

La place des infectiologues dans le système sanitaire d'un pays

Bruno Hoen

Professeur des Universités – Médecin des hôpitaux



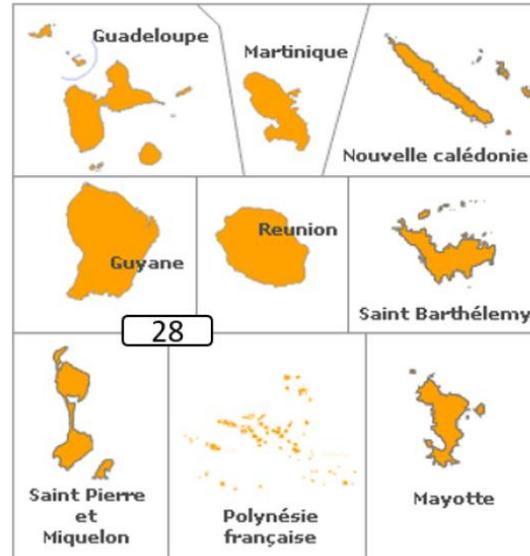
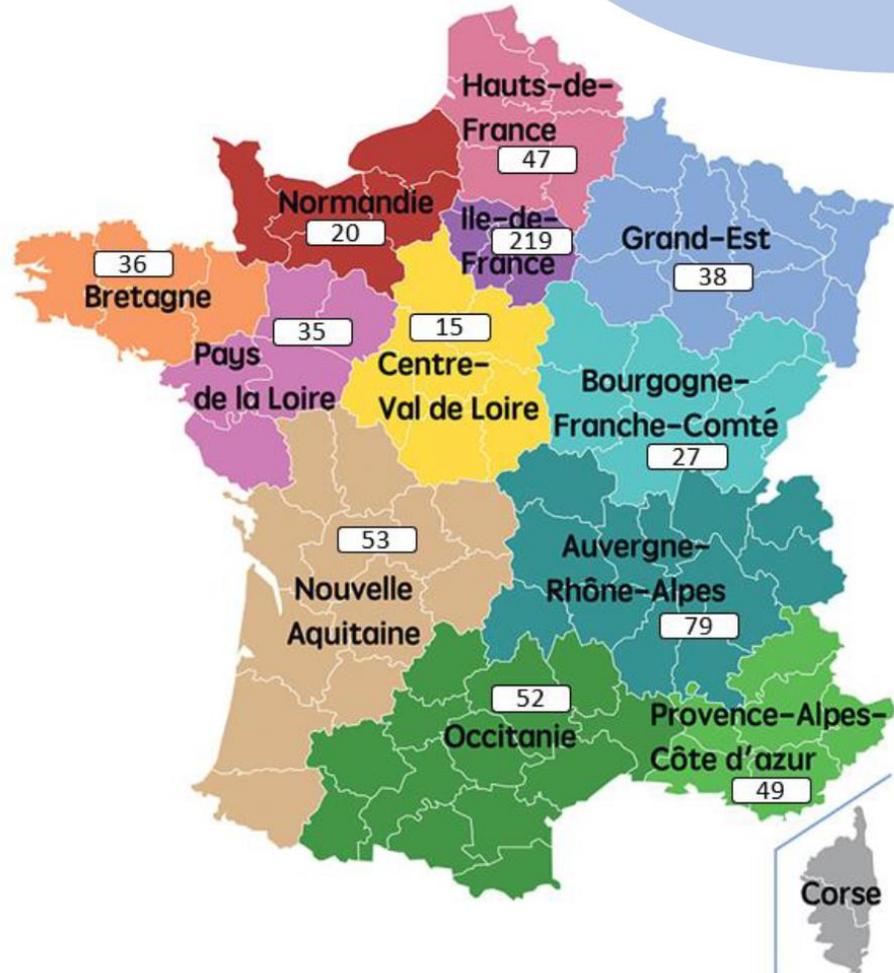
En introduction

- Conflits d'intérêt
- Liens d'intérêt
- Contenu
 - Les infectiologues en France
 - Qui sont-ils/elles ?
 - Quelles sont leur activités ?
 - L'organisation de l'infectiologie
 - Les ressources disponibles
 - L'essor de l'infectiologie au Bénin

Qui/que sont les infectiologues en France ?

