

Maladies infectieuses

Rédacteur : Gilles Berrut

Références : **Friedman-Korn T, Livovsky DM, Maharshak N, Aviv Cohen N, Paz K, Bar-Gil Shitrit A, Goldin E, Koslowsky B. Fecal Transplantation for Treatment of Clostridium Difficile Infection in Elderly and Debilitated Patients. Dig Dis Sci. 2018;63:198-203.**

Résumé :

Cette étude vise à analyser l'efficacité et la tolérance d'une transplantation fécale (TF) chez les patients présentant une infection à *Clostridium difficile*.

Trente-quatre patients au total (21 femmes, âge moyen 82 ans) ont participé, 11 ont reçu une TF et 23 témoins ont reçu un traitement antibiotique usuel adapté. Les caractéristiques démographiques et cliniques étaient similaires entre les deux groupes. Les indices de comorbidité, c'est-à-dire que l'indice de Charlson était élevé dans les deux groupes. Dans le groupe TF, 10/11 (90%) des patients ont présenté une amélioration clinique 3 jours après le début du traitement, contre 9/23 (39%) dans le groupe témoin ($p = 0,02$). La survie à 2 mois ne différait pas entre les groupes (FMT 54%, contrôle 50%, $p = 0,816$), mais la survie moyenne dans le groupe FMT était supérieure à celle du groupe témoin (respectivement 12 mois et 4 mois, $p = 0,015$). Parmi les deux effets indésirables significatifs observés dans le groupe traité par la TF, citons les aspirations répétées secondaires à des inhalations, qui se produisent au cours de la voie d'administration par gastroscopie.

Commentaires :

Ainsi, La TF est efficace pour les patients âgés et très malades. La sécurité est une préoccupation. La coloscopie pourrait être une voie à privilégier pour éviter les inhalations lors des TF.