

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

C'est pas le pied !

Heidi WILLE

Maladies infectieuses

Centre hospitalier de la Côte Basque

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Mr G. Al , 71 ans

ATCD

Coronaropathie stentée

Diabète de type 2 non insulino-dépendant

HTA

FA permanente

Dyslipidémie

Ulcère gastro-duodénal

Pas d'allergie médicamenteuse connue

Autonome, retraité, vivant seul

Traitement associé : xarelto, pravastatine, allopurinol, nebivolol, lasilix, pantoprazole, seresta, metformine, loxen, enalapril

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Adressé à la Consultation Maladies infectieuses 1er mars 2022

-> Infection sur arthrodèse de cheville gauche et insuffisance rénale sous ATB

31/01 : reprise chirurgicale d'une arthrodèse de cheville gauche

18/02 : PEC en urgence pour écoulement purulent des cicatrices d'arthrodèse

Prélèvements per op positifs à SARM et *Enterococcus faecalis*

sous Tazocilline + linézolide en post opératoire puis relais BACTRIM 800x3 + AMOXICILLINE 6g/j

Transfert en SSR

Apparition d'une insuffisance rénale d'allure fonctionnelle

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Subfébrile à la consultation ,
Hémodynamique stable, poids 83,5 kg

Écoulements persistants , existence
d'une ulcération chronique sur
frottement secondaire déformation
voute plantaire : ostéo-arthropathie
neurogène du diabétique ?

Biologie 1/3 : créatinine à 150
micromol/l. CRP 43 mg/l Vs créatinine
à 220micromol/l le 28/2

