Apport du système de fibres creuses pour l'étude des effets combinés des antimicrobiens

Aude Ferran

Aude Ferran

Barbara Ferran

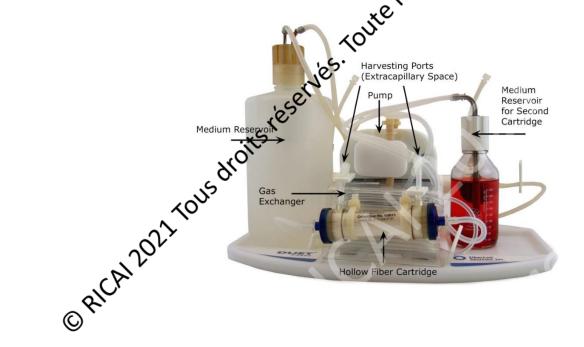
Barb







Qu'est-ce qu'un système à fibres creuses? Roite ou Hoffow Fiber Infection Model (HF ou HFS ou HFIM) Moits le set interes est interes est

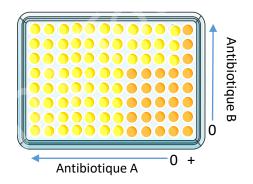


est l'intérêt d'un système dynamique s'ns les études précliniques?

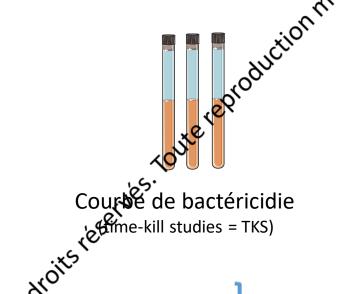
des in vitro en conditions statiques

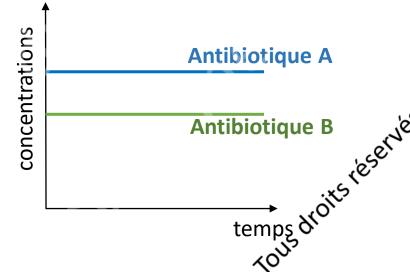
les in vitro en conditions statiques

les in vitro en conditions statiques dans les études précliniques?



Détermination de CMI Checkerboard assays

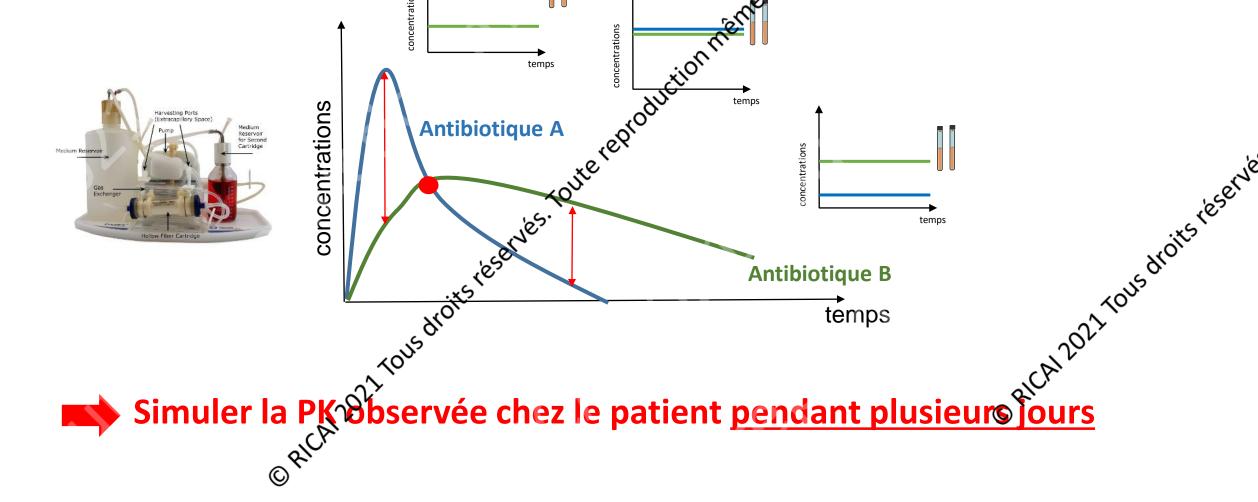




- Concentrations constantes &
- Rapport constant entre les concentrations des 2 antimicrobiens
- Durée maximale d'expérimentation = 24h

