

Analyse des facteurs de risque des endocardites infectieuses à streptocoque du groupe D en France

Projet de recherche clinique

Catherine Chirouze, Bruno Hoen
Université de France-Comté

Background

- ❖ En France, augmentation des endocardites à *Streptococcus bovis*
 - ❖ Relation démontrée entre cancer colique et EI à *S. bovis*
 - ❖ Taux de portage fécal de *Streptococcus bovis* significativement plus élevé chez les patients avec cancer colique que chez les patients sans cancer colique.
- ® Rôle du portage fécal de *Streptococcus bovis* dans la survenue des endocardites à *Streptococcus bovis* ?

Objectifs de l'étude

- ❖ Quel est le taux de portage fécal *Streptococcus bovis* en France et confirme-t-on l'existence d'une relation entre portage fécal et présence d'une tumeur colique ? (SB1)
- ❖ Le portage fécal de *Streptococcus bovis* constitue-t-il un facteur de risque de survenue d'infections bactériémiques à *Streptococcus bovis* ? (SB2)
- ❖ Les habitudes alimentaires influent-elles sur le taux de portage fécal de *Streptococcus bovis* ? (SB2)

SB1

Critères d'exclusion

- *Cancer colorectal héréditaire sans polyposé (syndrome de Lynch)
- *Antécédent de colectomie totale
- *Prise d'antibiotiques dans les 15 jours précédant la réalisation de la coproculture
- *Coloscopie incomplète, n'allant pas jusqu'au caecum (exclusion a posteriori)

- *Groupe 1 : coloscopie normale
- *Groupe 2 : lésions coliques non tumorales
- *Groupe 3 : adénome colorectal bénin (diam. < 10 mm)
- *Groupe 4 : adénome colorectal bénin (diam. > 10 mm)
- *Groupe 5 : adénocarcinome colorectal

Coloscopie (quelle que soit l'indication)

Classification en 5 groupes

Coproculture pour recherche qualitative de *Streptococcus bovis*

Données étudiées :

- Age, sexe, lieu de résidence, antécédents familiaux et personnels de cancer colique
- Présence de *Streptococcus bovis* dans la coproculture
- Résultats de la coloscopie

Analyses : Comparaison du portage fécal de *Streptococcus bovis* entre les cinq groupes

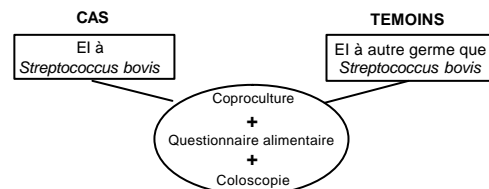
Organisation de la recherche : étude multicentrique prospective (Besançon, Dijon, Lyon, Montpellier, Nancy, Nice, Paris-Bichat-Claude Bernard, Reims, Rennes)

Patients et Méthodes (5)

- ❖ Calcul du nombre de patients :
 - Taux de portage fécal : entre 10% et 40%
 - Hypothèse : ~ 25% tous sujets confondus
 - Nombre de sujets : 500 patients
 - ⇒ participation de 6 à 8 unités d'endoscopie

SB2

- ❖ Identifier les facteurs de risque de survenue d'infections bactériémiques à *Streptococcus bovis*, incluant les facteurs d'exposition alimentaire
- ❖ Etudier l'influence potentielle de l'alimentation sur le portage fécal de *Streptococcus bovis*



SB2

❖ Données étudiées

- Données démographiques : âge, sexe, lieu de résidence
- Données microbiologiques : hémocultures, présence de *Streptococcus bovis* dans les selles
- Résultats des explorations digestives
- Résultats du questionnaire alimentaire (basé sur l'aliment)

❖ Analyse

- Facteurs de risque d'endocardite à *Streptococcus bovis* : calcul des odds-ratios liés
 - au portage fécal de "*Streptococcus bovis*",
 - à la présence d'une tumeur colique,
 - à diverses classes d'aliments.
- Facteurs de risque de portage fécal de *Streptococcus bovis* : calcul des odds-ratios liés à diverses classes d'aliments

❖ Organisation de la recherche : étude multicentrique (Besançon, Dijon, Lyon, Montpellier, Nancy, Nice, Toulouse, Paris, Reims, Rennes) prospective sur un an

Dire à oral pourquoi on a choisi EI (pas de dia)

❖ Définition IE

IE is a bacteremia with a new or a worsening regurgitant murmur and/or echocardiographic valvular damages.

Only patients having a Duke definite IE are kept for analysis.

Patients et Méthodes (4)

❖ Calcul du nombre de patients :

- On ne dispose pas d'éléments suffisants pour le calcul du nombre de sujets nécessaires.
- Il est possible d'envisager de collecter 50 cas d'endocardites infectieuses à *Streptococcus bovis* en un an, compte tenu de l'épidémiologie de l'endocardite infectieuse en France et du nombre de centres investigateurs.
- Pendant cette période, le nombre de témoins devrait être 2 à 3 fois supérieur à celui du nombre de cas.
- A l'issue de la période de recrutement, les témoins seront appariés aux cas sur l'âge \pm 5 ans et le sexe. Dans la mesure du possible on appariera deux témoins par cas.