

**JEUDI 11 DÉCEMBRE 2025**  
**PARIS**

**16ÈME JOURNÉE**

**GINGER**

**BON USAGE  
ANTIBIOTIQUE CHEZ  
LE SUJET AGÉ**

PITIE SALPETRIERE - AMPHI C  
91 bd de l'Hôpital - 75013 PARIS

**GInGer**



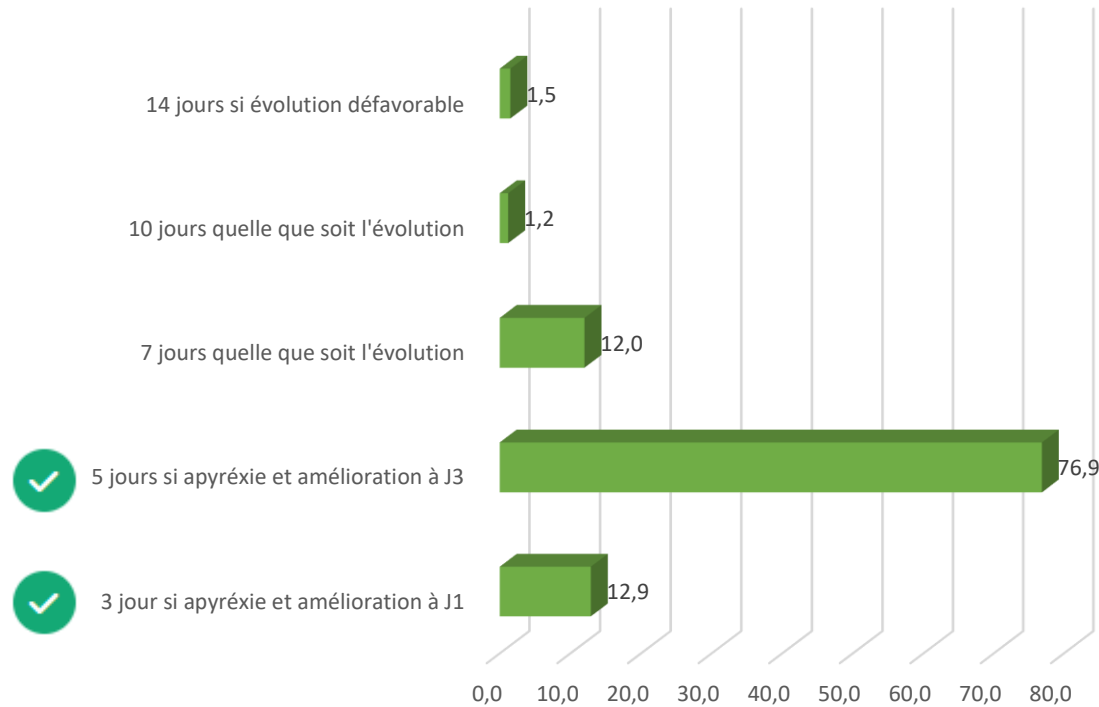
**Bon usage et bonne durée : quelles  
sont les pratiques et les  
recommandations ?**

Pr Lanoix Jean-Philippe

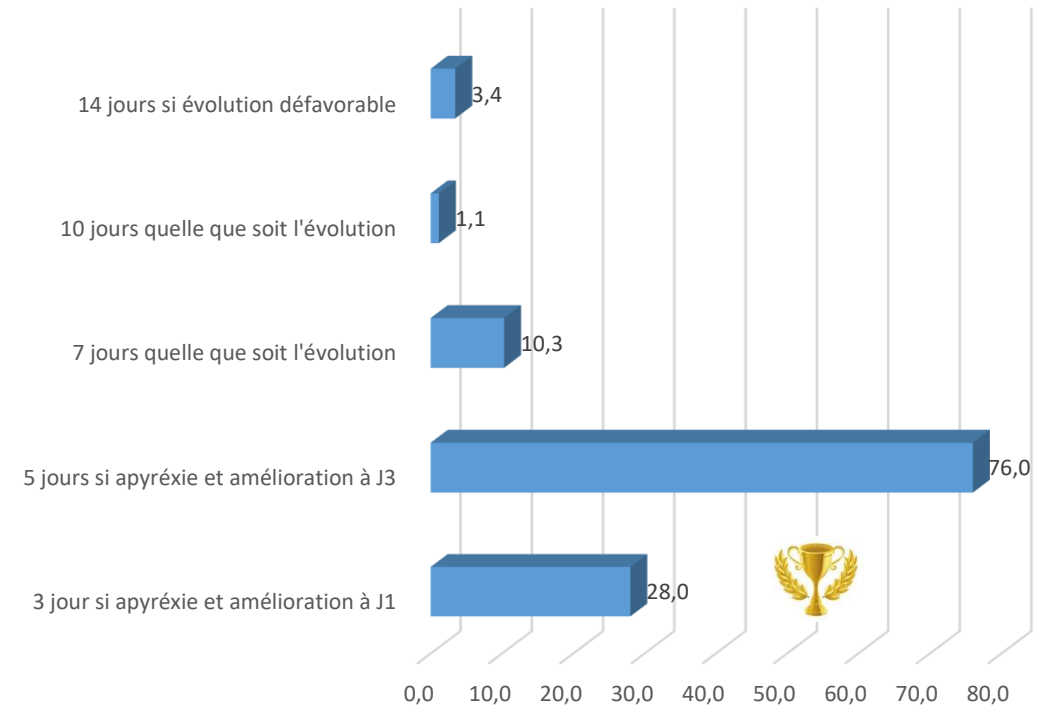
Quelles sont les pratiques ?

# Quelles sont les pratiques ? - PAC

## JASFGG 2024



## GInGer 2025



# Quelles sont les pratiques ? - PAC

## **JASFGG 2024**

- Répondants : 333 (/484)
- Toutes les réponses justes : 10 (3%)

## **GInGer 2025**

- Répondants : 175 (/722)
- Toutes les réponses justes : 22 (12,6%)



- Pourquoi c'est difficile de faire 3 jours ?



