

Lettre d'information n°7 Avril 2024

Besoin d'un avis sur la maladie de Lyme ou autres maladies vectorielles à tique ?

Les **Centres de Référence des Maladies Vectorielles liées aux Tiques (CRMVT)** ont été créés en 2019 sous l'impulsion du ministère de la Santé. Cinq CRMVT ont été labellisés en France, dont le **CRMVT Île de France - Haut de France** situé au sein du **Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve Saint-Georges (CHIV)**. Chaque CRMVT est soutenu par un réseau de centres de compétences (CCMVT) répartis sur son territoire.

Les missions des CRMVT/CCMVT sont :

- l'expertise du diagnostic clinique
- la prise en charge et la coordination du parcours de soins des patients complexes
- la prévention des maladies vectorielles à tiques
- l'enseignement, le partage d'informations scientifiquement validées, et la recherche.

Les CRMVT/CCMVT peuvent être sollicités par les médecins généralistes, dermatologues, infectiologues ou tout spécialiste confrontés à l'hypothèse diagnostique d'une maladie vectorielle à tique lorsque la prise en charge s'avère complexe (s'agit-il d'une MVT? active ou au stade de séquelle ou de syndrome post infectieux? quels autres diagnostics différentiels faut-il évoquer?).

Pour plus d'informations vous pouvez consulter [le site des CRMVT](#) et retrouver ainsi le parcours de soins des patients, les coordonnées des CRMVT et CCMVT, ainsi que des informations vérifiées répondant à des questions diagnostiques, thérapeutiques et de prévention.



Le CRMVT de Villeneuve Saint Georges peut être sollicité:

- via [la plateforme de télé expertise Omnidoc](#) : sélectionner CRMVT (inscription libre et gratuite pour tout professionnel de santé ayant un RPPS)

La HAS préconise également de **recommander une vaccination par vaccin tétravalent (Nimenrix®, Menquadfi® ou Menveo®) en dose unique à tous les adolescents de 11 à 14 ans**. Ce vaccin permettant une réduction de l'acquisition de portage de la bactérie, l'objectif est de diminuer sa circulation.

Enfin un **rattrapage par vaccin tétravalent en dose unique est maintenu jusqu'à 24 ans révolus**.

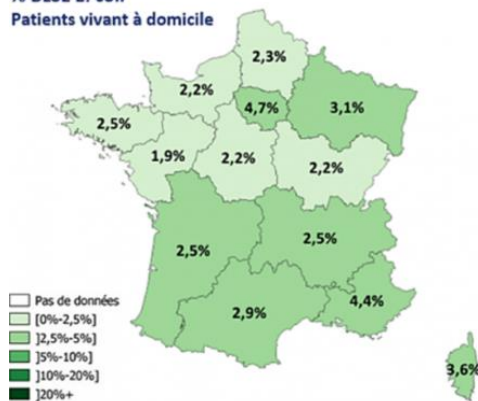
Concernant la vaccination contre le méningocoque B, la HAS recommande de l'intégrer aux vaccins obligatoires selon le schéma actuellement recommandé, le sérotype B restant majoritaire et en particulier chez les < 1 an. Par contre, elle ne recommande pas d'élargir cette vaccination à tous les adolescents puisqu'elle n'influe pas sur l'acquisition de portage (vaccin protéique).

