



# JOURNAL DE L'OBSERVATOIRE RATIO

## N°5 - Septembre 2005

### Observatoire National des Infections et Lymphomes survenant sous anti-TNF $\alpha$



Depuis un an et demi, l'Observatoire RATIO recense les cas d'infections bactériennes graves, d'infections opportunistes et de lymphomes. Vous êtes très nombreux à avoir accepté de participer, et nous vous en remercions. Voici quelques informations relatives à l'avancement de l'étude :

#### 1- ETAT D'AVANCEMENT DE L'ETUDE

1-1 Les cas

1-2 Les témoins

2- ACTUALISATION DES RECOMMANDATIONS DE  
PROPHYLAXIE DE PRISE EN CHARGE DE LA TUBERCULOSE  
SOUS ANTI-TNF : juillet 2005

3- LEGIONELLOSES : RECOMMANDATIONS DU GROUPE RATIO

4- INFORMATION : ABSTRACTS

## 1. ETAT D'AVANCEMENT DE L'ETUDE

### 1. LES CAS

*N'oubliez pas que chaque cas déclaré doit être accompagné des photocopies du compte-rendu d'hospitalisation, des examens, de la bactériologie, etc ... pour être validé. Si ces documents sont manquants, nous serons tenus de vous solliciter à nouveau pour les obtenir.*

Au 15 septembre 2005, **128 cas** nous ont été déclarés :

**60 infections bactériennes graves (55 patients) :**

- 25 arthrites, dont 11 sur matériel (et 14 sans) et 11 avec septicémie (et 14 sans)
- 29 septicémies (septicémies sans arthrite, fasciite ni méningite)
- 6 fasciites
- 0 méningite

### 61 infections opportunistes (60 patients) :

- 20 tuberculoses
- 15 viroses (7 zonas, 4 infections à CMV, 2 varicelles, 1 herpès cutané, 1 suspicion de LEMP)
- 11 légionelloses
- 3 pneumocystoses (dont 1 chez un patient VIH+)
- 2 mycobactérioses atypiques (m. kansasii et m. avium)
- 2 nocardioses (1 pulmonaire, 1 sous-cutanée)
- 3 leishmanioses (1 viscérale, 2 cutanées)
- 1 salmonellose (s. enteritidis)
- 4 mycoses systémiques (4 aspergilloses dont 1 digestive et 1 du sinus maxillaire)

### 13 lymphomes :

- 3 maladies de Hodgkin
- 10 lymphomes non hodgkiniens
  - 6 lymphomes B diffus à grandes cellules
  - 2 lymphomes T
  - 1 lymphoblastique type T
  - 1 type MALT

### 1 Myélome

	Infections bactériennes graves	Infections opportunistes	Lymphomes
<b>Maladie sous-jacente</b>  PR : polyarthrite rhumatoïde SPA : spondylarthropathie RCH : rectocolite hémorragique PAN : périartérite noueuse	2 Crohn 43 PR 1 Psoriasis 7 SPA 1 PAN	2 Crohn 2 Crohn + SPA 40 PR 1 PR + RCH 1 PR + SPA 8 SPA 1 Psoriasis 1 RCH 1 arthrite juvénile idiopathique et uvéite 1 Pyoderma gangrenosum 1 PAN	1 Crohn 10 PR 2 SPA 1 Sjögren primitif

## 2. LES TEMOINS

Le but de l'étude cas-témoins est d'identifier les facteurs de risque de survenue des infections et lymphomes sous anti-TNF $\alpha$ . Actuellement, **81 témoins ont été inclus sur les 65x2 (130) demandes envoyées**, du 1er février 2004 au 15 septembre 2005. D'autres demandes de témoins seront envoyées après validation des cas. Le recrutement des témoins était prévu sur deux ans et se terminera avec les cas déclarés fin janvier 2006.

L'inclusion de témoins dans l'observatoire constitue indéniablement une surcharge de travail dans les centres, aussi nous vous rappelons qu'il est prévu une indemnisation de 100 euros par cahier de recueil de données témoin. Elle s'effectue sous forme :

- soit d'honoraires (si vous êtes affilié(e) à l'URSSAF, joindre une note d'honoraires),
- soit d'un soutien clinique (abonnement à une revue, achat d'un logiciel, d'un livre, de matériel informatique...)

➤ Il est possible d'attendre pour cumuler ces indemnités en vue d'un achat plus important.

## 2. ACTUALISATION DES RECOMMANDATIONS DE PROPHYLAXIE DE PRISE EN CHARGE DE LA TUBERCULOSE SOUS ANTI-TNF

Cf : 2 fichiers joints : recommandations Afssaps et lettre du Directeur Général

### Addendum du groupe RATIO :

**Le seuil de l'IDR nécessitant chimioprophylaxie antituberculeuse avant de débiter le traitement anti-TNF $\alpha$  a été abaissé à 5 mm.**

**Pour les patients qui ont été mis sous anti TNF $\alpha$  avant la modification des recommandations et qui avaient une IDR entre 5 et 10 mm avant le début du traitement, il serait prudent de faire une prophylaxie par bithérapie, surtout si le début des anti-TNF $\alpha$  est récent (moins de 1 an).**

### **3. LEGIONELLOSES : RECOMMANDATIONS DU GROUPE RATIO**

L'Observatoire RATIO a permis de mettre en évidence l'émergence de cas de légionelloses chez les patients traités par anti-TNF. En conséquence, les recommandations du groupe RATIO sont

- 1) de penser à la légionellose devant toute pneumopathie chez un patient sous anti-TNF
- 2) d'instaurer d'emblée un traitement antibiotique actif sur *Legionella pneumophila* par bétalactamine + macrolide ou + quinolone qui sera le cas échéant allégé après élimination d'une légionellose.
- 3) de documenter les pneumopathies observées chez ces patients non seulement par l'antigénurie mais aussi par la culture des crachats, la PCR sur crachats et la sérologie.

### **4. INFORMATION : ABSTRACTS**

Les abstracts soumis à partir des cas notifiés dans l'Observatoire RATIO ont été acceptés :

- au congrès de l'American College of Rheumatology - ACR - (un abstract sur les légionelloses, un sur les tuberculoses, un sur les lymphomes)
- et au congrès de l'Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy - ICAAC - (légionelloses et tuberculoses).

Les cliniciens nous ayant notifié ces cas sont co-auteurs de ces abstracts.

Enfin, nous vous rappelons que toutes les informations et documents concernant l'Observatoire RATIO sont en ligne à l'adresse suivante : [www.observatoire-ratio.org](http://www.observatoire-ratio.org).

**Merci à tous pour votre participation active**