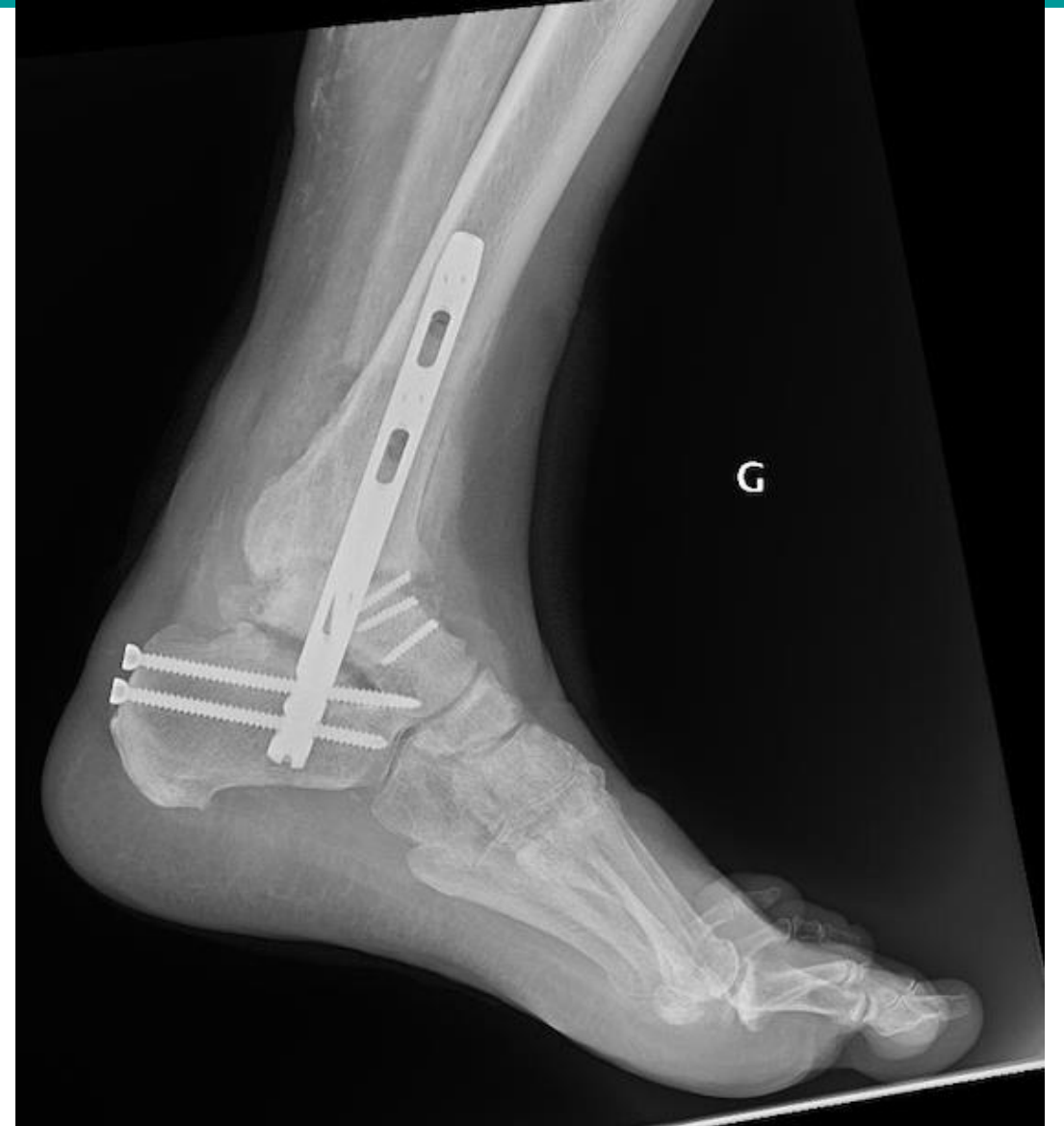
-> Hospitalisation



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialité en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Diagnostic : Infection du site opératoire à 3 semaines d'une arthrode de cheville gauche

Décision médicale réalisée après information et accord du patient

Intervention : Lavage de la cicatrice.

Compte -rendu opératoire :

Sous anesthésie générale

Décubitus dorsale

Réalisation de la Check list

Garrot à la racine du membre à 250 mmHg pendant 56 min.

Prébadigeonnage , badigeonnage , champagne.

Excision des cicatrices : malléole externes , plante du pied et malléole interne

Volumineux écoulement purulent

Réalisation des Prélèvements bactériologiques profonds.

Nettoyage à la curette de tous les tissus infectés.

Lavage abondant au sérum bétadiné au karsher (3 L)

La peau est très tendue, la fermeture se fait en tension par des points séparés de Blair à éthymon 2

Pansement VAC

Suites post-opératoires :

- immobilisation dans une botte

- Soins IDE toutes les 2 - 3 J

- Antibiothérapie : Tazobactam 4 g X3 IV + Linezolid 600mg Xé /j IV à réadapter en fonction de l'antibiogramme

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialité en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Prélèvements per opératoire du 18/02

Enterococcus faecalis Amox S genta BNR rifam S

SARM aminosides S FQ R eryS dala S rifam R fuci R fosfo R

Pasteurella canis augmentin S ciflox S

Citrobacter koseri

Enterococcus avium Amox S genta BNR rifam S

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Prélèvements per opératoire du 18/02

Enterococcus faecalis Amox S genta BNR rifam S

SARM aminosides S FQ R eryS dala S rifam R fuci R fosfo R

Pasteurella canis augmentin S ciflox S

Citrobacter koseri

Enterococcus avium Amox S genta BNR rifam S

-> Quelle antibiothérapie?

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialité en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Daptomycine + ceftobiprole

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Daptomycine + ceftobiprole

-> bithérapie sur SARM

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Daptomycine + ceftobiprole

-> bithérapie sur SARM

-> daptomycine active sur le biofilm

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Daptomycine + ceftobiprole

- > bithérapie sur SARM
- > daptomycine active sur le biofilm
- > combinaison synergique sur *Staphylococcus* qqs le phénotype de résistance

Potent synergy of ceftobiprole plus daptomycin against multiple strains of *Staphylococcus aureus* with various resistance phenotypes *J Antimicrob Chemother* 2014
doi:10.1093/jac/dku236

Katie E. Barber¹, Brian J. Werth¹, Cortney E. Ireland¹, Nicole E. Stone¹, Poochit Nonejuie², George Sakoulas³,
Joseph Pogliano² and Michael J. Rybak^{1,4*}

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Daptomycine + ceftobiprole

- > bithérapie sur SARM
- > daptomycine active sur le biofilm
- > combinaison synergique sur *Staphylococcus* qqs le phénotype de résistance
- > ceftobiprole accroît la sensibilité d'*Enterococcus* à la daptomycine en association

Ceftobiprole and ampicillin increase daptomycin susceptibility of daptomycin-susceptible and -resistant VRE

J Antimicrob Chemother 2015.

