



### NEWSLETTER #6 - JUILLET 2024

Le RENARCI est un réseau d'investigation clinique destiné à structurer et organiser la recherche clinique industrielle et académique dans le domaine des maladies infectieuses. Ce réseau est ouvert aux infectiologues français qui souhaitent contribuer à des projets de recherche clinique dans ce domaine.

Le RENARCI peut vous aider à :

- ♦ Mettre en place des études cliniques à promotion industrielle ou académique (enquête de faisabilité, sélection des centres, rédaction des documents réglementaires, budget, ...);
- ♦ Faciliter le recrutement de patients ;
- ♦ Répondre à des appels à projets de recherche nationaux ou internationaux.

**CONTACTEZ-NOUS**

Vous trouverez dans cette newsletter :

**1. LES ACTUALITÉS**

**2. LES CENTRES ADHÉRENTS AU RÉSEAU**

**3. PROJETS RECHERCHE CLINIQUE EN COURS**

**4. PROJETS RECHERCHE CLNIQUE A VENIR**

**5. GROUPE RECHERCHE : PROJETS DEPOSES AUX APP ET BOURSES**

#### Siège :

Maison de l'Infectiologie  
21, rue Beaurepaire  
75010 PARIS

#### Cheffes de projet :

Nathalie GASTELLIER  
[nathalie.gastellier@aphp.fr](mailto:nathalie.gastellier@aphp.fr)

Claire PERNIN

[claire.pernin@aphp.fr](mailto:claire.pernin@aphp.fr)

[renarci.recherche@gmail.com](mailto:renarci.recherche@gmail.com)

+33 1 42 49 46 25

#### Coordonnateur :

Professeur Louis BERNARD  
[prlbernard@orange.fr](mailto:prlbernard@orange.fr)

#### Site internet :

[http://  
www.infectiologie.com/fr/  
renarci.html](http://www.infectiologie.com/fr/renarci.html)

## 1. LES ACTUALITÉS

L'équipe opérationnelle du RENARCI se renforce. Claire PERNIN a rejoint le réseau le 1<sup>er</sup> juillet 2024 en tant que cheffe de projet.

Titulaire d'un Master 2 en Management des Biobanques et un DIU de Chef de Projet en recherche clinique, elle a exercé pendant 7 ans en tant que responsable opérationnelle et valorisation au sein du Centre de Ressources Biologiques (CRB) des hôpitaux Lariboisière et Saint-Louis (AP-HP). Outre ses compétences en recherche clinique, en coordination de collections biologiques et en réglementation des biobanques humaines, elle a développé une expertise en management de la qualité, notamment dans les normes ISO 9001 et ISO 20387.

