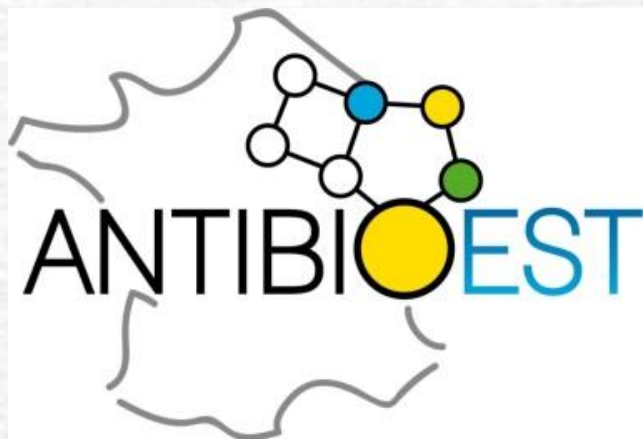


# Amélioration des pratiques

en Antibiothérapie :

## Expérience du réseau AntibioEst



Pr Ch RABAUD

Nancy, 19 Novembre 2019

# La problématique

**"The thoughtless person playing with penicillin treatment is morally responsible for the death of the man who succumbs to infection with the penicillin-resistant organism.  
I hope this event can be averted"**

**Sir Alexander Fleming**



**Le premier effet indésirable des antibiotiques  
c'est la sélection de résistances**

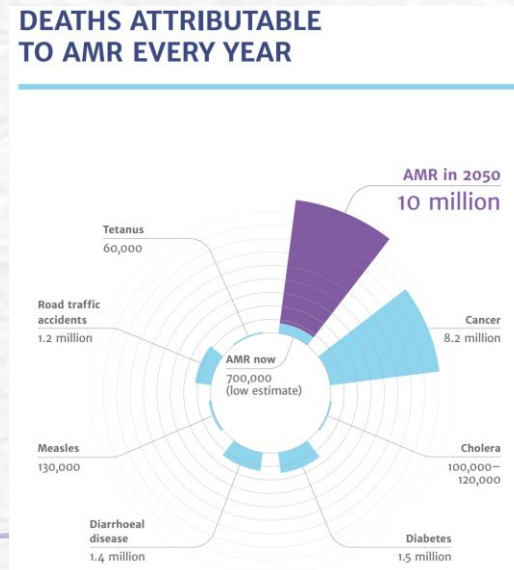
# Poids de la résistance bactérienne

CDC (2013)

ECDC (2009)

