

Le réseau Heliconet :

un nouvel outil pour le suivi au niveau national des
infections à *Helicobacter pylori*

Bilan des 6 premiers mois (juin-déc. 2023)

Pr Philippe Lehours

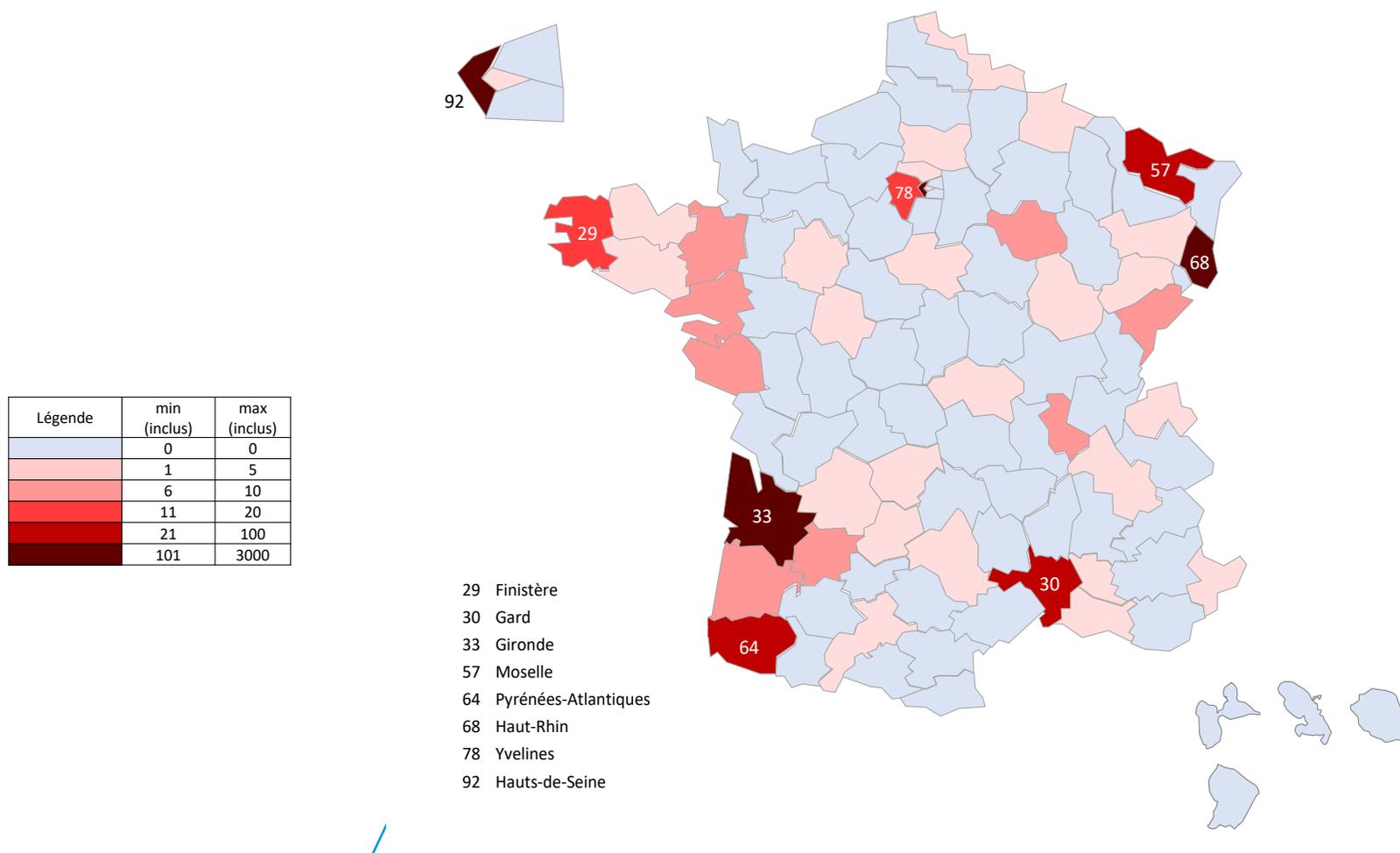
CHU de Bordeaux, CNR des Campylobacters et des Hélicobacters



Nombre de sites partenaires par département – 2022

→ Réseau *Helicobacter* en 2022 (33 HOP, 13 LABM)

- › 40 départements en 2022
- › 2683 biopsies en 2022 (stable depuis 2021) : 31% PCR-pos



Forces faiblesses du réseau du CNR

→ Forces

- › réseau dynamique (20 nouveaux correspondants en 2022)
- › renseignements cliniques (feuille de renseignements)
- › estimation possible des principales caractéristiques épidémiologiques

→ Faiblesses

- › couverture nationale hétérogène
- › possible biais local (sud-ouest)

Le réseau Helico-net

→ Mise en place fin juin 2023

- › mailing AZAY, ColBVH, syndicats labos privés
- › mailing du CNRCH auprès des participants du réseau Campylobacter
- › contacts directs (mail, téléphone, congrès)

→ Objectifs

- › améliorer la couverture nationale du réseau Helicobacter du CNR
- › état des lieux des pratiques diagnostic en France
- › évaluation au niveau national des résistances



Site de saisie on-line intégrée au site internet du CNR

- Plateforme de saisie on-line
 - › login et MP personnalisés
 - › respect RGPD

mediacrossing:

The screenshot displays the website interface for the Centre National de Référence des Campylobacters et Hélicobacters (CNR). At the top left, the CNR logo is shown with the text "Centre National de Référence des Campylobacters et Hélicobacters". To the right, logos for "CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX", "université BORDEAUX", and "Santé publique France" are visible. A navigation bar at the top right contains the links "Administrateur - login" and "Déconnexion". The main content area features two large blue buttons. The left button is labeled "CAMPYnet" and has an "ACCÉDER →" button below it. The right button is labeled "HELICOnet" and also has an "ACCÉDER →" button below it. Both buttons feature a white icon of a bacterium with flagella.

