



Cas clinique: Infection à *Clostridium difficile*

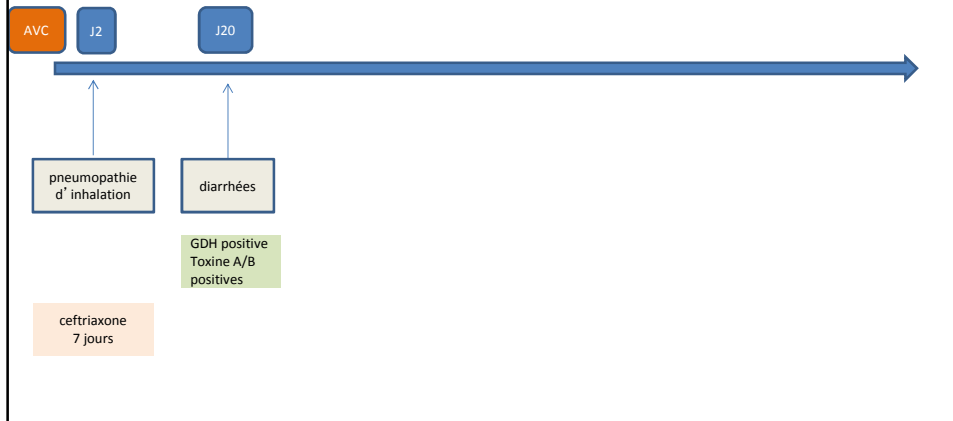
Dr DEMONCHY Elisa
Chef de clinique, Infectiologie
Le 20/11/2015



Cas clinique n° 1

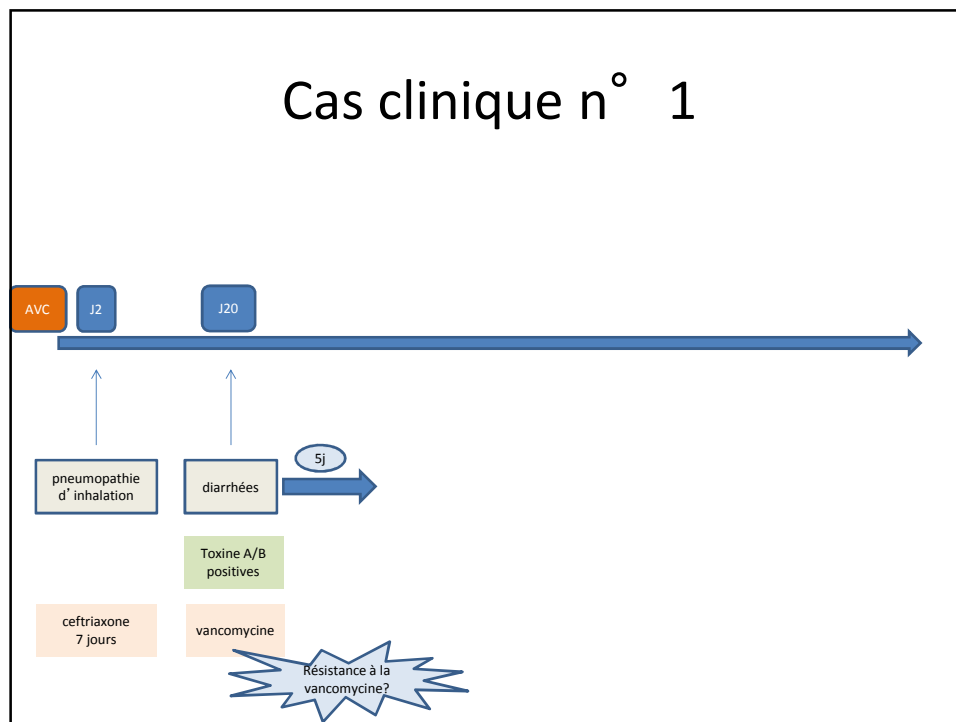
Cas clinique n° 1

- Patiente de 84 ans hospitalisée en août 2015 pour AVC ischémique droit
- Comorbidités: HTA, diabète de type 2, insuffisance rénale chronique



Quelle antibiothérapie proposez vous?

