Conduite à tenir en cas d'infection à *Clostridioides difficile*

CRAtb
Centre Régional en Antibiothérapie de Bretagne

CPias Bretagne

Résident présentant une suspicion d'infection à *C. difficile* (ICD)

ATBT : Antibiothérapie
GDH : Glutamate Déshydrogénase
IPP: Inhibiteurs de la pompe à protons (ex: oméprazole = Mopral®)
PEC : Prise En Charge

Tableau de **diarrhée post-antibiotique** (diarrhée fécale, selles ≥ 3 /jour, ± fièvre modérée, sans altération de l'état général, après exposition récente à un antibiotique) → **PEC ambulatoire possible**

Avis médical

Tableau de **colite pseudomembraneuse** (diarrhée liquide ≥ 7 selles/jour, fièvre, douleurs abdominales, syndrome inflammatoire (hyperleucocytose, ↗ protéine C réactive) signes d'imagerie (pseudomembranes à l'endoscopie), après exposition récente à un antibiotique) → **PEC hospitalière**

Mise en place des précautions complémentaires contact renforcées *C. difficile*

Coproculture (recherche GDH + toxines A et B)

GDH

- Négatif → Rechercher une autre cause, **ICD peu probable**
- Positif = présence *C. difficile* → Toxines A et B
  - Négatif → Présence d'une souche de *C. difficile* non toxinogène → **PAS D'ATBT**
  - Positif → Présence d'une souche de *C. difficile* toxinogène → **ATBT sur 10 jours selon gravité, risque de récurrence et antécédents d'ICD**

IMPORTANT

- **PAS DE TRAITEMENT RALENTISSEUR DU TRANSIT!! (ex : lopéramide = Imodium®)**
- **Si possible: arrêt du/des l'antibiotique(s) impliqué(s)**
- **Revoir l'indication des IPP**
- **Vérifier si antécédents d'ICD, conditionne la PEC et l'ATBT**
- **Toujours prélever avant de lancer l'ATBT**
- **Pas de coproculture de contrôle → retour du transit normal = guérison**
- **Précautions complémentaires durant toute la durée des symptômes et levée sur prescription médicale 48h après l'arrêt des signes cliniques (arrêt des diarrhées)**

Antibiotiques exposant le plus fréquemment aux ICD :

- Clindamycine (ex : Dalacine®)
- Céphalosporines (ex : Ceftriaxone)
- Fluoroquinolones (ex : Oflocet®)
- Amoxicilline ± acide clavulanique (Augmentin®)

Sources : *Guide de bon usage du médicament en gériatrie* (ARS Lorraine), *Guide des recommandations de prise en charge des infections aiguës en EHPAD*, *Le bon usage des antibiotiques en EHPAD* (omedit Ile de France, 2018), Vidal recos 2021, *Diarrhée aiguë chez l'enfant et chez l'adulte* (E. PILLY 2020), recommandations Spilf 2016, recommandations SNFGE 2019