

Les CRIOAc : 10 ans d'expérience

Critères de complexité : quand faut-il confier son patient à un CRIOAc ?

Pr. Tristan Ferry

tristan.ferry@univ-lyon1.fr

Infectious and Tropical Diseases Unit
Croix-Rousse Hospital , Hospices Civils de Lyon
Claude Bernard Lyon1 University, Lyon

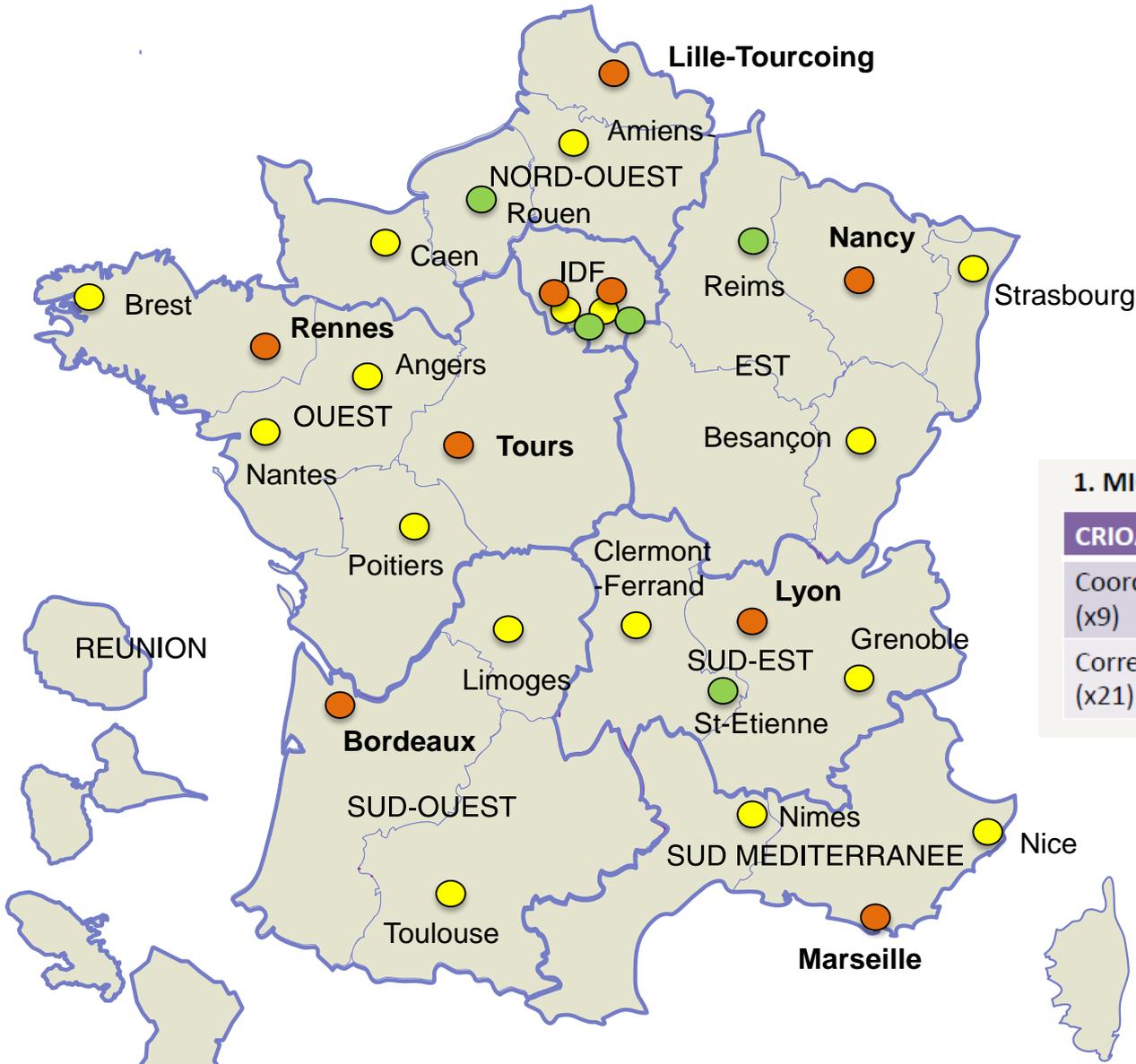
Centre International de Recherche en Infectiologie, CIRI, Inserm U1111, CNRS
UMR5308, ENS de Lyon, UCBL1, Lyon, France