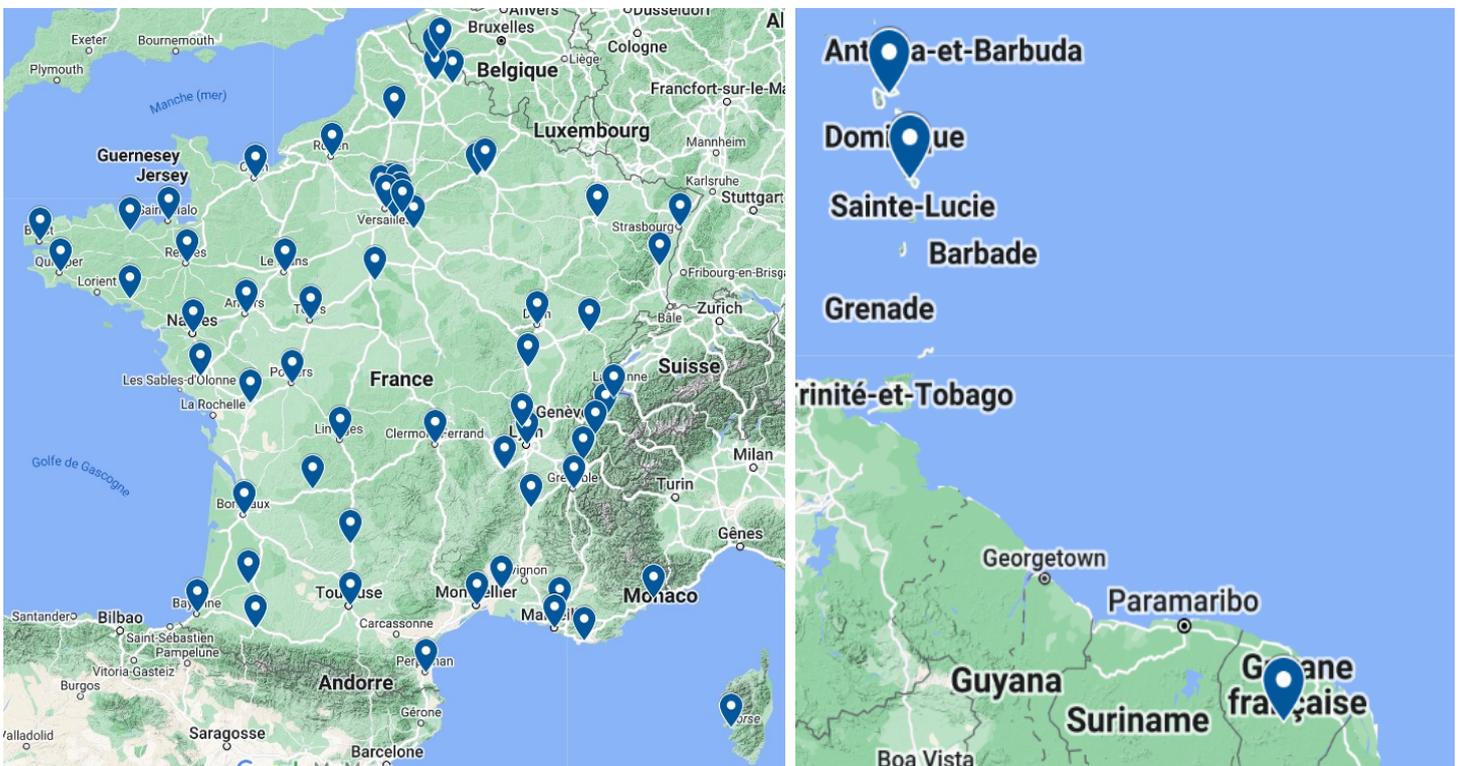
## 2. LES CENTRES ADHERENTS AU RESEAU

Le réseau comprend maintenant **88 services** de Maladies Infectieuses répartis dans toute la France et issus d'hôpitaux universitaires et non-universitaires, d'hôpitaux privés ou d'hôpitaux militaires.

Nous accueillons un nouveau membre :

- **Hôpital Yves Le Foll à Saint-Brieuc.**

Nous souhaitons la bienvenue au Dr Rodolphe BUZELE et à toute l'équipe du service de Maladies Infectieuses.



46

CENTRES HOSPITALIERS  
UNIVERSITAIRES

38

CENTRES HOSPITALIERS

2

HOPITAUX MILITAIRES

2

HOPITAUX PRIVES

### 3. PROJETS RECHERCHE CLINIQUE EN COURS

#### ◇ Etude ORAL

*Partial oral antibiotic treatment for bacterial brain abscess : an open-label randomized non-inferiority trial*

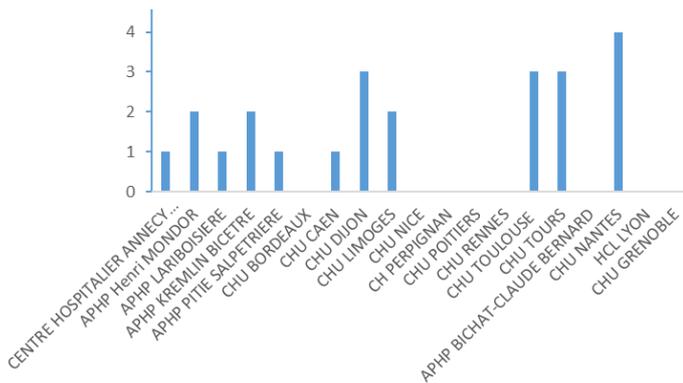
PI : Dr Jacob BODILSEN & Dr Henrik NIELSEN - Hôpital Universitaire d'Aalborg

