

MALADIES INFECTIEUSES

Stevens VW et al. Comparative Effectiveness of Vancomycin and Metronidazole for the Prevention of Recurrence and Death in Patients with *Clostridium difficile* Infection. JAMA Intern Med 2017;177(4):546-553.

À partir d'une base de données de 47 471 patients âgés en moyenne de 68 ans (4 % de femmes) (*US Department Veterans care system*) traités pour une infection à *Clostridium difficile*, la mortalité à 30 jours ont été comparée entre un traitement pas métronidazole ou par vancomycine. Il n'y a pas de différence pronostique lorsque l'infection est d'intensité légère à modérée, par contre lors des infections sévères, on note une réduction de mortalité des patients recevant de la vancomycine (risque relatif ajusté : 0,79 [IC 95 % : 0,65 – 0,97]).

Prendki V et al. Prolonged suppressive antibiotic therapy for prosthetic joint infection in the elderly: a national multicentre cohort study. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2017;36:1577-1585.

Au cours d'une infection prothétique orthopédique, une prise en charge chirurgicale optimale est le remplacement de la prothèse, mais parfois ceci est impossible, notamment chez les personnes âgées. Dans ce cas est proposée un traitement antibiotique prolongé qualifié de suppressif afin de prévenir le sepsis aigu, mais on ne possède que peu de données sur cette stratégie pragmatique. Un total de 136 patients ont été inclus dans une cohorte nationale de sujet ≥ 75 ans, âge médian de 83 ans [valeurs extrêmes : 81-88]. L'agent pathogène prédominant était le *Staphylococcus* (62,1%) (*Staphylococcus aureus* dans 41,7%). Parmi les patients suivis, le taux de survie sans événement à 2 ans était de 61% [IC 95% : 51-74]. On observe 18 % d'effets indésirables liés à l'antibiotique et imposant son arrêt ou son changement et, 9,6 % (n= 13) de décès. L'analyse par modèle à risque proportionné de Cox montre que l'utilisation d'une bêta lactamine était associée à moins d'événements.

Au regard de ce travail, l'option d'un traitement antibiotique au long cours semble efficace et bien tolérée, par rapport au changement prothétique chez les sujets âgés à haut risque opératoire.