1

Allez sur [wooclap.com](https://wooclap.com)

2

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

**SMYKMJ**

# Quelles recommandations ? - PAC

	Placebo group (n=152)	$\beta$ -lactam group (n=151)
Age, years	72.5 (54.0-85.3)	74.0 (58.0-83.0)
Sex		
Female	66 (43%)	57 (38%)
Male	86 (57%)	94 (62%)
Temperature, °C	38.8 (38.3-39.3)	38.7 (38.3-39.3)
Oxygen therapy	60 (39%)	59 (39%)
Comorbidities*	34 (22%)	39 (26%)
Liver disease	5 (3%)	2 (1%)
Heart failure	30 (20%)	33 (22%)
Cerebrovascular disease	13 (9%)	10 (7%)
Renal disease	13 (9%)	11 (7%)
Coronary insufficiency	24 (16%)	20 (13%)
Diabetes	24 (16%)	32 (21%)
Chronic obstructive pulmonary disease	31 (20%)	40 (26%)
At least two comorbidities	34 (22%)	39 (26%)

## All patients

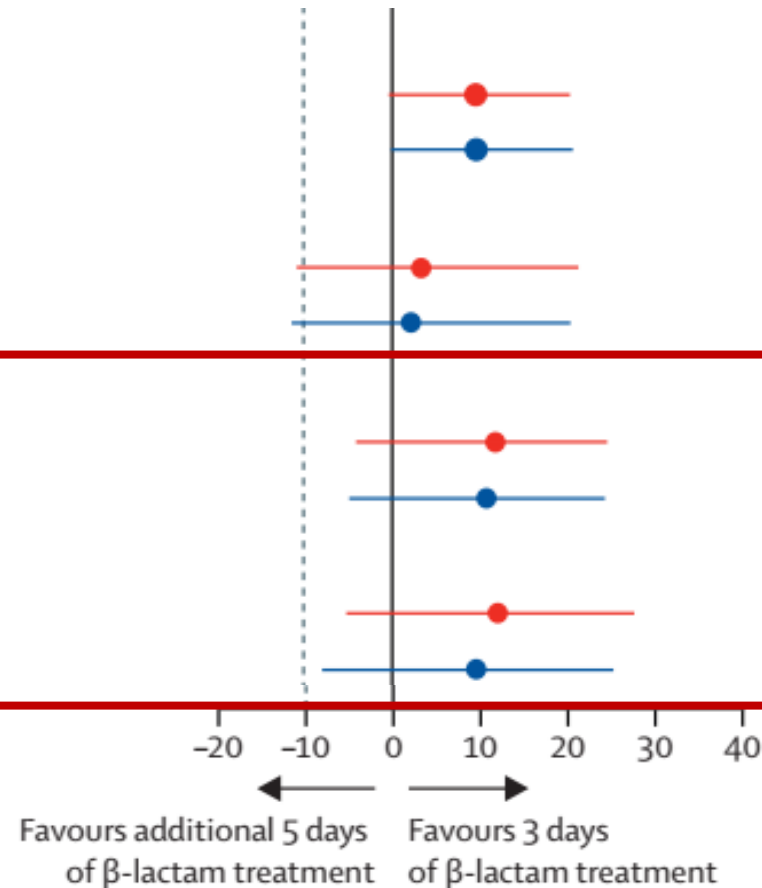
Intention-to-treat analysis	117/152 (77.0%)	102/151 (67.5%)	9.42% (-0.38 to 20.04)
Per-protocol analysis	113/145 (77.9%)	100/146 (68.5%)	9.44% (-0.15 to 20.34)
<b>Age &lt;65 years</b>			
Intention-to-treat analysis	48/58 (82.8%)	39/49 (79.6%)	3.17% (-10.74 to 20.96)
Per-protocol analysis	46/53 (86.8%)	39/48 (81.2%)	2.12% (-11.30 to 20.07)

## Age $\geq 65$ years

Intention-to-treat analysis	69/94 (73.4%)	63/102 (61.8%)	11.64% (-4.05 to 24.22)
Per-protocol analysis	67/92 (72.8%)	61/98 (62.2%)	10.58% (-4.84 to 23.93)

## Age $\geq 75$ years

Intention-to-treat analysis	51/70 (72.9%)	45/74 (60.8%)	12.05% (-5.13 to 27.27)
Per-protocol analysis	49/69 (71.0%)	43/70 (61.4%)	9.59% (-7.90 to 24.93)



Que

**All patients**  
 Intention-to-treat analysis  
 Per-protocol analysis  
**Age <65 years**  
 Intention-to-treat analysis  
 Per-protocol analysis  
**Age ≥65 years**  
 Intention-to-treat analysis  
 Per-protocol analysis  
**Age ≥75 years**  
 Intention-to-treat analysis  
 Per-protocol analysis

	Placebo group (n=152)	β-lactam group (n=151)
Age, years	72.5 (54.0–85.3)	74.0 (58.0–83.0)
Sex		
Female	66 (43%)	57 (38%)
Male	86 (57%)	94 (62%)
Temperature, °C	38.8 (38.3–39.3)	38.7 (38.3–39.3)
Oxygen therapy	60 (39%)	59 (39%)
Comorbidities*		
Liver disease	5 (3%)	2 (1%)
Heart failure	30 (20%)	33 (22%)
Cerebrovascular disease	13 (9%)	10 (7%)
Renal disease	13 (9%)	11 (7%)
Coronary insufficiency	24 (16%)	20 (13%)
Diabetes	24 (16%)	32 (21%)
Chronic obstructive pulmonary disease	31 (20%)	40 (26%)
At least two comorbidities	34 (22%)	39 (26%)

- Une antibiothérapie plus courte, c'est une durée d'hospitalisation plus courte
- Donc moins de morbidité associée à l'hospitalisation
- Retour à l'autonomie favorisé

	Placebo group	$\beta$ -lactam group	Difference	p value
Cure at day 30				
ITT analysis	109/152 (72%)	109/151 (72%)	-0.47 (-11.31 to 9.98)	>0.99
Per-protocol analysis	105/141 (74%)	107/141 (76%)	-1.42 (-12.08 to 9.20)	0.89
Mortality at day 30	3/152 (2%)	2/151 (1%)	0.60 (-3.50 to 4.40)	>0.99
Patients with at least one adverse event related to treatment	22/152 (14%)	29/151 (19%)	-4.70 (-7.08 to 2.31)	0.29
Patients with at least one serious adverse event related to treatment	1/152 (1%)	1/151 (1%)	0.00 (0.00 to 0.99)	>0.99
Length of hospital stay, days,	5.00 (4.00 to 9.00)	6.00 (4.00 to 9.00)	-1.00 (-1.00 to 1.00)	0.74
Recovery time, days	15.00 (9.00 to 21.50)	15.50 (7.00 to 20.00)	-0.50 (-4.00 to 5.50)	0.33