25 000 décès/an en Europe

2 millions de cas ; 23 000 DC





# La polémique



0:09 / 10:07

## PSDP et usage des pénicillines

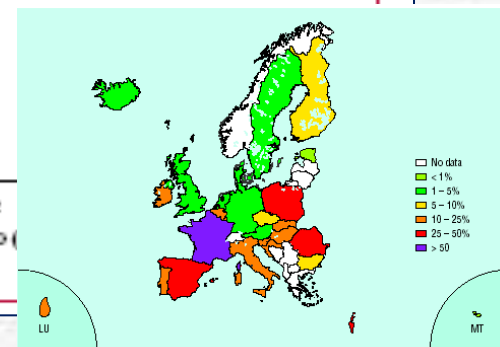
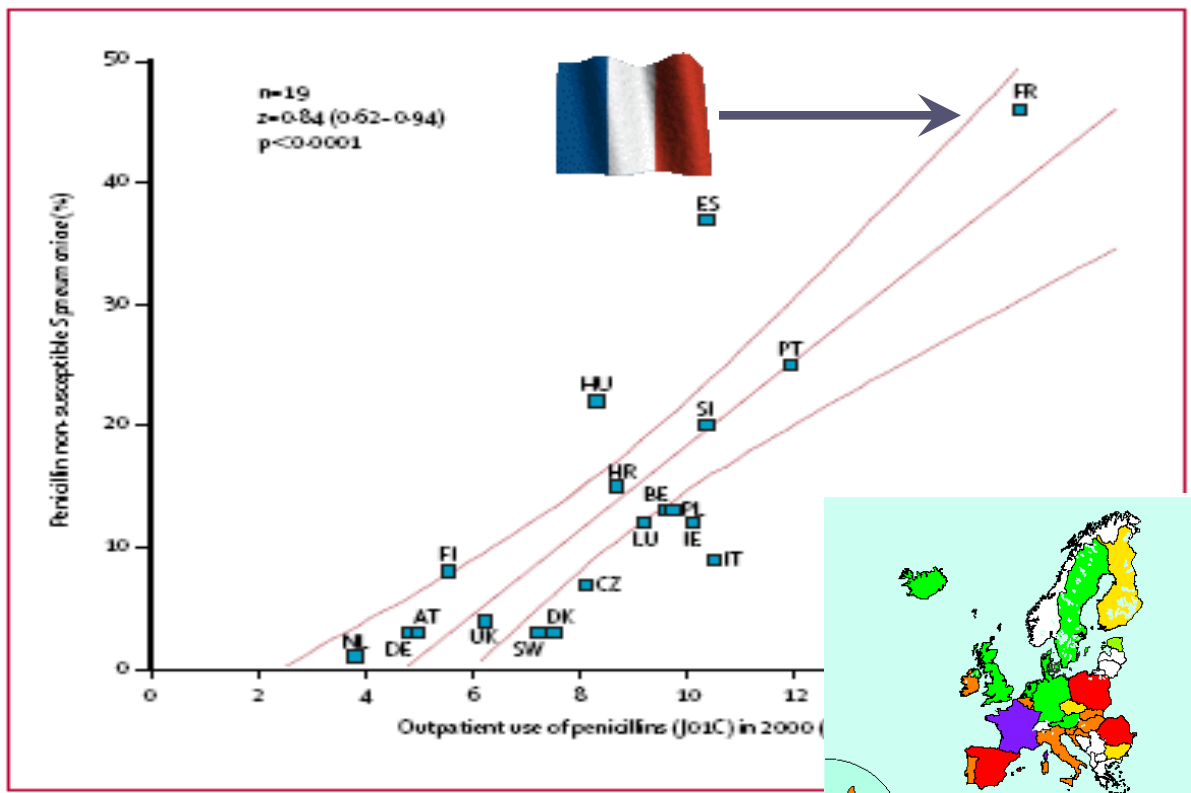
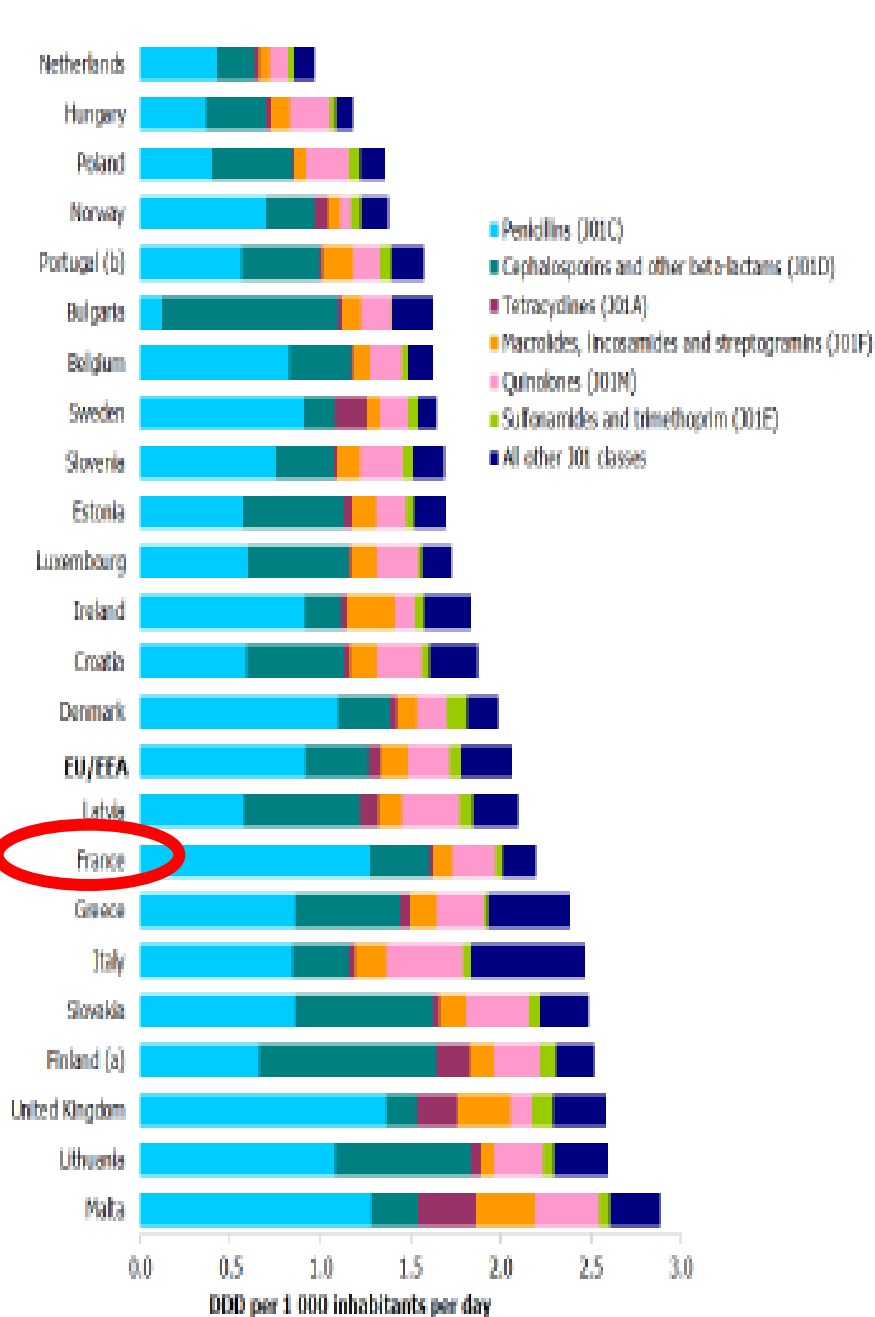
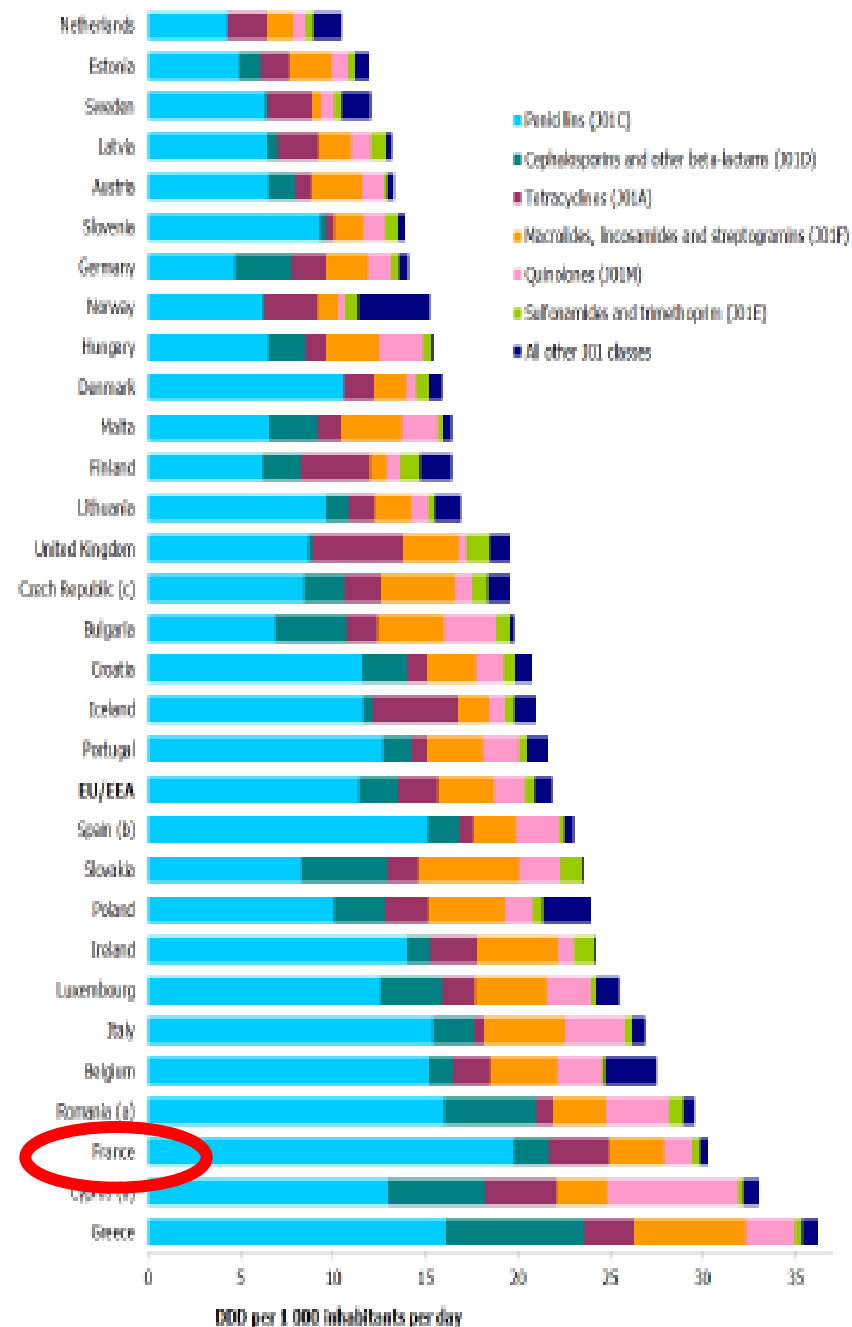