Résumé des principales informations demandées

→ Données patients

- › anonymisées
- › âge, sexe, code postal
- › nature de la ou les biopsies

→ Données cliniques

- › diagnostic
- › traitement d'éradication antérieur (+détails)

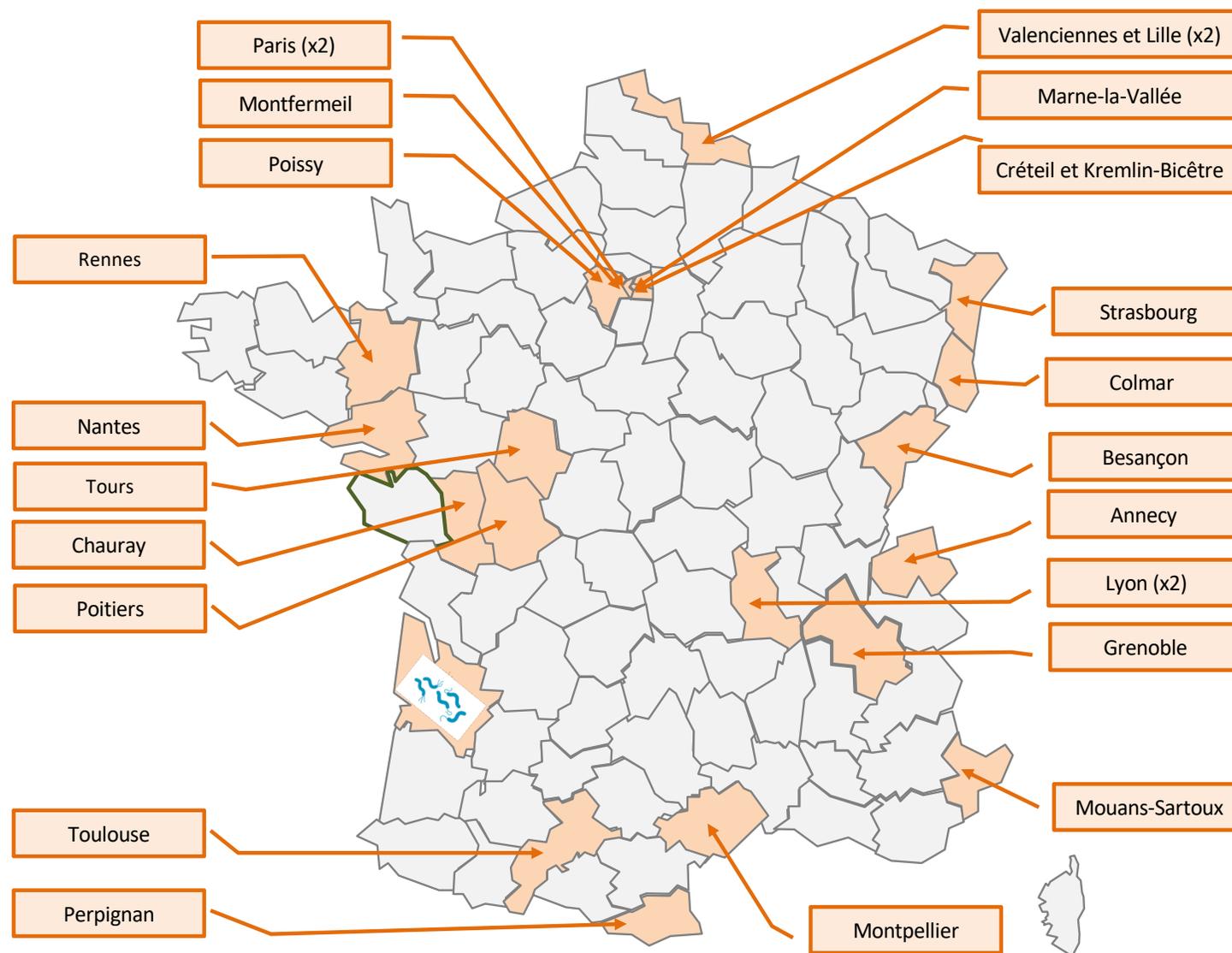
→ Données microbiologiques

- › PCR, culture
- › kits de PCR, géloses (culture et antibiogrammes)
- › antibiogramme (S/R/ZIT, CMI)
 - alertes sur les phénotypes de résistance rares

Laboratoires ayant accepté de participer depuis juin-2023

→ Laboratoires volontaires 2023 (n=27)