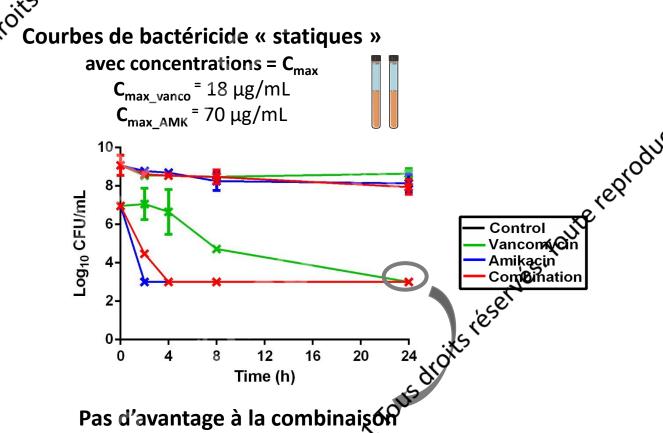
Représentatif des perfusions continues?

Quelest l'intérêt d'un système dynamique dans les études précliniques?

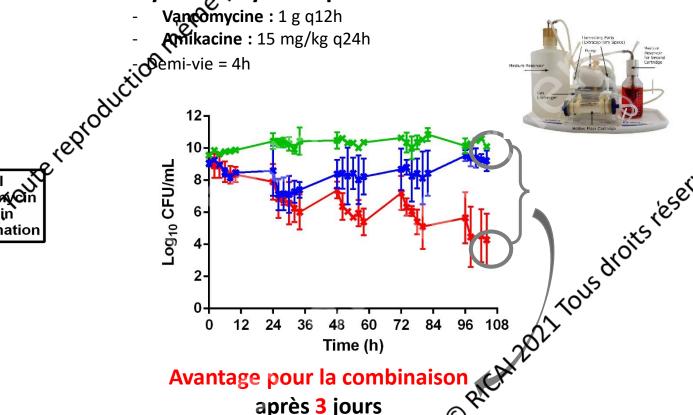


Systèmes statiques vs systèmes dynamiques

Combinaison d'amikacine et de vancomycine sur Sequeus







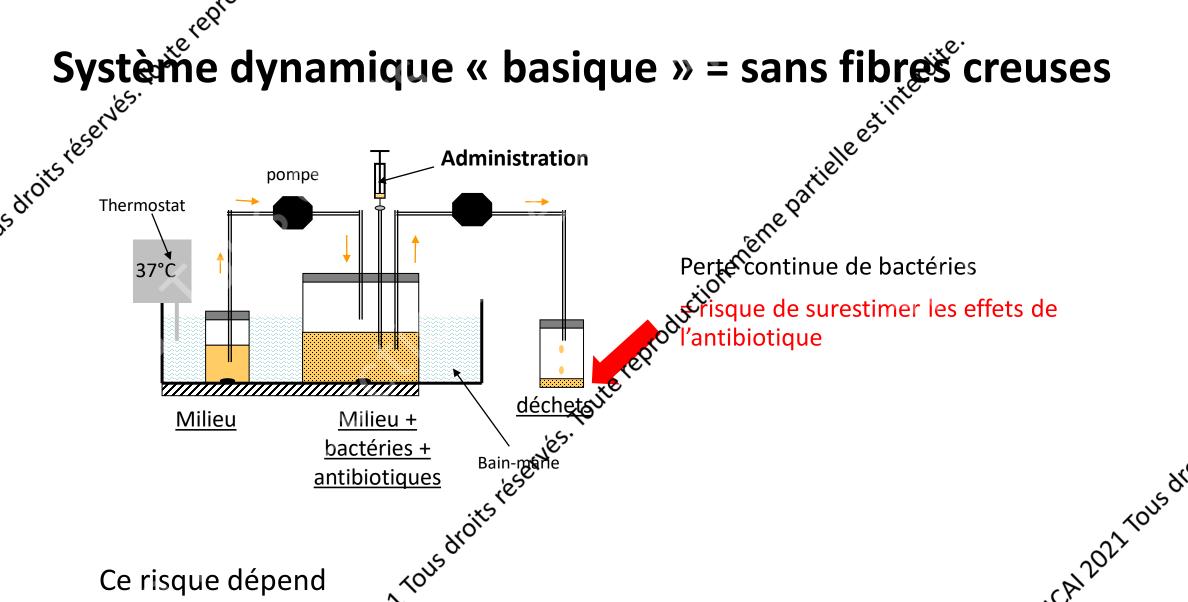


Système statiqué n'a pas permis de détecter la sélection de résistances

Simulations PK dans les systèmes dynamiques Simulations PK dans l

/!\ les données PK sont souvent des concentrations totales

La simulation des concentrations plasmatiques libres reste actuellement le meilleur compromis



- de la vitesse de croissance des bactéries
- du **débit d'élimination** (et donc de la demi-vie à simuler)

Sadouki et al. JA (2)

Systèmes dynamiques à filtres et à fibres

Aspiration par pression négative

2 filtres de quelques cm²

Milieu sans antibiotique hactéries

Plusieurs milliers de cm² de fibres expendentes exponentes de cm² de fibres creuses Plusieurs milliers de cm² de fibres

Sadroits le servies.