- Une antibiothérapie plus courte, c'est une durée d'hospitalisation plus courte
- Donc moins de morbidité associée à l'hospitalisation
- Retour à l'autonomie favorisé

	Placebo group	$\beta$ -lactam group	Difference	p value
Cure at day 30				
ITT analysis	109/152 (72%)	109/151 (72%)	-0.47 (-11.31 to 9.98)	>0.99
Per-protocol analysis	105/141 (74%)	107/141 (76%)	-1.42 (-12.08 to 9.20)	0.89
Mortality at day 30	3/152 (2%)	2/151 (1%)	0.60 (-3.50 to 4.40)	>0.99
Patients with at least one adverse event related to treatment	22/152 (14%)	29/151 (19%)	-4.70 (-7.08 to 2.31)	0.29
Patients with at least one serious adverse event related to treatment	1/152 (1%)	1/151 (1%)	0.00 (0.00 to 0.99)	>0.99
Length of hospital stay, days,	5.00 (4.00 to 9.00)	6.00 (4.00 to 9.00)	-1.00 (-1.00 to 1.00)	0.74
Recovery time, days	15.00 (9.00 to 21.50)	15.50 (7.00 to 20.00)	-0.50 (-4.00 to 5.50)	0.33

# Traitez moins longtemps !

## Bénéfices individuels

- Moins de cathéter
- Hospitalisation plus courte
- Autonomie conservée
- Moins d'effets indésirables

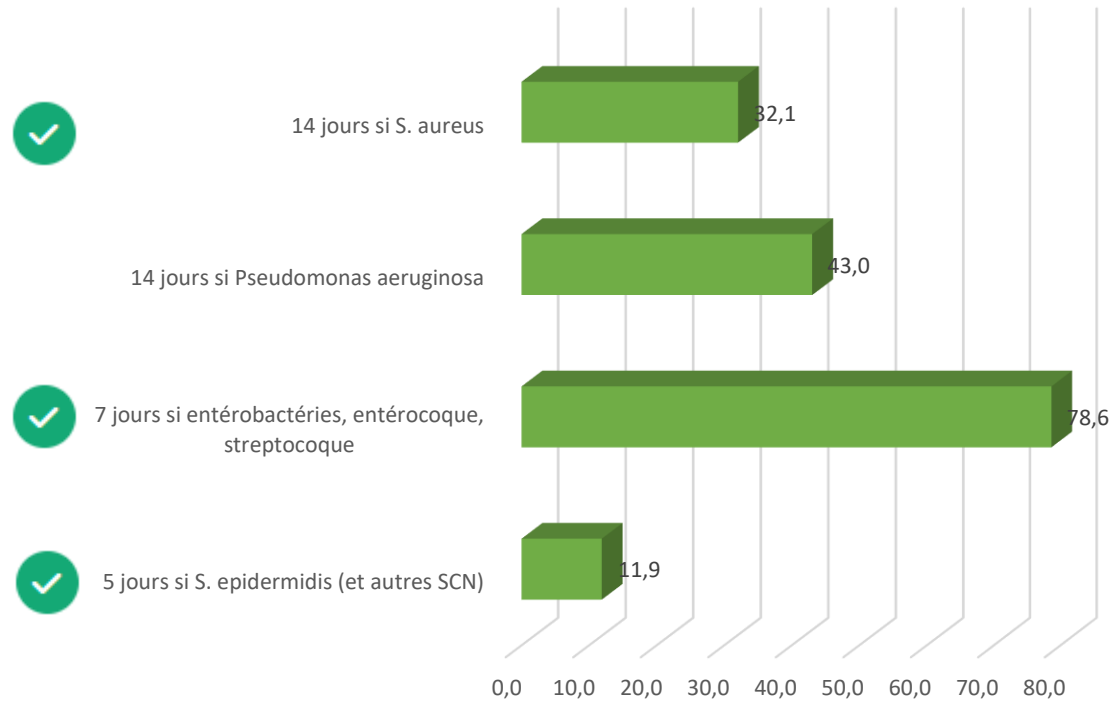
## Bénéfices collectifs

- Plus de place pour d'autres patients
- Moins de BMR

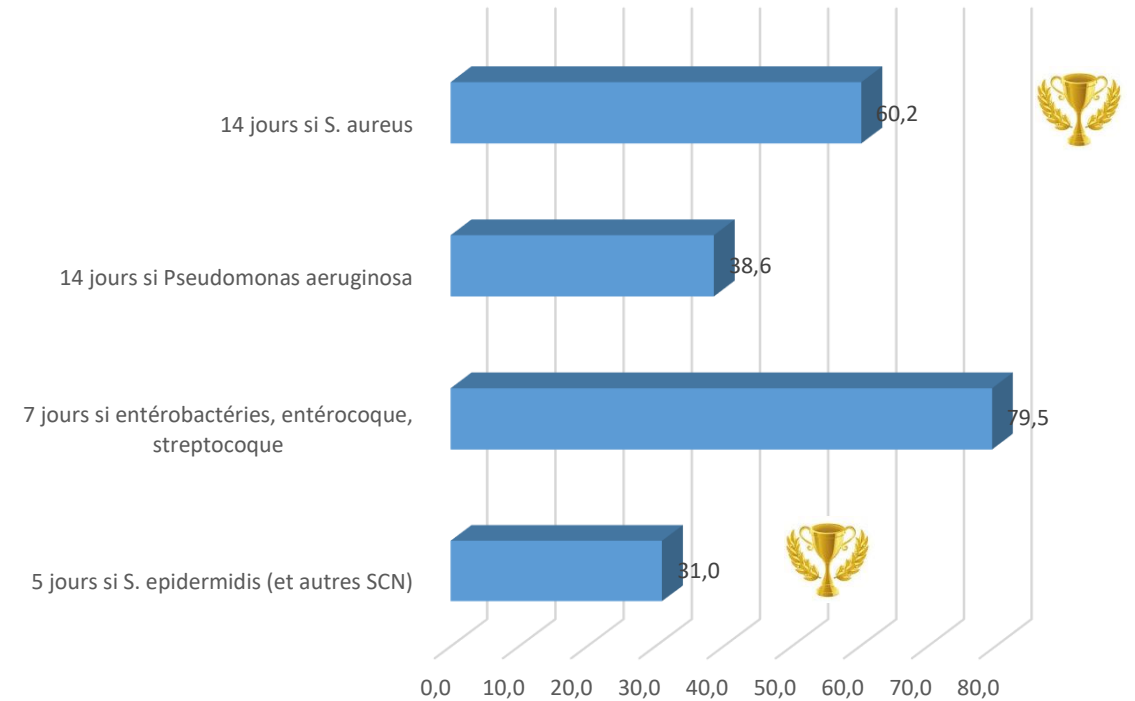
**Si vous ne le faites pas pour le bon usage, faites-le pour le patient !**