- › 14 CHU
- › 7 CH
- › 6 LABM

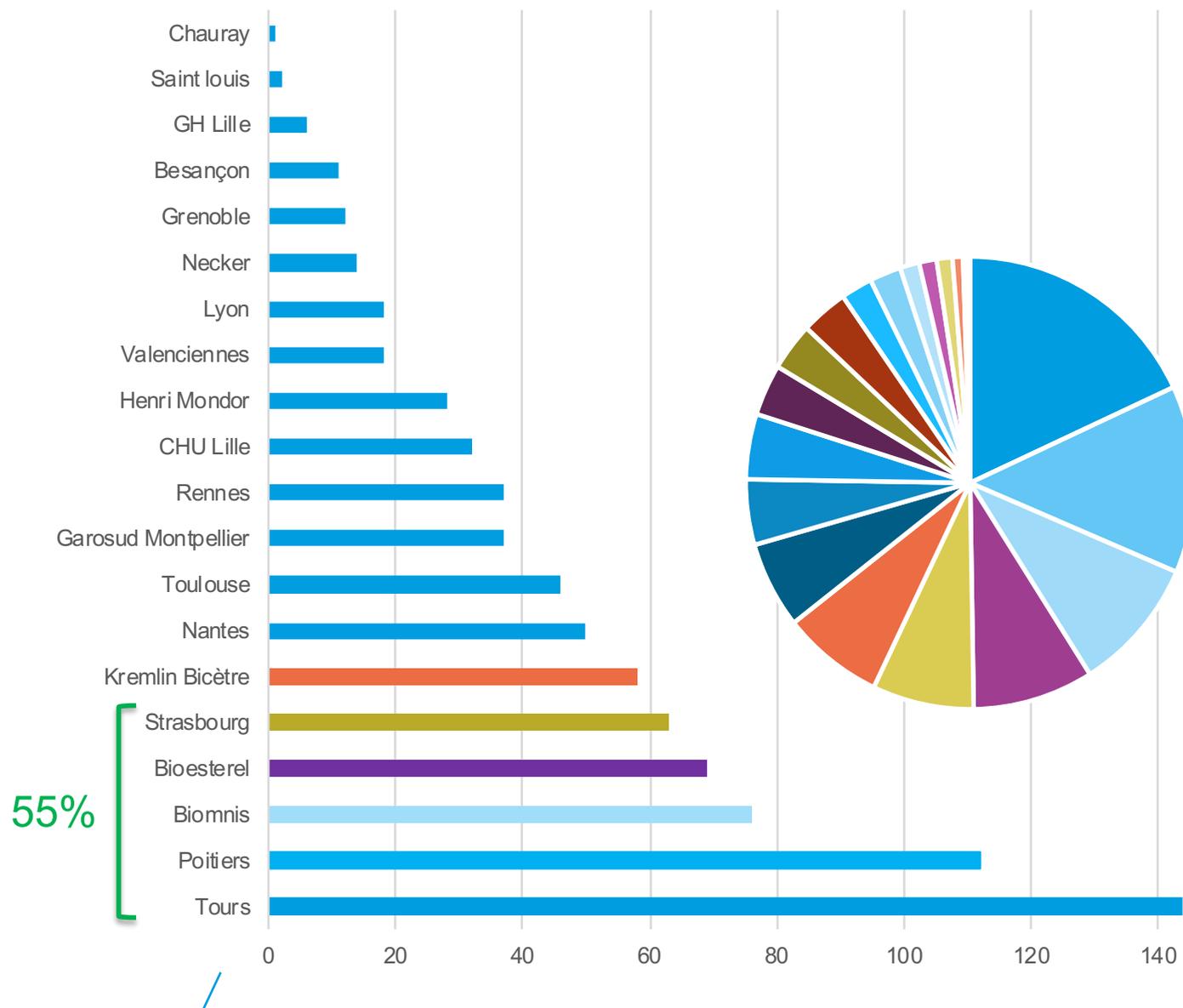


Laboratoires ayant accepté de participer depuis juin-2023

→ Laboratoires volontaires 2023 (n=27)

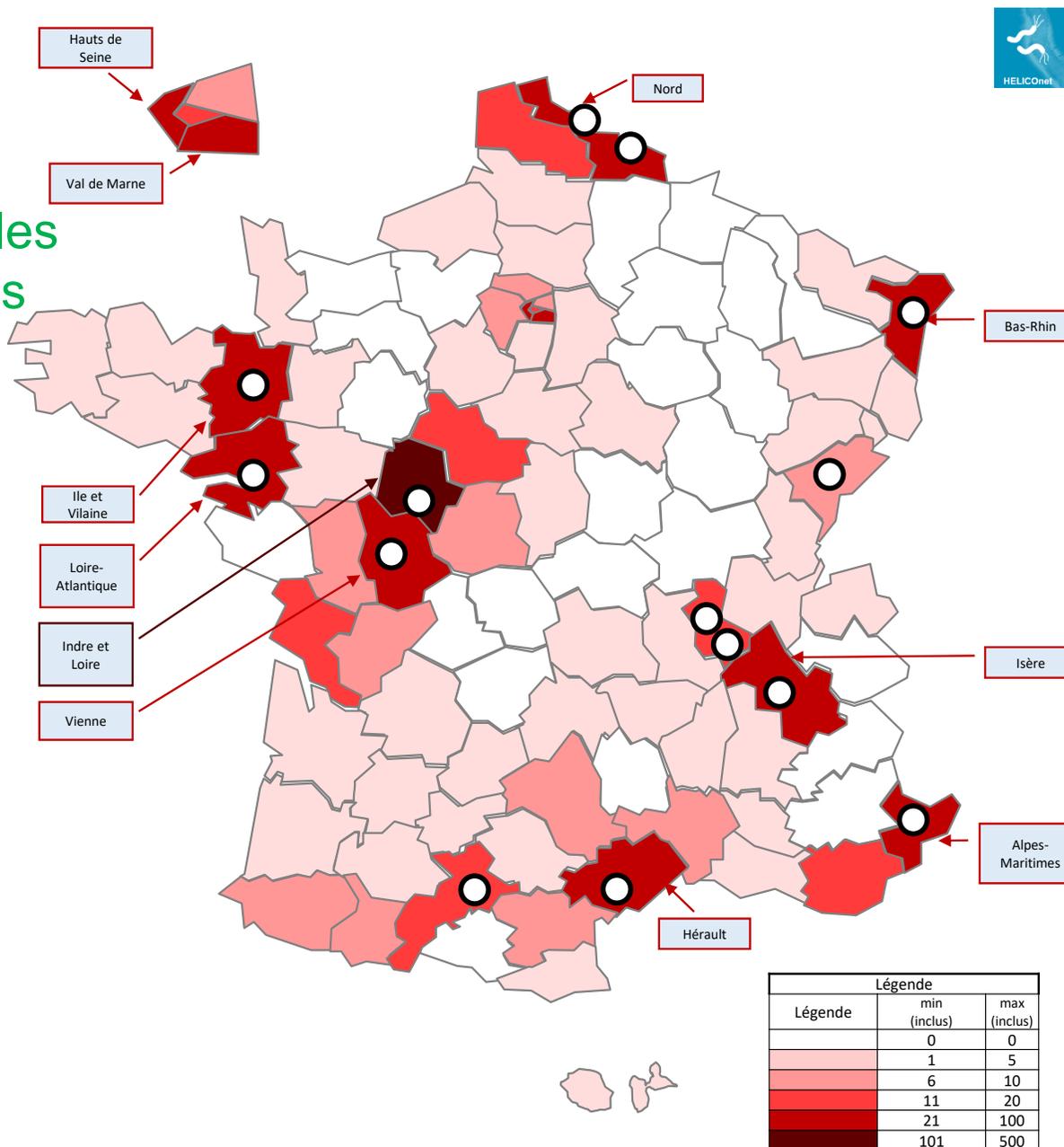
20/27 ont saisi des données

- › 14 CHU
- › 7 CH
- › 6 LABM



Couverture du réseau Helico-net pour 2023 (6 mois)

