

RECOMMANDATIONS 2002 PROPHYLAXIE de l'EI

MISE EN ŒUVRE

JNI - 10 juin 2004

PROPHYLAXIS of INFECTIVE ENDOCARDITIS
RECOMMANDATIONS 2002
Revision of the consensus conference - march 1992

Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)
in collaboration with Société Française de Cardiologie (SFC)

with the support of **Agence Nationale
d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES)**

and participation of:
Association Dentaire Française
Association pour l'Étude et la Prévention de l'Endocardite Infectieuse
Association des Épidémiologistes de Langue Française
Association Pédagogique Nationale pour l'Enseignement de la Thérapeutique
Fédération Française de Cardiologie
Société de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire,
Société Française de Microbiologie

Prophylaxie EIReco - SPILF2002

IE PROPHYLAXIS – Recommandations 2002

- To **IMPROVE** general **oral hygiene** and **education**
- To **MAINTAIN** the **PRINCIPLE** of antibiotic prophylaxis after **at risk procedures** in patients with **at risk cardiac conditions**

BUT

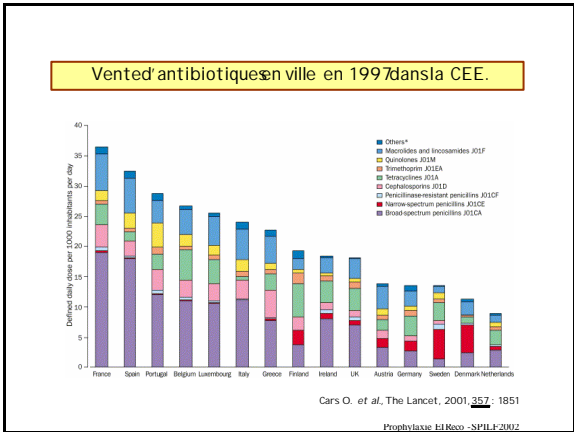
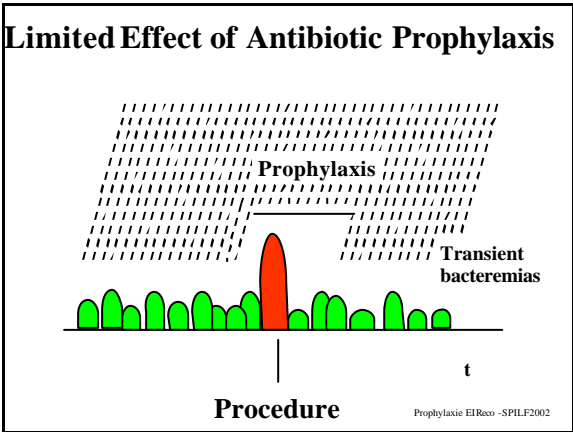
- REDUCE** the **INDICATIONS** to situations where the **individual benefit** versus **individual and collective risk ratio** is the highest

Prophylaxie EIReco - SPILF2002

EI one-year French surveys :1991 vs. 1999

Incidence (CI 95%)	1991	1999	P
Overall crude	28.6 [25.9-31.6]	25.9 [23.4-28.7]	
Overall standardized	40.9 [37.9-34.1]	26.5 [23.9-29.6]	<0.0001
Standardized by UHD*			
- previously known UHD*	20.6 [18.2-23.4]	15.1 [13.1-17.5]	<10 ⁻⁸
- prosthetic valve	6.9 [5.5-8.6]	4.7 [3.6-6.2]	<0.0001
Standardized by pathogen			
- oral streptococci	7.8 [6.4-9.5]	5.1 [4.0-6.7]	<0.0001
- group D streptococci	5.3 [4.1-6.9]	6.2 [5.0-7.9]	

*UHD : underlying heart disease JAMA 2002 Prophylaxie EIReco - SPILF2002



EVOLUTION of RESISTANCE to AB IE causative STREPTOCOCCI

• Oral Streptococci

- R erythromycin
2% in 1991 → 21% in 1999
- Reduced susceptibility to penicillins
5% in 1991 → 11% in 1999

• Intestinal Streptococci

80% R erythromycin ; 35% R pristinamycin

Bouvet et al. Enquêtes EI, MMI 2002

Prophylaxie EI Reco - SPILF 2002

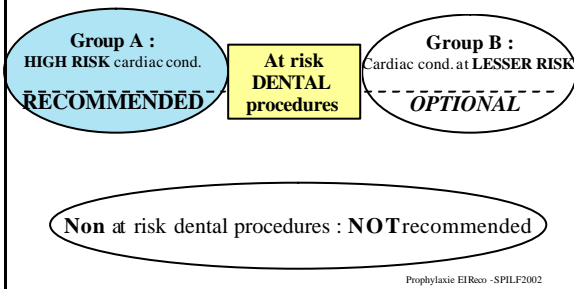
AT RISK CARDIAC CONDITIONS

Higher risk = higher morbidity and/or mortality

Group A : HIGH RISK	Group B : Lesser RISK
<ul style="list-style-type: none"> • Valvular prostheses • Complex cyanotic congenital heart disease • Surgically constructed systemic pulmonary shunts • Previous infective endocarditis 	<ul style="list-style-type: none"> • Valvular diseases : AI, MI, AS, • MVP with regurgitation and/or thickened leaflets • Bicuspid aortic valve • Congenital non-cyanotic heart disease except for ASD • Obstructive hypertrophic cardiomyopathy (with murmur)
<small>*MVP: mitral valve prolapse, ASD: atrial septal defect</small>	
<small>Prophylaxie EI Reco - SPILF 2002</small>	

