



INTÉRÊT DE LA TAUROLIDINE EN NUTRITION PARENTÉRALE À DOMICILE

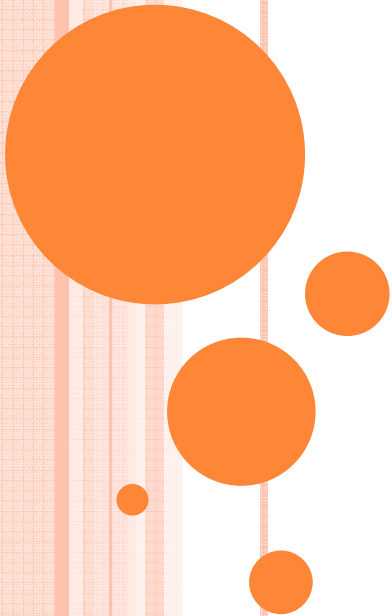
*Baekeland Joël
IDE coordinateur Centre de NPAD
CHRU de Lille*

Cas clinique

- Monsieur X, âgé de 45 ans, ayant une maladie de Crohn depuis 20 ans
- Syndromes occlusifs à répétition ayant entraîné des résections segmentaires grêliques avec mise en place d'une anastomose iléo-rectale protégée par iléostomie définitive = syndrome de grêle court
- Décision de l'instauration d'une nutrition parentérale
- Broviac (Cathéter tunnélisé de longue durée: KTLD) posée en Janvier 2014

Cas clinique

- 10 Février 2014: Cs aux urgences pour hyperthermie
- Clinique: T° 39°C, frissons
- Biologie: syndrome inflammatoire: CRP 120, GB 18000
- Hémocultures en périphérie et sur KTLD positives à staphylocoque épidermidis et hominis



Cas clinique

- **Primo infection (Fevrier 2014)**
- **Concernant la prise en charge:**
 - NPT débranchée pendant 48h
 - Injection Taurolock Urokinase dans KTLD (3ml pendant 48h)
 - Perfusé par VVP avec hydratation et Vancomycine en SAP (ttt possible à domicile par diffuseur)

Cas clinique

- Au terme des 48h , Monsieur X est apyrétique
 - Prélever Taurolock Urokinase et rincer le cathéter
 - Rebrancher la nutrition parentérale
 - Traitement par Vancomycine **pendant 14 jours** sur KTLD
 - A la fin de l'antibiothérapie: Procéder au verrou de Taurolock **pendant 1 mois** après chaque débranchement

Cas clinique

- 15 mai 2014: Appel aux IDE du service de Nutrition pour frissons, sueurs et altération de l'état général
- Clinique: hyperthermie ,T° 38 °7C
- Biologie: syndrome inflammatoire: CRP 110, GB 16700
- Hémocultures en périphérie et sur KTLD positives à klebsiella oxytoca

Cas clinique

- **Deuxième infection (Mai 2014)**
 - **Concernant la prise en charge:**
 - NPT débranchée pendant 48h
 - Injection Taurolock Urokinase dans KTLD (3ml pendant 48h)
 - Perfusé par VVP avec hydratation et Rocéphine **débutée**
 - **Après 48H**
 - Prélever Taurolock Urokinase et rincer le cathéter
 - Rebrancher la nutrition parentérale
 - Rocéphine **pendant 14 jours** et Taurolock Hépariné **pendant 1 mois en simultané** après chaque débranchement

Utilisation de taurolidine au CHRU de Lille:

Conduite à tenir en cas d'ILC sous NP

✓ 1^{ère} et 2^{ème} infection sur cathéter en moins de 12 mois:

➤ Pour tout antibiotique (autres que vancomycine en SAP)