Tableau récapitulatif des recommandations de la HAS

Sérogroupe	Nourrissons	Adolescents et jeunes adultes (11-24 ans)	Autres populations
ACWY	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vaccination tétravalente obligatoire selon un schéma vaccinal à 2 doses : <ul style="list-style-type: none"> - Dose unique de primovaccination à 6 mois - Dose de rappel à 12 mois en remplacement de la vaccination dirigée contre le sérotype C ⇒ Vaccin : Nimenrix 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vaccination tétravalente recommandée selon un schéma à une dose administrée entre 11 et 14 ans, indépendamment du statut vaccinal ✓ Rattrapage vaccinal recommandé chez les 15-24 ans ⇒ Vaccins : Nimenrix, Menquadfi et Menveo 	Maintien des recommandations en vigueur concernant la vaccination tétravalente pour les populations particulières, les professionnels et autour d'un ou plusieurs cas d'infections invasives à méningocoques
B	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vaccination obligatoire chez les nourrissons (recommandée depuis 2021) selon le schéma : <ul style="list-style-type: none"> - 1^{ère} dose à 3 mois - 2^{ème} dose à 5 mois - Dose de rappel à 12 mois ⇒ Vaccin : Bexsero 	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Ne pas élargir, à ce stade, à tous les adolescents la vaccination dirigée contre le sérotype B 	Maintien de la stratégie en vigueur chez les personnes à risques et en situation d'hyperendémie ⇒ Vaccins : Trumenba et Bexsero

Synthèse 2022 de la surveillance de la résistance aux antibiotiques en médecine de ville (mission PRIMO)

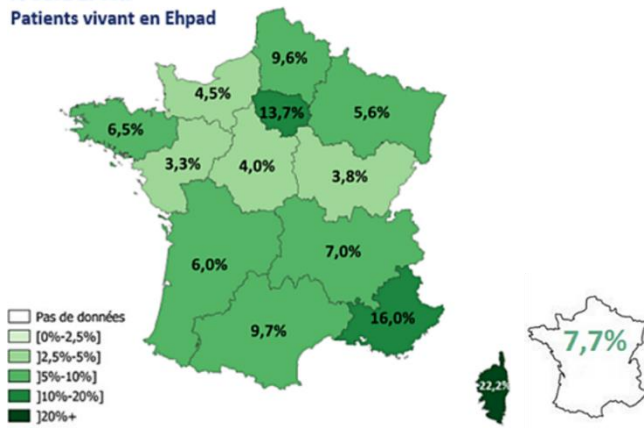
% BLSE *E. coli*
Patients vivant à domicile



En 2022 les taux de résistance d'*E. coli* par production de BLSE observés en Île-de-France étaient à nouveau très supérieurs au niveau national : **4.7% en médecine de ville (versus 3.0% en national)** et **13.7% en EHPAD (versus 7.7% en national)**.



% BLSE *E. coli*
Patients vivant en Ehpad



Si plusieurs éléments peuvent expliquer ces niveaux élevés (densité de population, etc..), nous avons des leviers pour une amélioration !

Et tendre les objectifs nationaux (3% en médecine de ville, 8% en EHPAD)!

Les **équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA)** (dont à ce jour 12 sont financées par l'ARS dans notre région) sont les effectrices opérationnelles pour les actions de bon usage auprès des professionnels de santé à l'échelon local. N'hésitez pas à les contacter si vous avez besoin d'un avis en infectiologie ou des idées pour la mise en œuvre d'actions collaboratives autour du BUA !



Retrouvez toutes les coordonnées sur notre [page internet dédiée aux EMA](#).

2^{ème} appel à projet du CRAtb IdF pour le bon usage des antibiotiques (BUA) en soins primaires

Cet appel à projet, d'une hauteur de **50 000 euros répartis entre 1 à 3 projets**, vise à développer un projet opérationnel permettant de **renforcer le BUA en soins primaires et contribuer ainsi à la maîtrise de l'antibiorésistance**.

Pour être sélectionné le projet doit **remplir au moins l'un de ces objectifs** :

- Encourager l'organisation et le développement de **collaborations entre les différents acteurs** (prescripteurs, dispensateurs) du bon usage des antibiotiques,
- **Mettre en place et évaluer une action pilote**, transposable ensuite en vie réelle et à l'échelon régional (recherche opérationnelle ciblée),
- **Déployer une action pilote (ayant déjà fait ses preuves) à une échelle territoriale**, voire régionale,
- **Produire des connaissances scientifiques utilisables dans les prises de décisions ou les pratiques** des professionnels de santé en soins primaires et concernant directement le bon usage des antibiotiques en Ile-de-France.

