-VHB	13/11/2017	Pr Epaulard - CHU GRENOBLE