834 dossiers analysables
pour 6 mois de saisies

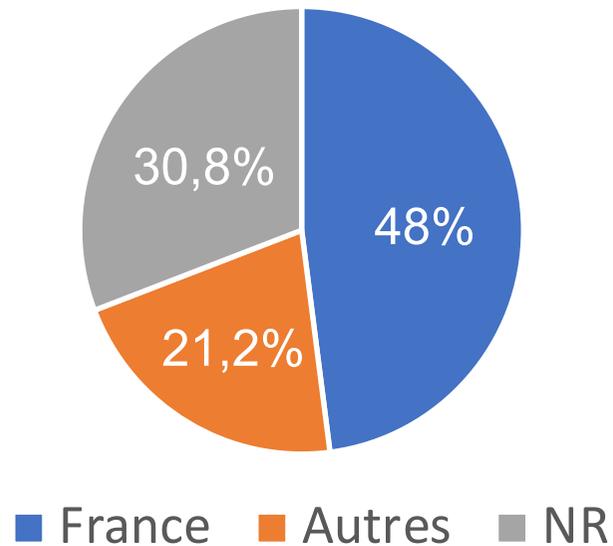


Bilan des données patients saisies (1)

→ Caractéristiques des patients

- › âge moyen 46 ans +/- 20
- › sex ratio = 0,93

CNRCH 2022 (43,5 ans)



Bilan des données patients saisies (1)

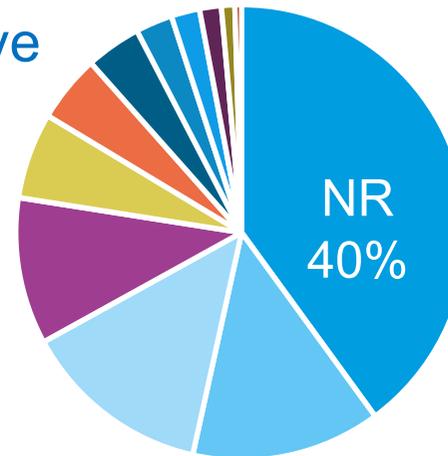
→ Caractéristiques des patients

- › âge moyen 46 ans +/- 20
- › sex ratio = 0,93

CNRCH 2022 (43,5 ans)

→ Pathologies associées ou motifs de consultation

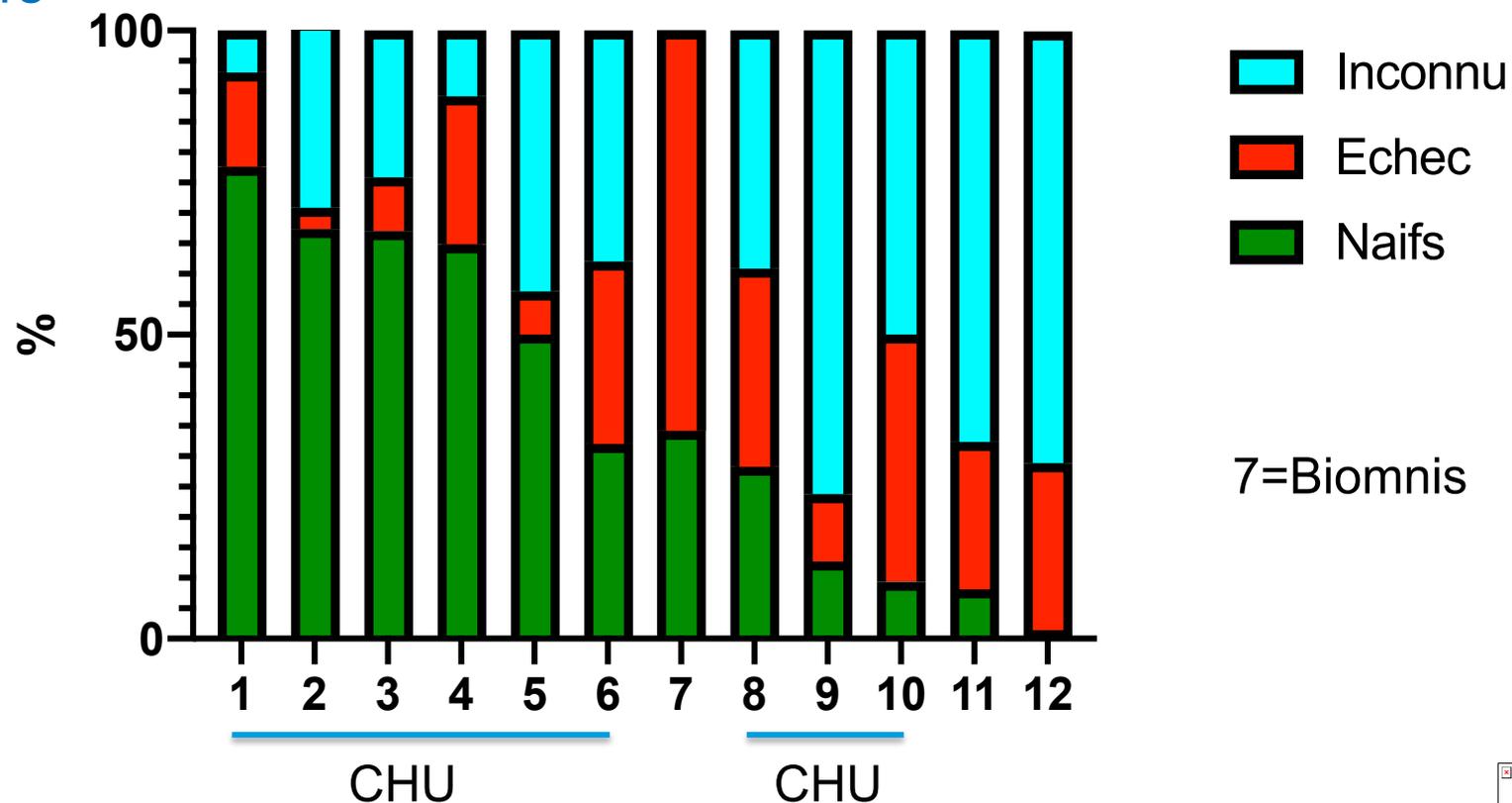
- › 14% épigastralgies, 10% gastrites, 6% anémies, 5% ulcères, 3% sérologie-pos, 2% CB/Sleeve



