

# Infection urinaire basse à BLSE

Efficacité de la nitrofurantoïne

Mr TASBAKAN - Turquie

51 patients

(57 ans, 29 femmes, 22 hommes)

	<b>Succès clinique</b>		<b>Succès bactério</b>	
<b>Nitrofurantoïne</b>	66 %	34/51	77 %	36/51
			1 rechute 1 récurrence	

# Bactériurie à SAMR

Efficacité des cyclines, linézolide et SMX-TMP

- 129 patients

	<b>Succès clinique</b>		<b>Succès bactério</b>
<b>Doxycycline</b>	23/27	93 %	81 %
<b>LNZ</b>	25/26	96 %	95 %
<b>TMP/SMZ</b>	60/76	79 %	65 %

# Méningo-encéphalite en France en 2007 – J.P. Stahl

<b>253 patients</b>	227 adultes + 26 enfants
<b>Hommes</b>	61 %
<b>Etiologie</b>	<b>131 (52 %)</b> HSV 42 %, VZV 15 %, BK 15 %, listéria 10 %
<b>Etiologie</b>	<b>118 (47 %)</b> réanimation
<b>26 décès (adultes)</b>	dont 3 herpès
<b>Facteurs de risque</b>	cancer, âge, insuffisant cardiaque, étiologie bactérienne, hyperalbuminémie

# Traitement des endocardites par Daptomycine

D.P. Levine - lab Cubist

<b>53 endocardites aiguës</b>	41 évaluables
<b>9 endocardites cœur droit</b>	
<b>28 endocardites cœur gauche</b>	12 staph, 6 entéro, 3 strepto...
<b>23/41</b>	Critères de Dukes
<b>18/41</b>	2 maj ou 1 maj + 1 mineur
<b>2 effets secondaires sérieux</b>	1 néphrite interstitielle 1 rhabdomyolyse 1 augmentation des CPK

# Traitement des endocardites par Daptomycine

## D.P. Levine –Lab Cubist

		<b>Endocardite droite</b> T = 9	<b>Endocardite</b> A = 20	<b>gauche</b> M = 8
<b>Chirurgie</b>	succès	3	6	1
	échec	0	0	0
<b>Pas de chirurgie</b>	succès	5	11	4
	échec	1 (17 %)	3 (21 %)	3 (43 %)

# Traitement des bactériémies à entérocoque

## Expérience de la Daptomycine

J.F. Mohr - lab Cubist

**105 patients hémocultures positives à entérocoque**

- 27 co-infection par Staph
- 18 non évaluables cliniquement

**71/87 patients reçoivent Dapto en 2ème ligne**  
(après Vanco, LNZ...)

**16/87 patients reçoivent Dapto en 1ère ligne**

**68/87 patients reçoivent une bithérapie (C3G, cipro...)**

# Traitement des bactériémies à entérocoque

## Expérience de la Daptomycine

J.F. Mohr - lab Cubist

<b>Succès clinique</b>	66/87 (76%)
<b>Bactériémie cathéter</b>	34/38 (89%) vs autres 17/24 (71%)
	5 succès / 8 endocardites
	17 succès / 19 monothérapie
<b>54/69 (78%)</b>	si Dapto $\geq$ 6 mg/kg
<b>12/18 (67%)</b>	si Dapto < 6 mg/kg
<b>19/105 (18%)</b>	Arrêt pour intolérance (5 liées à Dapto)

# Traitement des bactériémies sur cathéter

## Expérience de la Daptomycine

G.N. Forrest – lab Cubist

<b>128 patients</b>	sepsis sur cathéter
<b>109 hémocultures positives</b>	90 évaluables
<b>60 staph (34 SCN, 27 <i>S. aureus</i> dont 21 SARM) 38 entéro (21 <i>E. faecum</i> VR, 4 <i>E. faecalis</i> VR) 11 autres</b>	
<b>79 patients (88%) prétraités dont 19 pour échec</b>	

# Traitement des bactériémies sur cathéter

## Expérience de la Daptomycine

G.N. Forrest – lab Cubist

---

<b>Succès</b>	49
<b>Améliorés</b>	44
<b>Echec</b>	7
<b>Succès dialysés</b>	81 % vs 97 % non dialysés

Effacité Ampicilline + Ceftriaxone (2 g x 2)  
pour traitement endocardite à *E. faecalis*  
(Gavalda – Rome)

<b>61 patients</b> : endocardite	45 non HLAR <i>E. faecalis</i> 16 HLAR <i>E. faecalis</i>
<b>71 ans</b>	
<b>Valve native 30, valve prothétique 28</b>	
<b>51 patients cœur gauche</b>	
<b>31 compliqués (19 insuffisants cardiaques)</b>	
<b>21 patients chirurgie</b>	
<b>Guérison clinique à 3 mois : 82 % (échec 11/61)</b>	
<b>9 décès, 1 arrêt pour rash</b>	
<b>100 % succès chez survivant</b>	

Effacité Imipenem + Fosfo pour traitement  
endocardite à SAMR sur valve native  
(Miro – Barcelone)

<b>9 patients</b>	5 aortiques, 4 mitrales
<b>Echec</b>	Vanco (9) Dapto (1)
<b>Fosfo + Tienam</b>	9 – 42 jours
<b>Hémocultures négatives à J3 pour tous</b>	2 opérés
<b>3 décès dont 1 lié à end.</b>	6/9 succès bactério