



Dans ce numéro :

Recos du moments
Vignette microbiologique
Première journée JIP
Focus Formation
Vaccination anti-palu
Interview
Détail d'une thèse
Applications utiles
Agenda
Petites annonces

RECOS DU MOMENT

- Info antibio N°107, durée d'antibiothérapie : lien [ici](#)
- Administration des antibiotiques par voie intraveineuse en perfusion prolongée et continue reco 2025 : lien [ici](#)
- Mise au point sur le bon usage des fluoroquinolones – Actualisation 2025 de la SPILF et du GPIP : lien [ici](#)
- Syphilis chez la femme enceinte et nouveau né : lien [ici](#)
- Actualisation du Pas-à-Pas pneumopathie 2025 : lien [ici](#)

VIGNETTE MICROBIOLOGIQUE



Question : Quelle est cette entérobactérie ?

RÉPONSE ICI

PREMIERE JOURNÉE DES JEUNES INFECTIOLOGUES PÉDIATRES

15/11/2025

Présentation des débouchés = Ce qu'il faut retenir ?

Faites ce qui vous plaît ❤️

Partez si vous en avez envie

Coinchez votre 🦶 dans la porte du GPIP et du GPTrop

Inscrivez-vous à l'**ESPID young members**

(cas cliniques, réductions pour le congrès européen, etc..)

: **60€ / an** (attention prélèvement en octobre peu importe le moment de l'année ou vous aviez payé votre adhésion)

☎️ A. Falke [Link](#)



Présentations et temps d'échange avec
Pr Albert Faye (GPTrop)
Dr Hervé Haas (GPIP)
Pr Julie Toubiana (SPILF/CMIT)

SESSION QUESTION POUR UN 🍄

🏆 BRAVO À LA TEAM : MONA, ZEIN, AURÉLIEN, LISA ET ANAÏS



UPDATE FST

Validation ministérielle non encore obtenue

10 places par an

Cours en présentiel + Cours en ligne

Un stage en infectiologie pédiatrique + Un stage en infectiologie adulte *

Validation : post-tests sur la plateforme + évaluation en stage + mémoire

Lettre de motivation + CV à envoyer dès maintenant à Pr Elise Launay et Pr Julie Toubiana (coordinatrices) **

Apprendre en s'amusant

Découverte de 3 jeux

Dawaa / BacteriaGame / Krobs



KROBS

Un grand merci à toutes les personnes (organisateurs et participants) qui ont permis de rendre cette journée super enrichissante, pleine d'enthousiasme et de cohésion pour la suite.

Et un très grand merci aux sponsors de cette journée : **GPIP, SPILF, GPTROP, ReJIF**



FOIRE AUX FORMATIONS



Liste non exhaustive, présentée lors de la 1ère journée des JIP :

[🔗 Link](#)

- **Guide Master 2 du REJIF** : année plus cool, finalement par bourses et/ou remplacements
- **Formation PENTA-ID** : formation en ligne ou présentiel (ex: module VIH, module antifongique) 💰 : 200 - 300€ / 📞 G. Lignieres [🔗 Link](#)
- Les multiples **DIU/DU français** : tuberculose, vaccination, antifongique... [🔗 Link](#)
- **Formation OXFORD** : sur deux ans en anglais (niveau C1), cours de très haut niveau et exhaustifs pour un diplôme reconnu dans le monde entier. Utile si projet à l'international. 💰 : 18 000€ / 📞 A. Falke & G. Lignieres [🔗 Link](#)
- **TBNet Academy et TBNet Academy** : pour les **tuberculose lovers**, séminaire sur 3 jours avec environ 30 à 40 participants (< 36 ans). « Symposium » sur la TB, participation à des groupes de travail, cours d'experts, etc... / 📞 : C. Menvielle
- **Paediatric Tuberculosis Network European Trialsgroup** : branche de la TBNet, soutenue par l'ESPID et PentaID. Mailing liste pour partage expérience : bkampmann@mrc.gm
- **PID GAMES** (décembre 2025) : 2-3 jours d'apprentissage de l'infectiologie pédiatrique sous forme de cas cliniques, quiz, jeux, et "master's lessons". 💰 : 100-150€ / 📞 : A. Flamant & G. Lignieres
- **ESCMID** : apprendre le bon usage des antibiotiques (validé par l'ESGAP) "Paediatric Infection Management for the Microbiologist, Antimicrobial Pharmacist, Pediatrician and Adult Infectious Diseases Specialist". 💰 : 350 € / 📞 : Pr Toubiana [🔗 Link](#)
- **WALTER MARGET WORKSHOP / ESPID SUMMER SCHOOL** / 📞 : A. Falke