Bilan des données patients saisies (2)

→ Bilan des traitements

- › notion de traitement 65,3%, non renseigné 34,7%
- › 355 patients naïfs de traitement, 190 patients en échec
- › répartition par site : 12 laboratoires ayant saisi au minimum 30 dossiers



Bilan des données patients saisies (3)

→ Détails des traitements

- › renseigné pour 91 dossiers/190 (47,9%)
- › 54/91 (59,4%) traitements par Pylera ®
- › 18/91 (19,8%) Pylera ® + 1 à 3 autres lignes de traitement

79,2%

Bilan des données microbiologiques saisies (1)

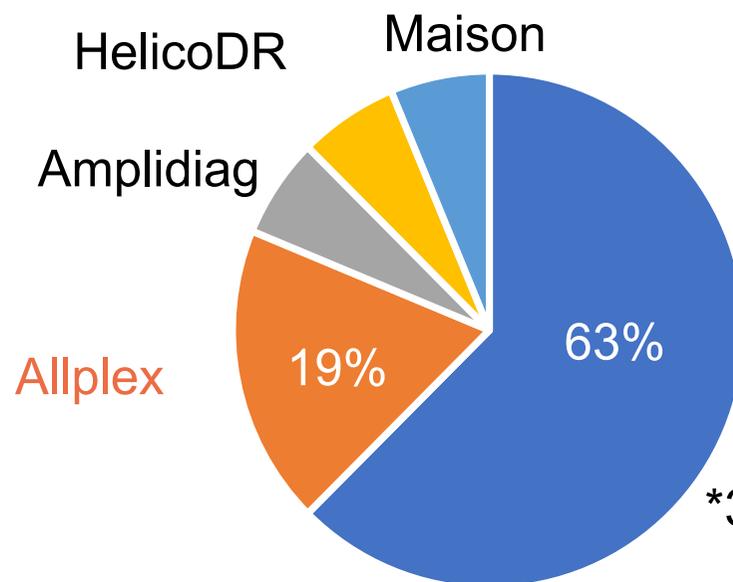
→ Utilisation de la PCR

› dans 16 des 20 laboratoires (80%) ayant saisi des données

→ Format de PCR utilisé



Allplex™
H. pylori & ClariR Assay



RIDA®GENE
Helicobacter pylori
Rida®Gene*

*3 sur Ingenius, 1 sur BD MAX

Nomenclature depuis décembre 2022

→ La PCR d'abord (sauf en cas d'échec)!



broyat



PCR

→ B100

NEG

STOP

POS-WT

STOP

POS-mutation ADNr 23S



culture + ATB (CMI Lévo)

Nomenclature depuis décembre 2022

→ La culture d'abord en cas d'échec!



broyat



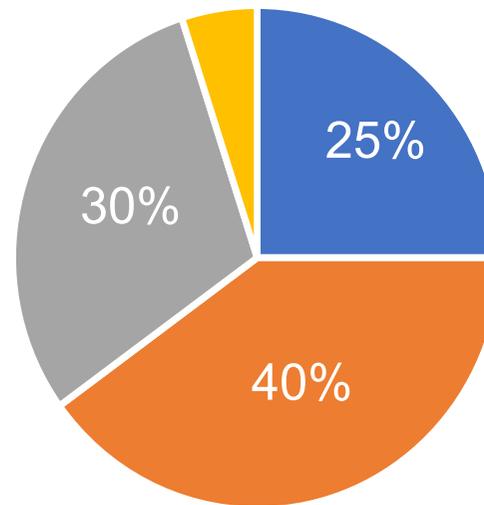
culture + ATB

→ B60 +B70

Bilan des données microbiologiques saisies (2)

→ Place de la culture (20 laboratoires)

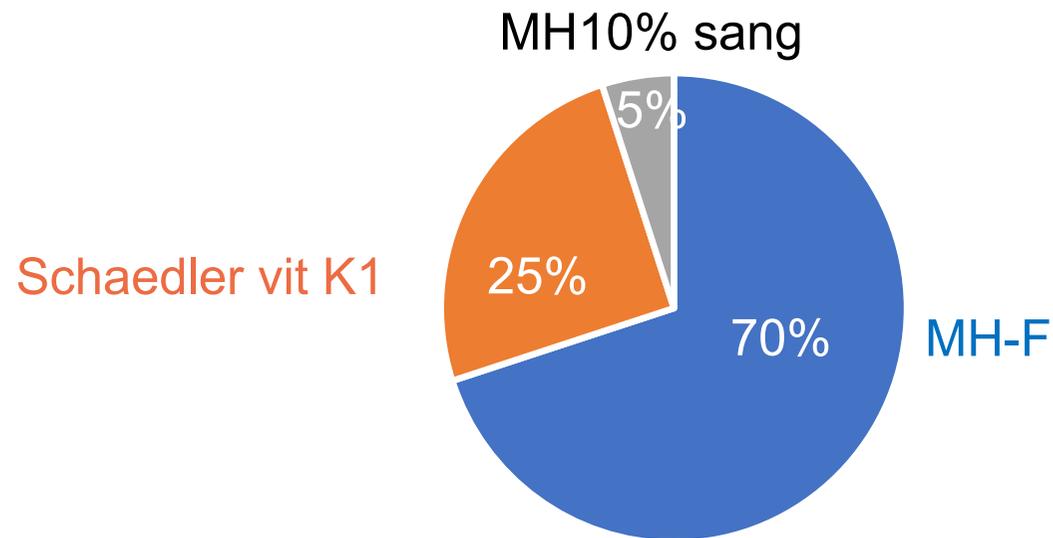
- › 40% systématique (pas de PCR (n=4) ou qq soit le résultat de PCR)
- › 30% hybride selon les recommandations de décembre 2022
- › 25% post PCR si positive,
- › 5% pas de culture