# Quelles sont les pratiques ? - Bactériémies

## JASFGG 2024



## GInGer 2025



# Quelles sont les pratiques ? - Bactériémies

## **JASFGG 2024**

- Répondants : 337 (/484)
- Toutes les réponses justes : 4 (1,2%)

## **GInGer 2025**

- Répondants : 171 (/722)
- Toutes les réponses justes : 23 (13,5%)



# Quelles sont les pratiques ? - Bactériémies

Enquête retrospective Française (487 patients), durées médianes de traitement (bactériémies) :

- IU = 11 jours (IQR: 8–14),
- Infections digestives = 9 jours (IQR: 5–13)
- Infections pulmonaires = 8 jours (IQR: 6–13)

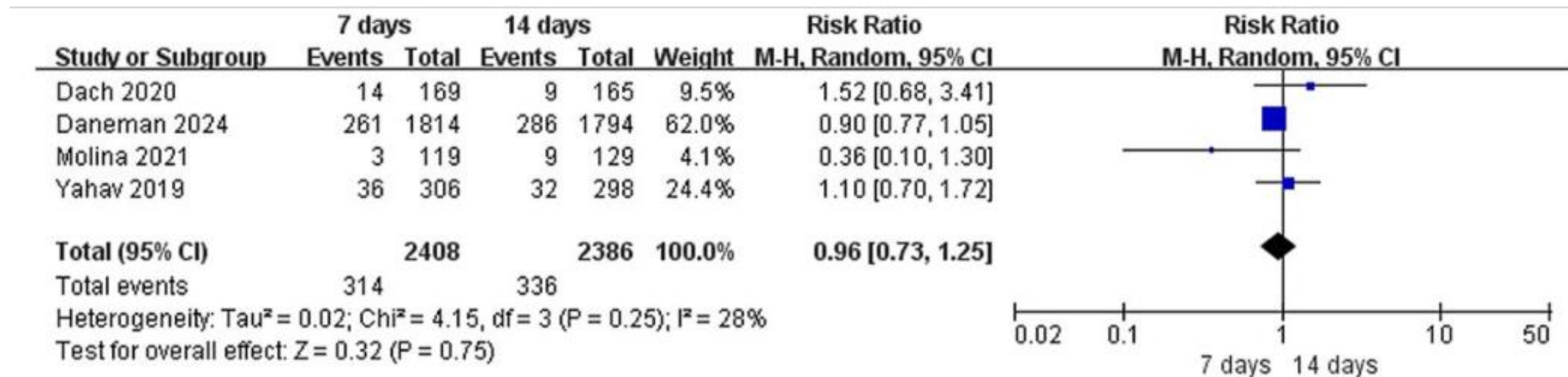
# Quelles sont les recommandations ?

## Bactériémies *S. aureus* = 14j

Outcome	No. (%) with outcome			P value
	Total (n = 111)	Group I (<14) <sup>a</sup> (n = 38)	Group II (≥14) <sup>a</sup> (n = 73)	
Recurrence	4 (3.6)	3 (7.9)	1 (1.4)	0.12
Relapse				
Bacteremia	3 (2.7)	3 (7.9)		0.04
Deep-seated infection				NA <sup>b</sup>
Reinfection				
Bacteremia	1 (1)		1 (1.4)	>0.99
Deep-seated infection				NA
All-cause death	23 (20.7)	7 (18.4)	16 (21.9)	0.67
Treatment failure	27 (24.3)	10 (26.3)	16 (21.9)	0.64