[Pour plus de détails sur les différentes formations les diaporamas sont disponibles ici](#)

📞 : alex.falke@outlook.fr / gabriel.lignieres@hotmail.fr / camillemenvielle@gmail.com

🔍 Reco série : Quel champignon a inspiré la série **The last of us** ? Il peut infecter les fourmis et attaque leurs systèmes nerveux, prenant le contrôle de leur corps et esprits jusqu'à leurs morts.



VACCINATION ANTI-PALUDÉENNE, OU EN EST-ON ?

Efficacy and safety of **RTS,S/AS01 malaria vaccine** with or without a booster dose in infants and children in Africa: final results of a **phase 3**, individually **randomised, controlled trial**, The Lancet 2015

15549 PARTICIPANTS, 7 PAYS AF. SUBSAHARIENNE

Essai contrôlé randomisé avec **3 schémas** vaccinaux, **"placebo"** par vaccin **Méningocoque C** (groupe C3C)

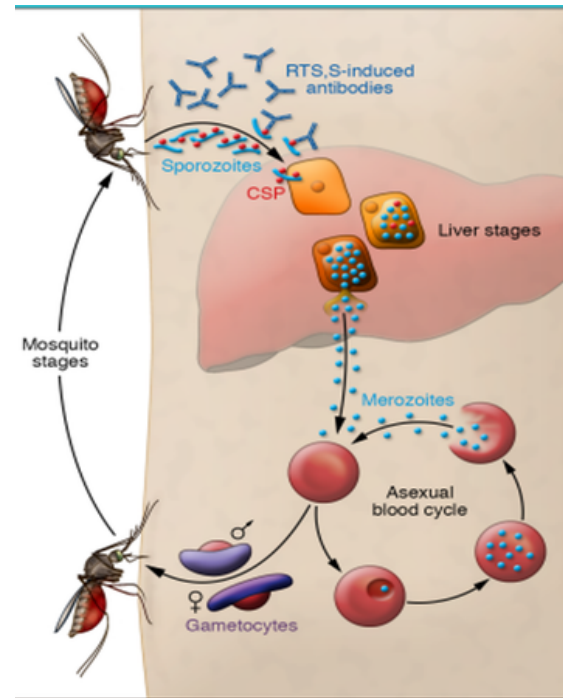
stratifié sur l'âge : nourrissons de 6-12 semaines et enfants de 5 à 17 mois

SCHÉMA VACCINATION 1-1-1

R3R
Vaccination RTS,S
M0 – M1 – M2 – M20

R3C
Vaccination RTS,S
M0 – M1 – M2
+ Méningocoque C à M20

C3C
Vaccination Méningocoque C
M0 – M1 – M2 – M20



CRITÈRE DE JUGEMENT PRINCIPAL : ACCÈS PALUSTRE SUR 12 MOIS

- 1) Accès palustre** sur l'année **diminué 36% (R3R)** contre "placebo" chez les 5-17 mois
Diminution des accès palustres graves (critère secondaire)
- 2) Accès palustre** sur l'année **diminué 28% (R3C)** contre "placebo" chez les 5-17 mois
Pas de diminution des accès palustres graves
- 3) Efficacité plus modérée** chez les **6-12 semaines**, sans diminution des accès palustres graves