Brian J. Werth^{1†}, Katie E. Barber¹, Kieu-Nhi T. Tran¹, P. Nonejuie², G. Sakoulas³, J. Poagliano² and Michael J. Rybak^{1,4*}

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)








Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialité en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Daptomycine + ceftobiprole

- > bithérapie sur SARM
- > daptomycine active sur le biofilm
- > combinaison synergique sur *Staphylococcus* qqs le phénotype de résistance
- > ceftobiprole accroît la sensibilité d'*Enterococcus* à la daptomycine en association
- > spectre sur les BGN

Ceftobiprole

Staph MS	Staph MR	Strepto	E.faecalis	E.faecium	Enterob	Pyo/sténo	BLSE/ carb	anaérobies
AMM	<ul style="list-style-type: none"> Tissu mou (pneumopathie nosocomiale) 		Usage					

- Posologie : 500mg (2 h) x 3 /j
→ forte dose pneumopathie?
- Bactéricidie -3 log en 12H
- ½ vie 3h
- Elimination urinaire +++
- Stable 24h ds NACL

Une **C3G** active sur SARM

Les +:

- Tolérance des Bétalactamines...
- Pénétration osseuse
- Bonne activité anti SAMS et SARM
- Actif *E. faecalis* et BGN dont pyo

Les –:

- Inefficace *E. faecium*
- 190€ jour
- Pas de données ttt long
- Non validé dans les PAVM

Ceftaroline VS Ceftobiprole

	Ceftaroline	Ceftobiprole
Posologie	600 mg/12h sur 60 min	500 mg/8h sur 2 h
Activité anti-Gram positif	Staphylocoques (SAMS, SARM, VISA, VRSA, SCN vanco-R)	Staphylocoques (<i>S.aureus</i> , SARM, VISA, VRSA, SCN vanco-R)
	<i>S. pneumoniae</i>	<i>S. pneumoniae</i>
	Streptocoques β -hémolytiques	Streptocoques β -hémolytiques
	<i>E. faecalis</i>	<i>E. faecalis</i>
	<i>E. faecium</i>	<i>E. faecium</i>
Activité anti-Gram négatif	Entérobactéries	Entérobactéries
	Sauf : Classe A (E-BLSE, KPC) Classe B (métallo- β -lactamases) Classe C (céphalosporinases) Classe D (oxacillinases)	Sauf : Classe A (E-BLSE, KPC) Classe B (métallo- β -lactamases) Classe C (céphalosporinases si élevée) Classe D (oxacillinases)
	<i>P. aeruginosa</i>	<i>P. Aeruginosa</i> Sauf : Classe B (métallo- β -lactamases)
	<i>H. influenzae</i>	<i>H. influenzae</i>
Activité anti-anaérobies	Idem amoxicilline-acide clavulanique	Idem amoxicilline-acide clavulanique
	Sauf <i>Bacteroides fragilis</i>	Sauf <i>Bacteroides fragilis</i>

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Équilibre diabétique: Hémoglobine glyquée 5,6%

Immunodépression autre : Albumine à 35, 8 g/l , EPP normal, VIH négatif

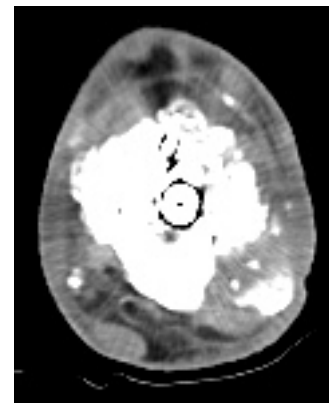
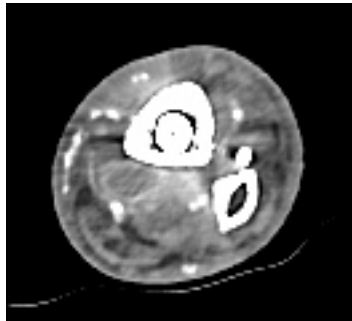
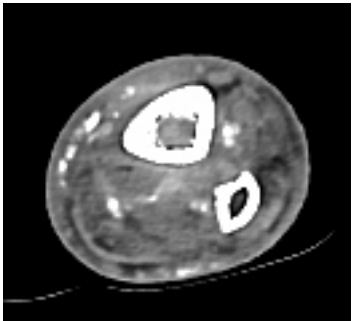
Quicktest positif