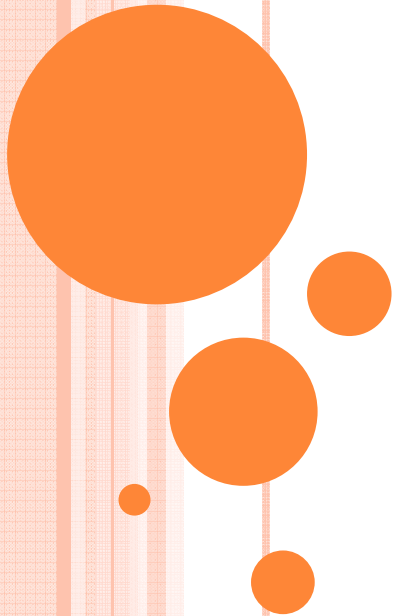


➤ Cas d'un traitement par Vancomycine en SAP



Cas clinique

- [12 Août 2014](#): Cs aux urgences pour hyperthermie
- Clinique: T° 38 °C
- Biologie: syndrome inflammatoire: CRP 89, GB 12000
- Hémocultures sur KTLD positives à staphylocoque épidermidis et hominis



Cas clinique

- Troisième Infection
- Protocole réalisé , antibiothérapie instaurée par vancomycine pendant 14 jours et Taurolock au long cours à la fin de l'antibiothérapie.
- Monsieur X n'a plus eu de nouvelle infection depuis l'instauration au long cours.
- **Les règles de bonnes pratiques associées au verrou de Taurolidine** ont permis d'éviter une nouvelle infection

Utilisation de taurolidine au CHRU de Lille:(2)

Conduite à tenir en cas d'ILC sous NP

- ✓ A partir de la 3ème ILC en moins de 12 mois ou 1^{ère} infection chez les patients à risque (ou patient remis en continuité dans les 3 à 6 mois) :
 - Pour tout antibiotique (autres que vancomycine en SAP)



- Cas d'un traitement par Vancomycine en SAP



Utilisation de taurolidine au CHRU de Lille:(3)

- **Instructions :**

- Débrancher la nutrition parentérale pendant 48h
- Réaliser le pansement (changer ailette si Nutricath)
- Faire hémocultures aérobies, anaérobies et mycosis sur CVC ou CCI
- Injecter Taurolock Urokinase (3ml pendant 48h)
- Faire hémocultures aérobies, anaérobies et mycosis sur veines périphériques
- Réaliser un bilan sanguin NFS, CRP et poser une voie veineuse périphérique
- Réaliser BU, ECBU et Thorax
- Débuter antibiothérapie selon prescription médicale par voie périphérique



UTILISATION DE TAUROLIDINE AU CHRU DE LILLE:(4)

- **Au terme des 48h,**
 - **si patient apyrétique, infection révélée et germe identifié :**
 - Prélever Taurolock Urokinase et rincer le cathéter
 - Rebrancher la nutrition parentérale
 - Traitement par antibiothérapie pendant 14 jours sur la voie centrale
 - Procéder au verrou de Taurolock Héparine (3ml) selon indication:
 - en complément d'une antibiothérapie pendant 1 mois
 - au long cours si trois infections successives
 - **si la fièvre persiste :**
 - Prélever Taurolock Urokinase, Rincer le Cathéter et injecter Taurolock hépariné.
 - Demander conduite à tenir au médecin du service



Utilisation de taurolidine au CHRU de Lille:(5)

Modalités d'utilisation du Taurolock Urokinase :

- ✓ Rincer en flush le cathéter avec minimum 10 ml de sérum salé
- ✓ Prélever les 5 ml de la solution Taurolock et les injecter dans le flacon contenant de la poudre d'Urokinase
- ✓ Mélanger en agitant
- ✓ La solution reconstituée est destinée à un usage immédiat
- ✓ Instiller lentement 3 ml de la solution verrou ⁽¹⁾
- ✓ Laisser agir 45 minutes minimum et jusqu'à 48h maximum
- ✓ Récupérer la solution et rincer avec 10 ml de sérum salé ⁽²⁾
- ✓ Renouveler une fois en cas d'échec



Utilisation de taurolidine au CHRU de Lille:(6)

MODALITÉS D'UTILISATION DU TAUROLOCK HEP 500:

- ✓ Rincer en flush le cathéter avec minimum 15 mL de SSI
- ✓ Prélever le volume nécessaire de solution de Taurolock hep 500 à l'aide d'une seringue
- ✓ Instiller lentement la solution de verrou Taurolock en quantité suffisante (3ml en moyenne)
- ✓ Avant le branchement de la nutrition suivante aspirer la solution Taurolock Hep,
- ✓ Rincer avec 10 mL de SSI et brancher la nutrition.



