



Cohorte des méningites bactériennes de l'adulte **COMBAT**

Xavier Duval, Bruno Hoen

Bruno Mourvillier, Emmanuelle Varon

Partenariat ORP Marie Cécile Ploy

Partenariat CNR Pneumocoque, Haemophilus, Méningocoque,
Streptocoque, Staphylocoque, E. coli

Partenariats InVS, Reivac, SFAR, SFORL, SFM

Méningites de l'adulte

- Maladie rare: 1400 cas par an
- Aucune donnée clinique et évolutive chez l'adulte
- Impact des modifications des recommandations ?
- Modifications épidémiologiques à venir ?
 - Impact des vaccinations haemophilus, pneumocoque de l'enfant sur l'épidémiologie de l'adulte ?
 - Quid de ces enfants vaccinés devenus adultes? Immuno-sénescence ?
 - Modification des sérotypes induite par la vaccination....
 - Vaccin conjugué pneumocoque chez l'adulte
- Recommandation d'un observatoire (Conf Cons SPIU₂F)

Objectifs

- **Principal:** Identifier les déterminants du décès intra-hospitalier des méningites bactériennes de l'adulte.
- **Secondaires:**
 - Décrire les caractéristiques épidémiologiques des méningites bactériennes communautaires de l'adulte, leur évolution et leurs liens avec le statut vaccinal de l'adulte et de son entourage
 - Caractériser les échecs cliniques et microbiologiques et leurs déterminants (pharmacologiques, microbiologiques immunologiques...)
 - Analyser les déterminants des séquelles psychosensorielles et de la non reprise de l'activité professionnelle à 1, 6 et 12 mois.

Type d'étude

- Etude observationnelle multicentrique de cohorte prospective exhaustive dans les centres participants

SUIVI INITIAL HOSPITALIER
J0=PL

SUIVI POST HOSPITALIER
1 an

Critères d'inclusion :

Méningites bactériennes survenant chez l'adulte
définies par la présence ≥ 1 des critères suivants :

- LCR
 - Culture LCR positive ¹ avec réaction cellulaire :
 - Culture LCR positive ¹ sans réaction cellulaire :
 - Antigène solubles positifs ¹ dans le LCR :
 - PCR positive ¹ dans le LCR :
- Purpura fulminans (avec/sans culture LCR pos ¹)
- PCR dans le sang positive ¹ et/ou hémoculture positive ¹ **AVEC** réaction cellulaire dans le LCR
- Biopsie peau:
 - PCR méningocoque positif
 - Culture positive à méningocoque

¹ à bactérie(s) responsable(s) de méningite.

Patients Nouveau Patient Que

Nouveau Patient Investigateur

Suivi Validation

- INCLUSION
 - INCLUSION
- COORDONNEES PATIENT
- RECUEIL DES DONNEES "PRE-MENINGTES"
 - Données Pré-Meningites
- DONNEES PATIENT MENINGITE
 - Données Cliniques
 - Traitements - Evolution
 - Prélèvements (PL, BIO, Dosage)
- Bactériologie CENTRE
 - Bactériologies du centre
- Bactériologie CNR
 - Bactériologies du CNR
- RECUEIL DES DONNEES DE SUIVI - M1
 - Caractéristiques à la suite de méningite
 - Evaluation de l'état neurologique
 - Qualité de vie
 - SF12
 - WHO QOL BREF
 - Echelle CES-D
- RECUEIL DES DONNEES DE SUIVI - M6
- RECUEIL DES DONNEES DE SUIVI - M12
- AUDITION
- BILAN FIN ETUDE

- Pré-inclusion par le microbiologiste du centre OU par le clinicien
 - Inclusion définitive par le clinicien du centre (recueil de la NO)