- Des cliniciens (hospitaliers), acteurs de soins spécialisés dans le domaine des Maladies Infectieuses et Tropicales (diagnostic, traitement, prévention)
 - Fièvres aiguës et prolongées.
 - Infections communautaires : respiratoires, urinaires, méningées, cutanées, endocardites, septicémies, infections sexuellement transmissibles ...
 - Infections complexes sur matériel étranger : ostéo-articulaires, cardio-vasculaires...
 - Hépatites virales
 - Infections chez l'immunodéprimé (VIH/SIDA, ...)
 - Conseils médicaux aux voyageurs, problèmes de santé au retour des pays tropicaux
 - Infections associées aux soins
 - Gestion et maîtrise des traitements anti-infectieux
 - Infections émergentes
 - Bioterrorisme
 - Centres de dépistage et centres référents de la prise en charge des accidents exposant aux risques VIH, VHB, et VHC.
 - Centres de conseil aux voyageurs et de vaccinations internationales

699
Praticiens
infectiologues



52%



Âge
Médian
45 ans

Qui sont les infectiologues universitaires ?

- Des Cliniciens chercheurs

- Responsables nationaux de protocoles de recherche clinique sur le terrain
- Ouverts sur le monde extra-universitaire dans différents domaines :
 - épidémiologie des maladies infectieuses
 - chimiothérapie anti-infectieuse, (antibiotiques, antiviraux, antiparasitaires, antifongiques)
 - études et suivis de cohortes (VIH, VHC, Infections ostéoarticulaires...)
 - études sur la place des tests de diagnostic rapide en Maladies infectieuses
 - prévention des maladies infectieuses transmissibles
- Participant à des instances nationales de recherche (ANRS | MIE, INSERM, ...)

Qui sont les infectiologues universitaires ?

- Des Cliniciens enseignants
 - A tous les niveaux du cursus des études médicales
 - Premier cycle (licence) : Séméiologie des Maladies Infectieuses et Tropicales.
 - Deuxième cycle (master) : Pathologies Infectieuses et Tropicales (module 7,...)
 - Troisième cycle (doctorat)
 - Master/Thèse
 - Internat/DES
 - Diplômes d'Université
 - Chimiothérapie anti-infectieuse
 - Infections communautaires
 - Infections nosocomiales
 - VIH et SIDA
 - Infections ostéo-articulaires
 - Dermatologie infectieuse et tropicale
 - Médecine des voyages et pathologie tropicale

Qui sont les infectiologues universitaires ?

- Des experts dans le domaine de l'Infectiologie : Des membres du CMIT sont impliqués comme consultants ou experts à différents niveaux nationaux et internationaux :
 - ANSM (Agence Nationale de Sécurité des Médicaments)
 - conseil scientifique
 - groupe de travail sur les médicaments des maladies infectieuses
 - groupe de travail sur les vaccins
 - HAS (Haute Autorité de Santé)
 - Plan antibiotique
 - HCSP (Haut Conseil de Santé Publique)
 - EMA (European Medicines Agency)
 - OMS (Organisation Mondiale de la Santé)

DEPUIS 2017

DEDM = DES + Thèse

Maladies
infectieuses

Thèse

Maladies
infectieuses

Microbiologie
S.Pub/Epid
S.Internat

Stage libre (MI si non fait)

Réanimation

Maladies
Infectieuses

Stage libre
Hors subdivision ou
mobilité internationale

Validation des compétences

Médecine interne

Maladies
Infectieuses CHU

Phase de mise
en situation



Approfondissement



Socle



- **RÉFORME DU DES**

- **INFECTIOLOGIE = DES**

- **CO-DES AVEC LA MÉDECINE INTERNE**

- **CHOIX À LA SORTIE DE L'ECN**



TOP 5 DES SPÉCIALITÉS CHOISIES PAR LES NOUVEAUX DES

Rang	Spécialité	Rang médian moyen	2017				2018			
			Rang médian	1 ^{er}	dernier	Nb de postes	Rang médian	1 ^{er}	dernier	Nb de postes
1	Mal Infectieuses et Tropicales	526.5	402	1	3709	49	651	1	3209	51
2	Ophthalmologie	603.75	578	3	2158	129	629.5	18	1830	150
3	Chir. Plastique et reconstructrice	723	675	29	1553	27	771	80	2177	29
4	Néphrologie	734.25	748	15	4395	76	720.5	10	3791	80
5	Médecine Cardiovasculaire	839.75	795.5	4	2887	170	884	23	2678	181

POURQUOI LES INTERNES CHOISISSENT LE DES MIT ?