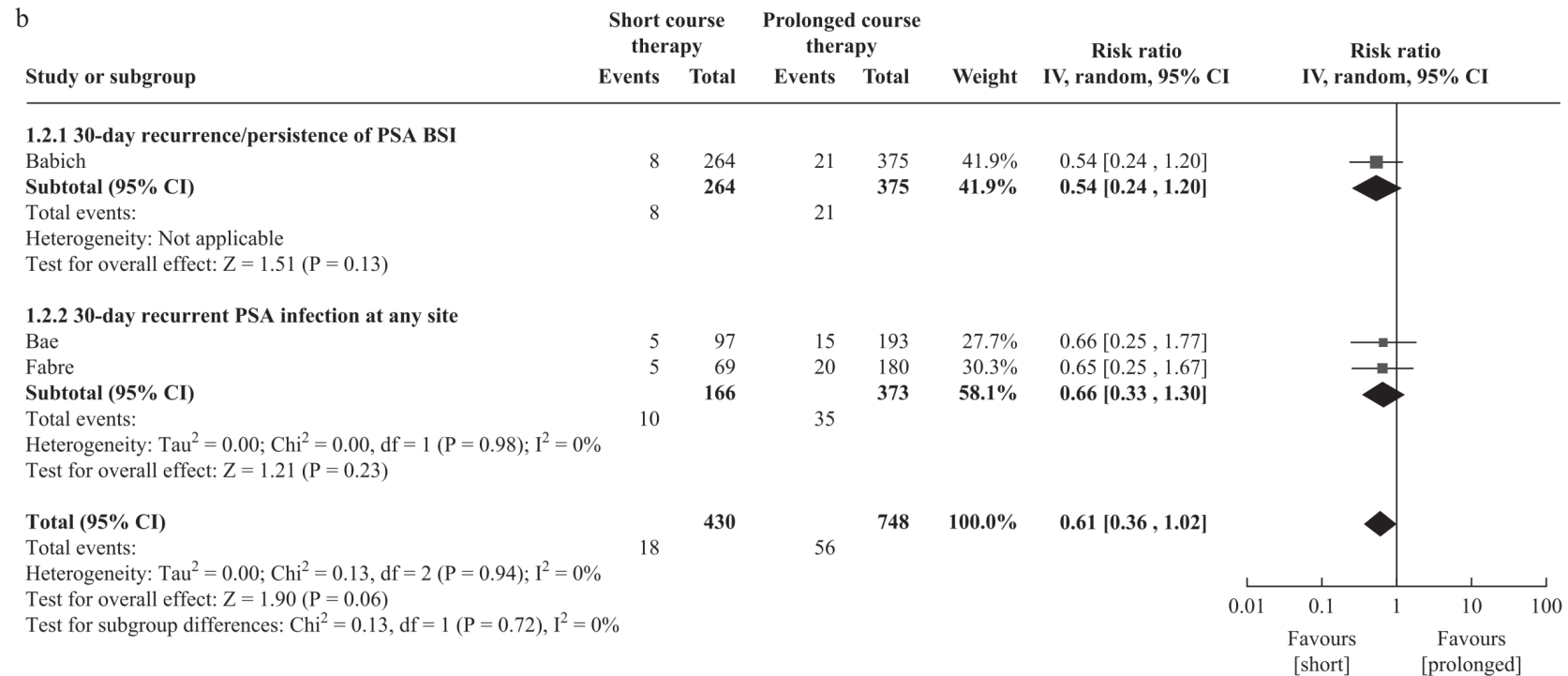
# Quelles recommandations ?

## 7 jours dans toutes les bactériémies (hors *Staphylococcus*)



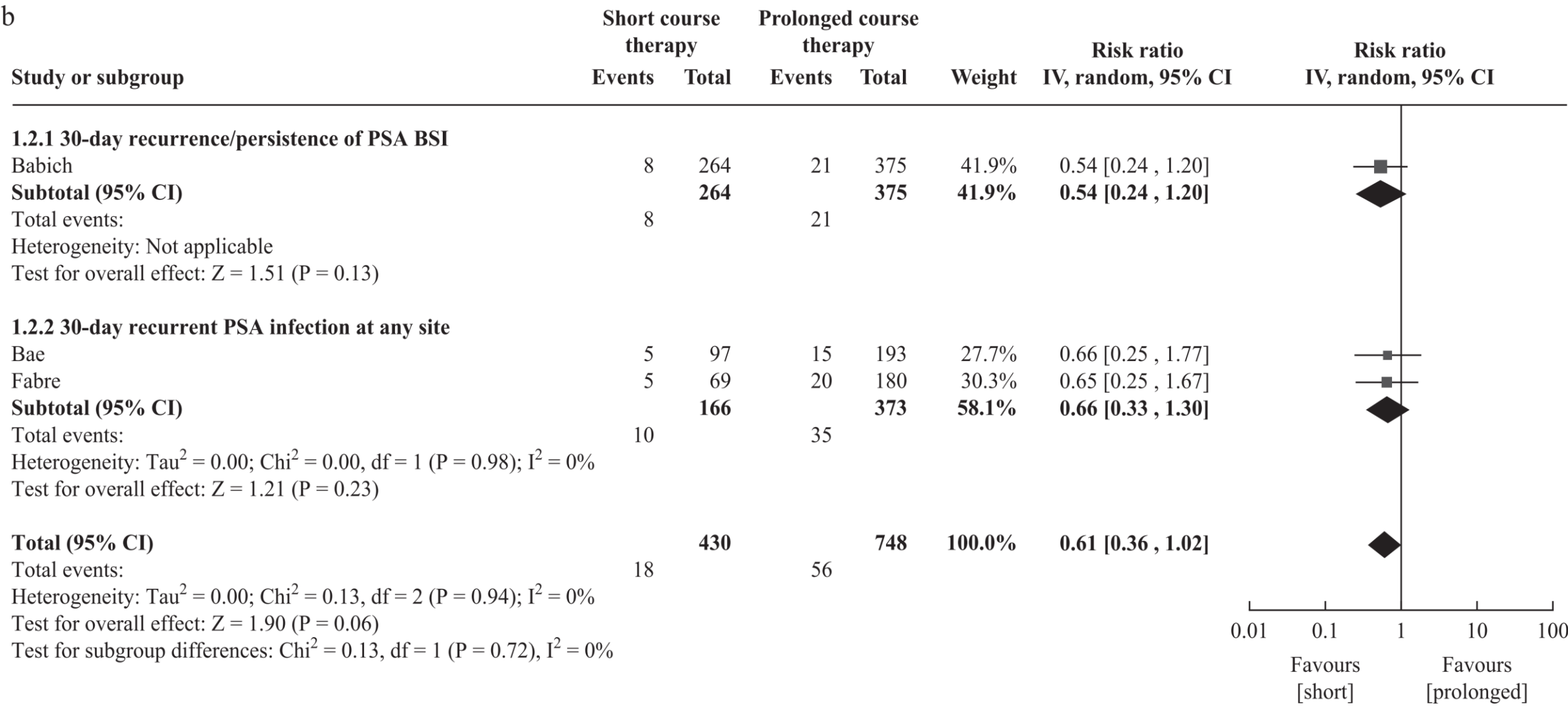
# Quelles recommandations ?

