GUIDE D'ANTIBIOTHÉRAPIE DU CSSSNL : DIARRHÉE ASSOCIÉE AU C. DIFFICILE (DACD)

De 2003 à 2007, le CHRDL a combattu une éclosion de DACD causée principalement par une souche hypervirulente produisant une grande quantité de toxine et qui est résistante à plusieurs antibiotiques dont les quinolones, les céphalosporines et les macrolides. Cette souche a fait des ravages dans plusieurs hôpitaux québécois et a nécessité la mise en place de plusieurs mesures de contrôle (renforcement de l'hygiène des mains, salubrité, isolements, etc...) y compris une pharmacovigilance accrue des antibiotiques.

De l'automne 2010 à la fin de l'hiver 2012, le CHRDL a combattu à nouveau une éclosion de DACD ayant débuté au 3a mais ayant touché à divers degrés d'autres unités de soins aigus. Cette éclosion a été globalement de moindre envergure. C'est la même souche hypervirulente (NAP-1) qui prédominait.

Encore en 2013-2014, nous avons connu une recrudescence des cas de DACD, qui a rejoint les taux de l'éclosion de 2003-2007.

Il s'agit d'une infection nosocomiale à combattre avec des efforts soutenus!

L'UTILISATION OPTIMALE DES ANTIBIOTIQUES EST L'UNE DES PIERRES ANGULAIRES DE LA LUTTE CONTRE LE *C. DIFFICILE*. Ainsi, il est primordial pour tout médecin d'intégrer à sa pratique les « <u>Principes fondamentaux d'une utilisation optimale des antibiotiques</u> » et de collaborer aux efforts de PHARMACOVIGLANCE DES ANTIBIOTIQUES au CHRDL.

Nous vous rappelons que certains antibiotiques semblent plus susceptibles que d'autres de favoriser une diarrhée associée au *C. difficile* (DACD) et vous demandons d'adapter vos habitudes de prescriptions en conséquence.

Antibiotiques considérés à plus haut risque	Antibiotiques considérés à plus faible risque
Fluoroquinolones*	Aminosides (gentamicine, tobramycine)
Clindamycine	Trimethoprim/sulfaméthoxazole
Céphalosporines de 2 ^e génération	Pénicilline - Cloxacilline
Céphalosporines de 3 ^e génération	Vancomycine
	Métronidazole

(Les autres antibiotiques sont généralement considérés à risque intermédiaire)

Des graphiques périodiques et annuels de surveillance de la DACD nosocomiale au CHRDL sont disponibles sur notre **Intranet > Prévention des infections > Surveillance CHRDL** afin de bien visualiser l'état de la situation au fil du temps. On peut également y retrouver les définitions utilisées pour fins de surveillance.

Martine Lavergne, MD Maryse Cayouette, MD Jean-François Boisvert, MD Microbiologiste-infectiologue Microbiologiste-infectiologue Microbiologiste-infectiologue

Soraya Boukhoudmi, MD Anaïs Lauzon-Laurin, MD Microbiologiste-infectiologue Microiologiste-infectiologue

Élaboré le 2006-12-01 MC6

Révisé le 2008-04-09 MC6 | 2011-10-06 MC6 | 2012-10-10 MC6 | 2015-01-23 ALL

^{* «} Emergence of Fluoroquinolones as the Predominant Risk Factor for C. difficile-Associated Diarrhea: A Cohort Study during an Epidemic in Quebec», Pepin et al., CID 2005:41 (1 November)