**Organisation
mondiale de la Santé**

RECOMMANDATION OMS

INITIATION À 5 MOIS

**SCHÉMA VACCINAL : PRIMOVACCINATION M0-M1-M2 ± RAPPEL À
M20 : PAYS À TRANSMISSION FORTE OU MOYENNE**



Safety and efficacy of **malaria vaccine candidate R21/Matrix-M** in African children: a multicentre, **double-blind, randomised, phase 3 trial**, The Lancet 2024

ESSAI PHASE 3 : 5 139 PARTICIPANTS
4 PAYS AF. SUBSAHARIENNE

Vaccination R21
M0 – M1 – M2 – M20

contrôle
Vaccination antirabique
M0 – M1 – M2 – M20

2 types de site : transmission saisonnière (50%) ou per annuelle (50%)
du paludisme

Randomisation en **2:1** d'enfants de **5-36 mois**

CRITÈRE DE JUGEMENT PRINCIPAL : ACCÈS PALUSTRE SUR 12 MOIS

Efficacité vaccinale :

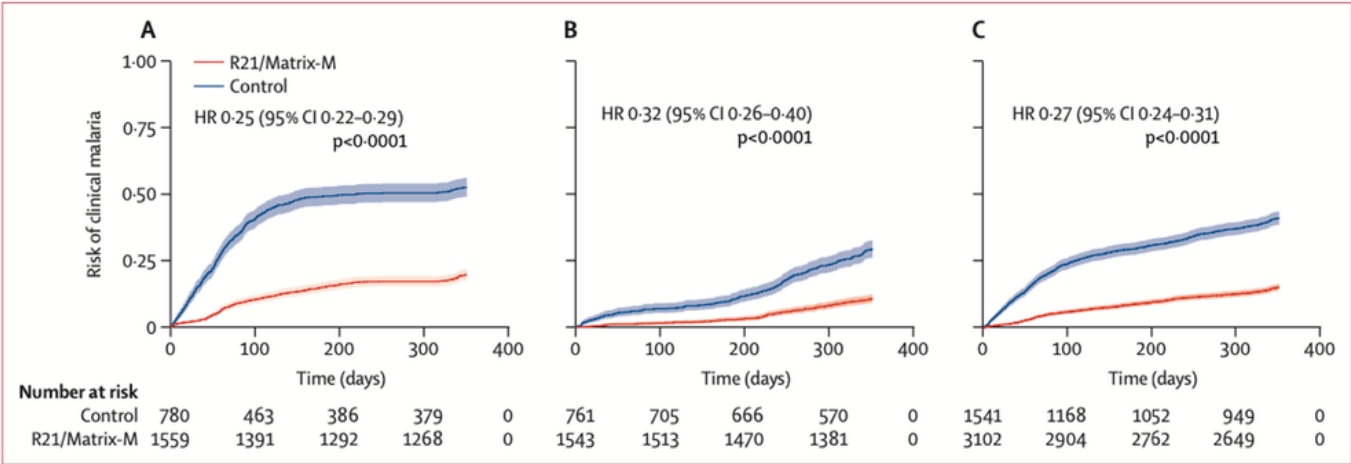


Figure 2: Kaplan-Meier estimates of the time to first episode of clinical malaria in the modified per-protocol population at seasonal sites (A), standard sites (B), and all sites (C)

Inconvénient : **diminution rapide de l'immunité** probable (critère secondaire)



RECOMMANDATION OMS

2È VACCIN CONCLUANT EN PHASE 3
INITIATION À 5 MOIS : SCHÉMA M0-M1-M2-M14

En France : Pas de modification des **recommandations** chez l'enfant



ARBOVIROSES EN PÉDIATRIE À STRASBOURG (2014-2025) :