Centre de Référence des IOA complexes de Lyon (CRIOAc Lyon)

Lyon BJI Study group



Réseau des CRIOAc



1. MIG : total national stable à 1,4 M€

| CRIOA | ETP | |
|---------------------|-----------------------|--------|
| Coordonnateur (x9) | 1 TEC + 1 secrétariat | 108k€ |
| Correspondant (x21) | 0,3 TEC | 17,9k€ |

Mandat 2017-2022

- CRIOAc coordonnateur
- Centres correspondants
- Centres correspondants nouvellement labélisé

Missions des CRIOAc

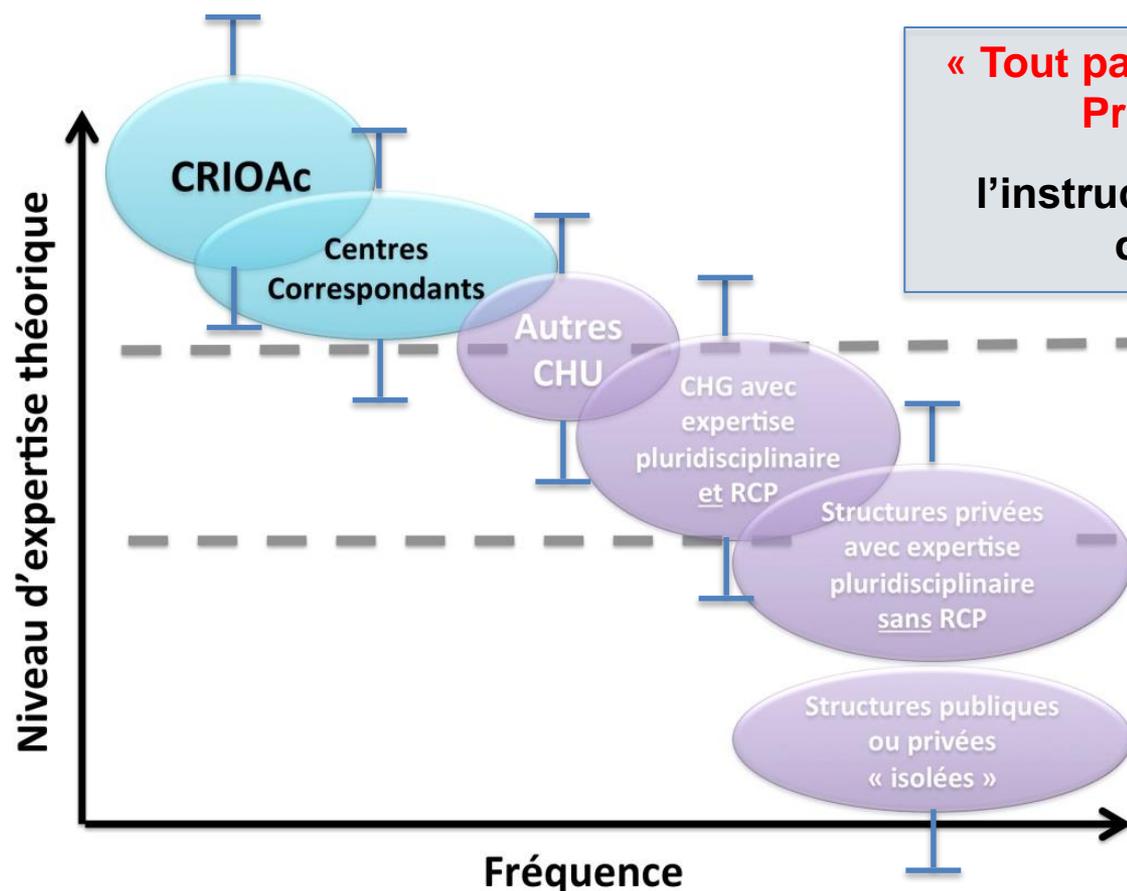
Selon l'instruction DGOS/PF2 n° 2010-466