Mise en place d'une étude au CHRU de Lille :

Evaluation de la **tolérance** et de l'**efficacité** du Taurolock® chez les patients adultes en nutrition parentérale à domicile (NPAD)

➤ Méthode :

- Étude rétrospective avant/après, monocentrique , quantitative et observationnelle
- Période de recueil : 1er juillet 2009 au 1er juillet 2013

○ Critères d'inclusion

- Adulte
- Porteur d'une voie veineuse centrale (CVC ou CCI)
- Suivi par le centre agréé de NPAD du CHRU de Lille
- Instauration des verrous de TLC dans la période de recueil

○ Critères d'exclusion

- Patients sous NPAD transitoire
- Période pré ou post-TLC < 60 jours
- Suivi partiel par un autre centre agréé de NPAD
- Non observance avérée à l'utilisation des verrous de TLC
- Durée totale d'hospitalisation supérieure au temps passé au domicile



Mise en place d'une étude au CHRU de Lille : (2)

Evaluation de la **tolérance** et de l'**efficacité** du Taurolock® chez les patients adultes en nutrition parentérale à domicile (NPAD)

➤ Résultats :

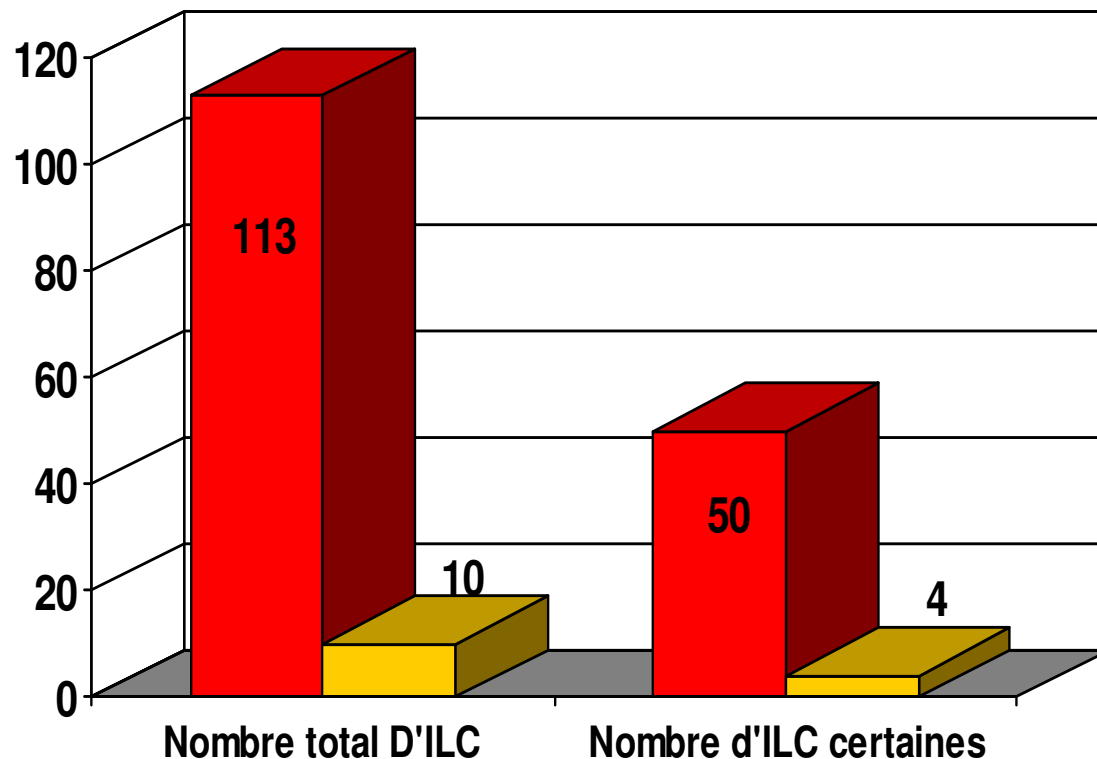
- 37 patients inclus
- 12 Hommes et 25 Femmes
- Age moyen 56 ans (minimum 22 ans et maximum 85 ans)
- 26 porteurs d'un CVC et 11 porteurs d'une CCI
- Pathologie à l'origine de la NPAD: Syndrome de grêle court (54%) , Maladie de Crohn (32,4%), Divers (13,6%)
- Evaluation des ILC certaines (hémoculture Cathéter et en périphérie positives au même germe avec différentiel supérieur de deux heures) et ILC probables (signes cliniques associés à au moins une hémoculture positive (centrale ou périphérique) sans autre foyer infectieux connu ou hémoculture centrale et périphérique positive au même germe sans différentiel significatif)