Clinicien du centre

Microbiologiste du centre

Microbiologiste du CNR

TEC du Centre de gestion

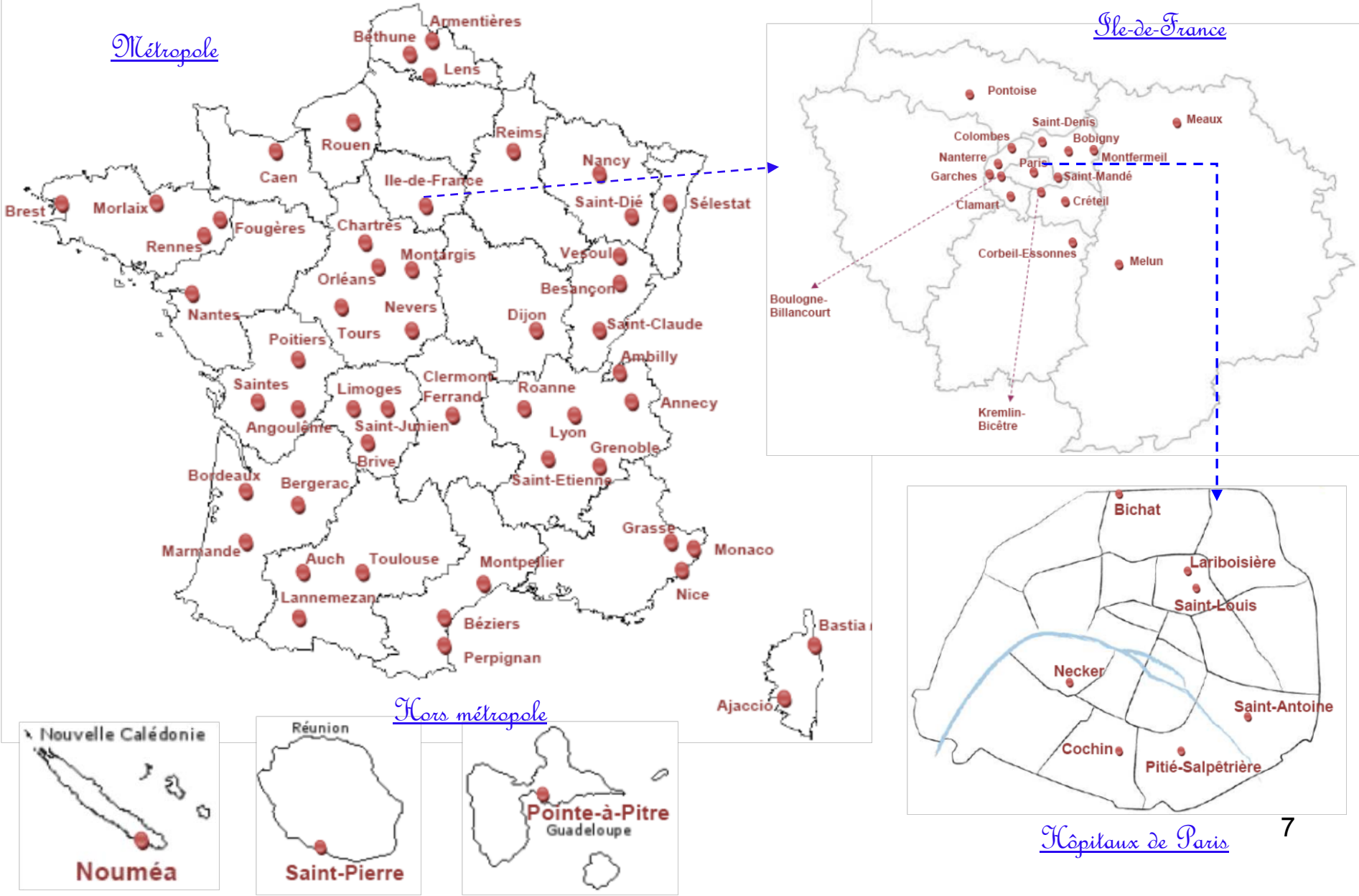
H
O
S
P
I
T
A
L
I
S
A
T
I
O
N

S
U
I
V
I



Etats des lieux

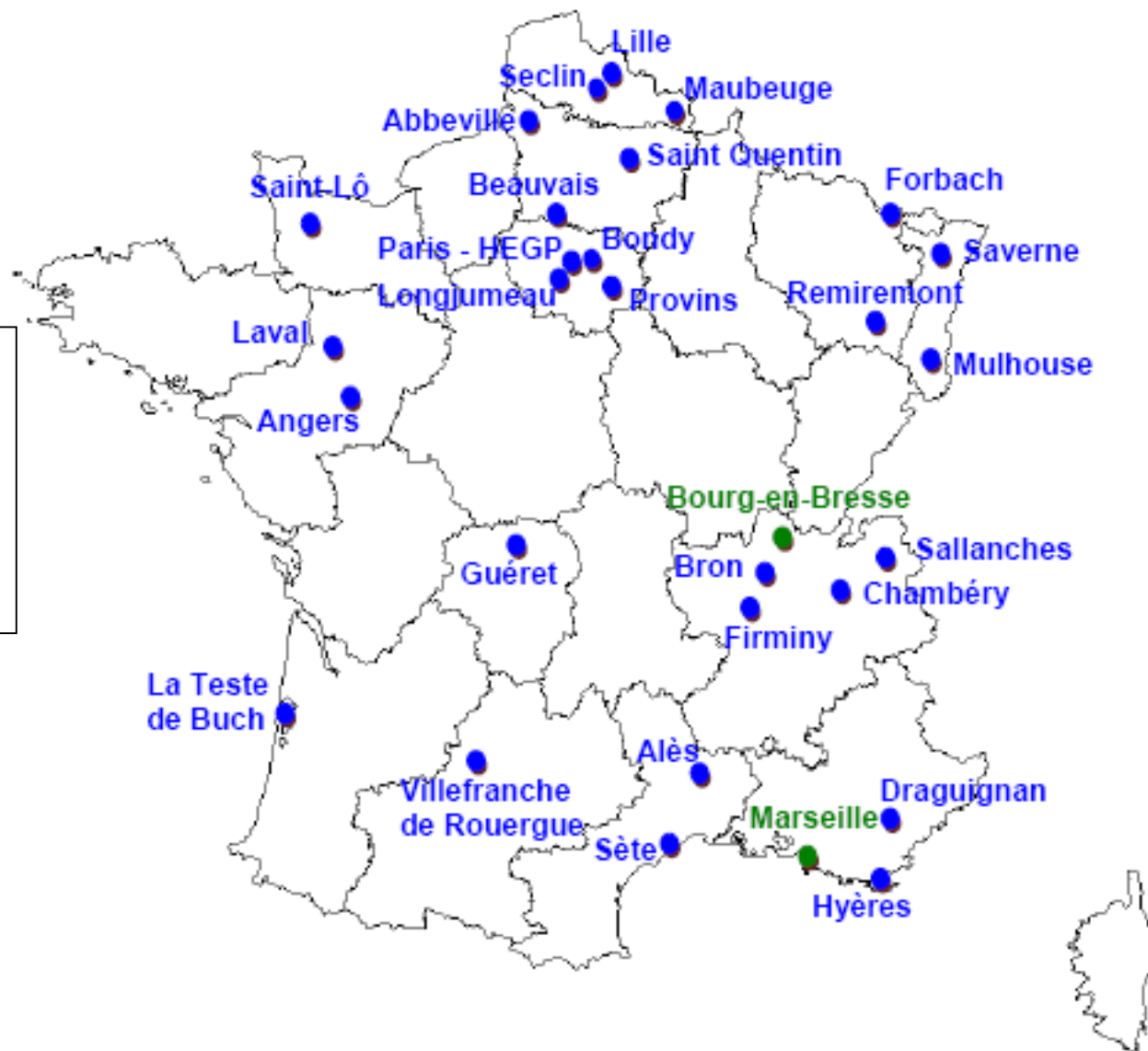
80 Centres investigateurs avec binôme



Etats des lieux

Centres investigateurs en attente d'un membre du binôme

- 2 centres en attente d'un microbiologiste
- 28 centres en attente d'un clinicien



Réseau clinico-microbiologique des IIP

Rationnel : des données microbiologiques mais pas de véritables corrélations cliniques. Arrivée vaccin VPC13 chez l'adulte. Nécessité de coupler les données microbiologiques à la clinique

Equipe projet

- A Lepoutre, D Lévy-Bruhl (InVS, Saint Maurice),
- MC Ploy (CHU Dupuytren, Limoges, coordinateur ORP),
- EVaron (CNR des pneumocoques, HEGP, Paris)
- J Gaillat (Hôpital d'Annecy, SPILF)

Méthodes

- Phase expérimentale : Arc Alpin et région centre des ORP
- Un tandem clinico-microbiologique par centre
- Un recueil clinique simplifié : 1 recto
- Une corrélation souche isolé-recueil clinique
- Extension au niveau de tous les ORP, long terme

Recueil de données

Données initiales

- 1/ **Cliniques** : anamnèse, ATCD de vaccination, porte d'entrée et/ou pathologie(s) associée(s), FDR, examen clinique à l'entrée, signes de gravité dans les 48 premières heures, évolution, décès...
- 2/ **Biologiques** : Bilan d'entrée, étude du LCR, identification du genre et de l'espèce, types, sous types, sensibilité aux antibiotiques évaluée par l'antibiogramme et la détermination des CMI...
- 3/ **Thérapeutiques** : antibiothérapie avant PL, types d'antibiotiques, durée, doses, corticothérapie, dosages AB sériques / LCR si pratiqués...

Données évolutives

Caractéristiques à la suite de la méningite, évaluation de l'état neurologique et de séquelles psychosociales par entretien téléphonique, évaluation de la qualité de vie, détection d'hypoacusies par test téléphonique ...