- Répondre aux demandes d'avis
- Prendre en charge des IOA simples comme complexes.
- Organiser des RCP
- Améliorer la filière de soin Centres correspondants
- **Evaluer les pratiques, participer à la rédaction des recommandations de bonnes pratiques**
- **Promouvoir la recherche clinique, l'innovation, mais aussi si possible la recherche translationnelle**
- **Enseigner à l'échelle de la région et nationale, en participant directement à l'organisation du Diplôme Interuniversitaire IOA mis en place en 2014**

CRIOAc

Les missions, l'expérience et les pratiques sont variables



« Tout patient atteint d'une IOA complexe
Pris en charge en CRIOAc »

l'instruction [DGOS/PF2 n°2010-466](#)
du 27 décembre 2010

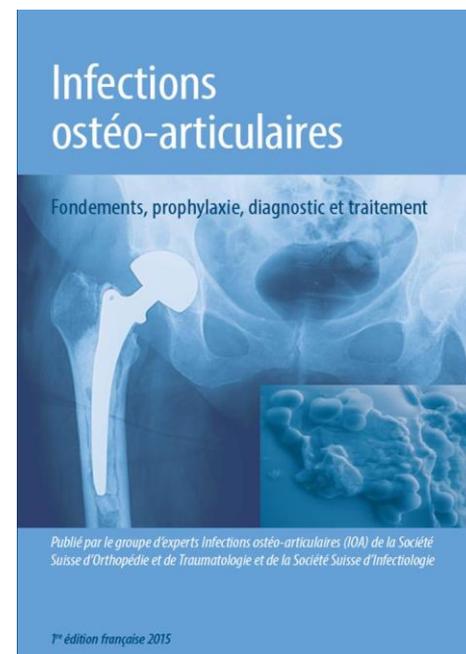


Figure 2. Représentation schématisque du niveau d'expertise théorique des structures hospitalières en France dans le domaine des IOA.

2013

Sud-Est - CR - Hospices civils de Lyon - RCP Chirurgie Septique

MO [redacted] E, 72 ans

Contexte de la RCP

Synthèse clinique

Localisation/Microbiologie/Chirurgie

Antibiothérapie

Finalisation et validation de la RCP

Episode : Premier épisode Rechute

Motif : Stratégie médico-chirurgicale
 Bilan pré-thérapeutique
 Réévaluation en cours de traitement
 Deuxième temps de chirurgie après infection

Passage en recours/deuxième avis : Oui Non

Précédentes fiches RCP

| | Intitulé RCP | Date de passage | CR PDF |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | HCL | 15/05/2014 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | HCL | 20/03/2014 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | HCL | 16/01/2014 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | HCL | 05/12/2013 |  |

MOR 72 ans

Contexte de la RCP Synthèse clinique Localisation/Microbiologie/Chirurgie Antibiothérapie **Finalisation et validation de la RCP**