- QUAND ON VEUT SAVOIR LE MIEUX C'EST DE DEMANDER !
- ENQUÊTE EN LIGNE AUPRÈS DES INTERNES DES DES PROMO 2017 ET 2018
- MANUSCRIT EN COURS D'ÉCRITURE
 - ON BEHALF OF THE RÉJIF



Pourquoi avez-vous choisi le DES Maladies Infectieuses et Tropicales ?

Données générales

La spécialité de Maladies Infectieuses et Tropicales est particulièrement bien choisie en France depuis la création du DES, ce qui n'est pas le cas dans tous les pays. Le RÉJIF propose ce sondage afin de décrire et comprendre vos motivations à choisir le DES de Maladies Infectieuses et Tropicales.

La première page de ce sondage collecte des informations générales et démographiques et la deuxième page concerne plus particulièrement vos motivations pour le choix de cette spécialité.

TOUTES LES RÉPONSES SERONT ANONYMISÉES. L'ACCÈS AUX DONNÉES EST PROTÉGÉ ET LES DONNÉES SERONT DÉTRUITES APRÈS ANALYSE.

Les questions avec astérisques nécessitent une réponse.

RÉSULTATS

- 50% DE RÉPONSES
- >50% ONT PRIS LEUR DÉCISION APRÈS L'ECN
- HÉSITATIONS AVEC D'AUTRES SPÉCIALITÉS MÉDICALES TRANSVERSALES

		Number (%) (n = 90)
Women		46 (51)
Median age (years) [IQR]		25 [24-25.25]
Year of national ranking exam		
	2017	48 (53)
	2018	42 (47)
Internship in ID department during medical school		
	Yes	27 (30)
	No	63 (70)
Professional experience abroad before the choice		
	Yes	53 (13)
	No	18 (4)
Final decision to choose ID specialty		
	During medical school	39 (43)
	After the national ranking exam	51 (57)
Hesitation with other specialties*		
	Internal medicine and clinical immunology	31 (34)
	Family medicine	18 (20)
	Intensive care	18 (20)
	Nephrology	17 (19)
	Hematology	16 (18)
	Hepato-gastro-enterology	8 (9)
	Cardiology	7 (8)
	Dermatology	6 (7)
	Neurology	6 (7)
	Oncology	6 (7)

RÉSULTATS SUITE

Interest in the following ID topics	N (%)
Tropical diseases	61 (68)
Antimicrobial stewardship	58 (64)
Infections in immunodepressed patients	57 (63)
HIV and sexually-transmitted infections	52 (58)
Emerging infectious diseases	45 (50)
Community-acquired infections	42 (47)
Humanitarian medicine	42 (47)
Travel medicine	39 (43)
Health-acquired infections	26 (29)
Public health	17 (19)
Vaccinations	14 (16)
Viral hepatitis	8 (9)
Prospective future activity	
Clinical activity	87 (97)
Teaching	50 (56)
Research	39 (43)

