



Base de donnée CRIOGO pour le suivi des infections ostéo-articulaires (IOA): premiers résultats d'analyse pour le CHU de Nantes

N. Asseray (1), P. Jarno (2), P. Angora (2), L. Happi (1), K. Fevre (3), C. Arvieux (4), L. Bernard (3), D. Bouteille (1), P. Berner (1), S. Corvec (1), C. Bourigault (1), S. Touchais (1), D. Navas (1)



(1) CHU Nantes
(2) C-CLIN ouest
(3) CHU Tours
(4) CHU Rennes

Nathalie ASSERAY,
SMT - CHU de Nantes
nathalie.asseray@chu-nantes

Contexte

Dans le contexte de la mise en place des centres de référence pour les infections osseuses, les hôpitaux du grand ouest ont fait le choix de se fédérer en un réseau: le CRIOGO.

En étroite collaboration avec le C-CLIN Ouest, une base de données a été construite pour répondre à un triple objectif :

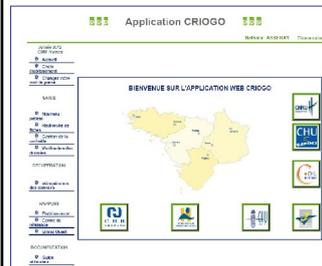
- Production d'une « fiche RCP » standardisée pour chaque patient dans tous les hôpitaux du CRIOGO
- Recueil de données d'activité des RCP
- Production d'indicateurs épidémiologiques sur les infections ostéo-articulaires, de données soutenant les projets de recherche clinique dans ce domaine.

Méthode

Outil web interrégional, base de donnée sécurisée, support lors des RCP IOA

- Maîtrise d'œuvre: C-CLIN
- Le cahier des charges: concertation
 - 1 coordonnateur médical CRIOGO
 - 1 coordonnateur médical C-CLIN
 - 1 représentant de chaque centre hospitalier du réseau
 - en représentant toutes les spécialités impliquées dans la prise en charge des IOA.
- L'expérience d'implantation de la base de donnée, et l'analyse des premiers résultats produits sur le CHU de Nantes, sont présentés ici.

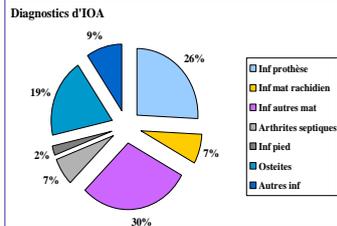
Résultats



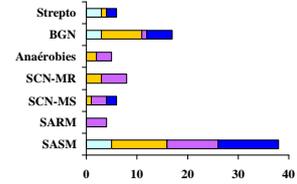
- Recueil de données CRIOGO: 3 Parmi les 6 CHU, début progressif au cours des années 2011 et 2012.
- Obstacle principal pour les trois autres établissements:
 - Manque de personnel dédié (ARC ou TEC)
 - Co-existence d'autres outils informatiques (ex: DMP des établissements de santé) qui contraignent à une double saisie.

Résultats

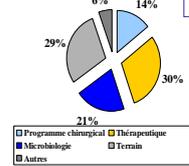
- Au CHU de Nantes
- Année 2011
- données complétées
- puis validées
- extraites
- et analysées.
- 176 patients ont été inclus sur 12 mois.



Bactériologie et mode d'inoculation

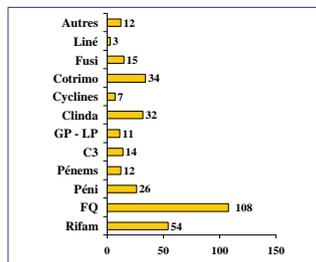


Critères de complexité



Résultats

- 166 patients ont été traités chirurgicalement, le plus souvent par ablation ou changement du matériel infecté,
- 169 patients: traitement antibiotique connu.
- 26 patients: monothérapie,
- 127 une bithérapie,
- 16 trois antibiotiques ou plus
- Soit 328 antibiotiques au total



Conclusion

Le recueil systématique des IOA dans une base de donnée permet à chaque centre de valider ses cas en RCP, d'extraire et d'analyser ses données, et de les partager. Des données épidémiologiques peuvent être produites avec la périodicité voulue, servir de base pour cibler des actions de prévention, de formation, de recherche. Elle peut également être utile pour comparer les pratiques médicales et chirurgicales entre les centres hospitaliers du réseau.