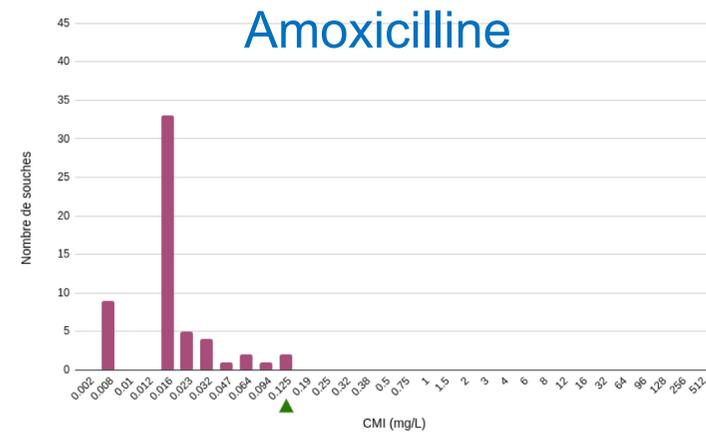
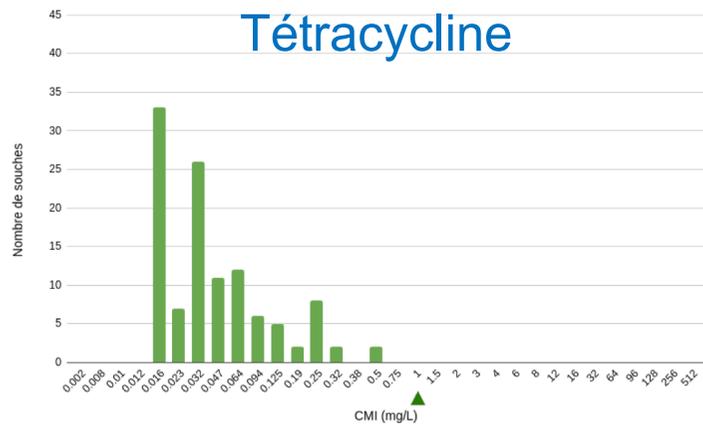
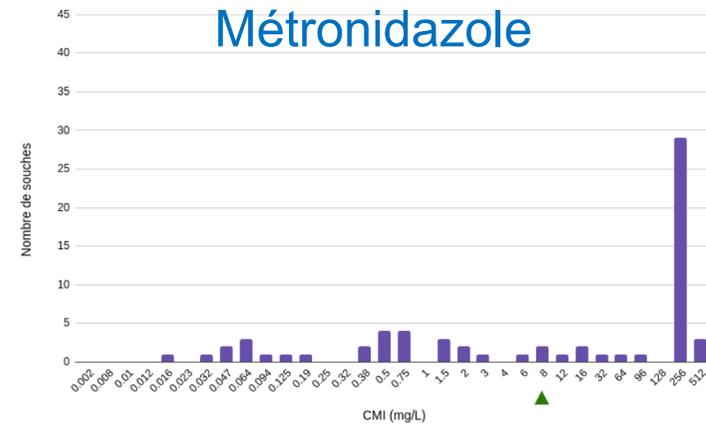
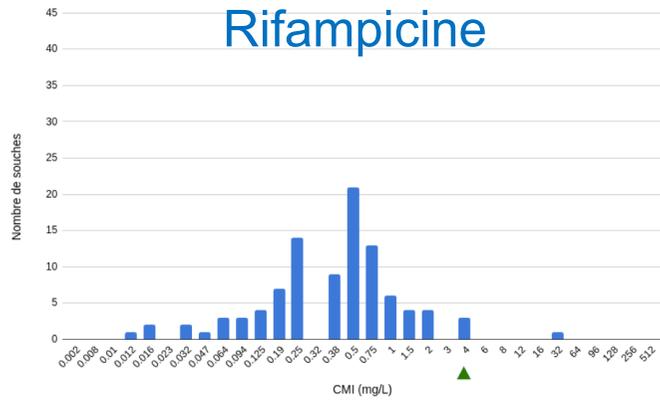
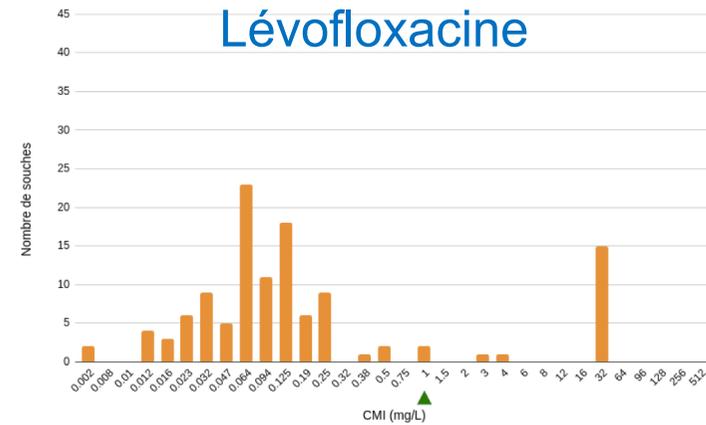
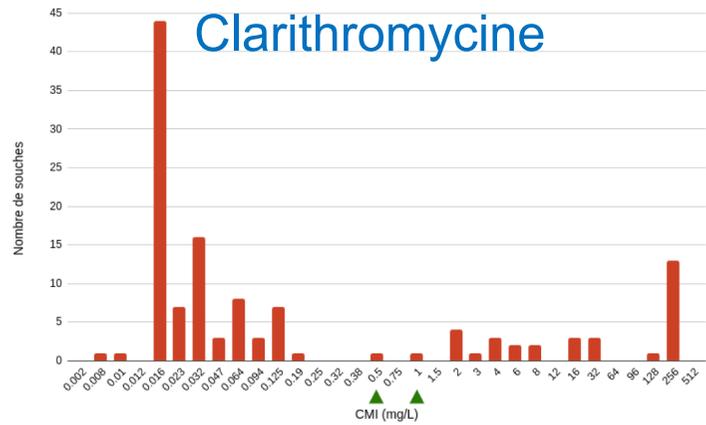
Bilan des données microbiologiques saisies (3)