A

Hollow fibers
Membrane cutoff
5 to 20 kD

Surface area
02 to 0.3 m²

Medium OUT,
Including drugs, O., small
molecules and nutrients

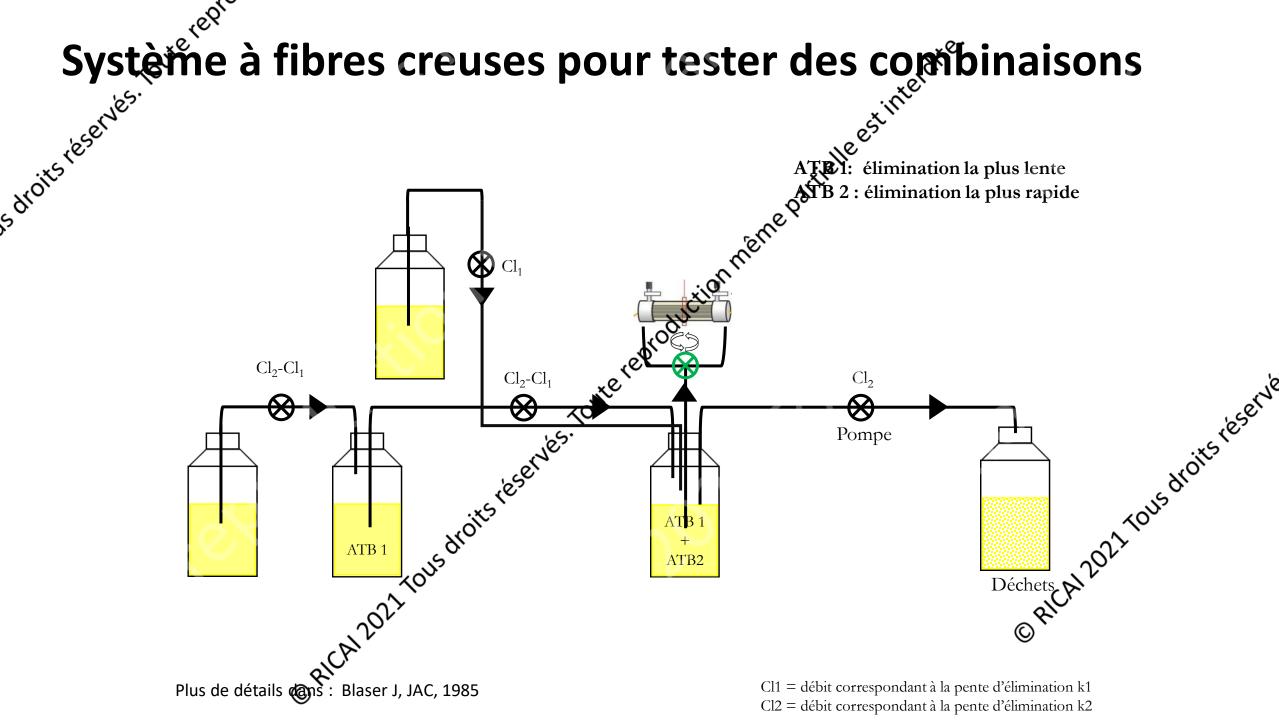
Medium OUT,
Including drugs, O., small
molecules and nutrients

Medium OUT,
Including drugs, O., small
molecules and nutrients Sampling ports with access to extra-capillary space including drugs, waste products, Extra-capillary space Cross-section B Hollow fiber cartridge (peripheral compartment) Central 8 circulation Peristaltic pump High precision computel programmed dosing numb Waste broth reservoir