Coordonnateur : Pr Pierre TAVENIN - CHU de Rennes

**Objectifs** : 450 patients dont **135 en France** / 36 mois de recrutement

**Résultats** : 47 patients inclus dont **23 en France** depuis juillet 2023

**Centres RENARCI** : **19** centres (17 ouverts + 2 à venir : Lyon et Grenoble)



#### ◇ Etude DALICATH (PHRC 2020)

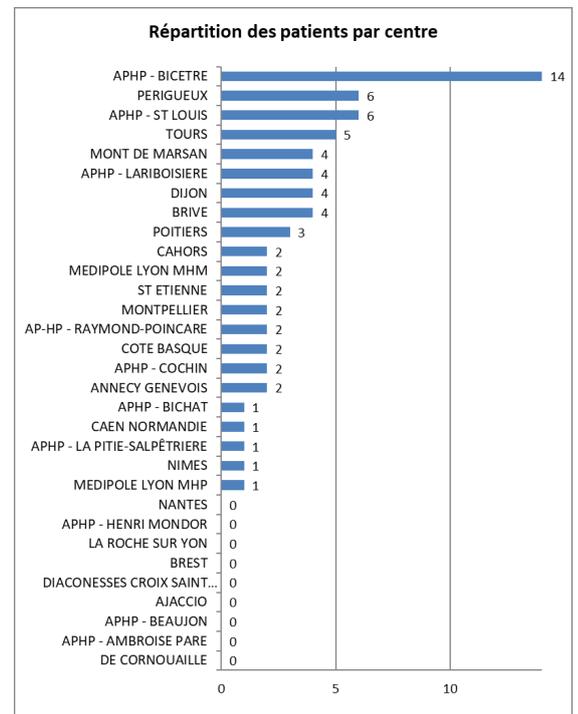
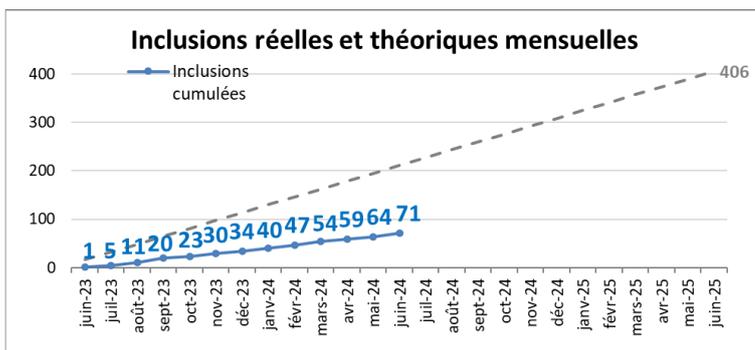
*Essai contrôlé en ouvert randomisé évaluant une dose unique de Dalbavancine vs 14 jours d'antibiothérapie standard pour le traitement des bactériémies non compliquées sur cathéter à Staphylococcus aureus.*

PI : Dr Bernard CASTAN - CH Périgueux & Pr Aurélien DINH - AP-HP

**Objectifs** : 406 patients / 24 mois de recrutement

**Résultats** : **71** patients inclus depuis juin 2023 dans 22 centres

**Centres RENARCI** : **31/31** centres ouverts



#### ◇ Etude REMAP-CAP

*Randomized, Embedded, Multifactorial Adaptive Platform trial for Community-acquired Pneumonia – REMAP-CAP*

PI : UMC Utrecht

Coordonnateur : Pr Djillali ANNANE - AP-HP (réanimateur).

Cette étude a également été ouverte aux services de maladies infectieuses.

**Centres RENARCI** : **7** centres ouverts (Nantes, Raymond Poincaré, Lariboisière, Saint-Louis, La Pitié Salpêtrière, Rennes, CH Sud Francilien)

#### ◇ Etude RIFAMAB (PHRC 2019)

*Comparaison de la rifabutine et de la rifampicine dans le traitement des infections ostéo-articulaires sur prothèse à staphylocoque prises en charge par synovectomie-lavage et antibiothérapie : un essai multicentrique randomisé ouvert de non infériorité*

PI : Pr Eric SENNVILLE - CH de Tourcoing

Le RENARCI avait été sollicité pour trouver de nouveaux centres investigateurs suite au retard des inclusions dans cette l'étude.

**Objectifs** : 436 patients / 50 mois de recrutement

**Résultats** : 86 patients inclus dont **2 dans l'un des nouveaux centres RENARCI (CH Perpignan et CHU Rouen en juin 2024)**

**Centres RENARCI** : 40 centres dont **8 nouveaux centres RENARCI** ouverts (CHU Rouen, CH Colmar, CH Vendée, CHU Nîmes, AP-HP Lariboisière, AP-HP Saint Antoine, CH Perpignan, CH Melun + 2 centres en cours d'ouverture)

## 4. PROJETS RECHERCHE CLINIQUE A VENIR

#### ◇ Etude ADDICT / Réseau PROMISE impliquant les 3 réseaux de réanimation (CRICS-TRIGGERSEP, Ré-aRézo, OutcomeRéa) et le RENARCI pour les services de maladies infectieuses

*Antibiothérapie des infections impliquant une souche de Pseudomonas aeruginosa difficile à traiter : étude observationnelle prospective multicentrique sur données de santé*

PI : Pr François BARBIER - CHU d'Orléans & Pr Arnaud FRIGGERI - HCL

**Objectifs** : 600 patients attendus

**Centres RENARCI** : enquête de faisabilité en cours => au 15/07/2024, 23 réponses positives

**A venir** : contractualisation avec les centres RENARCI

#### ◇ Etude SNAP (ANRS-MIE 2023 et PHRC-N 2023)

*Staphylococcus aureus Network Adaptive Platform trial - Plateforme de multiples essais bayésiens de non-infériorité : patients hospitalisés ayant une bactériémie à Staphylococcus aureus avec  $\geq 1$  hémoculture positive*