Evaluation vasculaire : Demande d'angioTDM membre inférieur

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac



Membre inférieur gauche :

Surcharge athéromateuse de l'artère fémorale commune et de l'artère fémorale superficielle préférentiellement sur l'ensemble de sa longueur. Il n'est pas mis en évidence de sténose serrée. L'artère fémorale profonde est perméable. Pas d'anomalie notable de l'artère poplitée. Il semble exister une sténose serrée du tronc tibio-fibulaire. Artère fibulaire grêle. Perméabilité des artères tibiales antérieures et postérieures. À noter une sténose serrée de l'origine de l'artère tibiale postérieure.

En fenêtre osseuse, matériel tibio-talo-calcaneéen en place. Trame osseuse hétérogène avec reconstruction périostée multifocale. Aspect d'érosions osseuses en regard de l'articulation sous talienne antérieure : ostéite ?

Collection liquidienne rétrotibiale en regard du pôle supérieur du matériel mesurée dans le plan axial à 23 x 17 mm.

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Staff infectio/chir

Subfébrile, pas d'évolution locale favorable devant un écoulement persistant (CRP 18mg/l)

Nécessité d'une ablation de l'intégralité du matériel

-> Quelle est votre antibiothérapie post op ?

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

14/3 : Ablation du matériel sous AG

CROP

Ablation aisée du matériel après repérage scopique de la hauteur des vis

5 prélèvements profonds bactériologiques (2 pus, 3 os)

Pas de pus franc mais tissus d'allure infectée de manière chronique

Peau fragile ++

Lavage sérum pulsé et bétadine dermique

FPPP

Consignes post bloc :

Pansement J2 puis tous les 2 jours

Sutures J15, Radio J0

Pas d'appui jusqu'à nouvel ordre, confection d'une botte amovible à J2

Prise en charge CRIOAC à envisager

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Fièvre en post bloc puis rare fébricule

CRP 149 mg/l à J2 post bloc

Bactério toujours en cours

Présentation CRIOAC 17 mars 2022: ok ablation, réévaluation à 3 mois

19/3 fièvre + frissons → hémocs / ECBU / PCR COVID

le 20/3 : Hémocs + BGN sur le flacon anaérobie

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Fièvre en post bloc puis rare fébricule

CRP 149 mg/l à J2 post bloc

Bactério toujours en cours

Présentation CRIOAC 17 mars 2022: ok ablation, réévaluation à 3 mois

19/3 fièvre + frissons → hémocs / ECBU / PCR COVID

le 20/3 : Hémocs + BGN sur le flacon anaérobie

-> **Quelle antibiothérapie?**

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Fièvre en post bloc puis rare fébricule

CRP 149 mg/l à J2 post bloc

Bactério toujours en cours

Présentation CRIOAC 17 mars 2022: ok ablation, réévaluation à 3 mois

19/3 fièvre + frissons → hémocs / ECBU / PCR COVID

le 20/3 : Hémocs + BGN sur le flacon anaérobie

-> daptomycine + méropénème

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Bactério du 14/3 :

Rares colonies *Staphylococcus cohnii*

Très rares colonies de SARM

Rares colonies de *Bacteroides pyogenes*

Antibiogramme

.

	Bacteroides pyogenes	
		CMI (mg/l)
AMOXICILLINE + AC.CLAVULANIQUE	Sensible	
PIPERACILLINE + TAZOBACTAM	Sensible	
IMIPENEME	Sensible	
CLINDAMYCINE 2	Sensible	
METRONIDAZOLE 5 µg	Sensible	0.500

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Bactério du 14/3 :

Rares colonies *Staphylococcus cohnii*

Très rares colonies de SARM

Rares colonies de *Bacteroides pyogenes*

Antibiogramme

.

	Bacteroides pyogenes	CMI (mg/l)
AMOXICILLINE + AC.CLAVULANIQUE	Sensible	
PIPERACILLINE + TAZOBACTAM	Sensible	
IMIPENEME	Sensible	
CLINDAMYCINE 2	Sensible	
METRONIDAZOLE 5 µg	Sensible	0.500

Antibiogramme

.