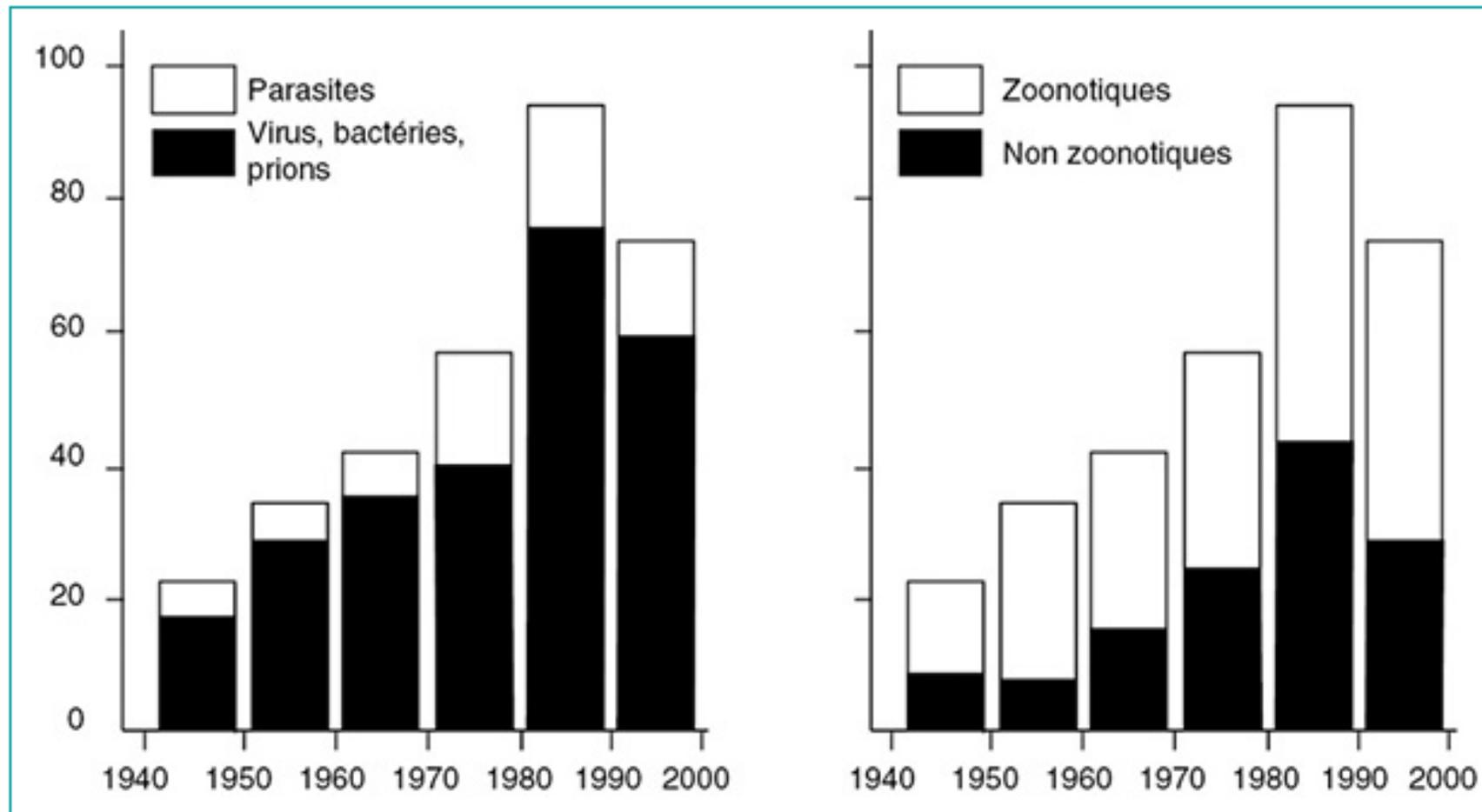
Most interesting aspects of physician's work	N (%)
Diversity of the tasks	55 (76)
Possibility to cure patients	48 (67)
Challenging diagnosis	46 (64)
Teamwork	42 (58)
Patient-physician relationship	41 (57)
Teaching and mentoring	39 (54)
Scientific and research work	31 (43)
Helping vulnerable patients	30 (42)
Follow-up of outpatients	15 (21)
Prospective working structure	
University hospital	68 (76)
General hospital	63 (71)
Non-governmental organization	34 (38)
Research institute	19 (21)
Multidisciplinary health clinic	19 (21)
Private hospital	18 (20)
Governmental organization	18 (20)
Public health institute	8 (9)
Private surgery	6 (7)

William H. Stewart, US Surgeon General
WHO General Assembly, 1966



'It's time to close the books on infectious diseases,
declare the war against pestilence won...