IOA complexe : Non Oui

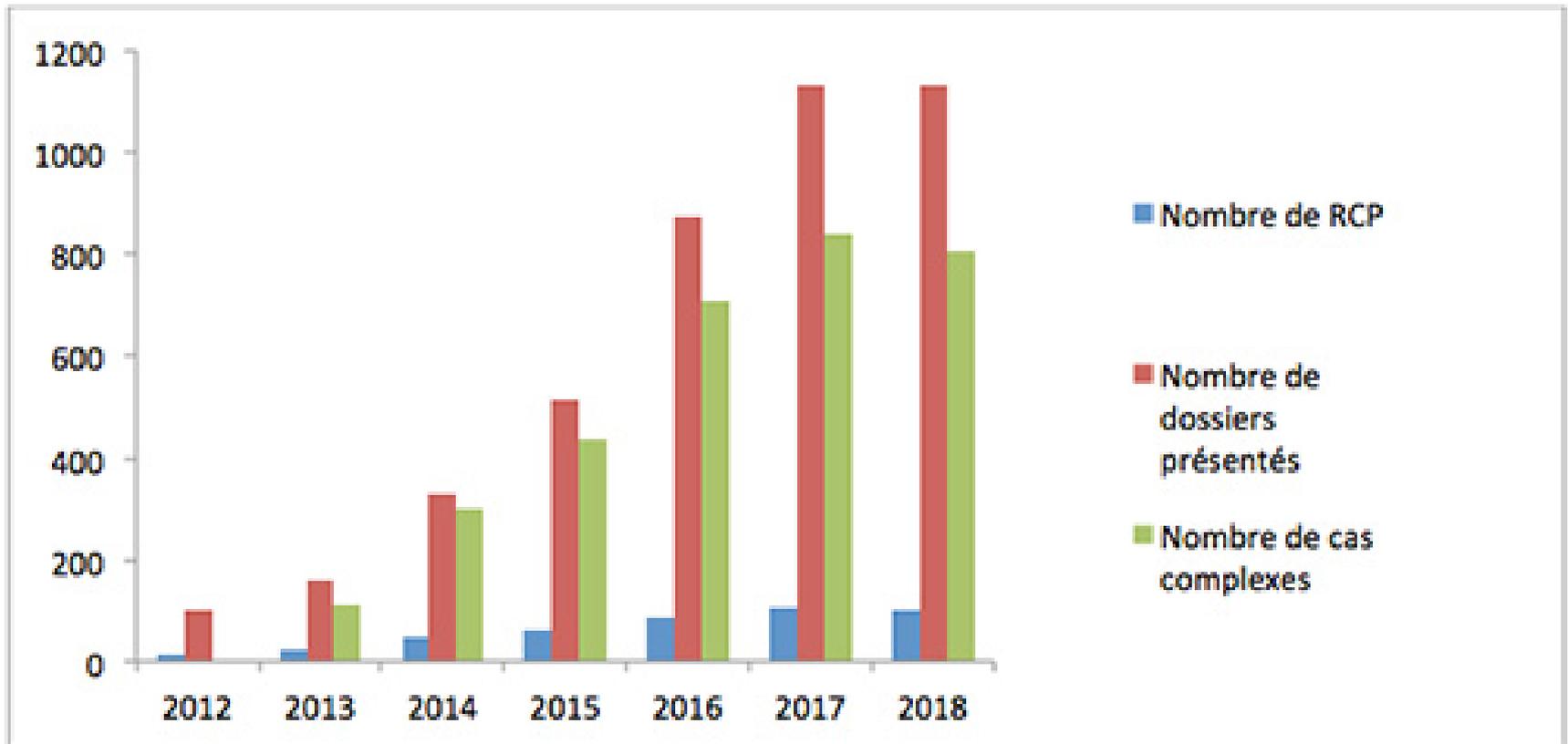
Critères : Echec de traitement antérieur Programme chirurgical
 Terrain Microbiologie

Etablissement de prise en charge :

Critères de complexité

1. Selon le type de programme chirurgical. Il doit s'agir de situations chirurgicales nécessitant des **gestes majeurs d'excision, de couverture, de reconstruction osseuse ou prothétique** :

- **pseudarthrose infectée** avec perte de substance nécessitant une reconstruction osseuse ou des parties molles ;
- **ostéite sur os continu** nécessitant une excision osseuse large ou une reconstruction osseuse ou des parties molles ;
- **infection sur prothèse** articulaire nécessitant une reconstruction complexe ;
- **ostéo-arthrite** des grosses articulations (épaule, coude, poignet, hanche, genou et cheville) nécessitant une résection articulaire ;
- **infection rachidienne**, avec ou sans matériel, nécessitant une reconstruction osseuse.