	Candida parapsilosis	CMI (mg/l)
AMPHOTERICINE B	Sensible	
5 FLUOROCYTOSINE	Sensible	
FLUCONAZOLE	Sensible	
VORICONAZOLE	Sensible	

Rares colonies de *Candida parapsilosis*

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialisé en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Quelle sera votre ATB définitive ?

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Quelle sera votre ATB définitive ?

Delafloxacin 450 mgx2 /j + dalacine 600mgx3/j+ fluconazole 800mg/j puis 600mg/j

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Delafloxacine

- > inhibition ADN gyrase (activité antiGN) et topo-isomérase IV (activité antiGP) ; enzymes de conformation de l'ADN bactérien
- > propriété des FQ : biodisponibilité, diffusion, pénétration intracellulaire, activité dans le biofilm
 - +difficulté de sélection de mutants résistants (mutations QRDR, efflux)
- > EIND moindre : phototoxicité, repolarisation cardiaque, tendinopathie
- > spectre large dont anaérobies et atypiques

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

MIC distributions for Delafloxacin, 2022-06-12

Antimicrobial: Delafloxacin (Method: MIC)

	0.002	0.004	0.008	0.016	0.03	0.06	0.125	0.25	0.5	1	2	4	8	16	32	64	128	256	512	Distributions	Observations	(T)ECOFF	Confidence interval
<i>Acinetobacter baumannii</i>	0	0	0	4	27	84	149	127	60	32	71	133	216	182	146	0	0	157	75	5	1463	1	0.25 - 2
<i>Citrobacter freundii</i>	0	0	0	4	43	104	38	26	39	48	45	15	16	18	0	0	0	0	0	3	396	(0.25)	0.06 - 0.25
<i>Citrobacter koseri</i>	0	0	4	42	277	107	38	21	3	4	1	4	3	1	0	0	0	0	1	4	506	(0.125)	0.03 - 0.125
<i>Enterobacter cloacae</i>	0	4	7	22	160	972	979	193	85	60	88	110	78	54	0	0	0	36	30	8	2878	0.5	0.125 - 0.5
<i>Enterococcus faecalis</i>	0	2	7	15	72	471	813	258	95	202	86	4	0	0	78	0	0	0	0	5	2103	0.5	0.125 - 0.5
<i>Enterococcus faecium</i>	0	0	2	1	9	22	24	18	6	22	39	49	41	250	609	0	0	0	0	3	1092	ID	
<i>Escherichia coli</i>	0	29	120	1288	3862	1898	491	598	270	205	890	1603	749	138	0	0	0	157	27	9	12325	0.125	0.06 - 0.5
<i>Haemophilus influenzae</i>	3123	117	42	20	10	5	6	11	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	7	3339	ID	
<i>Haemophilus parainfluenzae</i>	215	138	115	33	8	2	8	5	5	1	1	0	0	3	6	0	0	0	0	7	540	ID	
<i>Klebsiella aerogenes</i>	0	1	0	4	26	189	360	201	54	34	9	22	7	6	0	0	0	1	2	5	916	0.5	0.25 - 1
<i>Klebsiella oxytoca</i>	0	1	0	0	34	358	505	103	32	8	8	4	2	3	0	0	0	1	0	6	1059	0.5	0.125 - 0.5
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	5	3	25	311	1872	1516	312	228	201	266	388	292	367	1	1	0	288	247	12	6323	0.25	0.125 - 0.5
<i>Proteus mirabilis</i>	0	1	2	39	408	892	176	37	54	114	213	96	25	8	0	15	1	0	0	7	2081	0.25	0.06 - 0.25
<i>Proteus vulgaris</i>	0	0	1	2	16	14	14	5	2	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	61	ID	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	19	14	35	81	160	456	2200	2301	737	578	386	306	387	1	0	0	311	159	9	8131	2	0.5 - 4

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialité en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