Figure 5.1. *Streptococcus pneumoniae*: invasive isolates non-susceptible to penicillin (PNSP) in 2002.

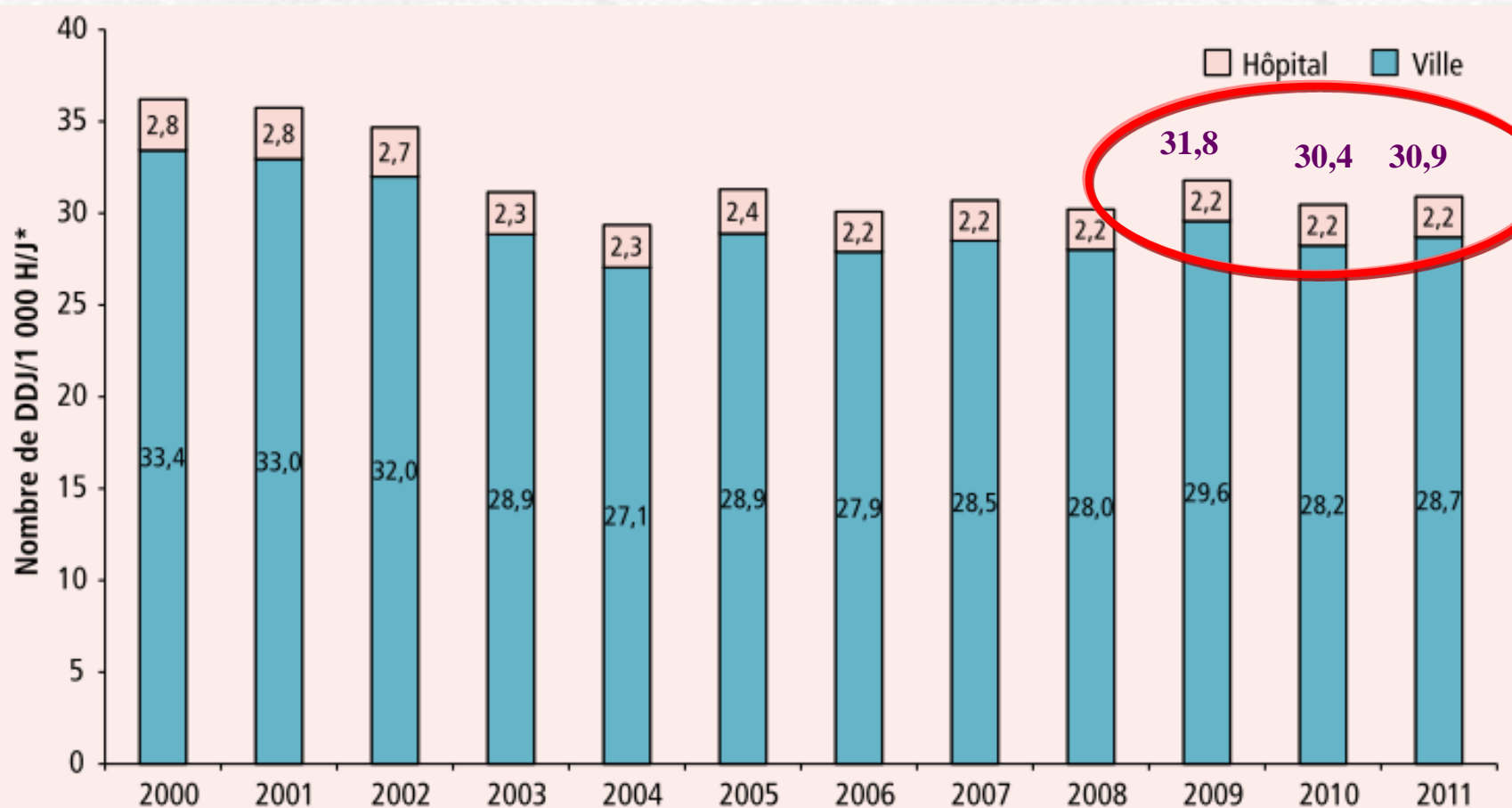
**Figure 5. Consumption of antibiotics for systemic use in the hospital sector by antibiotic group, EU/EEA countries, 2016 (at ATC group level 3, expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day)**



**Figure 2. Consumption of antibiotics for systemic use in the community by antibiotic group, EU/EEA countries, 2016 (at ATC group level 3, expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day)**