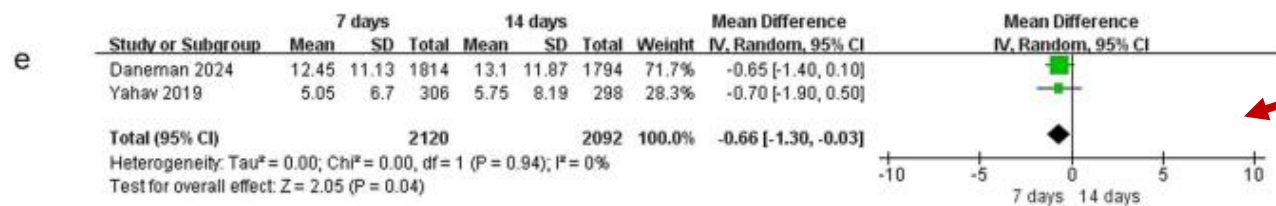
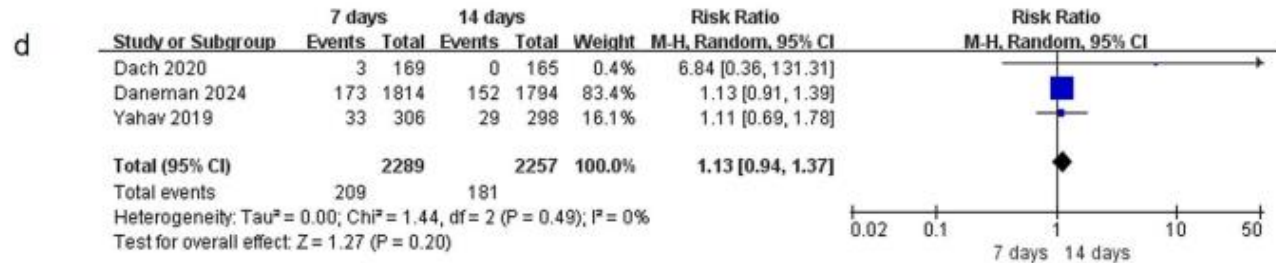
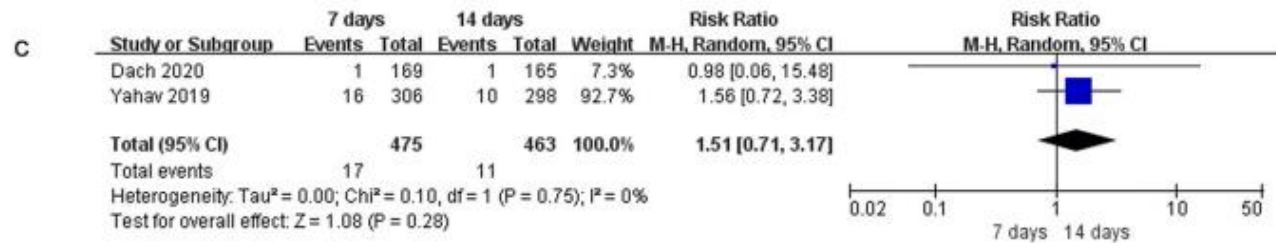
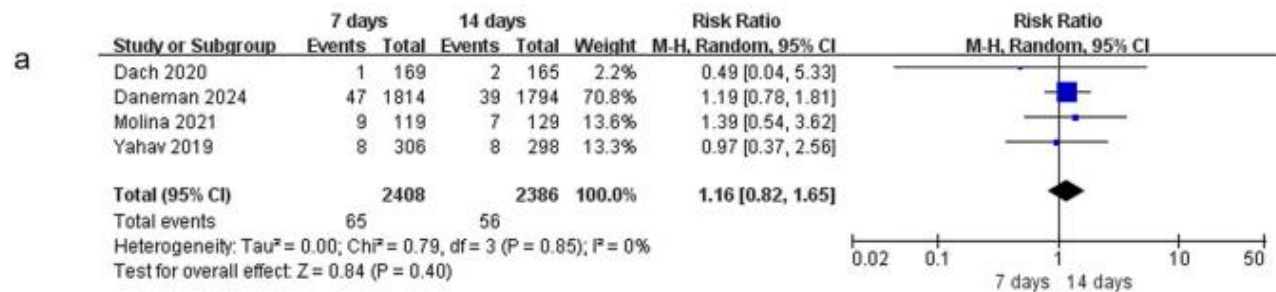
## 7 jours dans toutes les bactériémies même à *Pseudomonas* !





b





Zhao et al, Frontier in Med 2025

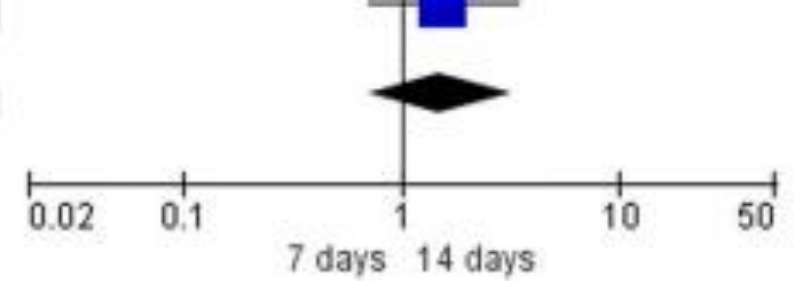
Yahav 2019 16 306 10 298 92.7% 1.56 [0.72, 3.38]

**Total (95% CI)** 475 463 100.0% 1.51 [0.71, 3.17]

Total events 17 11

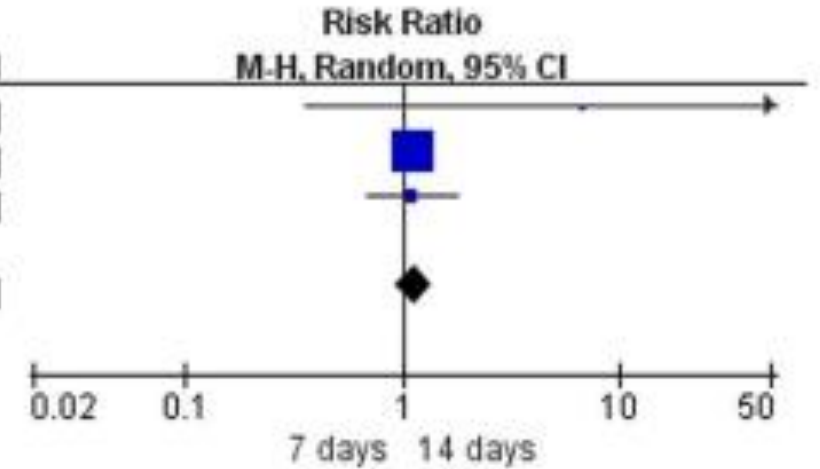
Heterogeneity:  $\tau^2 = 0.00$ ;  $\chi^2 = 0.10$ ,  $df = 1$  ( $P = 0.75$ );  $I^2 = 0\%$