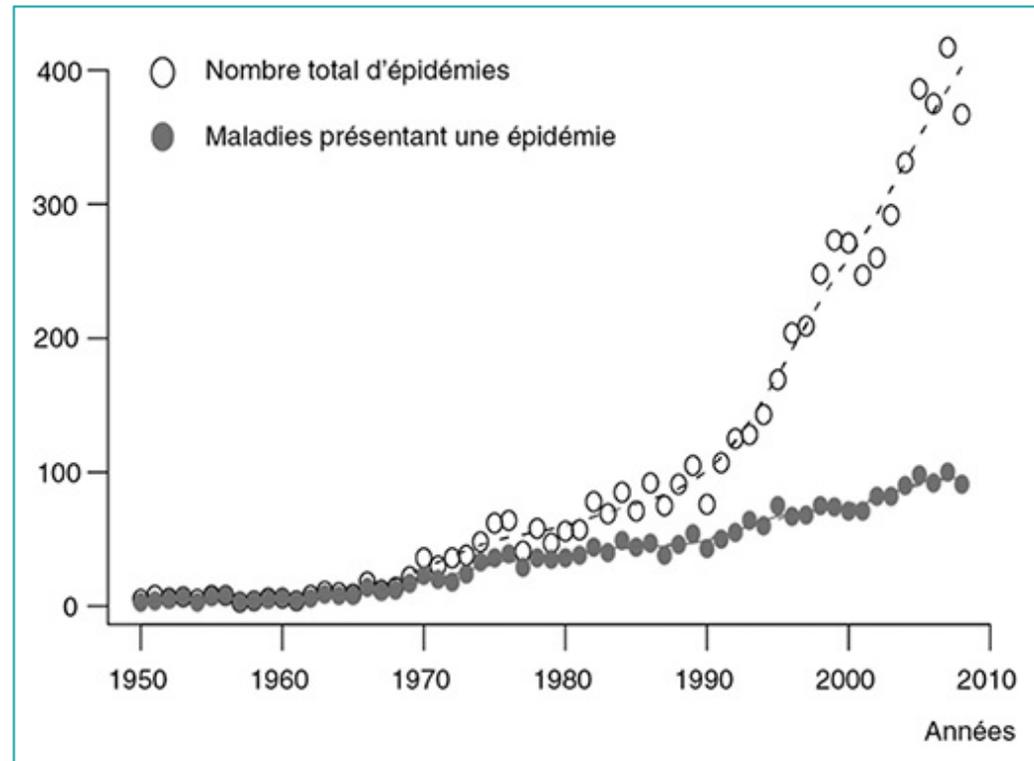
Number of EID, trends from 1940 to 2000



An outbreak of outbreaks

Approximately one new emerging ID per year (WHO)

- An increasing number of
 - outbreaks of IDs
 - IDs responsible for outbreaks
 - Outbreaks of EID
- More than half of EID have a zoonotic origin





SPILF

SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE
DE LANGUE FRANÇAISE

CMIT

COLLÈGE DES UNIVERSITAIRES
DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

SNMInf

SYNDICAT NATIONAL
DES MÉDECINS INFECTIOLOGUES

CNP-MIT

CONSEIL NATIONAL PROFESSIONNEL MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES



25.01.22
COVID-19: actualités mises à jour

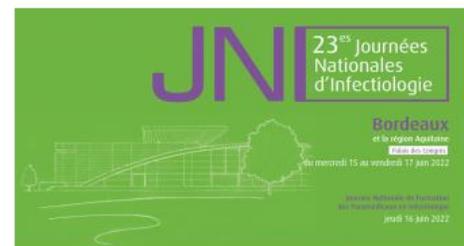
21.01.22
Newsletter SPILF/Infovac
N°34 20.01.22 N°33 06.01.22 N32 ...

07.01.22
MMI Formation
Médecine et Maladies Infectieuses ...

22.12.21
Voeux 2022
La SPILF vous souhaite une année pleine de ...

22.12.21
Webinaires SPILF/Inf Dis Now
Inscription au webinaire La Société de ...

17.12.21
COREB Covid 19 : webinaire "actualisation des connaissances"



ACCÈS RAPIDE

- > BOURSES
- > SERVICES D'INFECTIOLOGIE
- > INFO-ANTIBIO
- > OFFRES D'EMPLOIS
Liste d'offres et de demande de postes

ACTUALITÉS

Voeux 2022

La SPILF vous souhaite une année pleine de réussite, de découvertes, de retrouvailles, d'échanges et de bonheur: Bonne année 2022 !

[LIRE LA SUITE](#)

RECOMMANDATIONS



Maladies Infectieuses
et Tropicales



Infectious Diseases
Now (ex Médecine et

Réunions

04.02.22
vaccination Covid-19
Le groupe Vaccination-Prévention de la SPILF ...