Nombre de dossiers discutés en réunions de concertations pluridisciplinaires (RCP) au CRIOAc de Lyon

Aujourd'hui ◀ ▶ **novembre 2019** ▼

 Imprimer
 [Semaine](#)
[Mois](#)
[Planning](#) ▼

| lun. | mar. | mer. | jeu. | ven. | sam. | dim. |
|-----------------------|---------------------|------|---------------|--------|------|--------|
| 28 | 29 | 30 | 31 RCP HDJ | 1 nov. | 2 | 3 |
| 4 VisioRCP Centre | 5 | 6 | 7 RCP HDJ | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 VisioRCP CHLS | 13 | 14 RCP HDJ | | | |
| 18 VisioRCP Centre | 19 | 20 | 21 RCP HDJ | 22 | 23 | 24 |
| 25 VisioRCP Centre | 26 VisioRCP CHLS | 27 | 28 RCP HDJ | 29 | 30 | 1 déc. |

Novembre 2019
9 RCP

Visio RCP au CRIOAc Lyon

- **1^{er} CRIOAc** à mettre en place ce système (le lundi de 17h30 à 18h30)
- 1^{ère} RCP visio : le 23/11/2015
- **En 2018** : **32 RCP** pour discuter de **101 patients**
- Depuis **janvier 2016 (3 ans)** : **95 RCP** pour discuter de **232 patients**



- **Visioconférence** (visualisation des correspondants et partage de fichier)
 - CH Alpes-Léman
 - CH de Vienne
 - CH d'Annecy
 - CH d'Ajaccio
 - Polyclinique du Beaujolais (69)
 - Hôpital Saint-Luc Saint-Joseph (Lyon)
 - Hôpital de Giens (HCL)
 - CH de Roanne
 - Clinique du Parc (Lyon)
 - CH de Chambéry
 - CH de Valence
 - CH de Hauteville
 - CH d'Annonay
 - CH de Bourg-en-Bresse

- **Décision collégiale** :

- Poursuite de prise en charge en CHG ou transfert au CRIOAc
- Partage de la prise en charge chirurgicale
- Chirurgie(s) au CRIOAc
- Partage de la prise en charge médicale
- Validation de l'antibiothérapie hors AMM



Visio RCP au CRIOAc Lyon

- **1^{er} CRIOAc** à mettre en place ce système (le lundi de 17h30 à 18h30)
- 1^{ère} RCP visio : le 23/11/2015
- **En 2018** : **32 RCP** pour discuter de **101 patients**
- Depuis **janvier 2016 (3 ans)** : **95 RCP** pour discuter de **232 patients**



- **Visioc**

- CH Alpes-L
- CH de Vien
- CH d'Anned
- CH d'Ajacc
- Polycliniqu
- Hôpital Sai



- **Décisi**

- Pour
- Part
- Chir
- Part
- Validation de l'antibiothérapie hors AMM

Visio RCP au CRIOAc Lyon

- **1^{er} CRIOAc** à mettre en place ce système (le lundi de 17h30 à 18h30)
- 1^{ère} RCP visio : le 23/11/2015
- **En 2018** : **32 RCP** pour discuter de **101 patients**
- Depuis **janvier 2016 (3 ans)** : **95 RCP** pour discuter de **232 patients**



- **Visioconférence** (visualisation des correspondants et partage de fichier)
 - CH Alpes-Léman
 - CH de Vienne
 - CH d'Annecy
 - CH d'Ajaccio
 - Polyclinique du Beaujolais (69)
 - Hôpital Saint-Luc Saint-Joseph (Lyon)
 - Hôpital de Giens (HCL)
 - CH de Roanne
 - Clinique du Parc (Lyon)
 - CH de Chambéry
 - CH de Valence
 - CH de Hauteville
 - CH d'Annonay
 - CH de Bourg-en-Bresse

