

JNI 21^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Poitiers
et la région Nouvelle Aquitaine
Palais des Congrès du Futuroscope
du mercredi 9 septembre 2020
au vendredi 11 septembre 2020



Pénicilline M vs céfazoline Endocardites à SAMS



B. Lefèvre, B. Hoen, F. Goehringer, W. Ngueyon Sime,

N. Aïssa, C. Alauzet, C. Selton-Suty, N. Agrinier



AEPEI study group (Association pour l'Etude et la Prévention de l'Endocardite Infectieuse)

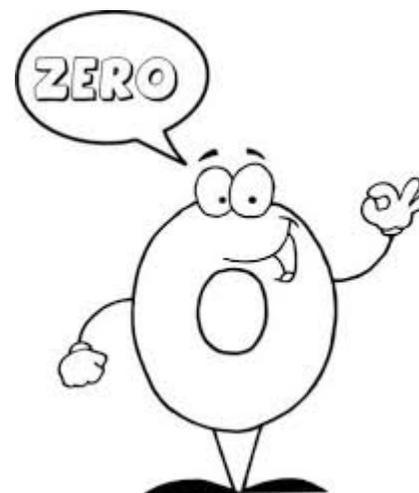


21^{es} JNI, Poitiers du 9 au 11 septembre 2020



Déclaration d'intérêts de 2014 à 2019

- Intérêts financiers :
- Liens durables ou permanents :
- Interventions ponctuelles :
- Intérêts indirects :



JNI 21^{es} Journées Nationales d'Infectiologie

Poitiers
et la région Nouvelle Aquitaine
Palais des Congrès du Futuroscope
du mercredi 9 septembre 2020
au vendredi 11 septembre 2020



Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : Lefèvre Benjamin

Titre : Cloxacilline vs céfazoline pour les endocardites à SAMS

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON



Généralités

- Endocardite infectieuse :
 - En France : 33,8 / 1 000 000 hab / an
 - En Espagne : 34,9 / 1 000 000 hab / an
 - En Italie : 46,0 / 1 000 000 hab / an
- *Staphylococcus aureus* :
 - Premier germe dans les pays développés
 - Depuis années 70 Pénicilline M >> céfazoline



Généralités

- Mais supériorité pénicilline groupe M :
 - Remise en cause depuis pénurie 2016
 - Plusieurs études rétrospectives sur bactériémie
- Objectif : Comparer efficacité et tolérance pénicilline M vs céfazoline pour EI-SAMS en situation quasi-expérimentale