Photo D. Broussou

Bulitta et al. AAC 2019



Cl1 = débit correspondant à la pente d'élimination k1

Cl2 = débit correspondant à la pente d'élimination k2

Optimisation de la combinaison ceftazidime-avibactam

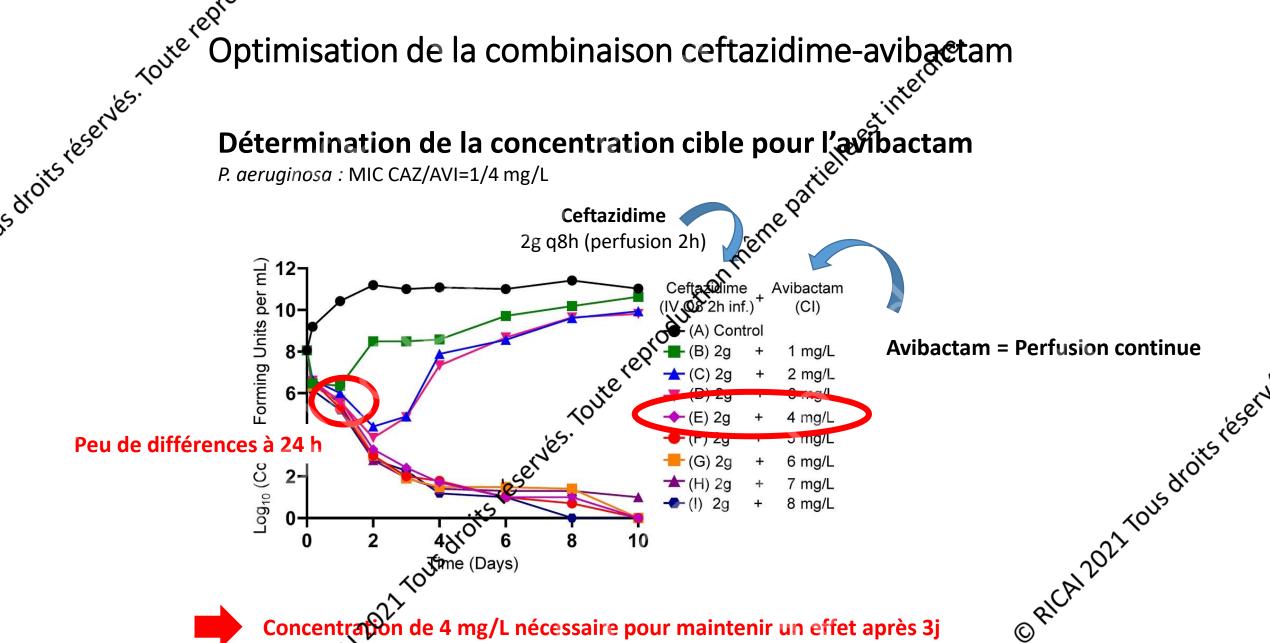
Détermination de la concentration cible pour l'avibactam

P. aeruginosa: MIC CAZ/AVI=1/4 mg/L

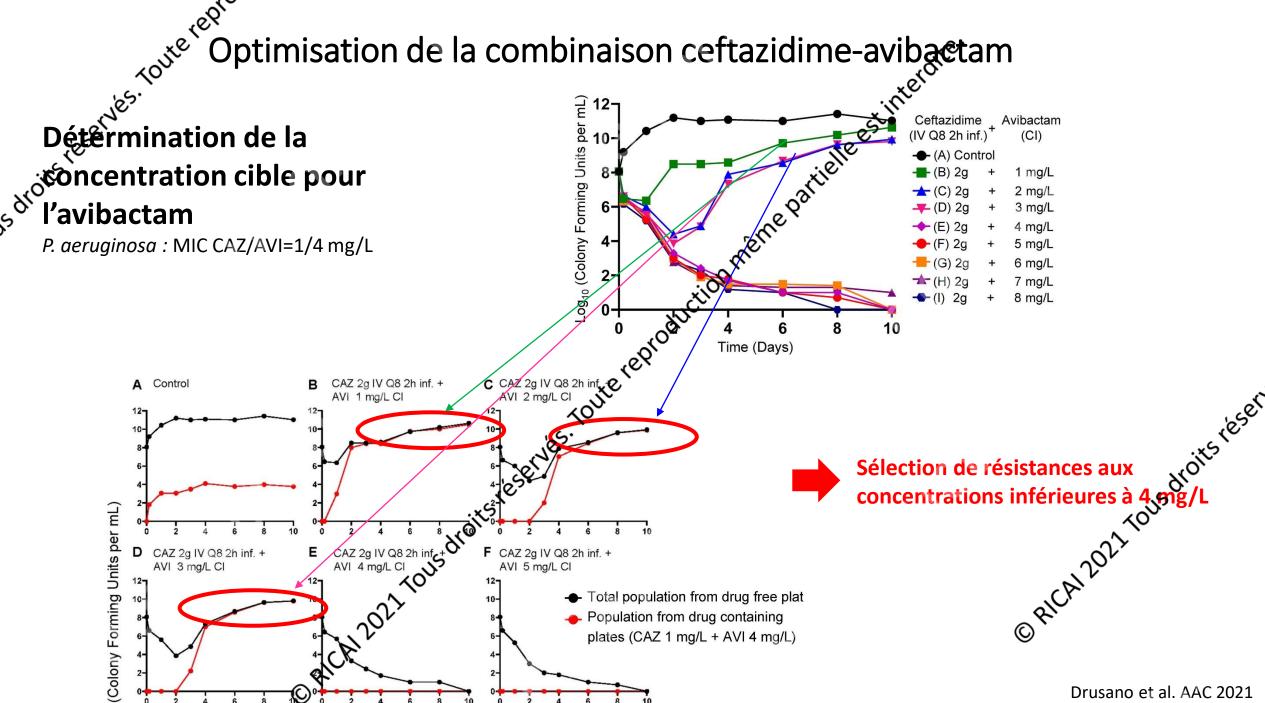
Ceftazidime

2g q8h (perfusion 2h)