HABITUDES, DES PRESCRIPTIONS ET CONNAISSANCES

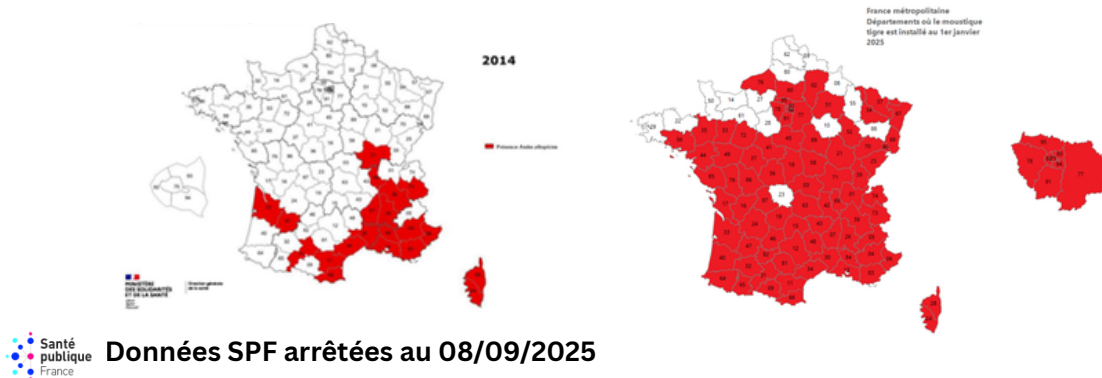
Thèse soutenue par Lorraine FERREIRA le 23/09/2025 à Strasbourg

Introduction et objectif

Les arbovirus : transmission biologique par des **arthropodes hématophages**.

Les **données** des **manifestations pédiatriques** restent **limitées** : probable sous-diagnostic chez l'enfant.

Évaluation du diagnostic des infections par les virus de la **dengue** (DENV), **chikungunya** (CHIKV) et **zika** (ZIKV) en pédiatrie **sur 10 ans**.



Données SPF arrêtées au 08/09/2025

Patients et méthodes

Enfants **≤ 16 ans**, consultant en retour de voyage.

- analyse **rétrospective** de l'**activité diagnostique** des arboviroses en pédiatrie
- analyse **rétrospective** des enfants ayant consulté en **retour de voyage** avec une recherche de paludisme négative + re-test à postériori pour les arboviroses lorsqu'elles n'avaient pas été recherchées.
- **état des lieux des connaissances** et des **pratiques** des professionnels de santé par **questionnaire**.

Résultats

Volet 1 : 58 prélèvements arboviroses en 1ère intention : diagnostique **5 DENV** et **1 CHIK**.

Nombre de prescription à augmenté en 2023 (9) et 2024 (17).

Seulement **26** (44,8 %) **prescriptions adaptées** à la date d'apparition des symptômes.

Volet 2 : Prélèvements **215 patients** en retour de voyage de 2014 à juin 2025.

12,1 % recherche d'arbovirose : 2 diagnostics DENV (2015 et 2024) : dont **38,5 % d'analyses adaptées** au délai d'apparition des symptômes : nombreux **tests inadaptés au délai** des symptômes.

Prélèvements 2024-2025, sans recherche d'arbovirose : analyses sur fond de tube (21 en 2024 et 7 en 2025) : révélant **4 (19 %) cas probables** et une infection confirmée par le **DENV : sous diagnostique probable**

Analyse multivariée : symptômes autre que la fièvre (céphalées, asthénie, myalgies, éruption cutanée) significativement plus présents dans la population avec recherche d'arbovirose.

Volet 3 : **connaissances satisfaisantes** (réponses correctes entre **80 % et 92 %**).

Pratiques plus hétérogènes : 76 % citaient la déclaration obligatoire et 16 % préconisaient une hospitalisation systématique et un traitement spécifique.



Liens utiles :

Déclaration obligatoire : [cerfa_12686-02_dengue.pdf](#)

Plan anti-dissémination : [dgs-urgent_no2025-13-surveillance_renforcee_arboviroses.pdf](#)

Recommandations : [WHO guidelines for clinical management of arboviral diseases: dengue, chikungunya, Zika and yellow fever](#)
[Bulletin Santé publique France](#)

SÉLECTION D'APPLICATIONS SMARTPHONE UTILES

• Pour la pratique clinique



EPOPI :

- payant = abonnement annuel
- récapitulatif infections/ germes et traitements
- créée et mise à jour par la SPILF