- **Décision collégiale :**
 - Poursuite de prise en charge en CHG ou transfert au CRIOAc
 - Partage de la prise en charge chirurgicale
 - Chirurgie(s) au CRIOAc
 - Partage de la prise en charge médicale
 - Validation de l'antibiothérapie hors AMM



Les missions, l'expérience et les pratiques sont variables

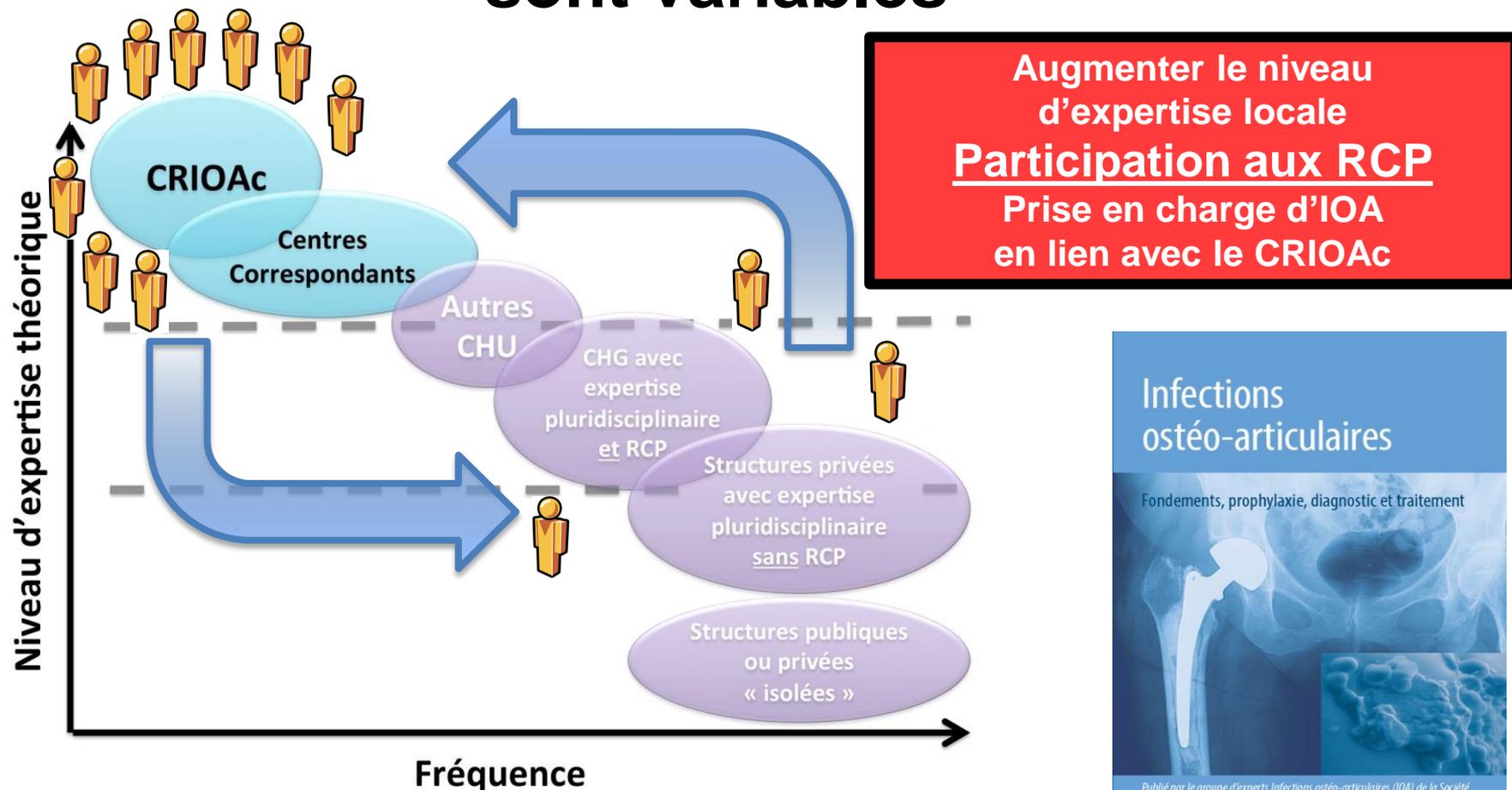
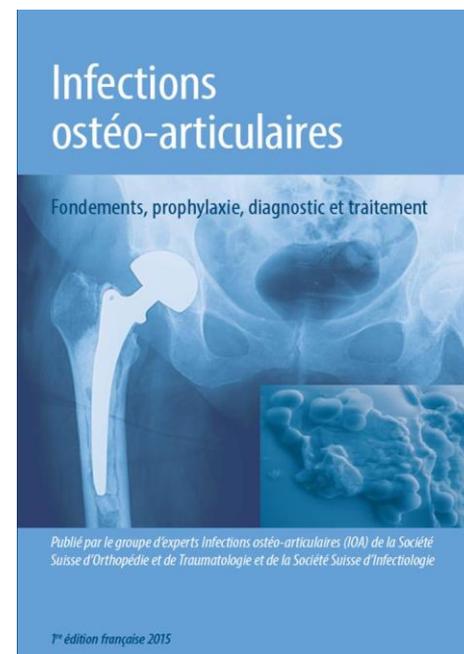