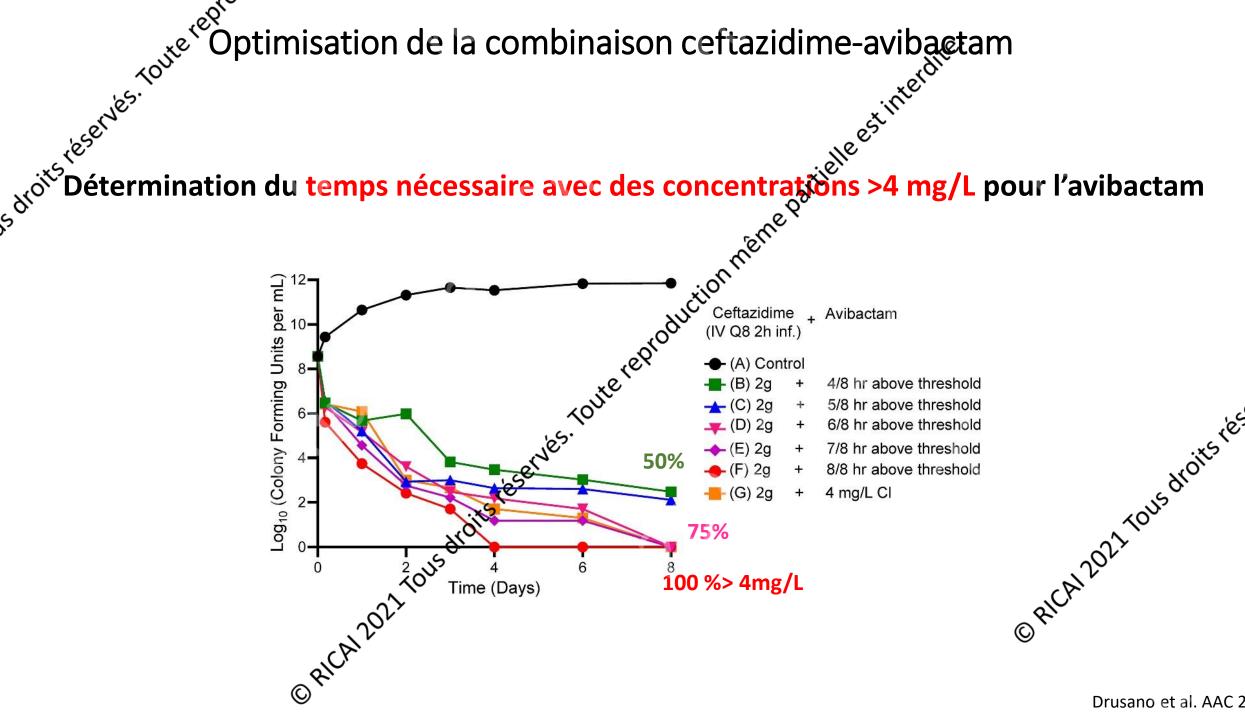
P. 127



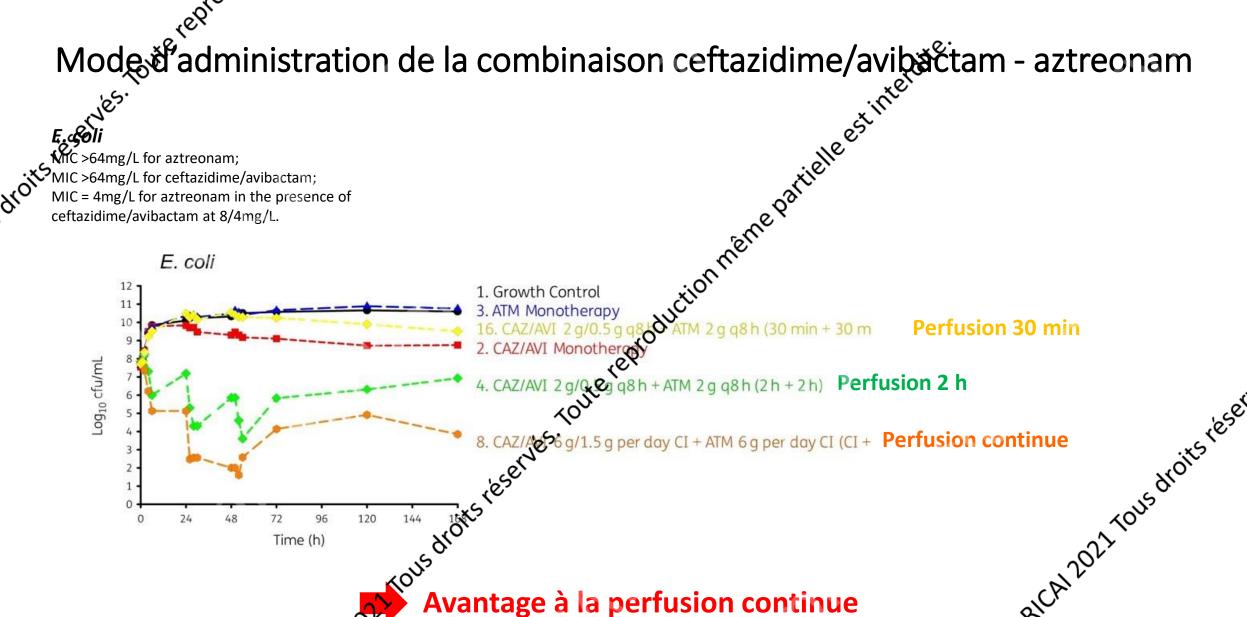
Optimisation de la combinaison ceftazidime-avibactam