Du 17.03.22 au 18.03.22
Séminaire Bon Usage des Anti-infectieux

Du 07.06.22 au 08.06.22
journées SFLS-SPILF-SpF "IST - PrEP - Santé

ACCÈS MEMBRES

Bruno HOEN

Mon compte

Se déconnecter

Les ouvrages pédagogiques du CMIT

- **Le E-PILLY**
 - Ouvrage de référence de Pathologie Infectieuse et Tropicale en Langue Française. Il est destiné aux étudiants du deuxième cycle, à ceux préparant les concours, aux médecins hospitaliers, et à tous les médecins et professionnels de santé s'intéressant aux Maladies Infectieuses et Tropicales. Le E.PILLY en est à sa 27e édition (2020)
- **L'ECN-PILLY**
 - Ouvrage permettant aux étudiants du deuxième cycle des études médicales de se préparer à l'Examen Classant National. Il comprend deux parties : items infectieux et dossiers cliniques. Il est couplé avec l'E. Pilly, ceci permettant d'aborder les sujets plus en profondeur. L'ECN-PILLY en est à sa 6e édition (2020).
- **LE e-PILLY TROP**
 - Ouvrage d'infectiologie tropicale sous forme de pdf interactif destiné aux médecins et aux étudiants en médecine des pays francophones du Sud (dernière édition août 2016)
- **Le ePOPI**
 - Premier ouvrage français numérique et multimédia (web, tablettes, smartphone) de maladies infectieuses et tropicales, il s'agit d'un guide de traitement de référence organisé autour du tryptique interactif « pathologie infectieuse – microorganisme – traitement anti-infectieux et/ou vaccin ». Il s'adresse à tous les professionnels de santé qui veulent aborder un traitement anti-infectieux soit à partir d'une pathologie, soit d'un microorganisme (bactérie, virus, champignon, parasite), soit enfin à partir du traitement lui-même (indications et posologies, effet indésirable, contre-indications,...). En quelques clics, il permet de recouper des informations multiples pour la prise en charge d'une pathologie infectieuse.
- **Le ePOPI Etudiant**
 - Site internet d'entraînement et d'évaluation en Infectiologie.(Préparation iECN et 2e cycle des études médicales). Il propose des exercices à type de Dossiers Progressifs (DP) et Questions Isolées (QI) en lien avec les items de Maladies Infectieuses et Tropicales de l'i-ECN. Les examens sont corrigés de manière détaillée par les enseignants du CMIT, avec liens ePOPI pour en savoir plus. Chaque abonné possède un tableau de bord personnalisé mémorisant ses notes et permettant de visualiser sa progression



SPILF

SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE
DE LANGUE FRANÇAISE

CMIT

COLLÈGE DES UNIVERSITAIRES
DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

SNMInf

SYNDICAT NATIONAL
DES MÉDECINS INFECTIOLOGUES

CNP-MIT

CONSEIL NATIONAL PROFESSIONNEL MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

Recommandations >

Antibiotiques >

Sociétés partenaires >

Actualités ▾

Offres d'emploi

Actualités

Alertes



ePillyTrop 2016

Mardi 11 Octobre 2016

- Il est en ligne
 - Ouvrage de Maladies infectieuses tropicales: sous forme d'un fichier pdf interactif (nom du fichier «ePillyTROP.pdf») incluant l'ensemble des chapitres du ePilly TROP ainsi que 66cas cliniques en médecine tropicale interactifs.
 - Le livre (32 Mo, 976 pages)
 - Le fichier zippé contenant les cas cliniques interactifs (36 Mo, 66 cas cliniques):
 - ATTENTION, afin que les liens des cas cliniques fonctionnent, il est indispensable de télécharger le fichier, puis de le décompresser dans le même répertoire que celui du E-Pilly Trop. Le répertoire contenant les cas cliniques doit impérativement s'appeler "Cas_cliniques_ePillyTROP".

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/formation/epilly-trop/epillytrop2016.pdf>

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/formation/epilly-trop/cas-cliniques-epillytrop.zip>

Recherche rapide de A à Z



L'essor de l'infectiologie au Bénin

Reducing surgical site infections in low-income and middle-income countries (FALCON): a pragmatic, multicentre, stratified, randomised controlled trial

NIHR Global Research Health Unit on Global Surgery*

Summary

Background Surgical site infection (SSI) is the most common postoperative complication worldwide. WHO guidelines to prevent SSI recommend alcoholic chlorhexidine skin preparation and fascial closure using triclosan-coated sutures, but called for assessment of both interventions in low-resource settings. This study aimed to test both interventions in low-income and middle-income countries.