# Evolution de la consommation d'antibiotiques en France 2000-2012

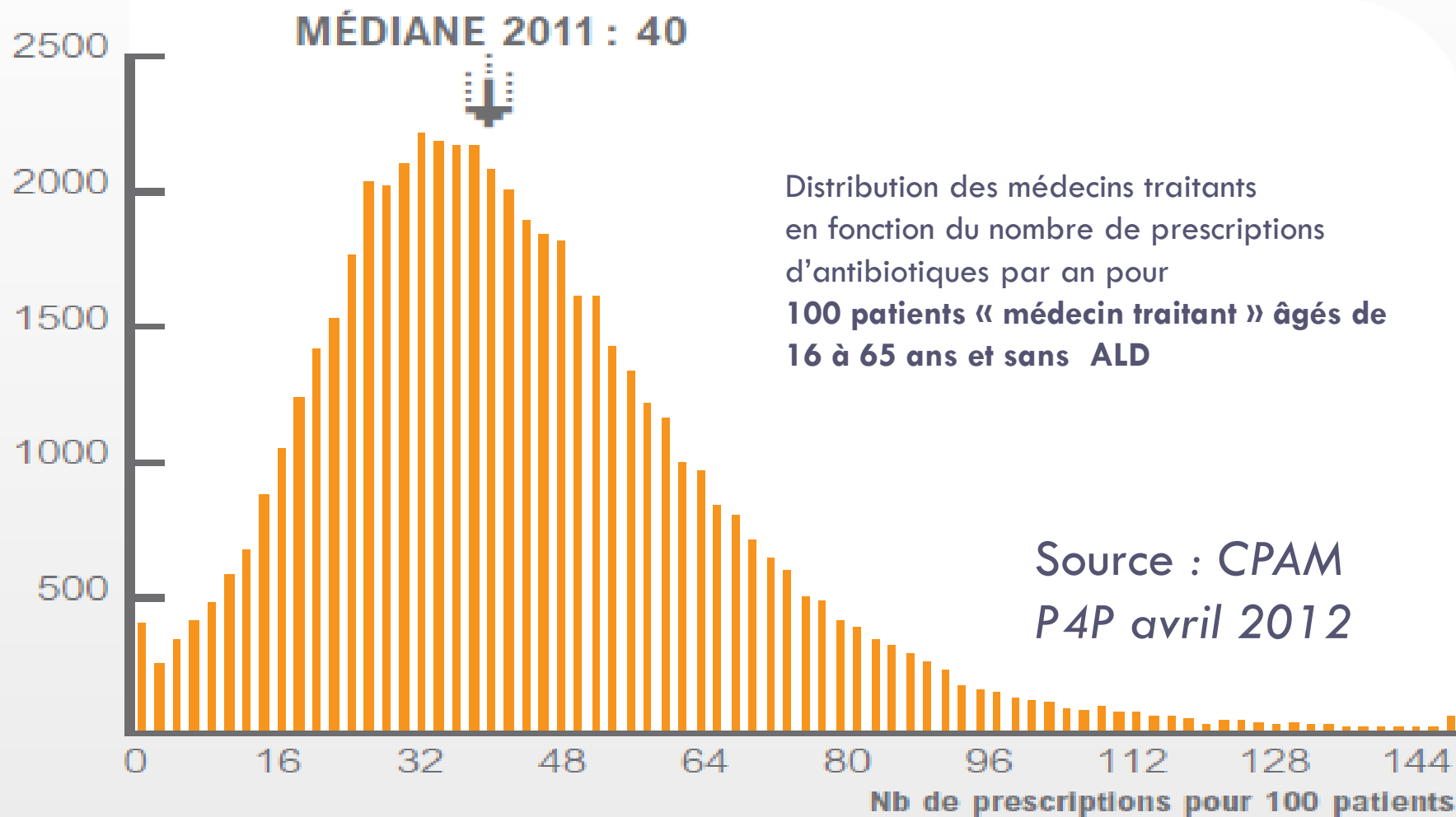


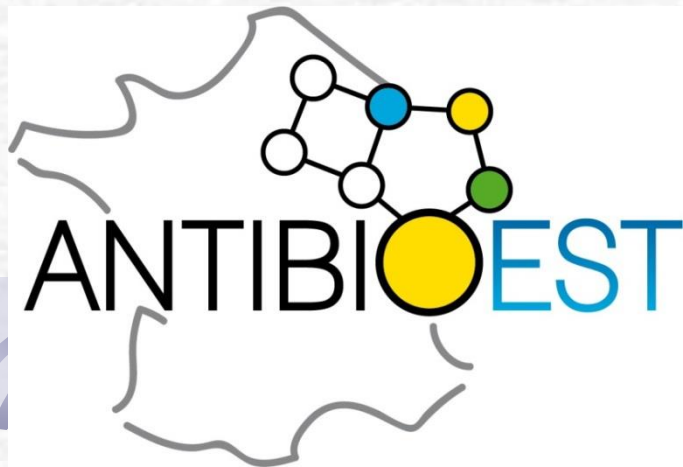
# Variabilité des pratiques des généralistes

Données à fin décembre 2011.

Seuls les médecins éligibles à l'indicateur sont représentés.

Nombre de médecins





# Présentation du réseau AntibioEst

## Médecins coordonnateurs

MAY Thierry, PUPH MIT, CHRU Nancy

CHARMILLON Alexandre, PH MIT, CHRU Nancy

LIEUTIER Florence, Pharmacien hospitalier

VALLANCE Camille, Médecin Généraliste

Président : RABAUD Christian, PUPH, MIT, CHRU de Nancy

Vice-président : BIRGE Jacques, Omnipraticien

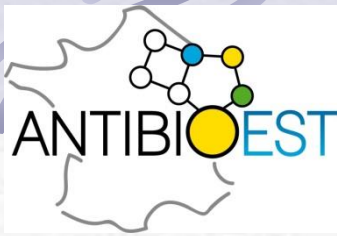
Vice-président : STRADY Christophe, Infectiologue, Courlancy, Reims

Vice-président : LEFEBVRE Nicolas, Infectiologue, CHRU de Strasbourg

Secrétaire : DEMORE Béatrice, PUPH, Chef de Service, CHRU Nancy

Trésorier : FOUGNOT Sébastien, Biologiste Libéral





# AntibioEst. Nos missions.

Le Centre de Conseil en Antibiothérapie du Grand Est AntibioEst est un réseau de professionnels de santé de la région Grand Est.