- A. Metronidazole PO
- B. Vancomycine PO
- C. Fidaxomycine PO
- D. Tigécycline IV
- E. Transplantation fécale



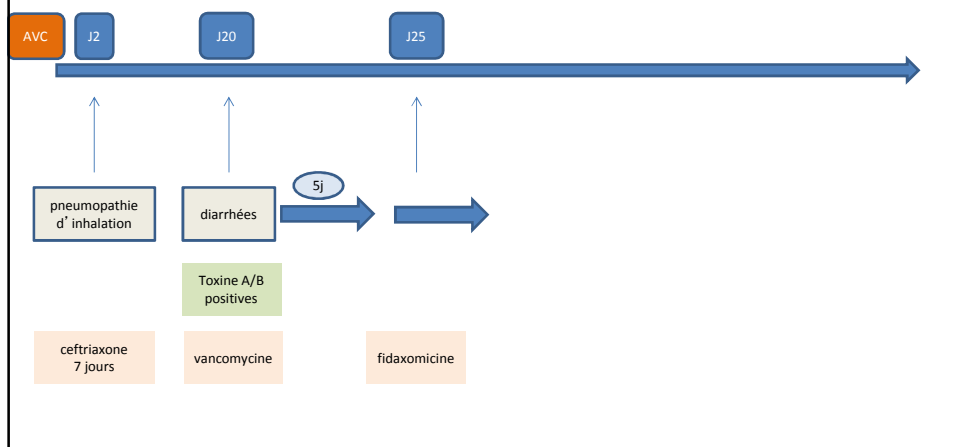
Selon vous, la résistance à la vancomycine est..?

- A. Fréquente
- B. Exceptionnelle
- C. Acquisée sous vancomycine
- D. Naturellement présente pour certaine souche

Quelle antibiothérapie proposez vous?

- A. Maintien de la vancomycine
- B. Vancomycine + Metronidazole
- C. switch Fidaxomyline
- D. Tigécycline
- E. Transplantation fécale