Test for overall effect:  $Z = 1.08$  ( $P = 0.28$ )



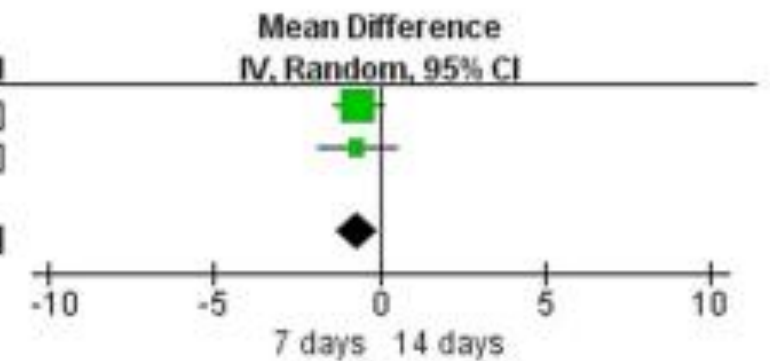
d

Study or Subgroup	7 days		14 days		Weight	Risk Ratio M-H, Random, 95% CI
	Events	Total	Events	Total		
Dach 2020	3	169	0	165	0.4%	6.84 [0.36, 131.31]
Daneman 2024	173	1814	152	1794	83.4%	1.13 [0.91, 1.39]
Yahav 2019	33	306	29	298	16.1%	1.11 [0.69, 1.78]
<b>Total (95% CI)</b>		2289		2257	100.0%	<b>1.13 [0.94, 1.37]</b>
Total events	209		181			
Heterogeneity: $\tau^2 = 0.00$ ; $\chi^2 = 1.44$ , $df = 2$ ( $P = 0.49$ ); $I^2 = 0\%$						
Test for overall effect: $Z = 1.27$ ( $P = 0.20$ )						



e

Study or Subgroup	7 days		Total	14 days		Total	Weight	Mean Difference IV, Random, 95% CI
	Mean	SD		Mean	SD			
Daneman 2024	12.45	11.13	1814	13.1	11.87	1794	71.7%	-0.65 [-1.40, 0.10]
Yahav 2019	5.05	6.7	306	5.75	8.19	298	28.3%	-0.70 [-1.90, 0.50]
<b>Total (95% CI)</b>			2120			2092	100.0%	<b>-0.66 [-1.30, -0.03]</b>
Heterogeneity: $\tau^2 = 0.00$ ; $\chi^2 = 0.00$ , $df = 1$ ( $P = 0.94$ ); $I^2 = 0\%$								
Test for overall effect: $Z = 2.05$ ( $P = 0.04$ )								



**Diminution de la durée d'hospitalisation !**

# Traitez moins longtemps !

## Bénéfices individuels

- Moins de cathéter
- Hospitalisation plus courte
- Autonomie conservée
- Moins d'effets indésirables

