



Prix du meilleur poster d'infectiologie générale

Taux élevé d'infections et d'acquisition d'E. coli BLSE après dose unique de fluoroquinolone en prévention avant biopsies de prostate

Matthieu LAFAURIE, Tristan Delory, Annabelle Goujon, Pauline Arias, Alexandra Masson-Lecomte, Beatrice Bercot,
Jean-Michel Molina et François Desgrandchamps

Hôpitaux Universitaires
SAINT-LOUIS
LARIBOISIÈRE
FERNAND-WIDAL

1 avenue Claude Vellefaux
75010 Paris

Matériels et méthodes

- Etude observationnelle, monocentrique, au CHU Saint-Louis, Paris.
- Etude pilote pour préparer étude randomisée comparant fosfomycine vs FQ comme prophylaxie avant biopsies de prostate.

Objectif principal

Evaluer l'efficacité des FQ comme prophylaxie des infections post biopsies de prostate

Objectifs secondaires

1. Etudier dans les 30 jours suivant les biopsies de prostate:
 - les complications (infectieuses et non infectieuses)
 - le taux d'hospitalisations
 - le portage rectal de souches d'*E. coli* résistant aux FQ et/ou productrices de BLSE
2. Étudier la faisabilité de la procédure de suivi des patients pour préparer un essai randomisé de prophylaxie avant biopsies de prostate.

Caractéristiques à la baseline et complications post biopsies: listées au moyen d'un auto-questionnaire le jour de la biopsie et lors de la 2^{ème} visite, 4 semaines plus tard.

Colonisation fécale à *E. coli* résistant aux FQ et BLSE étudiée à partir d'écouvillons rectaux faits au moment des biopsies (visite #1) et 4 semaines plus tard (visite #2)

141 patients inclus

101 patients écouvillonnés à J0 et J28

Conclusion

- Taux élevé d'infections urinaires rapportées par les patients (14%) et traitement antibiotique fréquent (12%)
- Infection urinaire documentée chez 5 % des patients
- A la baseline, prévalence élevée de colonisation rectale à *E. coli* BLSE (10%)
- Augmentation significative du taux de portage fécal de souches d'*E. coli* résistant aux FQ suite à une dose unique de FQ (de 17% à 30%)
- Acquisition élevée de souches d'*E. coli* productrices de BLSE (de 8% à 18%)
- La résistance aux C3G était principalement liée à la présence de CTX-M