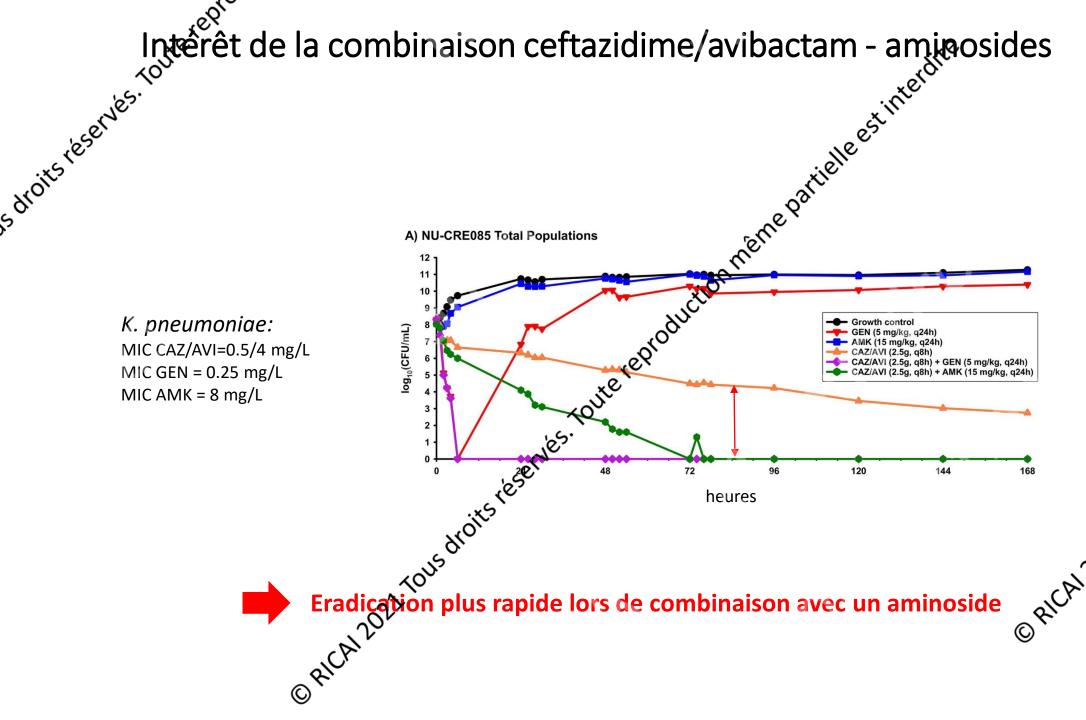
Drusano et al. AAC 2021

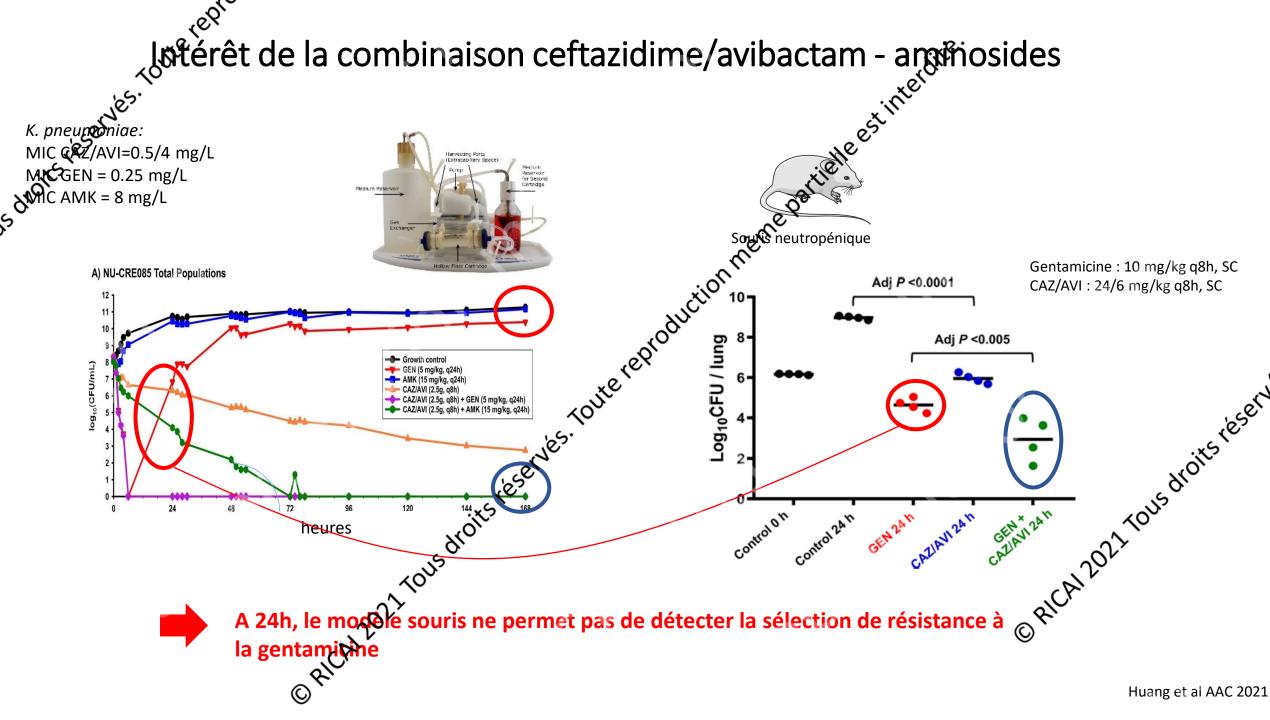


Optimisation de la cor Détermination du temps nécessaire Optimisation de la combinaison ceftazidime-avibactam (IV Q8 2h inf.) - (A) Control vec des concentrations >4 mg/L pour l'avibactam (G) 2g 4 mg/L CI **75%** C CAZ: 2g Q Q8 2h inf. +
AVI: 6 8h above threshold 100 % Sélection de résistanite pour T_{>4mg/L} = 50% d'internance pour T_{>4mg/L} A Control B CAZ: 2g IV Q8 2h inf. AVI: 4/8h above threshold Resistance emergence 50% **62.5**% 110 (Colony Forming Units per mL) E CAZ: 2g (28 2h inf. + **D** CAZ: 2g IV Q8 2h inf. + F CAZ: 2g IV Q8 2h inf. + AVI; 78 above threshold AVI: 6/8h above threshold AVI: 8/8h above threshold 100% 87.5% **75%** - Total population from drug free plat - Population from drug containing plates (CAZ 1 mg/L + AVI 4 mg/L) Time (Davs) Time (Days) Drusano et al. AAC 2021