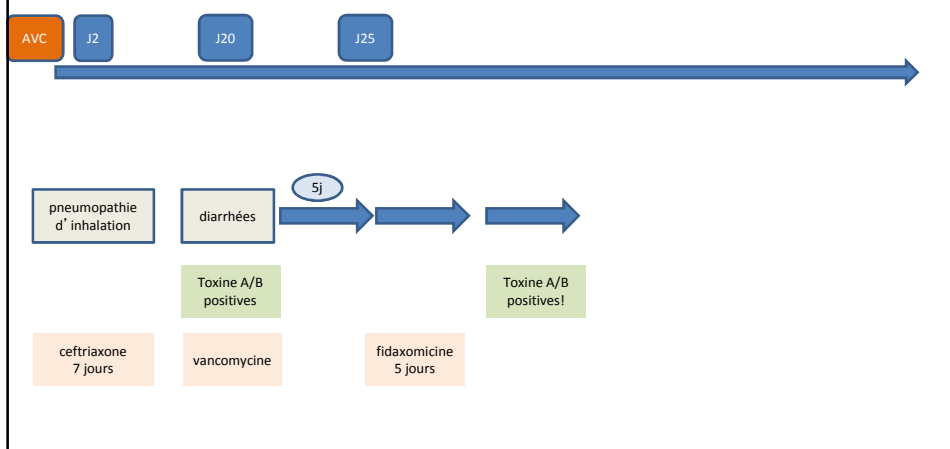
Cas clinique n° 1



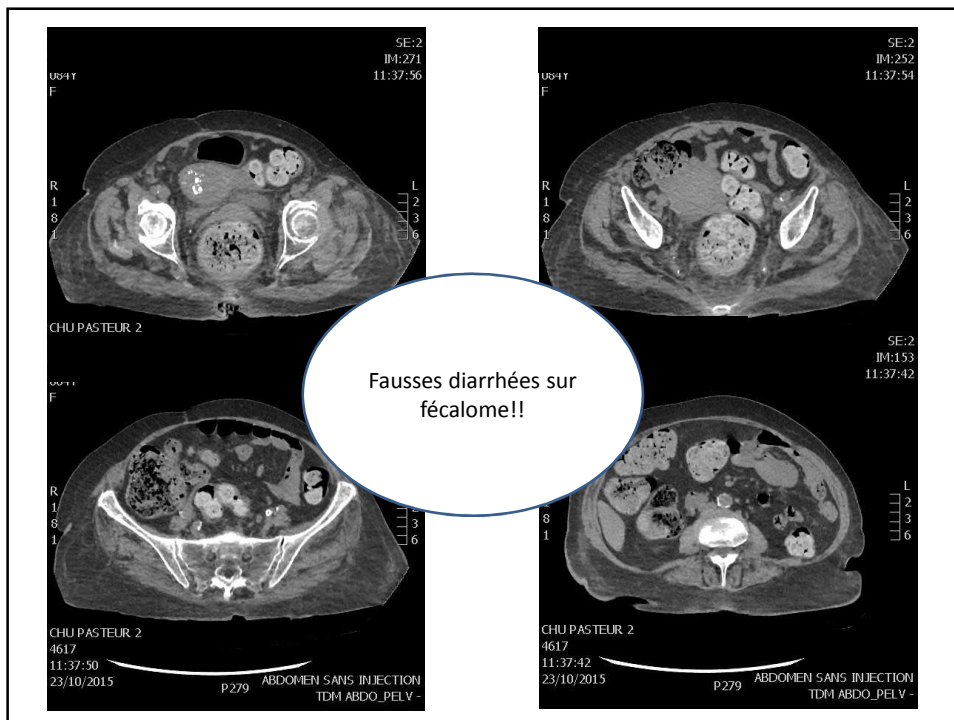
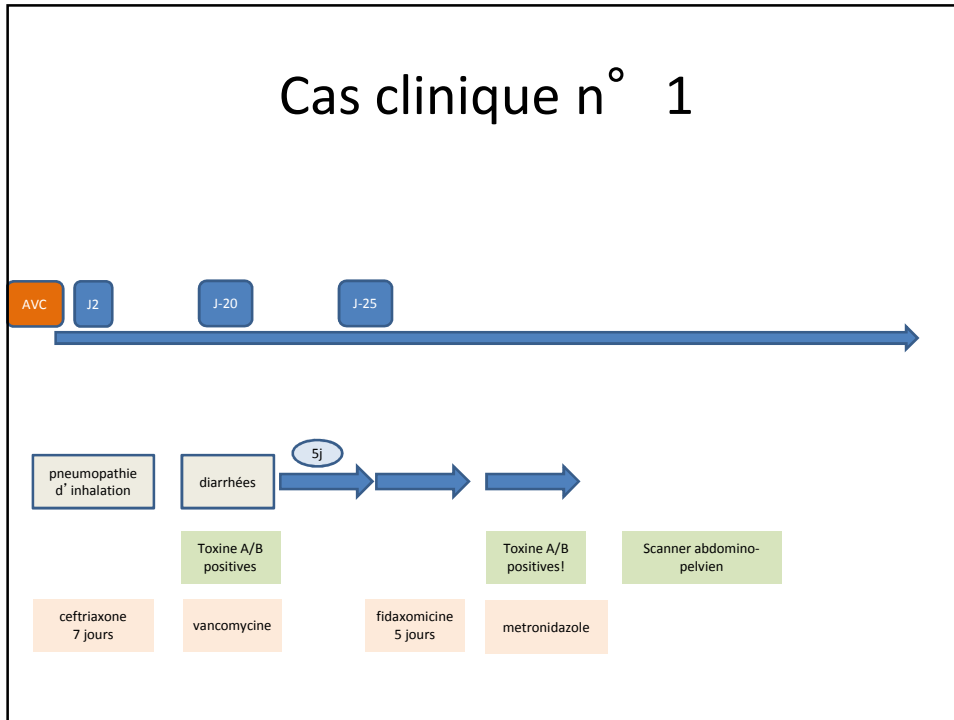
Que faites vous?

- A. recherche de toxines A/B
- B. coprocultures
- C. recherche d'une cause médicamenteuse
- D. réalisation d'un scanner abdomino-pelvien
- E. Réalisation d'une recto-sigmoidoscopie

Cas clinique n° 1



Cas clinique n° 1



A High Rate of Alternative Diagnoses in Patients Referred for Presumed Clostridium difficile Infection

J clin gastroenterol 2015

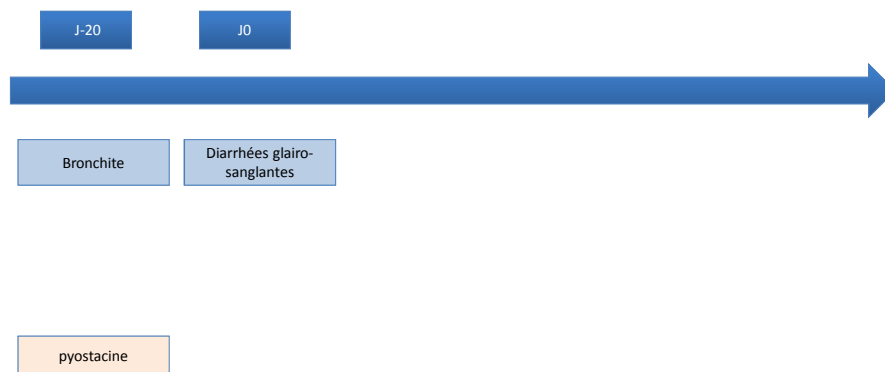
- REVIEW 2013-2014: 117 patients ayant ICD récidivante (ICDr)
- 29 (25%): diagnostic ICDr réfuté
 - 18 (62%): troubles fonctionnels intestinaux
 - 3 (10%): MICI
- 88 (75%) : ICDr confirmée
 - traitement médical (28%)
 - transplantation fécale (72%)