PI : Pr Marc BONTEN - UMC Utrecht

Coordonnateur : Pr Pierre TATTEVIN - CHU Rennes

**Objectifs** : 1000 patients en France

**Centres RENARCI** : 32 centres identifiés

**A venir** : dépôt réglementaire sur la plateforme CTIS prévu à l'autonome 2024

#### ◇ Etude PORT (ANRS-ReCH-MIE 2023)

*Essai clinique pragmatique sur la tolérance d'une dose optimisée de rifampicine chez des patients atteints de tuberculose*

PI : Dr Lorenzo GUGLIELMETTI - AP-HP

**Objectifs** : 20 patients

**Centres RENARCI** : 7 centres identifiés (Bichat, Avicenne, Pitié, SLS, Nantes, Nîmes et Bligny)

**A venir** : dépôt règlementaire sur la plateforme CTIS en cours

## 5. GROUPE RECHERCHE

RÉSULTATS  
5/6 PHRC-N  
1/1 ANRS ReCH-MIE  
2/2 PHRC-I

### ◇ Projets déposés aux AAP DGOS et ANRS-MIE soutenus par le RENARCI

**PHAGOSCARPA, PHRC-N** - Dr Sylvain DIAMANTIS, CH Melun

*Etude de phase 2 évaluant l'efficacité de la phagothérapie associée au traitement standard associant chirurgie et ant biothérapie des infections de prothèse vasculaire extra cavitaire avec rétention du matériel documentées à Staphylococcus aureus.*

**COMBIMUCOR, PHRC-N** - Pr Fanny LANTERNIER, AP-HP Necker

*Efficacité d'un traitement combiné associant l'isavuconazole et de fortes doses intermittentes d'amphotéricine B liposomale pour le traitement de la mucormycose*

**GET-LOCKED, PHRC-N** - Pr David LEBEAUX, AP-HP Lariboisière

*Verrous de Gentamicine/EDTA contre verrous antibiotiques de référence associés à une antibiothérapie systémique dans le traitement conservateur des bactériémies non compliquées liées aux cathéters de longue durée causées par des staphylocoques à coagulase-négative, des entérobactéries ou Pseudomonas aeruginosa : un essai comparatif randomisé.*

**RIFREE, PHRC-N** - Dr Raphaël LECOMTE, CHU Nantes

*Comparaison d'un traitement sans rifampicine versus un traitement avec rifampicine pour le traitement des endocardites sur prothèses à staphylocoques : une étude randomisée contrôlée multicentrique de non-infériorité.*

**SNAP, PHRC-N & ANRS ReCH-MIE** - Pr Pierre TATTEVIN, CHU Rennes

*Plateforme adaptative en réseau pour les essais Staphylococcus aureus*

**FOSFORMEN, PHRC-I** - Dr Antoine HAMON, AP-HP Beaujon

*Essai randomisé, multicentrique, de non-infériorité comparant l'efficacité d'un traitement par fosfomycine versus fluoroquinolones ou cotrimoxazole en relais oral dans les infections urinaires masculines fébriles dues à des entérobactéries sensibles*

**FOSFOLD, PHRC-I** - Dr Clara POUCHELON, AP-HP Beaujon

*Fosfomycine trométamol comparé à un autre traitement antibiotique actif en relais pour le traitement des pyélonéphrites aiguës à Escherichia coli chez les femmes âgées : essai randomisé, multicentrique de non infériorité*

### ◇ Bourses CMIT

**Simon GRESSENS - AP-HP Saint-Louis** : *Cellules natural killer : un rôle central dans la balance entre contrôle de la réactivation du BK virus et rejet du greffon chez les patients transplantés rénaux*

**Elsa FEREDJ - Institut Imagine Paris** : *Understanding susceptibility to tuberculosis through the identification and functional characterization of novel genetic etiologies*

RÉSULTATS  
2/7 CMIT

### ◇ Bourse SPILF

**Vincent PARGNY - CHU Rouen** : *Understanding the Role of ANtImicrobial and Urinary Microenvironment interactions (URANIUM)*

**Zein ASSAD - CH Cayenne** : *Prédire l'échappement vaccinal suite à l'implémentation des vaccins conjugués pneumococciques*

**Romain MANCHON - Institut Pasteur Paris** : *Rôle de la Surfactant protein D dans le système immunitaire inné anti-aspergillaire*

**Emma OLIOSI - AP-HP Bicêtre** : *Schistosomose génitale féminine des femmes migrantes , une étude pilote : GynoBizh*

RÉSULTATS  
4/17 SPILF