Reco Antifongiques AP-HP :

- gratuit
- recommandations concernant la reconnaissance et prise en charge des infections fongiques adultes et pédiatriques
- développé par le COMAI AP-HP, Dr LANTERNIER



Dr Microbe :

- gratuit
- encyclopédie virtuelle de microbiologie regroupant plus de 260 fiches pathogènes
- développé par le Dr Charlotte Stephan, biologiste

• Pour se divertir en apprenant



Mr & Mrs SMIT :

- gratuit
- veille bibliographique d'infectiologie et quizz
- développé par Le Réseau des Jeunes Infectiologues Français



AGENDA



- **25 mars 2026** : Journée GPTrop
- **27 mars 2026** : Journées GPIP
- **28 mars 2026** : Séminaires des jeunes pédiatres à Paris (*Groupe Jeunes de la SFP*)
- **17-21 avril 2026** : ESCMID à Munich
- **01-05 juin 2026** : ESPID à Bologne
- **10-12 juin 2026** : SFP à Paris
- **18-19-20 juin 2026** : JNl Paris



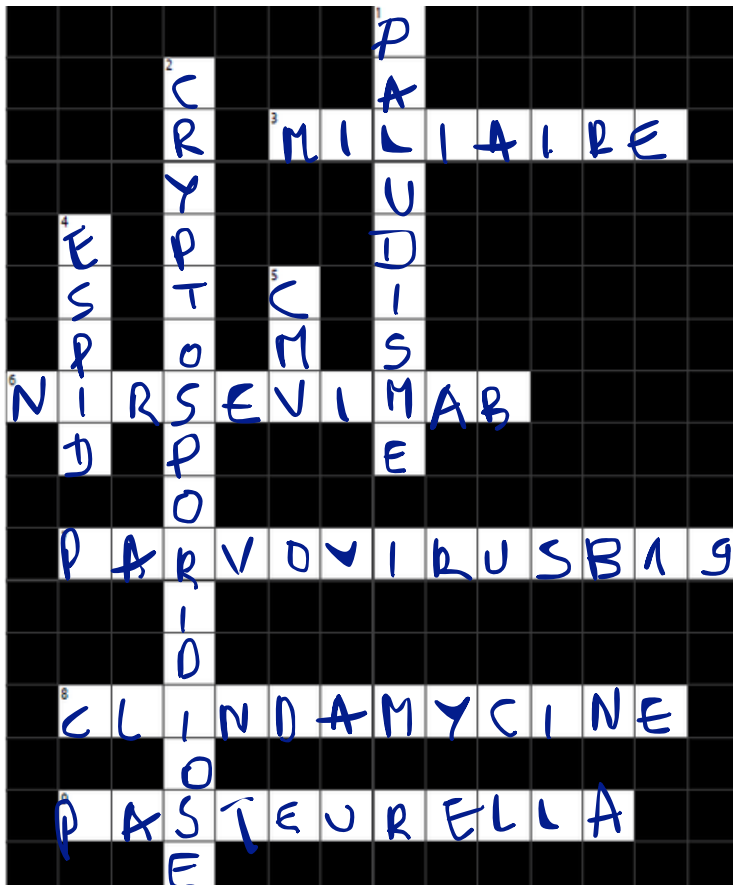
PETITES ANNONCES



- ouverture post infectiologie pédiatrique à CHU de Lyon depuis novembre 2025
- **Adhésion au GPIP [ici](#)**
- **Adhésion GPTrop [ici](#)**



RÉPONSES MOTS CROISÉS



Merci au comité de rédaction :

Elias Zaoui, Emma Böhme, Audrey Baron, Lorraine Ferreira, Elise Cendres, Apolline Furgier, Alice Delafon Pariset

Ainsi qu'au comité de relecture :

Lindsay Osei, Jee-Seon Yang, Mathie Lorrot, Juliette Goutines, Julie Toubiana

Un retour / des suggestions pour les prochaines éditions ?

→ lien [ici](#)

Intègre le groupe des Jeunes Infectio Pédiatres sur Whats-App ! →