Cas clinique n° 2

Cas clinique n° 2

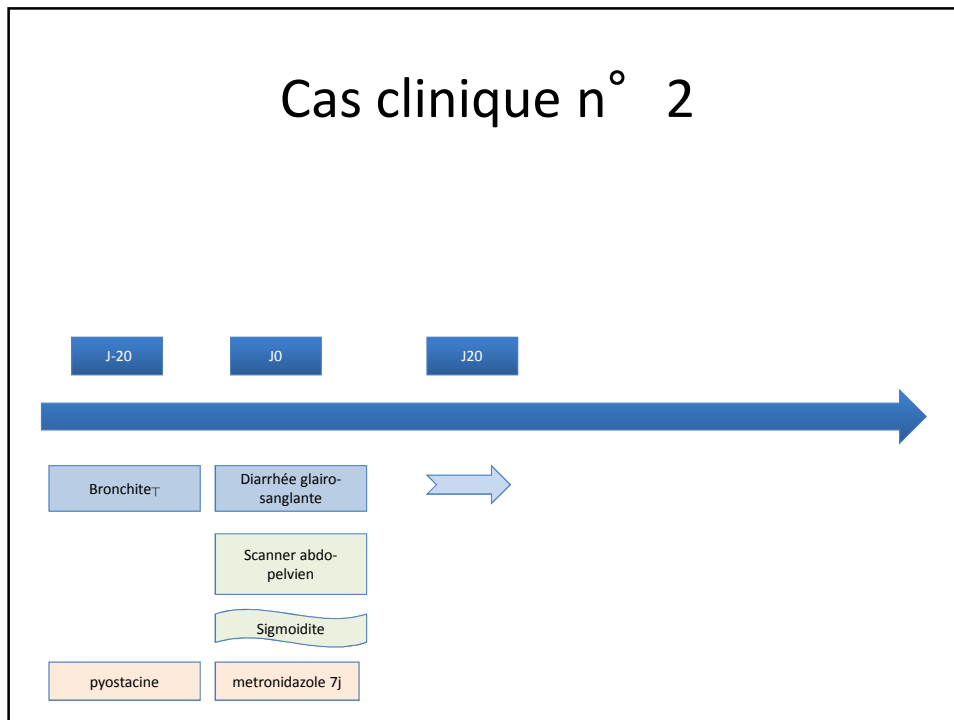
- Patiente de 51 ans
- Comorbidités: maladie de basedow, tabagisme



Quel(s) examen(s) réalisez vous?

- A. Recherche de toxines A/B
- B. Coprocultures
- C. Scanner abdomino-pelvien
- D. Coloscopie
- E. Examen parasitologique des selles