Le projet peut aussi constituer une étude préliminaire ou de faisabilité d'une étude à plus grande échelle.

Tous les documents sont disponibles sur notre [site internet ici](#).

Le CRAtb IdF recrute 8 médecins généralistes pour septembre 2024 (0,2 ETP) !



Devenez notre ambassadeur du Bon Usage des Antibiotiques (BUA) auprès de vos pairs dans votre département (ou la moitié de Paris), à raison d'une journée par semaine !

Si vous êtes médecin généraliste exerçant en Île-de-France et cherchez à diversifier votre activité en faisant de la santé publique et rejoindre une équipe, n'hésitez pas à consulter [la fiche de poste](#) et à nous contacter !

Après une formation initiale en équipe au siège du CRAtb, les médecins ambassadeurs du BUA auront notamment pour missions :

- La **prise de contact et la rencontre des CPTS, des Etablissements Médico-Sociaux (EMS), Maisons de Santé Pluriprofessionnelles de leur territoire** pour devenir leur interlocuteur-pair identifié du bon usage des antibiotiques
- Le **travail en coordination rapprochée avec la ou les équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA)** du territoire ;
- Le **recensement et l'aide aux initiatives en rapport avec le bon usage des antibiotiques** déjà en place ou en projet sur le territoire, via les ressources du CRAtb et/ou des EMA ;
- La mise en place d'un **programme du bon usage des antibiotiques en ambulatoire**, notamment via la signature d'une **charte du bon usage des antibiotiques** entre le CRAtb qu'il représente et la structure (CPTS, EMS, MSP cabinet, etc) impliquant :
 - L'animation de sessions pédagogiques de formation et actualisation des connaissances en rapport avec le bon usage des antibiotiques en coordination avec l'EMA
 - La promotion d'outils d'aide à la prescription d'antibiotiques et d'utilisation des tests de diagnostic rapide,
 - La diffusion de supports sur le bon usage des antibiotiques,
 - L'aide à l'accessibilité et l'homogénéisation du conseil en antibiotique via les EMA,
 - La diffusion et l'explication de bulletins de consommation et de résistance antibiotique,
 - Le relais des retours de terrain aux EMA et au CRAtb afin de faire évoluer pertinemment la charte.

La Gazette de l'infectiologie de la SPILF pour le grand public



La Société de pathologie infectieuse de langue française (SPILF) a lancé il y a 2 ans la rédaction de **fiches à destination du grand public pour décrire les enjeux des maladies infectieuses.**

A mettre à disposition des patients (salles d'attente des cabinets, officines, etc), elles sont **téléchargeables gratuitement sur cette page !**

A lire en bref

- Un bon résumé de la **CROI (Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections, Denver, mars 2024)** par le CoreVih Bretagne (Dr C. Arvieux), **notamment sur la doxycycline en prophylaxie des IST (symposium Doxy-PEP)** .
- **Le rôle des pharmaciens dans la lutte contre l'antibiorésistance** : en officine, en laboratoire de microbiologie, en établissement de santé : **article du conseil de l'ordre des pharmaciens, mars 2024.**

Prochain webinaire du CRAtb Ile-de-France sur les Infections Sexuellement Transmissibles (qui sont en augmentation) !

Dès que le printemps revient... Les IST fleurissent

JEUDI 6 JUIN 2024
De 13h à 13h45

Avec la participation de notre experte invitée :
Dr Victoria MANDA, Infectiologue à l'hôpital Saint-Louis et au centre de santé Richerand

Et animé par l'équipe du CRAtb Île-de-France :
Dr Samy TAHA & Dr Marie Anne BOULDOUYRE

Lien d'inscription : (gratuit)
<https://framaforms.org/inscription-webinaire-ist-jeudi-6-juin-2024-13-14h-1711020413>

CRAtb Île-de-France

Inscription gratuite [ici](#).