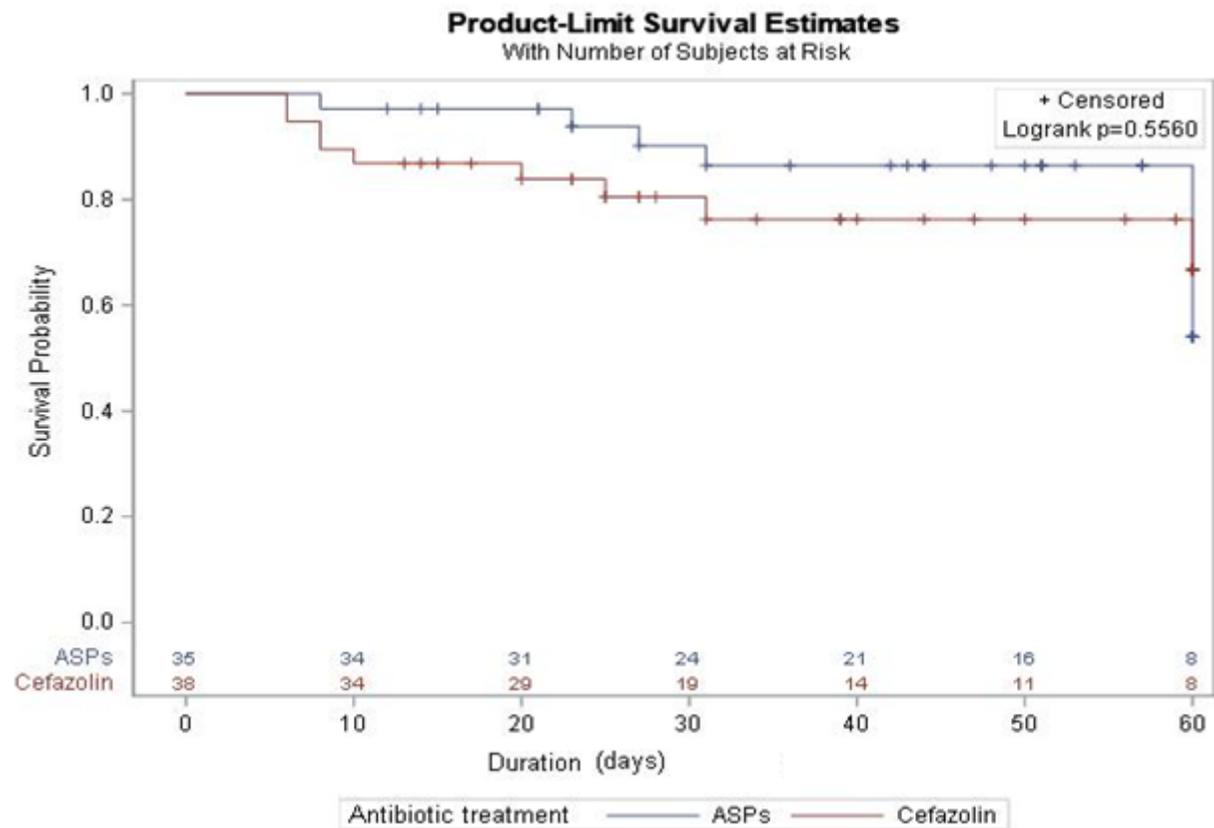
Matériels et méthodes

- Données nancéiennes ObservatoireEI de 2014 à 2018
- Comparaison avant/après pénurie 2016
- Efficacité : survie à 60 jours toutes causes confondues
- Tolérance : effets secondaires hépatiques et rénaux

Résultats

- 35 patients pénicilline M Vs 38 patients céfazoline
- Comparabilité des groupes
 - Sociodémographique
 - Antécédent sauf HTA (34% vs. 58%) et hémopathies
 - Tableau clinique et gravité
 - Chirurgie
 - Traitements sauf rifampicine (dose) et autres ATB (fréquence)

Résultats



Résultats

	Pénicilline M						Céfazoline						p*	p**
	Total* (n=35)		< 7 jours (n=3)		≥ 7 jours** (n=32)		Total* (n=38)		< 7 jours (n=4)		≥ 7 jours** (n=34)			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
↘ DFG	12	34.3	3	100	9	28.1	10	26.3	1	25	9	26.5	0.4590	0.8801
↗ ASAT	1	2.9	0	0	1	3.1	3	7.9	1	25	2	8	0.6157	1
↗ ALAT	1	2.9	0	0	1	3.1	3	7.9	1	25	2	8	0.6157	1
↗ bilirubine totale	11	31.4	2	66.7	9	28.1	18	47.4	2	50	16	47.1	0.2497	0.1832

Discussion

- Comparaison Pénicilline M vs. céfazoline : pas de différence
 - Efficacité : décès 60j 7 (20.0%) vs. 9 (23,7%)
 - Tolérance rénale ou hépatique
- Portée des résultats limitée
 - Faible puissance
 - Monocentrique
 - Design rétrospectif

**Besoin d'un essai
randomisé contrôlé**

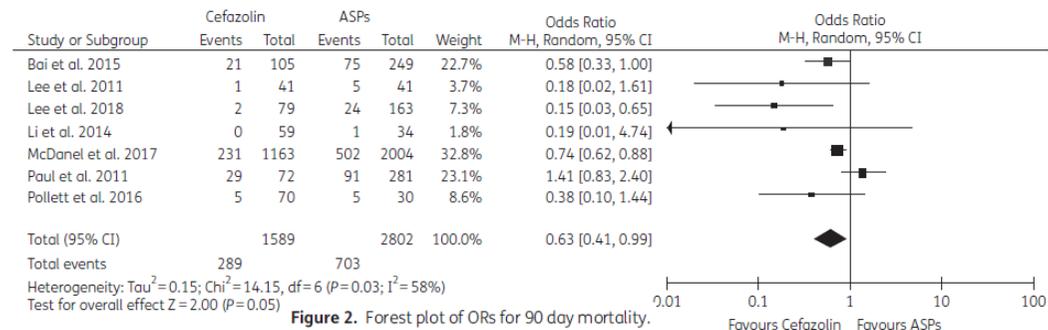
Cloxacilline vs céfazoline – EI SAMS

- Méta-analyse d'études observationnelles bactériémie

- Cefazo > ou = Peni M

- Cefazo mieux tolérée

- Mais biais d'où intérêt **RCT CLOCEBA** ++



J Antimicrob Chemother 2018; **73**: 2643–2651
doi:10.1093/jac/dky259 Advance Access publication 3 August 2018



Volume 73, Issue 10
October 2018

Cloxacilline vs céfazoline – EI SAMS