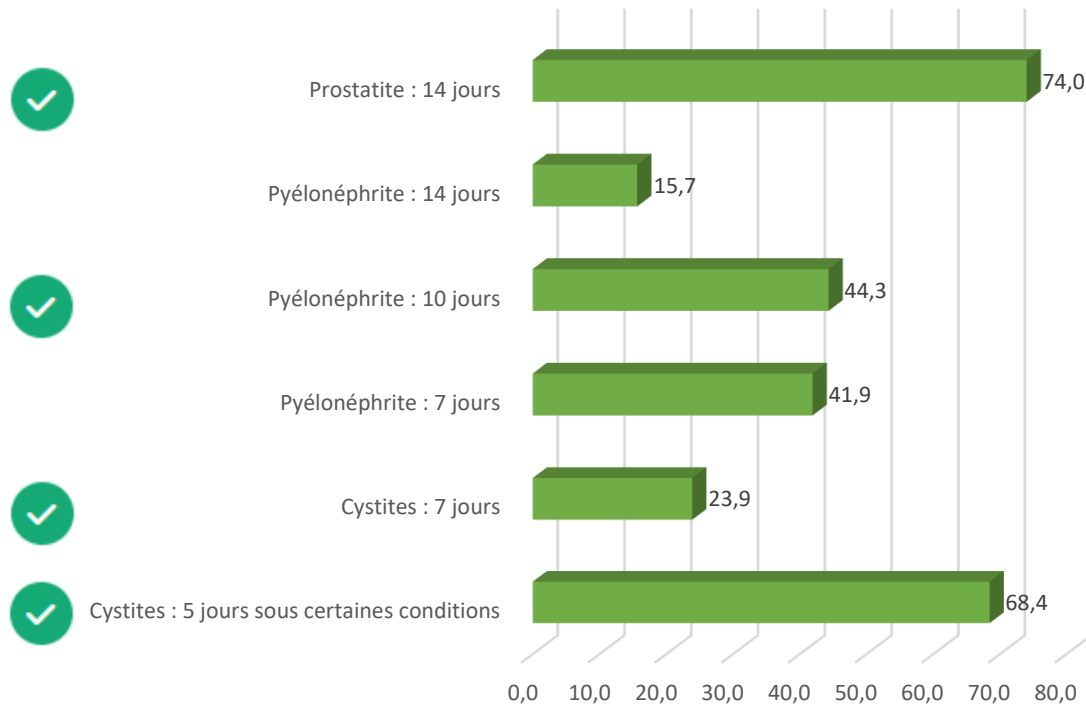
## Bénéfices collectifs

- Plus de place pour d'autres patients
- Moins de BMR

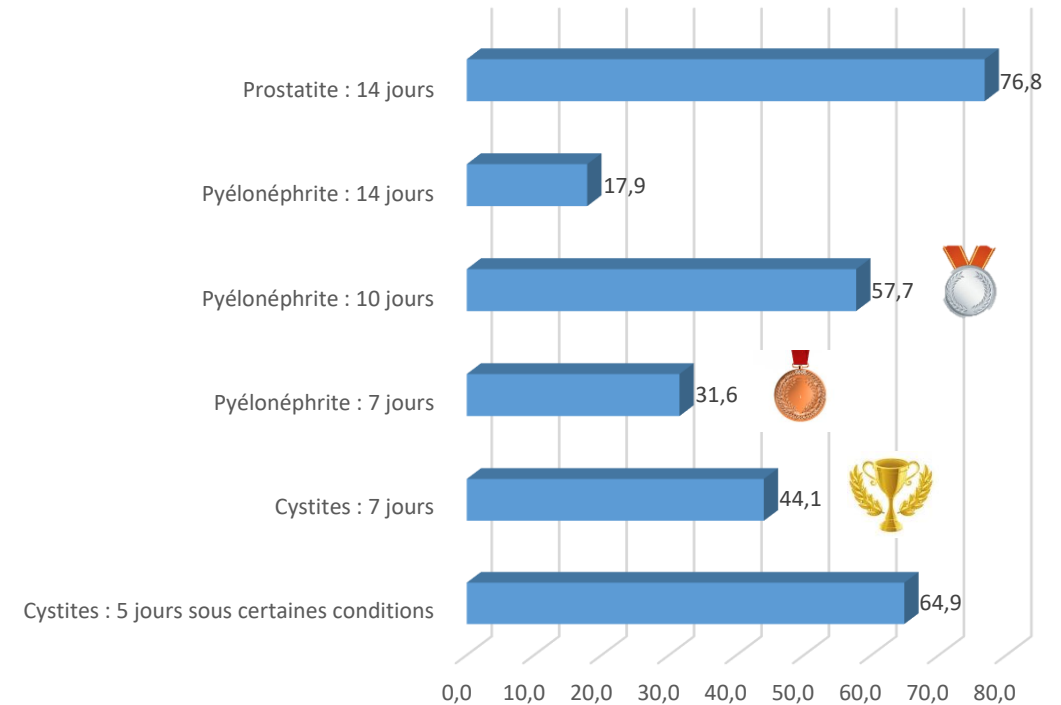
**Si vous ne le faites pas pour le bon usage, faites-le pour le patient !**

# Quelles sont les pratiques ? - IU

## JASFGG 2024



## GInGer 2025



# Quelles sont les pratiques ? - IU

## **JASFGG 2024**

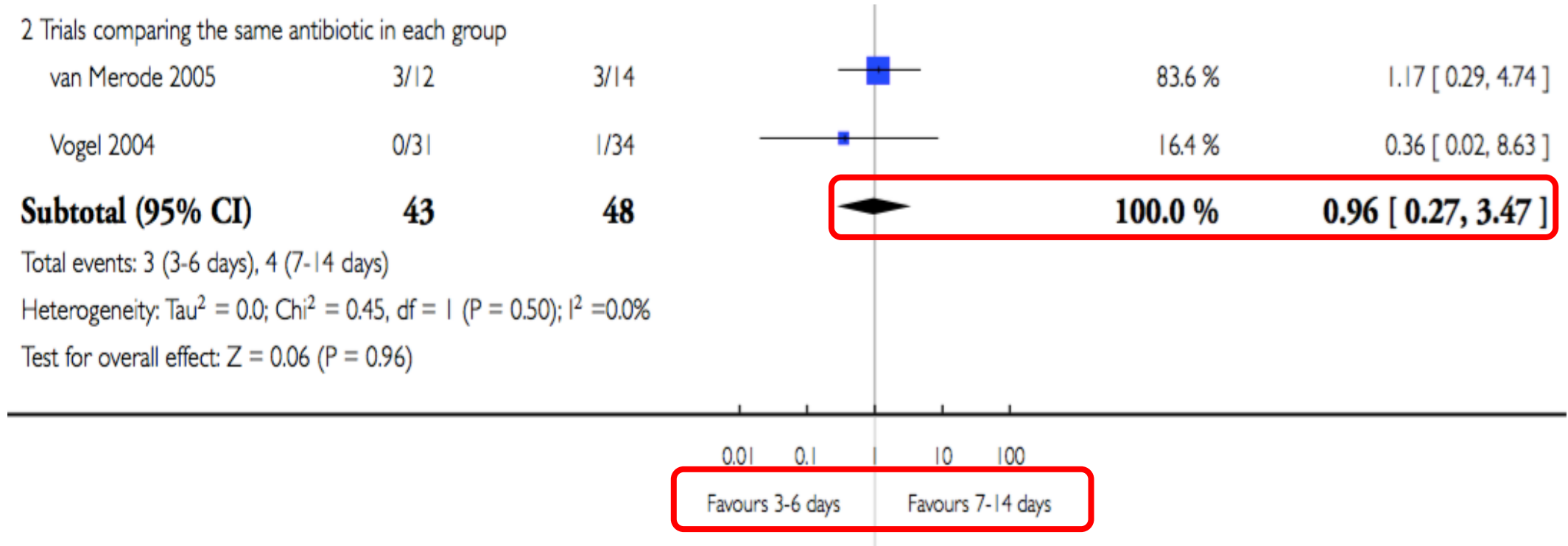
- Répondants : 377 (/484)
- Toutes les réponses justes : 9 (2,4%)

## **GInGer 2025**

- Répondants : 168 (/722)
- Toutes les réponses justes : 19 (11,3%)



# Quelles sont les recommandations ?



7-14 j pas mieux que 3-6 j = Cystite aiguë de la femme âgée : 3-6 jours !





## IUMACA

# Infections Urinaires Masculines Aiguës Communautaires de l'Adulte **Mise à jour des recommandations**



**12/06/2025**

Matthieu Lafaurie

SMIT Saint-Louis/Lariboisière

**Groupe de recommandations de la SPILF**





# Cystite de l'homme

- Signes cliniques locaux
- ET absence de fièvre
- ET absence de douleur lombaire
- ET ECBU positif

= cystite

## **Traitement identique à la femme :**

- Nitrofurantoïne 7j ou Fosfomycine J1-J3-J5 ou [...] **7j**

# Pyélonéphrite

- 7j si molécules à bonne diffusion urinaire (FQ, TPM-SMX, C3G)
- 10j dans le cas contraire
- 14j pour les prostatites
- ≈ traitement de la femme (7-10j)

# Bref, traitez moins longtemps !

## Bénéfices individuels

- Moins de cathéter
- Hospitalisation plus courte
- Autonomie conservée
- Moins d'effets indésirables

## Bénéfices collectifs

- Plus de place pour d'autres patients
- Moins de BMR

**Si vous ne le faites pas pour le bon usage, faites-le pour le patient !**