K. pneumoniae: MIC CAZ/AVI=0.5/4 mg/L MIC GEN = 0.25 mg/LMIC AMK = 8 mg/L





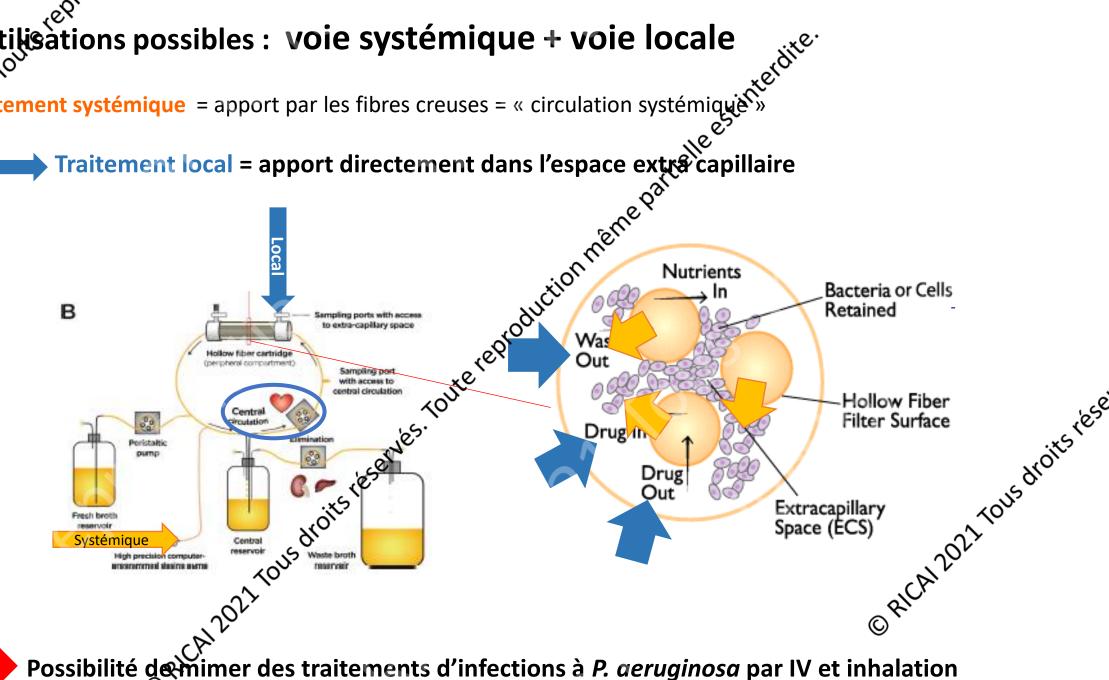
- rongeur

- e l'évolution de la population bactérienne

- Système immunitaire en l'évolution de la population bactérienne

Autres utilisations possibles : voie systémique + voie locale

odroits reserves.



Possibilité de mimer des traitements d'infections à P. aeruginosa par IV et inhalation

Lonelusions

onelusions

Système à fibres creuses permet de tester (en l'absence de système immunitaire)

- n'importe quelle PK (schémas posologiques clairances,...)
- n'importe quelle durée de traitement

Avis favorable de l'EMA pour l'utilisation du système dans les essais sur *M. tuberculosis*

EMA/CHMP/SAWP/47290/2015 Corr.

The HFS-TB is qualified to be used in anti-TB drug development programs as an additional and complementary tool to existing methodology to inform selection of dose and treatment regimen, including combination of 2 or more anti-Mtb drugs, to maximize bactericidal effects and mirror mergence of drug registance." Procedure No.: EMEA/H/SAB/049/1/QO/2014/SME

"The HFS-TB is qualified to be used in anti-TB drug development programs as an additional and emergence of drug resistance."

Loncilusions

% Technical repeats (<i>n</i>)	% Biological repeats (n)
82.9 (107)	75.2 (97)
14.0 (18)	17.8 (23)
3.1 (4)	7.0 (9)
-	repeats (n) 82.9 (107) 14.0 (18)

Sadouki JAC 2021

Système à fibres creuses permet de tester (en l'absence de système immunitaire)

• n'importe quelle PK (dosages, clairances,..., ken

• n'importe quelle durée de traitement

Coût et difficulté de mise en œuvre qui limitent fortement

• le nombre de conditions testées

• le nombre de souches testées

• le nombre de réplicats

Table 4. Percentation d'ave number of testing in HFIN, of the state of the state

s droits réservés. Toute rept © RICAL 2021 Tous droits reserved. Toute reproduction meme partielle est interdire. © RICAI 2021 Tous droits réservé , Junis reservés. Toute repre

Choix de la dose de polymyxine B

En combinaison avec méropénème et fosfomycine

K. pneumoniae produisant des carbapénémases

BAA2146

BRKP76

A2146 (PMB MIC 0.5 (S); FOF MIC 16 (S); MEM MIC 64 (R)) ²Trithérapie Monothérapie 0 24 48 72 96 120 144 168 0 24 48 72 96 120 144 168

KP76 (PMB Mic 0.5 (S); FOF NIC 32 (S); MEM MIC 64 (R)) (h) **Doses** répétées 120 144 168 120 144 72 Time (h) Time (h) Time (h) PMB FL 5

Méropénème : t1/2 = 2h

dosage : 2 g q8h (perf th)

Fosfomycine t1/2 = 4h t1/2 = 4h8 g q8 h (perf 30 min)

PMB: t1/2 = 4h

Dosage: dose de charge (FL) et/ou dose d'entretien (maint) en mg/kg/j