Objectif : apporter aux prescripteurs et aux établissements une aide pour organiser le meilleur usage des anti-infectieux

- Élaborer, valider, diffuser et utiliser les référentiels régionaux
- Promouvoir les prescriptions normées d'anti-infectieux
- Développer pratiques d'évaluation
- Contribuer à la formation continue des membres du Réseau
- Mettre à disposition des professionnels de santé une ligne téléphonique de conseil en antibiothérapie
- Développer de nouvelles technologies de communication et d'information
- Développer la recherche épidémiologique et clinique

# Élaborer, valider, diffuser les référentiels régionaux

- Fruit d'une démarche consensuelle, collective et volontaire, validée par des commissions spécifiques, sous-groupes de travail du réseau et commissions des anti-infectieux de chaque établissement



- [Antibio](#) 2019 – V9, de la prescription à la dispensation d'anti-infectieux en établissement de santé : pour les médecins, pharmaciens, microbiologistes
- [Antibio](#) aide à la prescription raisonnée des anti-infectieux en soins primaires à l'attention des praticiens exerçant en ville
- [Antibio](#) élaboré en étroite collaboration entre dentistes et médecins

# Antibioclic

- Outil en ligne d'aide à la décision en antibiothérapie, proposant des stratégies thérapeutiques rationnelles pour toutes les infections bactériennes en soins primaires

**pour une antibiothérapie raisonnée et raisonnable**

- Principes

- Gratuit, pas d'inscription préalable nécessaire
- Mis à jour au gré des recommandations nationales
- Indépendant de l'industrie pharmaceutique
- Soutenu par l'Université Paris Diderot et la SPILF



# Contribuer à la formation continue

...

- JRI Nancy 05/10/2019
- JMS Strasbourg 16 et 17/11/2019, ateliers pratiques Bon usage des antibiotiques en médecine générale
- Journée régionale Bon usage des antibiotiques, Aquarium de Nancy 19/11/2019
- Atelier DPC sur le Bon usage des anti-infectieux lors du prochain congrès Hopipharm en Strasbourg en mai 2020

...

Une journée co-organisée par

Dans le cadre de la

 **JOURNÉE EUROPÉENNE D'INFORMATION SUR LES ANTIBIOTIQUES**

**JOURNÉE RÉGIONALE**  
**BON USAGE**  
**DES**  
**ANTIBIOTIQUES**

**Mardi 19 novembre 2019**  
**9h30 - 17h00**

 Muséum-Aquarium de Nancy  
34 rue Sainte-Catherine, 54000 Nancy

Inscription gratuite mais obligatoire



# Mettre à disposition des professionnels de santé une ligne téléphonique gratuite de conseil en antibiothérapie antibiotele



Rechercher



**ANTIBIOTEL**  
03 83 76 44 89

NUMÉRO EXCLUSIVEMENT RÉSERVÉ  
AUX PROFESSIONNELS DE SANTÉ

[ACCUEIL](#)

[QUI SOMMES-NOUS ? ▾](#)

[ACTUS](#)

[RÉUNIONS ▾](#)

[DOCUMENTS BON USAGE ▾](#)

[USAGERS ▾](#)

Accessible de 8h30 à 19h30 du lundi au vendredi hors jours fériés permettant d'avoir accès direct à un conseil téléphonique dans le domaine de la prescription des traitements anti-infectieux. Cette permanence est assurée par un référent en antibiothérapie infectiologue bénévole.

# Contribuer au développement des nouvelles technologies de communication et d'information sur le site [www.antibioest.org](http://www.antibioest.org)

## Mise en ligne

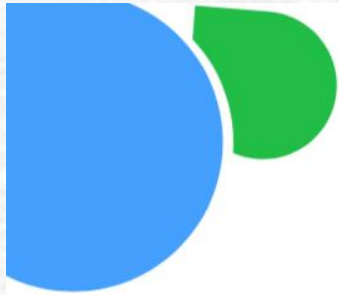
- de la lettre du réseau d'antibiologie du Grand Est AntibioEstInfos – numéro 35 parue en octobre 2019 – 4 lettres par an
- des présentations des JRI et autres journées régionales
- Newsletter mensuelle
- Info Flash hebdomadaire
- Actualités sur Twitter



## Vaccination Jourée Régionale D'infectiologie Prévention Consumation D'antibiotiques Référénts Rencontre



# Contribuer au développement des nouvelles technologies de communication et d'information avec des actions à destination du grand public



Santé.fr

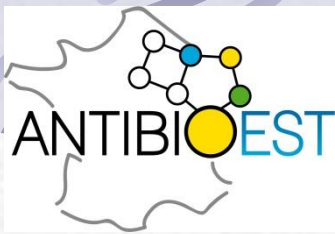


## Qu'est-ce qu'Antibio'Malin ?

Les antibiotiques sont des médicaments précieux dont l'efficacité est menacée par le phénomène de l'antibiorésistance. Pour lutter contre ce dernier, plusieurs initiatives visant à informer davantage les patients se développent, dont Antibio'Malin.

