

LE BON USAGE

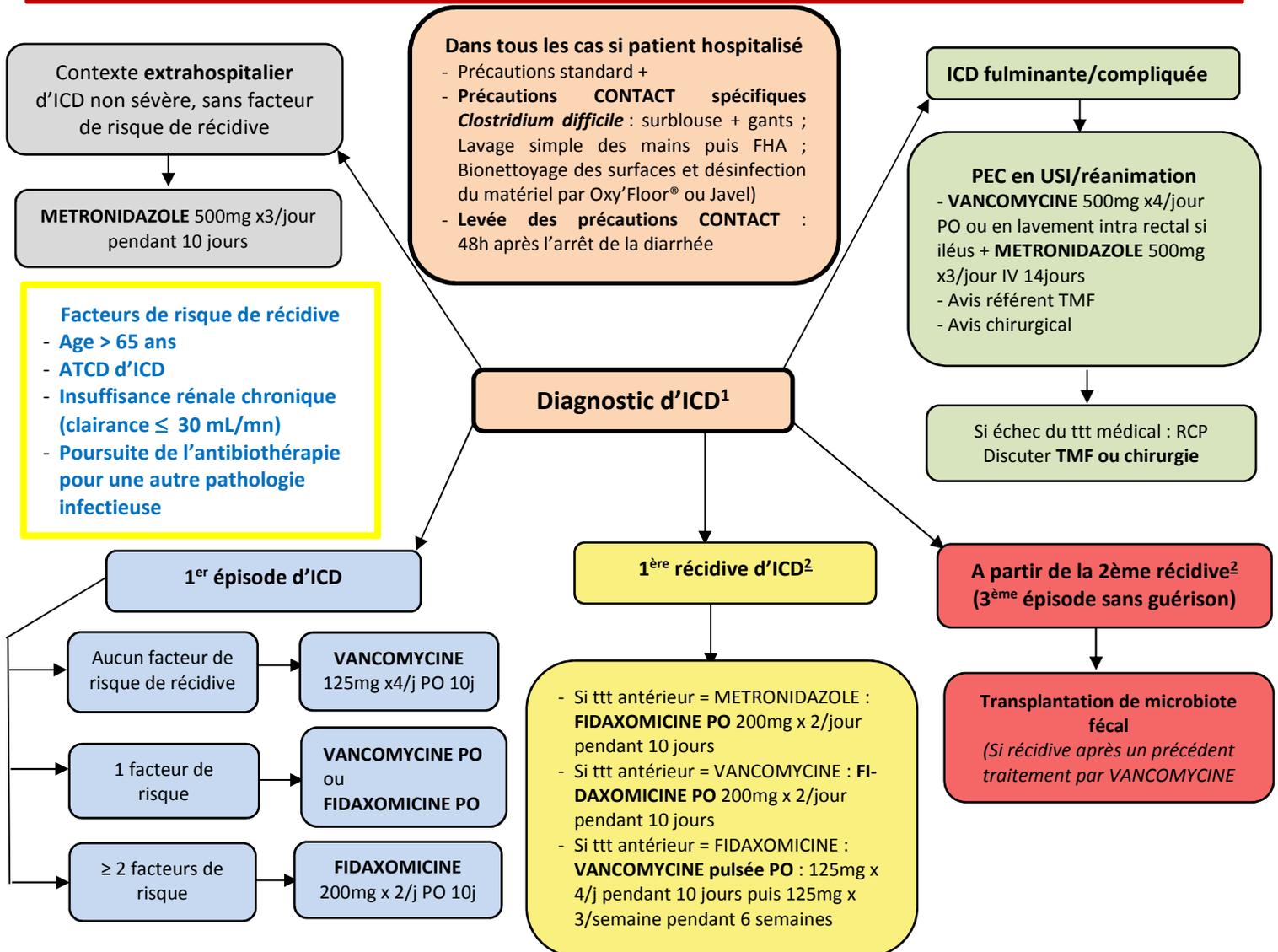
DES ANTI INFECTIEUX

Juin 2018

GESTION DES INFECTIONS A *Clostridium difficile*

L'édito du Président

Les recommandations concernant la prise en charge des infections à *C difficile* ont beaucoup évoluées depuis le précédent numéro du Bon Usage sur le sujet. En particulier, la place du métronidazole est devenue très réduite au profit de la vancomycine, de la fidaxomicine et de la transplantation fécale. Bonne lecture. Olivier Lesens



¹Définition d'une ICD : Tableau clinique compatible avec une ICD (diarrhée, iléus ou mégacôlon toxique) + tests biologiques positifs (présence de CD et de toxines dans les selles) ou pseudomembranes en endoscopie.
Pas de recherche de *Clostridium difficile* sur selles mouillées !

Définition d'une guérison d'ICD : Disparition de la diarrhée (en général dans les 48h) et absence de récurrence dans les 8 à 12 semaines suivant le début de l'épisode. **NE PAS RECONTROLLER LES COPROCULTURES DANS CE CAS !**

²Définition d'une récurrence d'ICD : Récurrence des symptômes d'infection à *Clostridium difficile* dans les 8 semaines suivant le début du précédent épisode (ou 12 semaines si schéma pulsé)