Figure 2. Représentation schématisque du niveau d'expertise théorique des structures hospitalières en France dans le domaine des IOA.



Quand faut-il confier son patient à un CRIOAc?



- **Critères de complexité (publiés au JO)**

- Non exhaustif, soumis à interprétation

- **Dépend essentiellement**

- Du maillage régional
- Des « Offres de RCP » des CRIOAc
- Des relations entre praticiens et de leur capacité à communiquer et à échanger sur un dossier

Créez du lien !

- **Au CRIOAc Lyon :**

- Email générique, contacts directs
- Visio RCP
- RCP présenteielle
- RCP en HDJ et/ou en Hospitalisation conventionnelle

Soyez honnête !

Communiquez !

- **Orientation et prise en charge des patients**

- Prise en charge d'emblée en CRIOAc
- Dans des centres non labellisés, en lien avec le CRIOAc



... et le lieu de prise en charge s'imposera naturellement !!!

Lyon BJI Study group

Coordinator: Tristan Ferry

Infectious Diseases Specialists – Tristan Ferry, Florent Valour, Thomas Perpoint, Florence Ader, Sandrine Roux, Claire Triffault-Philit, Agathe Becker, Anne Conrad, Marielle Perry, Cécile Pouderoux, Nicolas Benech, Pierre Chauvelot, Johanna Lippman, Evelyne Braun, Christian Chidiac

Surgeons – Sébastien Lustig, Elvire Servien, Cécile Batailler, Stanislas Gunst, Axel Schimdt, Matthieu Malatray, Elliott Sappey-Marinier, Michel-Henry Fessy, Anthony Viste, Jean-Luc Besse, Philippe Chaudier, Lucie Louboutin, Quentin Ode, Adrien Van Haecke, Marcelle Mercier, Vincent Belgaid, Arnaud Walch, Sébastien Martres, Franck Trouillet, Cédric Barrey, Ali Mojallal, Sophie Brosset, Camille Hanriat, Hélène Person

Microbiologists – Frederic Laurent, Céline Dupieux, Laetitia Berraud, Camille Kolenda, Jérôme Josse, Tiphaine Roussel-Gaillard

Nuclear Medicine – Isabelle Morelec, Marc Janier, Francesco Giammarile

PK/PD specialists – Michel Tod, Marie-Claude Gagnieu, Sylvain Goutelle

Clinical Research Assistant – Eugénie Mabrut



<http://www.crioac-lyon.fr>

- Published cases
- Open access studies in pdf
- All thesis in pdf
- All recommendations
- **Newsletter**