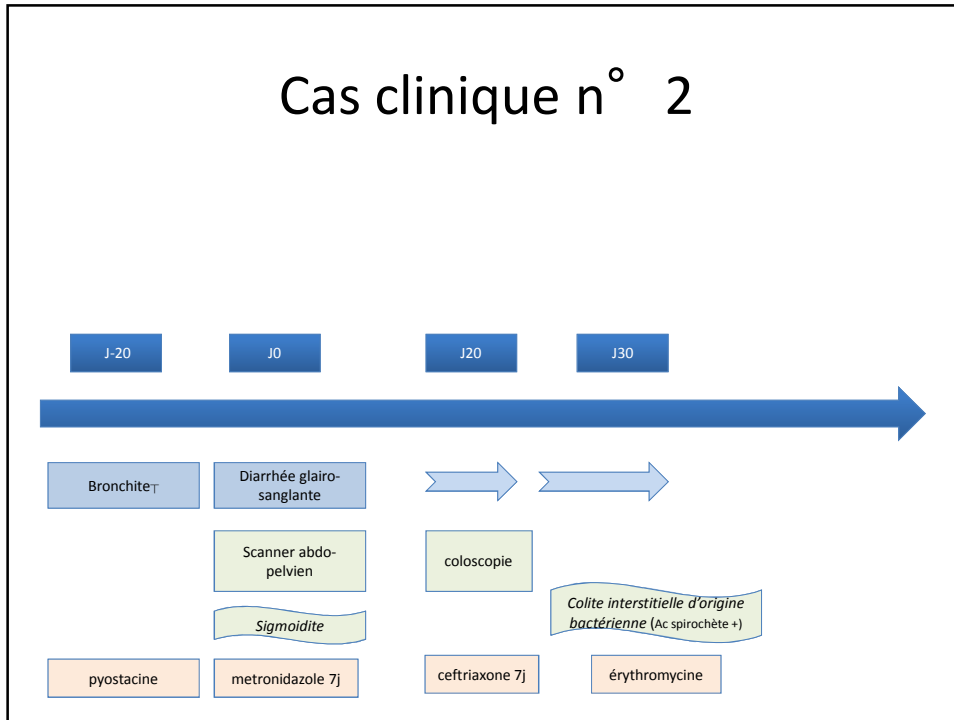
Cas clinique n° 2



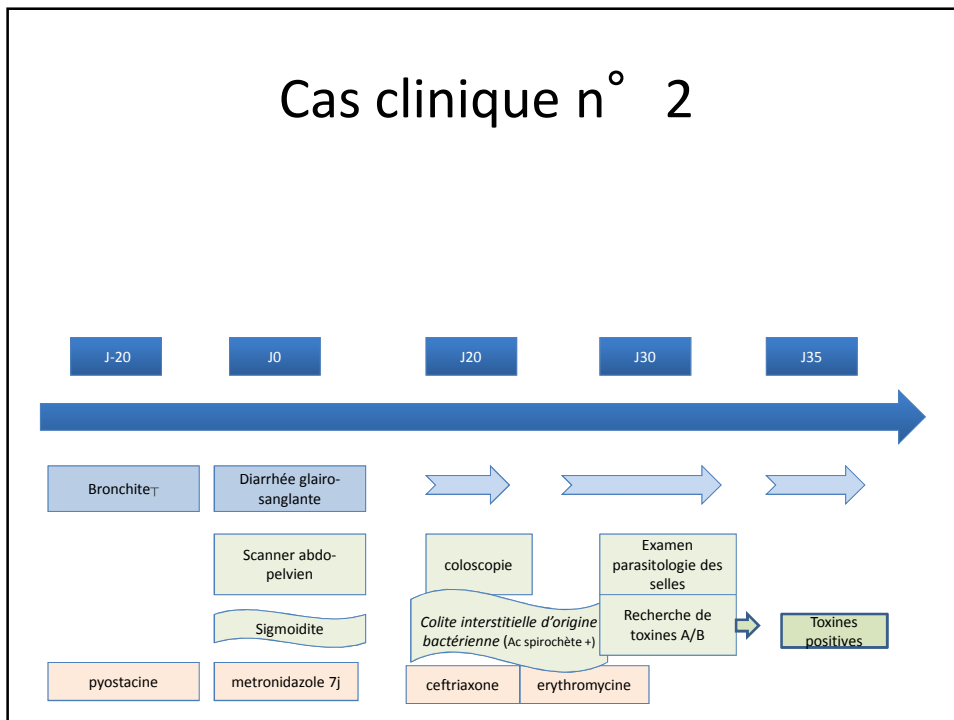
Quel(s) examen(s) réalisez vous?

- A. Recherche de toxines A/B
- B. Coprocultures
- C. Scanner abdomino-pelvien
- D. Coloscopie
- E. Examen parasitologique des selles

Cas clinique n° 2



Cas clinique n° 2



Quelle antibiothérapie débutez vous?

- A. Metronidazole
- B. Vancomycine
- C. Fidaxomycine
- D. Tigécycline

Amélioration des symptômes...mais rechute
10 jours après l'arrêt de la vancomycine

Quelle est votre attitude?

- A. Reprise de la vancomycine
- B. Métronidazole
- C. Vancomycine+ métronidazole
- D. Fidaxomycine

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Fidaxomicin versus Vancomycin
for *Clostridium difficile* Infection

Thomas J. Louie, M.D., Mark A. Miller, M.D., Kathleen M. Mullane, D.O.,
Karl Weiss, M.D., Arnold Lentnek, M.D., Yoav Golan, M.D.,
Sherwood Gorbach, M.D., Pamela Sears, Ph.D., and Youe-Kong Shue, Ph.D.,
for the OPT-80-003 Clinical Study Group*

Merci pour votre attention....