	0.002	0.004	0.008	0.016	0.03	0.06	0.125	0.25	0.5	1	2	4	8	16	32	64	128	256	512	Distributions	Observations	(T)ECOFF	Confidence interval
<i>Staphylococcus aureus</i>	2030	6475	5398	664	71	141	1176	2255	1055	739	297	327	73	3	0	0	0	0	0	5	20704	0.016	0.008 - 0.03
<i>Staphylococcus aureus</i> MRSA	117	1028	1185	141	58	257	1018	1908	894	677	277	291	68	2	0	0	0	0	0	5	7921	0.016	
<i>Staphylococcus aureus</i> MSSA	1874	6245	4190	530	52	77	230	425	187	98	33	36	5	1	0	0	0	0	0	5	13983	0.016	0.008 - 0.03
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	14	129	247	38	2	24	87	165	110	78	66	6	1	3	0	0	0	0	0	3	970	(0.03)	0.008 - 0.03
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	21	84	93	10	3	1	5	58	105	37	7	1	1	4	0	0	0	0	0	5	430	0.016	0.004 - 0.03
<i>Staphylococcus hominis</i>	71	175	101	8	1	5	21	24	14	15	22	3	0	2	0	0	0	0	0	5	462	0.016	0.008 - 0.03
<i>Staphylococcus lugdunensis</i>	6	15	119	283	66	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	493	0.06	0.016 - 0.06
<i>Streptococcus agalactiae</i>	35	62	377	890	425	37	8	6	9	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1855	0.06	0.03 - 0.06
<i>Streptococcus anginosus</i>	61	130	169	115	27	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	506	0.03	0.016 - 0.125
<i>Streptococcus dysgalactiae</i>	26	127	347	405	60	5	11	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	985	0.06	0.03 - 0.06
<i>Streptococcus mitis</i>	29	20	54	78	41	10	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	239	ID	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	48	163	1130	3223	1404	174	42	29	5	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8	6223	0.06	0.016 - 0.06
<i>Streptococcus pyogenes</i>	32	342	1476	1247	377	33	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3511	0.03	0.016 - 0.06

Table 1
MICs of levofloxacin and delafloxacin against 96 anaerobic and some microaerophilic isolates by E test.

Group of species	Agent	No. of strains	MIC ₅₀ (µg/mL)	MIC ₉₀ (µg/mL)	Range (µg/mL)	Isolates with delafloxacin MIC ≥4 µg/mL
Clostridioides & Clostridium spp.	Levofloxacin	25	≥32.0	≥32.0	0.25 - ≥32.0	Clostridioides difficile (1 of 18 isolates), Clostridium clostridioforme (1 isolate)
	Delafloxacin	25	0.032	0.75	0.002 - ≥32.0	
Gram-positive anaerobic rods	Levofloxacin	30	0.5	≥32.0	0.125 - ≥32.0	None
	Delafloxacin	30	0.008	0.032	0.002-0.19	
Anaerobic/microaerophilic cocci	Levofloxacin	23	2.0	≥32	0.094 - ≥32.0	None
	Delafloxacin	23	0.003	0.38	0.002-0.75	
Gram-negative anaerobic rods	Levofloxacin	18	6.00	≥32	0.25 - ≥32.0	Bacteroides fragilis (1 of 6 isolates), Prevotella buccae (1 of 11 Prevotella isolates)
	Delafloxacin	18	0.016	0.5	0.002 - ≥32.0	

Group of species: Clostridioides & Clostridium spp.: Clostridioides difficile (18 isolates), Clostridium perfringens (4), Clostridium sordelli (2), Clostridium clostridioforme (1).

Other Gram-positive anaerobic rods: Cutibacterium acnes (26 isolates), Actinomyces spp. (3), Propionibacterium avidum (1).

Anaerobic/microaerophilic cocci: Finegoldia magna (4 isolates), Veillonella spp. (4), Parvimonas micra (3), Peptoniphilus asaccharolyticus (3), Peptostreptococcus anaerobius (1),

Anaerococcus prevotii (1), Anaerococcus vaginalis (1), microaerophilic streptococci (3), non-identified Gram-positive anaerobic cocci (3).

Gram-negative anaerobic rods: Prevotella spp. (11 isolates), Bacteroides fragilis (6), Fusobacterium nucleatum (1).

5. BUYANOVA, Lyudmila, YORDANOV, Daniel, OUZOUNOVA-RAYKOVA, Vessela, et al. Activity of delafloxacin versus that of levofloxacin against anaerobic and microaerophilic isolates. Anaerobe, 2020, vol. 62, p. 102150.