Indications of AB PROPHYLAXIS

for EI



Prophylaxie EI Reco - SPILF 2002

IE PROPHYLAXIS MODULATION

Authorized PROCEDURES ↗ GRADATION of RISK

PROCEDURE -related RISK	CARDIAC RISK	
	Group A	Group B
Very High	Recommended	
High	Recommended	Optional
Lesser	Optional	Non Recommended
Negligible	Non Recommended	

Arguments for the prescription in optional cases

- **Age > 65 years**
- **Associated conditions**
Cardiac, renal, respiratory, hepatic insufficiency
Diabetes mellitus
Acquired, constitutional or therapeutic ID
- **Oral or dental condition**
Especially inadequate oral or dental hygiene
- **Procedure**
Heavy bleeding (intensity duration)
Technically difficult procedure (prolonged ...)
➡ AB may be initiated within the hour following the procedure
- **Patient's informed opinion**

Prophylaxie EI Reco - SPILF 2002

www.infectiologie.com



SFILF
FFC / SFC
ADF

PRÉVENTION DE L'ENDOCARDITE INFECTIEUSE Recommandations 2002

Nom, Prénom : _____

Cardiopathie à risque élevé d'endocardite infectieuse (EI) (groupe A) :

- Prothèse valvulaire
- Antécédent d'EI
- Cardiopathie congénitale cyanogène non opérée

Remis par le Dr. : _____ le : _____
à : _____ tel : _____

www.infectiologie.com www.sfcardo.org www.fedecardo.com
www.adf.asso.fr ; AEPEI Hôp. Bichat-Cl. Bernard - 75877 Paris Cedex 18

Cette carte doit être systématiquement montrée à
votre médecin et / ou votre dentiste
En cas de soin dentaire à risque, traitement antibiotique préventif
impératif

Prendre une seule prise, par la bouche, dans l'heure précédente

Si pas d'allergie connue aux β-lactamines :	→ Amoxicilline	3 g	si enfant :
		(si poids < 60 kg : 2 g)	
Si allergie connue aux β-lactamines :	→ Pristinamycine	1g	25 mg / kg
	ou Clindamycine	600 mg	15 mg / kg

Dans tous les cas, en cas de fièvre
(en particulier dans les semaines suivant un soin dentaire):

- prévenir votre médecin
- lui présenter cette carte
- ne pas prendre d'antibiotiques sans son avis

SFILF
FFC / SFC
ADF

PRÉVENTION DE L'ENDOCARDITE INFECTIEUSE Recommandations 2002

Nom, Prénom : _____

Cardiopathie à risque modéré d'endocardite infectieuse (EI) (groupe B) :

- IA, IM, RA, bicuspidie A
- PVM avec IM / épaississement
- Cardiopathie congénitale non cyanogène
- CMH obstructive

Remis par le Dr. : _____ le : _____
à : _____ tel : _____

www.infectiologie.com www.sfcardo.org www.fedecardo.com
www.adf.asso.fr ; AEPEI Hôp. Bichat-Cl. Bernard - 75877 Paris Cedex 18

Cette carte doit être systématiquement montrée à
votre médecin et / ou votre dentiste
En cas de soin dentaire à risque, traitement antibiotique préventif
facultatif, à discuter avec eux

Si décision de traitement antibiotique préventif
Prendre en une seule prise, par la bouche, dans l'heure précédente

Si pas d'allergie connue aux β-lactamines :	→ Amoxicilline	3 g	si enfant :
		(si poids < 60 kg : 2 g)	
Si allergie connue aux β-lactamines :	→ Pristinamycine	1g	25 mg / kg
	ou Clindamycine	600 mg	15 mg / kg

Dans tous les cas, en cas de fièvre
(en particulier dans les semaines suivant un soin dentaire):

- prévenir votre médecin
- lui présenter cette carte
- ne pas prendre d'antibiotiques sans son avis

Estimation of the at-risk populations

Questionnaire in 1998 on 2805 25-85 year-old subjects:
subjects with at-risk predisposing cardiac condition (pcc)

700 000 to 1 300 000 (non specified murmur)
including 230 000 prosthetic valves
(1/3 to 1/6 prosthetic/native valves)

⇓

1.6 to 3.3% of the 25-85 year-old french population
(~ **4 to 6 %** of the 50-60 year-old population)

X. Duval et al