Les contenus Antibio'Malin sont issus d'un projet de recherche mené par l'axe interdisciplinaire ANTIBIOVAC au sein de l'équipe de recherche APEMAC de l'Université de Lorraine. Ce travail a été mené en collaboration avec AntibioEst, l'ARS Grand Est, la CPAM de Meurthe et Moselle et la DRSM Nord-Est. Le comité scientifique multidisciplinaire a inclus une cinquantaine de personnes (professionnels de santé et usagers).

La mise à jour du contenu est réalisée par l'équipe d'AntibioEst.



# Contribuer au développement d'outils de suivi

Avec le CPIAS Grand Est  
Dans le cadre de la mission nationale SPARES



## ConsoRes Antibiotiques

- Maîtriser mieux l'outil ConsoRes
- Analyser et présenter données CHU Nancy (AJ/FL/AC)
- Intégrer, analyser et présenter données HUS (FL/NL)
- Communiquer sur les données/ outliers de la région Grand Est

Antibiotiques

## ConsoRes Antifongiques

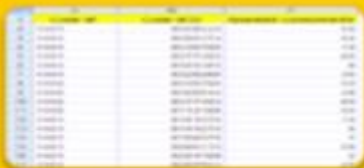
- Revue de la littérature
- Présentation du projet au Comité scientifique SPARES 07/11/2019 (FL)
- Décrire le périmètre consos ATF, écologie fongique en terme d'espèces, et résistance aux ATF

Antifongiques





Une seule base de données en ligne des consommations des antibiotiques et des résistances bactériennes des établissements de santé.



Une collecte des données facilitée grâce à des systèmes d'importation évitant les saisies manuelles.



Une visualisation de ses données : établissement, unités médicales, services, des pôles, disciplines et types d'activités.



Des comparaisons avec les autres établissements de même type ou de même dimension, ou au sein de même activité.



Une alimentation des bases nationales (ex : ATB RAISIN) sans nouvelle saisie.



# Qq propositions de la feuille de route

## MESURE 4 - Inciter les professionnels de santé à la juste prescription en renforçant son encadrement

- Action n°8 :** En médecine humaine, limiter par voie réglementaire la durée de prescription à 7 jours maximum pour les infections courantes.
- Action n°9 :** En médecine humaine, mettre en place une ordonnance dédiée à la prescription des antibiotiques, en y liant l'utilisation des TROD pour les infections rhinopharyngées, dans les logiciels d'aide à la prescription ou grâce aux télé-services développés par la CNAMTS.
- Action n°10 :** Limiter la liste des antibiotiques testés transmise au prescripteur pour les antibiogrammes effectués dans les infections urinaires afin de restreindre la prescription des antibiotiques dits « critiques » en santé humaine.
- Action n°11 :** Suivre l'évolution de l'objectif fixé dans la convention médicale concernant la limitation du taux de prescription d'antibiotiques dits « critiques » associé à la rémunération sur objectifs de santé publique, et intervenir auprès des prescripteurs « hors normes » afin de réduire les prescriptions injustifiées. En médecine vétérinaire, veiller à la bonne application du décret et de l'arrêté d'avril 2016 qui encadrent la prescription et la délivrance d'antibiotiques « critiques ».

# TRAVAUX DE RECHERCHE

## SOUTENUS PAR ANTIBIOEST







ELSEVIER  
MASSON



Disponible en ligne sur

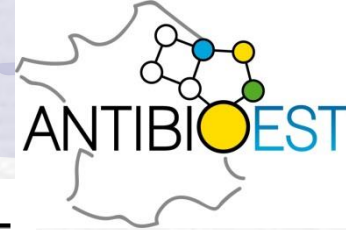
**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)

Médecine et maladies infectieuses 45 (2015) 111–123

**Médecine et  
maladies infectieuses**



General review

## Inventory of antibiotic stewardship programs in general practice in France and abroad

*Inventaire des programmes de bon usage des antibiotiques en médecine générale en France et à l'étranger*

S. Wang<sup>a,\*,1</sup>, C. Pulcini<sup>a,b,c,2</sup>, C. Rabaud<sup>a,b,3</sup>, J.-M. Boivin<sup>d,e,3</sup>, J. Birgé<sup>a,3</sup>

Original article

## Acceptability of antibiotic stewardship measures in primary care

*Acceptabilité des mesures pour un bon usage des antibiotiques en ville*

M. Giry<sup>a,b,\*</sup>, C. Pulcini<sup>a,c,d</sup>, C. Rabaud<sup>a,c</sup>, J.M. Boivin<sup>a,b,e</sup>, V. Mauffrey<sup>a,b,d</sup>, J. Birgé<sup>a</sup>

