

BEST OF

XXI ème Congrès de la STPI

Tunis, 22.04.11

THE LANCET

Volume 377, Issue 9768, 5 March 2011-11 March 2011, Page 796

Offline : **The jasmine health revolution**

Richard Horton

A Cryptic Subgroup of *Anopheles gambiae* Is Highly Susceptible to Human Malaria Parasites

M.M Riehele, *et al.* *Science* 2011; 331: 596-8

- Etude sur 4 ans au Burkina Faso
- Identification d'un sous groupe d'*A.gambiae* (GOUNDRY) jamais décrit auparavant, exophiles
- 58 % de prévalence d'infection ds le ss groupe Goundry contre 35 % pour le ss groupe endophiles, mis en contact de sang infecté par *P.falciparum*
- « Super-transmetteurs »
- Implications pour les stratégies de lutte anti-vectorielle

Long-term Cognitive Impairment and Functional Disability Among Survivors of Severe Sepsis

T. J. Iwashyna, *et al.* *JAMA*. 2010;304(16):1787-1794

- Cohorte prospective 1998-2006
- 1194 patients, 1520 hospitalisations pour sepsis
vs 9223 hospitalisations autres que pour sepsis
- Age moyen des survivants : 76,9 ans
- Déclin des fonctions cognitives et physiques persistant pour au moins 8 ans, dans le groupe sepsis
-----→ Régression de l'autonomie

Herpes Zoster Vaccine in Older Adults and the Risk of Subsequent Herpes Zoster Disease

H.F Tseng, *et al.* JAMA. 2011;305(2):160-166

- Risque de zona après vaccination ?
- Cohorte rétrospective 1.1.07 → 31.12.09
- Sujets immunocompet. ≥ 60 ans
 - 75 761 vaccinés
 - 227 283 non vaccinés
- Incidence :
 - 6,4 zona/100 000/an vaccinés
 - 13 zona/ 100 000/an non vaccinés
- Réduction :
 - dans toutes les tranches d'âge
 - chez les porteurs de maladies chroniques
 - du risque de zona ophtalmique
 - du nb. d'hospitalisations pour zona

Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs May Affect the Presentation and Course of Community-Acquired Pneumonia

G.Voiriot, *et al.* *Chest* 2011;139;387-394

- Effet de prise d' AINS sur présentation et évolution de pn. aigue comm. de l'immunocompetent admis en réa.
- Etude prospective sur 4 ans , 90 patients
- 32 (36 %) ont reçu un AINS avant admission :
 - plus jeunes, moins de comorbidité
 - réponse inflammatoire systémique émoussée
 - allongement du délai d'hospitalisation
 - complic. pleuro-pulm. (empyème pleural, abcès pulmonaire) plus fréquentes 37,5 % vs 7 %
 - infections plus invasives : empyème pleural : 25 % vs 5%
bactériémie surtout si pas d'antibiother. préalable 69 % vs 27 %

Does Trimethoprim-Sulfamethoxazole Prophylaxis for HIV Induce Bacterial Resistance to Other Antibiotic Classes?: Results of a Systematic Review
E.L. Sibanda, *et al.* Clinical Infectious Diseases 2011;52(9):1184–1194

- 17 études 8 de haute qualité
- Etudes où tous les patients sont infectés et/ou colonisés avec comparaison du taux de résistance entre ceux recevant ou pas TMP-SMX
- Etudes comparant ceux ayant une infection à germe résistant et ceux non infectés

La prophylaxie par TMP-SMX protégerait contre la résistance aux autres antibiotiques

Fluid resuscitation in septic shock: A positive fluid balance and elevated central venous pressure are associated with increased mortality

J. Boyd et al. Crit Care Med 2011; 39:259 -265

- Etude rétrospective 778 patients
- Modalités de remplissage au libre choix du médecin
- Balance hydrique et PVC mesurées à H12 et J4
- H12 balance hydr. survivants = 3444 ml
non survivants = 4429 ml
- PVC faiblement ms significativt correlée à bal. hydr. à H12
- Bilan hydr. d'autant plus positif = facteur prédictif indépendant de mortalité au début ou à J4

Newly cleaned physician uniforms and infrequently washed white coats have similar rates of bacterial contamination after an 8-hour workday: A randomized controlled trial

Burden M *et al.* J Hosp Med. 2011doi: 10.1002/jhm.864

- 100 médecins (services de médecine)
- G1 : 50 uniforme à manche courte
- G2 : 50 blouse classique
- Plvt en fin de journée, dépistage et comptage SARM
- Pas de diff. signif. pour le nb total de colonies
- G2 : fréquence déclarée de chgt de tenue variable (10 % tous les 2 mois !!!)
- G1 : tenues contaminées dès H3
- La taille des manches n'intervient pas

***Helicobacter pylori* eradication with a capsule containing bismuth subcitrate potassium, metronidazole, and tetracycline given with omeprazole versus clarithromycin-based triple therapy: a randomised, open-label, non-inferiority, phase 3 trial**

P. Malfertheiner *et al.* The Lancet, Vol.377, Issue 9766 : 905 - 913, 12 March 2011

- **Efficacité et sécurité d'un nouveau ttt = capsule triple**
Bismuth : 140 mg + Metronid. : 125 mg + Tetracycl.: 125 mg
- **Régime quadruple : (3 caps. x 4 /j) + (Omepraz. 20mg x2/j) x 10j**
- **Régime standard : Amoxi. + Clarithro. + Omepraz. x 7j**
- **Critère principal : éradication à 28 j puis à 56 j**
- **Eradication quadruple : 174/218 = 80 %**
standard : 123/222 = 55 %
- **Tolérance similaire dans les 2 groupes**

The Impact of Prebiopsy Antibiotics on Pathogen Recovery in Hematogenous Vertebral Osteomyelitis

J. Marschall *et al.* Clinical Infectious Diseases 2011;52(7):867–872

- **Cohorte rétrospective**
- **Exposition à des AB dans les 14 j précédant la biopsie**
- **150 patients dt 92(65%) ont eu une biopsie**
 - 60 (65 %) : biopsie au trocard**
 - 32 (35 %) : biopsie chirurgicale**
- **Délai moyen entre admission et biopsie = 3j**
- **Culture (+) chez 61/92 (66 %)**
 - biopsie chirurgicale : 91 %**
 - biopsie au trocard : 53 %**
- **L'antibioth. préalable ne devrait pas être la seule raison pour récuser la biopsie**

You Only Have to Exercise on the Days that You Eat

Joseph S. Alpert **The American Journal of Medicine**
Volume 124, Issue 1, Page 1, January 2011