→ Géloses utilisées

- › pour la culture : 82% gélose Pylo Biomérieux, 5% milieu maison, 5% gélose BD, 8% gélose au sang de mouton (seule ou en association)
- › pour les antibiogrammes



Distribution des CMI



Validation des résultats d'antibiogrammes

→ Organisation d'un EEQ

- › 19 laboratoires ont participé : 17 validés

→ Choix des souches

- › 1 souche Clarithromycine-Lévofoxacine-Métronidazole-Rifampicine-Amoxicilline-R
- › 1 souche sensible à tous les antibiotiques
- › 1 souche Clarithromycine-Lévofoxacine-R

Validation des résultats d'antibiogrammes

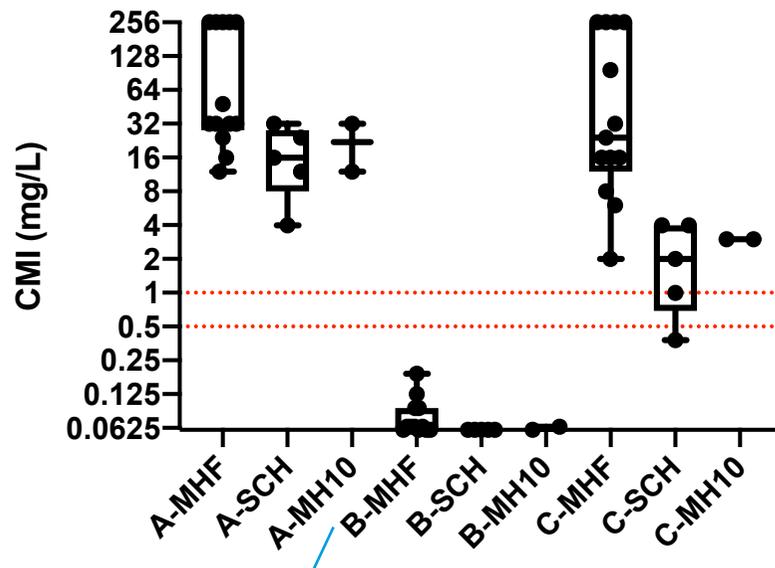
→ Organisation d'un EEQ

- › 19 laboratoires ont participé : 17 validés

→ Choix des souches

- › 1 souche Clarithromycine-Lévofloxacine-Métronidazole-Rifampicine-Amoxicilline-R
- › 1 souche sensible à tous les antibiotiques
- › 1 souche Clarithromycine-Lévofloxacine-R

Distribution CMI Clarithromycine en fonction des géloses ATBme



variabilité des CMI Clarithromycine en fonction des géloses utilisées

Bilan des données de sensibilité aux antibiotiques

- Evaluation de la résistance aux macrolides selon les données de la PCR
 - › 439 données de PCR pour des patients avec notion de traitement connu
 - › 336 patients naïfs, 103 patients en échec

	Naïf	Echec
WT	261	56
Mutation ou double population	75 (68+7)	47 (44+3)
Total	336	103
	%Clari-R	
	22,3%	45,6%

Concordance PCR-antibiogramme pour la Clarithromycine

→ Excellente concordance (après recontrôle à la demande du CNR)

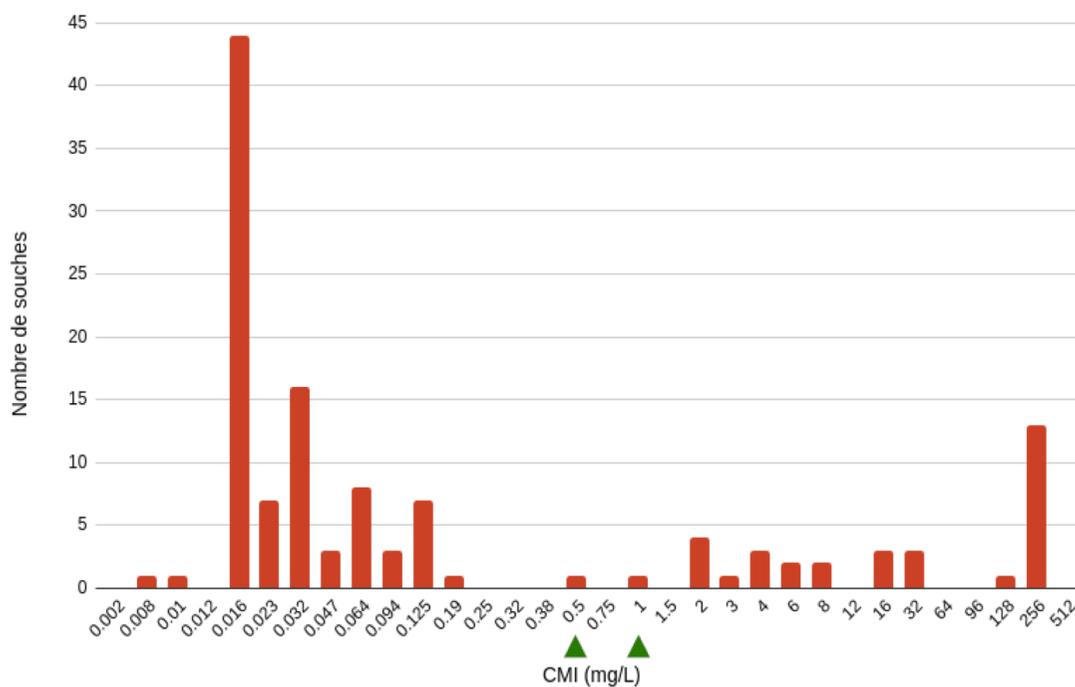
	No.	S	R
WT	317	317*	0
Mutation	119	1	118**
Double population	12	2	10

