



Globalsurg-II : Infection du site opératoire

Déterminer l'épidémiologie globale des infections du site opératoire après chirurgie abdominale

Introduction : les infections du site opératoire (ISO) demeurent la complication post opératoire la plus fréquente. Elles touchent plus de 25% des patients après une laparotomie médiane. La première étude de GlobalSurg a montré que le taux d'ISO double en passant des pays développés vers les pays aux ressources limitées, même après ajustement par rapport aux facteurs de risque liés au patient. La recherche sur son diagnostic et son traitement est une priorité mondiale.

Éligibilité : tout hôpital où l'on pratique la chirurgie intra péritonéale est éligible pour participer à l'étude GlobalSurg-II. Il n'y a pas de nombre minimal de patient par centre, mais tous les cas consécutifs doivent être inclus.

Période d'étude et membres de l'équipe de recherche : Collecte des données sur 2 semaines (pour une équipe de deux chercheurs) ou 4 semaines (pour une équipe de 4 chercheurs) dans la période allant du 18 Janvier 2016 au 18 Juillet 2016, avec un suivi post opératoire de 30 jours. Votre équipe choisira une période de 2-4 semaines dans cette période pour conduire l'étude dans votre centre de santé. Nous encourageons le choix de plusieurs périodes. Nous espérons que plusieurs centres participeront sur des périodes de 4 semaines. Les périodes courtes (c'est-à-dire de 2 semaines) sont acceptables pour les étudiant en stage de courte durée ou bien les centres où le nombre de patient est élevé (exemple : >50 patients en 2 semaines).

Critères d'inclusion et d'exclusion

- Tout âge
- Tous les patients consécutifs ayant subi une chirurgie intra péritonéale **programmée ou en urgence**, avec un minimum d'une journée d'hospitalisation.
- Les interventions peuvent être réalisées par laparotomie ou par laparoscopie
- Les femmes ayant subi une chirurgie obstétricale (y compris la césarienne) sont exclues

Vérification Standard : On doit s'assurer que les pratiques actuelles dans les centre hospitaliers sont conformes aux standard de qualité 49 du National Institute for Clinical Excellence (NICE), qui stipulent que :

- L'hôpital et ses chirurgiens doivent surveiller le taux d'infection du site opératoire et doivent informer en retour les personnes concernées (Norme de qualité 7).
- Les patients qui présentent une infection du site opératoire reçoivent un traitement à base d'antibiotique couvrant les germes en cause (Norme de qualité 6).

Objectifs :

- Déterminer le taux d'infection du site opératoire de base pour chaque service de chirurgie participant à l'étude. Ces derniers seront tenus informés de ce taux en retour.
- Déterminer la sensibilité et la résistance des germes locaux impliqués dans les infections du site opératoire
- Décrire les pratiques cliniques associées aux ISO

Résultats : le résultat primaire que l'on cherche à mesurer est l'infection superficiel du site opératoire (SSI) au bout de 30 jours, sa définition est celle proposée par le Centre for Disease Control's. Le résultat secondaire mesuré au bout de 30 jours concerne les agent pathogènes responsables des ISO et les résistances aux antibiotiques, ceci permettra aux unités hospitalières d'effectuer un audit sur l'usage approprié des antibiotiques.

Auteurs : la participation aux projets de recherches de GlobalSurg permet à tous les participants d'être co-auteur des publications qui en découlent, avec un Pubmed ID citable attribué à chacun des collaborateurs. Toutes les publications seront effectuées avec un nom d'auteur principal, (GlobalSurg). Les noms de tous les collaborateurs seront cités à la fin de l'article. Ce modèle a déjà été utilisé avec succès pour des projets collaboratifs antérieurs.

Enregistrement : vous devez utiliser ce résumé pour commencer à obtenir l'accord d'effectuer ce projet de recherche dans votre hôpital. Un protocole complet sera disponible le 30 Septembre. Pour manifester votre intérêt, aller à l'adresse suivante <http://j.mp/1RuA6BK>