Methods FALCON was a 2×2 factorial, randomised controlled trial stratified by whether surgery was clean-contaminated, or contaminated or dirty, including patients undergoing abdominal surgery with a skin incision of 5 cm or greater. This trial was undertaken in 54 hospitals in seven countries (Benin, Ghana, India, Mexico, Nigeria, Rwanda, and South Africa). Patients were computer randomised 1:1:1:1 to: (1) 2% alcoholic chlorhexidine and non-coated suture, (2) 2% alcoholic chlorhexidine and triclosan-coated suture, (3) 10% aqueous povidone–iodine and non-coated suture, or (4) 10% aqueous povidone–iodine and triclosan-coated suture. Patients and outcome assessors were masked to intervention allocation. The primary outcome was SSI, reported by trained outcome assessors, and presented using adjusted relative risks and 95% CIs. Analysis was by intention to treat. This trial is registered with ClinicalTrials.gov, NCT03700749.

Findings Between Dec 10, 2018, and Sept 7, 2020, 5788 patients (3091 in clean-contaminated stratum, 2697 in contaminated or dirty stratum) were randomised (1446 to alcoholic chlorhexidine and non-coated suture, 1446 to alcoholic chlorhexidine and triclosan-coated suture, 1447 to aqueous povidone–iodine and non-coated suture, and 1449 to aqueous povidone–iodine and triclosan-coated suture). 14·0% (810/5788) of patients were children and 66·9% (3873/5788) had emergency surgery. The overall SSI rate was 22·0% (1163/5284; clean-contaminated stratum 15·5% [454/2923], contaminated or dirty stratum 30·0% [709/2361]). For both strata, there was no evidence of a difference in the risk of SSI with alcoholic chlorhexidine versus povidone–iodine (clean-contaminated stratum 15·3% [223/1455] vs 15·7% [231/1468], relative risk 0·97 [95% CI 0·82–1·14]; contaminated or dirty stratum 28·3% [338/1194] vs 31·8% [371/1167], relative risk 0·91 [95% CI 0·81–1·02]), or with triclosan-coated sutures versus non-coated sutures (clean-contaminated stratum 14·7% [215/1459] vs 16·3% [239/1464], relative risk 0·90 [95% CI 0·77–1·06]; contaminated or dirty stratum 29·4% [347/1181] vs 30·7% [362/1180], relative risk 0·98 [95% CI 0·87–1·10]). With both strata combined, there were no differences using alcoholic chlorhexidine or triclosan-coated sutures.

Interpretation This trial did not show benefit from 2% alcoholic chlorhexidine skin preparation compared with povidone–iodine, or with triclosan-coated sutures compared with non-coated sutures, in preventing SSI in clean-contaminated or contaminated or dirty surgical wounds. Both interventions are more expensive than alternatives, and these findings do not support recommendations for routine use.



Published Online

October 25, 2021

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01548-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01548-8)

See Online/Comment

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01695-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01695-0)

*Collaborators are listed in the appendix

Correspondence to:

Prof Adesoji O Ademuyiwa,
Paediatric Surgery Unit,
Department of Surgery, Faculty
of Clinical Sciences, College of
Medicine, University of Lagos,
Lagos 101012, Nigeria
aademuyiwa@unilag.edu.ng

or

Mr Aneel Bhangu, NIHR Global
Health Research Unit on Global
Surgery, Institute of Translational
Medicine, Birmingham B15 2TH,
UK
a.a.bhangu@bham.ac.uk

BENIN

Clinique Universitaire d'Accueil des Urgences - Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutoucou MAGA, Cotonou: Pierre Sodonougbo, Pamphile Assouto*, Michel Fiogbe, Houenoukpo Koco, Serge Metchinhongbe, Hodonou Sogbo
Hopital de Menontin, Cotonou: Hulrich Behanzin*, Djifid Morel Seto, Yannick Tandje

Hopital de Zone de Suru Lere, Cotonou: Sosthène Kangni, Cyrile Kpangon*, Marcelin Akpla, Hugues Herve Chobli, Blaise Kovohouande

Centre Hospitalier Universitaire et Départemental de l'Ouémé-Plateau, Cotonou (Hub): Gérard Agboton, Rene Ahoissi, Raoul Baderha Ngabo, Nathan Bisimwa, Covalic Melic Bokossa Kandokponou, Mireille Dokponou, Francis Moïse Dossou, Corinne Dzemta, Antoine Gaou, Roland Goudou, Emmanuel Hedefoun, Sunday Houtoukpe, Felix Kamga, Eric Kiki-Migan, Souliath Lawani, Ismail Lawani*, René Loko, Afissatou Moutairou, Pencome Ogouyemi, Fouad Soumanou, Pia Tamadaho, Mack-Arthur Zounon