Original article

## Antifungal agents use in a French administrative region<sup>☆</sup>

*Le bon usage des antifongiques à l'échelle d'une région française*

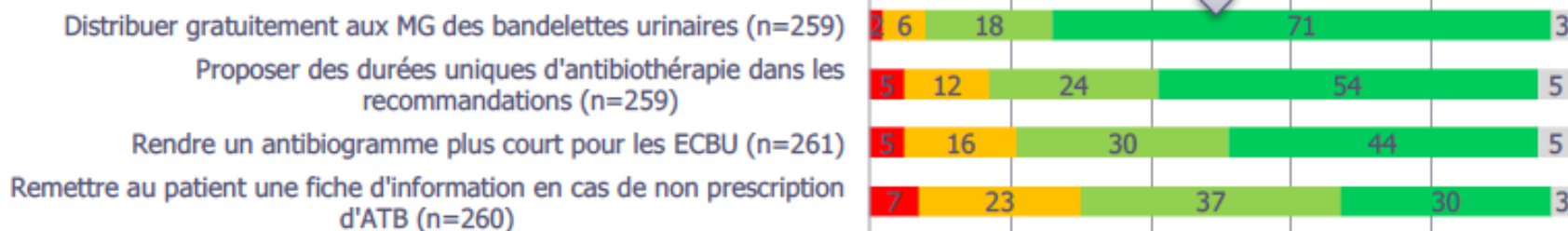
M. Abdel Fattah<sup>a</sup>, B. Demoré<sup>b,c,d</sup>, A. Girardeau<sup>b</sup>, S. Heit<sup>b</sup>, T. May<sup>a,c</sup>, C. Rabaud<sup>a,c</sup>, S. Henard<sup>a,\*,c</sup>



# Acceptabilité des mesures concernant tous les généralistes

■ Pas du tout favorable ■ Peu favorable ■ Assez favorable ■ Très favorable ■ Je ne sais pas

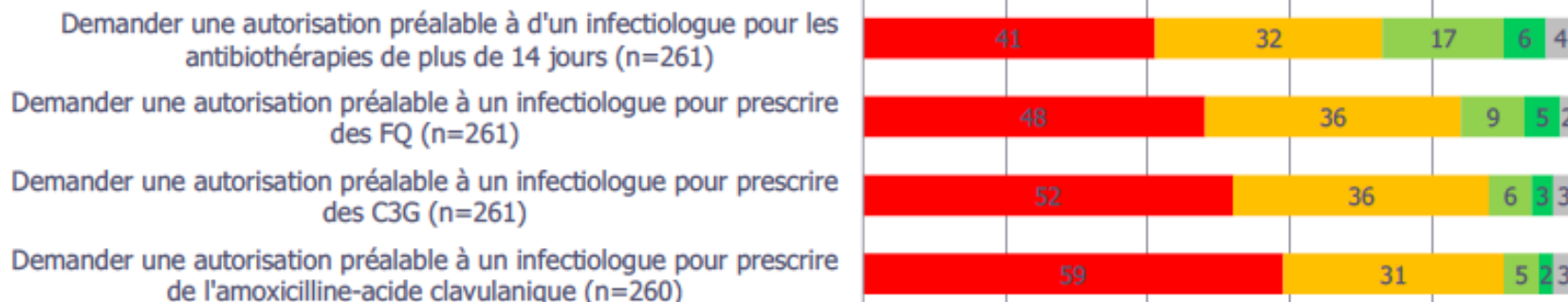
## OUTILS D'AIDE A LA



## MODALITES DE PRESCRIPTIONS



## LES ENTENTES PREALABLES



– Les recommandations en matière d'antibiothérapie sont trop éloignées de la pratique quotidienne. Elles ne prendraient pas en compte les particularités des patients « il y en a, on sait que si on ne donne pas tout de suite l'antibio, ils se surinfectent », « on suit pas les reco car on connaît bien les patients, même sur une infection virale il faut parfois des antibiotiques pour les surinfections », « les patients ils ne sont pas tous pareils, il y en a qui ont un moins bon système immunitaire, et il y a tous ceux qui ont des pathologies chroniques », « Ce qui pose problème, c'est que c'est considéré comme un dogme alors que la médecine est un art et non une science. Suivre à la lettre revient à ne plus prendre en considération le patient », « on a souvent le problème avec les remplaçants, ils ne connaissent pas les patients alors ils ne mettent pas d'antibio, et trois jours après ils reviennent parce qu'il en faut »

- Rejet de la responsabilité des prescriptions abusives sur les spécialistes « *De toute façon les plus gros prescripteurs c'est l'hôpital* », « *Il faudrait déjà que les spécialistes, par exemple les cardios, arrêtent de demander des antibiotiques dans leurs courriers* »
- « *Je pense que les médecins sont au fait des choses et prescrivent correctement* ».
- « *De toute façon, les recommandations, je ne les suis pas et je ne me forme pas* »

– Les patients ne s'en soucieraient pas, et ils ne choisiraient pas leur praticien sur le fait d'être un bon prescripteur : « *Les patients devraient déjà être contents que je les prenne en charge car plusieurs médecins sont partis* »

# 3 principaux leviers pour réduire la résistance



Ville/hôpital/EHPAD, tous les prescripteurs,  
médecine humaine et monde vétérinaire

BUA



Hygiène  
Environnement



Vaccination