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialisé en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Mais de nouveau fébrile le 28/03

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

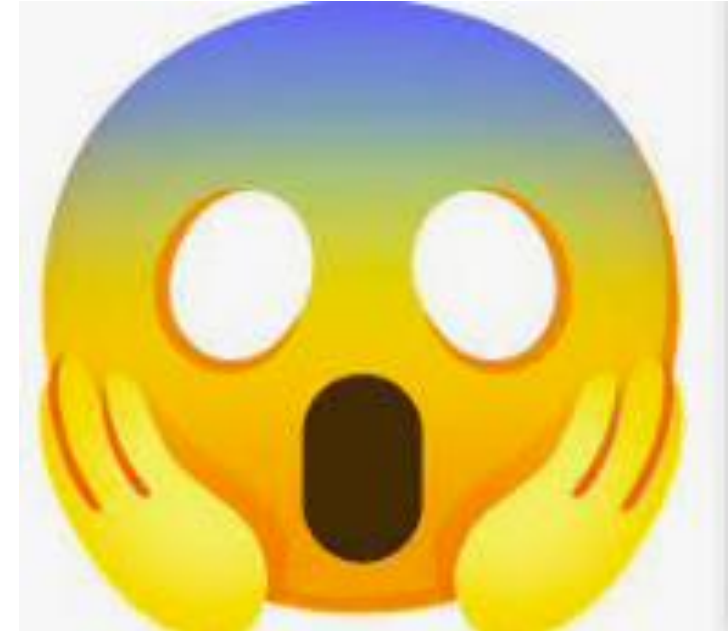
Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Nouvelle PCR COVID **positive**

Ttt paxlovid 5j

Dosage de fluconazole

Dosage de la délafloxacine



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

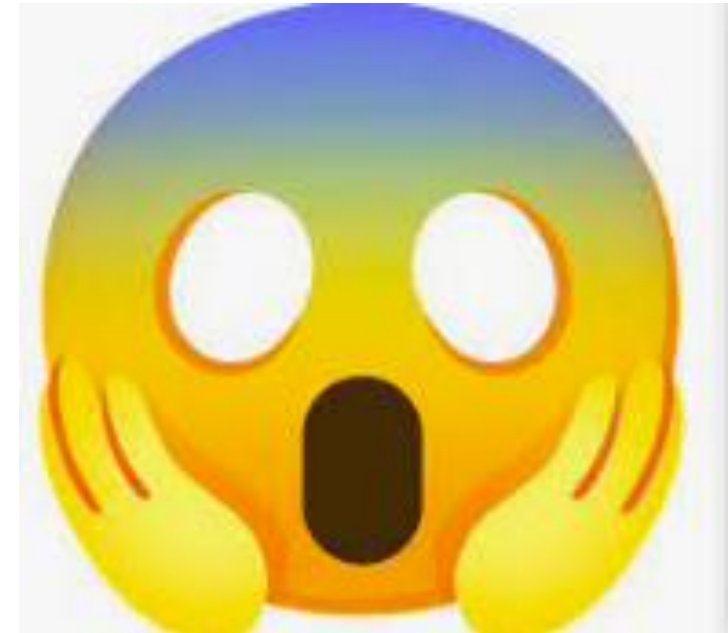
Nouvelle PCR COVID **positive**

Ttt paxlovid 5j

Dosage de fluconazole

Dosage de la délafloxacine

-> Finalement ; départ en SSR le 10/4



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

**Réévaluation en Hôpital de jour à 8 semaines de la
dépose de matériel**

Poids 78,5 kg , CRP 5 mg/L

TDM osseux :

CONCLUSION :

Consolidation osseuse l'extrémité distale du tibia avec fusion tibiotalienne en cours.
Arthropathie sous talienne séquellaire avec début de fusion sous talienne postérieure. Par
ailleurs, globale stabilité des remaniements majeurs de la trame osseuse de la cheville.

Nouvelle RCP CRIOAC : poursuite traitement, reprise
appui partiel , nouvelle évaluation dans 3 mois



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialisé en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

Merci pour votre attention et bon congrès !

17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

hwill@ch-cotebasque.fr

0559443737



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC)
spécialisé en Infectiologie
21 rue Beaurepaire, 75019 Paris
Référencement ANDPC N°1468

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

hville@ch-cotebasque.fr

0559443737



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

hwille@ch-cotebasque.fr

0559443737



17^e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)

Mercredi 15 juin 2022
PULLMAN BORDEAUX lac

hwill@ch-cotebasque.fr

0559443737

