

# PROTOCOLE LOCAL POUR LES INFECTIONS A CLOSTRIDOIDES DIFFICILE (ICD) DIAGNOSTIQUEES EN VILLE

## PRE-REQUIS

**FIDAXOMICINE 200 mg cp (DIFICLIR)**  
**VANCOMYCINE 500 mg p sol buv**

Liste I  
**Soumises à prescription hospitalière**

Coût pour 10 jours de traitement  
. Vancomycine : 45 €  
. Fidaxomicine : 1283 €

**Adulte : Inscrit sur la liste de rétrocession avec prise en charge à 65 % dans les formes documentées d'ICD (avec mise en évidence de la toxine dans les selles)**  
Collect.

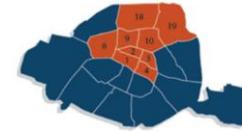
### Critères de non éligibilité au protocole (≥ 1)

- Patient consultant de lui-même** à la policlinique ou aux urgences pour une ICD :  
⇒ prise en charge par le professionnel du service selon le protocole COMAI APHP
- Avis d'un praticien exerçant dans un autre arrondissement** que 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 18 ou 19 :  
⇒ à réorienter sur l'hôpital de proximité public avec PUI
- Patient **≤ 15 ans et 3 mois** :  
⇒ à réorienter sur l'hôpital de proximité public avec PUI et prise en charge d'un public pédiatrique
- Patient **asymptomatique**  
⇒ pas d'indication thérapeutique
- Forme grave** d'ICD  
⇒ requérant une surveillance hospitalière

## PROTOCOLE POUR TELEXPERTISE (VIA DIRECT APHP OU OMNIDOC)

**Critères d'éligibilité à un avis de téléexpertise** (toutes les conditions doivent être présentes)

- ✓ Avis émanant d'un **médecin exerçant en ville**  
**les arrondissements 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 18 ou 19**
- ✓ Pour une **forme non grave d'ICD diagnostiquée en ville**
- ✓ Chez un patient âgé de ≥ 15 ans et 3 mois



### Informations indispensables à renseigner dans l'avis de téléexpertise

#### **Terrain :**

- âge du patient et antécédents notamment d'épisode antérieur d'ICD
- traitements en cours et si inhibiteur de la pompe à protons : préciser l'indication
- antibiothérapie en cours ou dans les 3 mois : JO, nom de la molécule, indication et durée de l'antibiothérapie
- hospitalisation dans les 3 derniers mois

#### **Symptomatologie actuelle (le jour de l'avis)** et notamment préciser :

- nombre de selles par 24h / présence de glaires et/ou sang dans les selles
- si arrêt des selles / vomissement/douleurs abdominales intenses
- température / TA
- signe de déshydratation clinique

#### **Résultats biologiques** incluant le résultat de la **recherche de la toxine ou du gène de la toxine (PCR) de C difficile**

#### **Numéro du praticien** sur lequel il est joignable

*Si réalisé résultats du scanner abdominal à intégrer à la demande d'avis*

### Avis de téléexpertise rendu dans les 48h ouvrées (3 possibilités) :

- Des **informations complémentaires** pourront être demandées
- Le patient **pourra être orienté en consultation sans rendez-vous / aux urgences** si incertitude sur l'entité diagnostique ou forme grave par exemples
- Une **ordonnance pourra être réalisée** par le médecin rendant l'avis de téléexpertise en cas de forme ICD non grave
  - qui **sera à remettre au patient par le médecin requérant**
  - pour un **traitement à récupérer auprès d'un service de rétrocession hospitalière**  
**Pour la PUI de Lariboisière** (secteur bleu, porte 5 Pierre Gautier) ouvert les lundis, mardis, jeudis et vendredis (fermé le mercredi) de 9h10 à 12h45 et de 14h à 16h  
**Pour la PUI de Saint-Louis** ouvert du lundi au vendredi de 9h à 16h30



### Tableau clinique compatible avec une ICD

≥ 1 des critères suivants :

- Diarrhées (≥ 3 selles liquides /24)
- Iléus (arrêt des selles et vomissements)
- Mégacolon avec signes de distension colique

### Définition d'une ICD

≥ 1 des critères suivants :

- tableau clinique compatible + présence de :
  - GDH et toxine libre dans les selles (test EIA+)
  - ou test d'amplification génique+ et toxine libre+
- présence de pseudomembranes à l'examen endoscopique et présence d'une souche toxigène

Diagnostic possible en cas de tableau clinique compatible + d'amplification génique (PCR) positive mais absence de toxines libres

### Forme grave

≥ 1 des critères suivants :

- fièvre > 38,5°C
- leucocytose > 15.10<sup>9</sup> /L
- créatinine > 50% valeur de base et/ou créatinine ≥ 132 µmol/L
- hypotension
- à l'imagerie : distension colique, infiltration de la graisse péri-colique, épaissement de la paroi colique, iléus, mégacolon toxique, perforation intestinale