/

Concordance PCR-antibiogramme pour la Clarithromycine

→ Excellente concordance (après recontrôle à la demande du CNR)

	No.	S	R	
WT	317	317*	0	*3 ZIT confirmés S
Mutation	119	1	118**	**3 ZIT confirmés R
Double population	12	2	10	



Résistances primaires et secondaires-Heliconet 2023

	Naïf	Echec
Clarithromycine	22,8% (66/290)	52,4% (76/145)
Lévofloxacine	17,8% (49/275)	23,7% (32/135)*
Métronidazole	49,1 (54/131)	66,7% (14/21)
Amoxicilline	0%	0%
Tétracycline	0%	0%
Rifampicine	0,9% (2/211)	3,1% (4/127)

410 dossiers avec CLA-LEV testés, 43 doubles-R (10,5%)
dont 23 patients en échec (53,5%)

Résistances primaires et secondaires-Heliconet 2023 vs CNR 2022

	Naïf	2022	Echec	2022
Clarithromycine	22,8% (66/290)	18,5	52,4% (76/145)	54,5
Lévofloxacine	17,8% (49/275)	19,5	23,7% (32/135)	16,7
Métronidazole	49,1 (54/131)	45,1	66,7% (14/21)	74,4
Amoxicilline	0%	0,9	0%	0
Tétracycline	0%	0,3	0%	0
Rifampicine	0,9% (2/211)	0,3	3,1% (4/127)	0

Bilan de démarrage

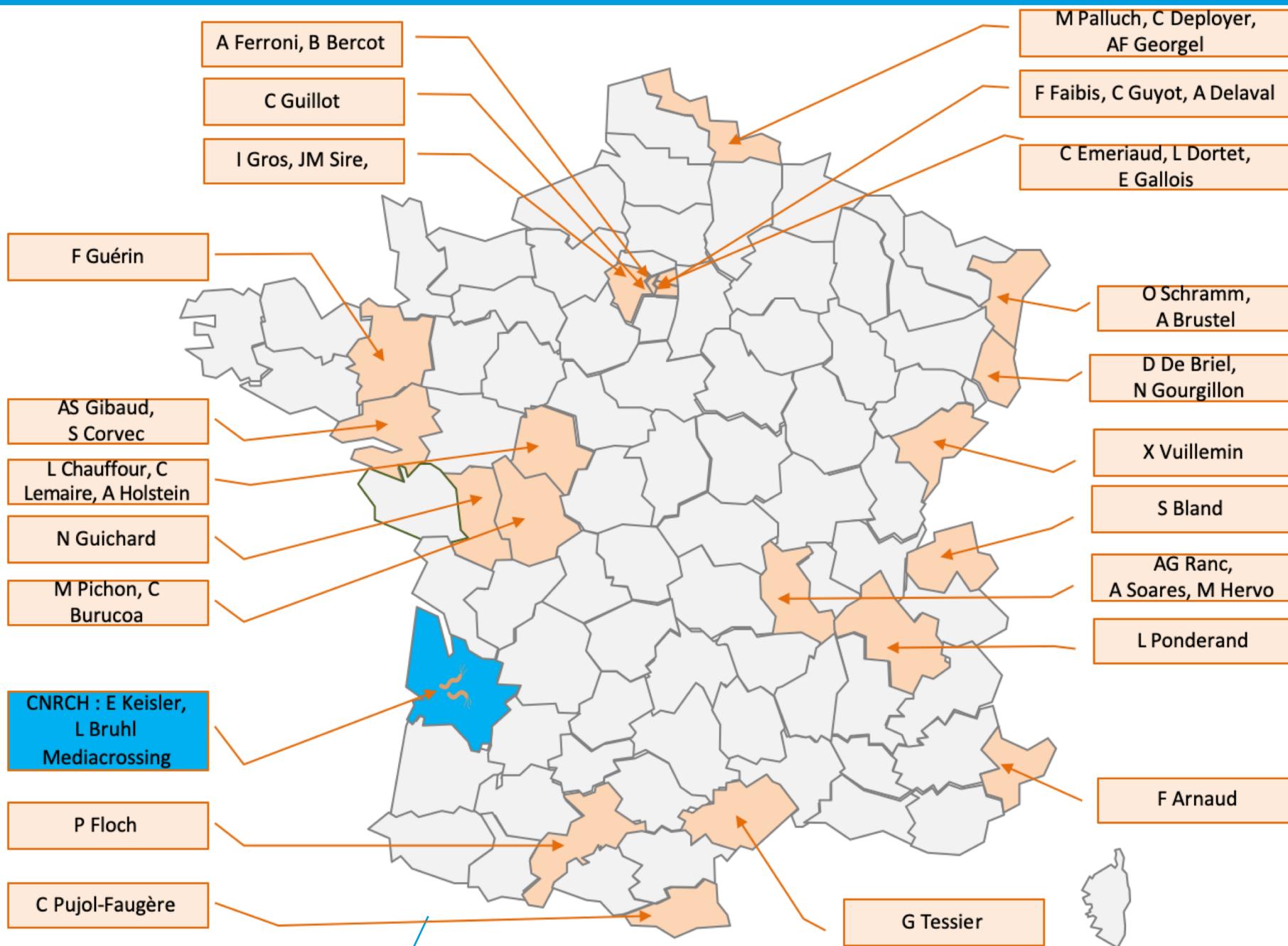
→ Forces

- › amélioration de la couverture nationale : objectif atteint
- › majorité de données avec renseignements cliniques
- › excellents résultats : fusion possible avec les données 2023 du CNR
- › première image des pratiques des laboratoires et de la place de la PCR

→ Faiblesses

- › continuer à recruter de nouveaux participants (3 nouveaux début 2024)
- › formations continues à prévoir dans certains centres
- › insister pour contrôler les phenotypes rares
- › motiver ceux qui n'ont encore effectué aucune saisie

Un immense merci aux participants du réseau



mediacrossing:



université
de **BORDEAUX**