Mise en place d'une étude au CHRU de Lille :(3)

Evaluation de la **tolérance** et de l'**efficacité** du Taurolock® chez les patients adultes en nutrition parentérale à domicile (NPAD)

□ Efficacité :



- Avant instauration des verrous de taurolidine au long cours
- Après instauration des verrous de taurolidine au long cours



Mise en place d'une étude au CHRU de Lille :(4)

Evaluation de la **tolérance** et de l'**efficacité** du Taurolock® chez les patients adultes en nutrition parentérale à domicile (NPAD)

➤ Taux ILC/ 1000 jours cathéters

- On constate d'une manière générale une diminution significative de l'incidence des ILC totales et certaines pour 1000 jours de cathéters, après instauration des verrous de TLC

Taux d'infections/1000 jours cathéters	Avant	Après	P
Infections totales (certaines et probables)	8,21	0,74	P<0,0001
Infections certaines	3,18	0,39	P<0,0001

➤ Taux remplacement de Cathéter/ 1000 jours cathéters

Taux de remplacement/1000 jours cathéters	Avant	Après	P
Infections totales (certaines et probables)	1,79	0,15	P<0,0001
Infections certaines	0,83	0,07	P=0,0006

Mise en place d'une étude au CHRU de Lille :(5)

Evaluation de la **tolérance** et de l'**efficacité** du Taurolock® chez les patients adultes en nutrition parentérale à domicile (NPAD)

□ Tolérance:

✓ 29 patients ont répondu au formulaire

Seuls 4 d'entre eux déclarent avoir ressenti un effet indésirable, assimilable à une dysgueusie (Effet secondaire dose dépendant connu du citrate)

✓ Retour d'expérience du personnel infirmier :

■ en diminuant le volume du verrou l'effet indésirable n'est plus ressenti par le patient

■ la ré aspiration du verrou, exigée avant le branchement, s'avère de plus en plus difficile, voire impossible au fur et à mesure du temps. Cependant, à ce jour le passage systémique contraint (échec de ré aspiration) du Taurolock n'a pas montré d'effets indésirables notables.

Analyse économique de l'étude

Hospitalisations	Avant	Après	Différence
Coût des hospitalisations liées à une ILC certaine	145 456 €	26 136 €	-119 319 €
Coût des hospitalisations secondaires à une ILC certaine	9 035 €	0 €	-9 035 €
Coût des hospitalisations liées à une ILC probable	201 285 €	26 951 €	-174 334 €
Coût des hospitalisations secondaires à une ILC probable	9 654 €	493 €	-9 161 €
Coût de transport lié à une ILC certaine	3 374 €	310 €	-3 064 €
Coût de transport secondaire à une ILC certaine	309 €	0 €	-309 €
Coût de transport lié à une ILC probable	<u>3 837 €</u>	<u>462 €</u>	<u>-3 375 €</u>
Coût de transport secondaire à une ILC probable	295 €	68 €	-227 €
Coût ATB T2A pour ILC certaine	<u>0 €</u>	<u>0 €</u>	<u>0 €</u>
Coût ATB T2A pour ILC probable	<u>17 942 €</u>	<u>3 041 €</u>	<u>-14 901 €</u>
Coût ATB Hors T2A pour ILC certaine	<u>14 837 €</u>	<u>2 582 €</u>	<u>-12 255 €</u>
Coût ATB Hors T2A pour ILC probable	<u>19 873 €</u>	<u>2 482 €</u>	<u>-17 391 €</u>
Coût du Taurolock® concernant les ILC certaines	<u>1 326 €</u>	<u>0 €</u>	0.00 €
Coût du Taurolock® concernant les ILC probables	<u>2 456 €</u>	<u>0 €</u>	0.00 €
Coût du Taurolock® au long cours	<u>0 €</u>	<u>84 413 €</u>	<u>84 413 €</u>
<u>Coût Total:</u>	429 679 €	146 938 €	-282 741 €