

CRAtb : où en sommes-nous ?

F. Baudino, P. Lesprit, CRAtb ARA

2^{ème} Journée régionale bon usage des antibiotiques/antibiorésistance

23/11/2023







Journée régionale BUA et ABR

- 1^{ère} « nouvelle » édition le 25/11/22 : 190 participants (présentiel/distanciel)
- 2^{ème} édition le 23/11/23

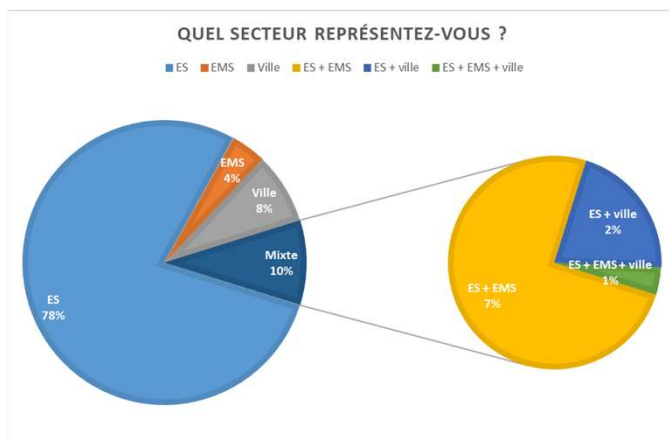
**2^{ème} Journée Régionale
Bon usage des antibiotiques/Antibiorésistance
Région Auvergne-Rhône-Alpes
Jeudi 23 novembre 2023 - LYON**

PROGRAMME	
Matin	Après-midi
9h30	12h30
Accueil Café	Pause Repas libre
<p>10h00 CRATB, où en sommes-nous ? ⇨ Fanny Baudino, Philippe Lesprit (CRATB ARA)</p> <p>10h20 Point d'actualité sur les données régionales ⇨ Céline Cazorta (CRATB ARA), Anne Savey (CPias)</p> <p>11h00 BUA en ville : points de vue du MG et du pharmacien ⇨ Philippe Apelt (MG, Chambéry) / François Boualavong (Pharmacien, Echirolles)</p> <p>11h30 Mise en place des antibiogrammes ciblés en ville : retour d'expériences ⇨ Alice Thouvenot (biologiste Rhône) / Marine Dutertre (infectiologue Villeurbanne)</p>	<p>14 h00 Infections invasives à streptocoque A : un cas qui décolle ⇨ Marine Giard (CPias), Clément Théis (CRATB ARA)</p> <p>14h45 Points sur les audits de bon usage des antibiotiques en région ARA ⇨ Luc Foroni (OMEDIT)</p> <p>15h15 Les fluoroquinolones, quelle place en 2023 ? ⇨ Marion Lepelley (CRPV Grenoble), Sandrine Roux (CRATB ARA)</p> <p>16h00 Méningocoque : quelles réponses en situation épidémique ? Actualités vaccinales. ⇨ Ophélie Dos Santos (Centre de vaccination Chambéry), Anne-Sophie Ronnaux-Baron (ARS ARA)</p>
16H30 : Clôture de la journée	

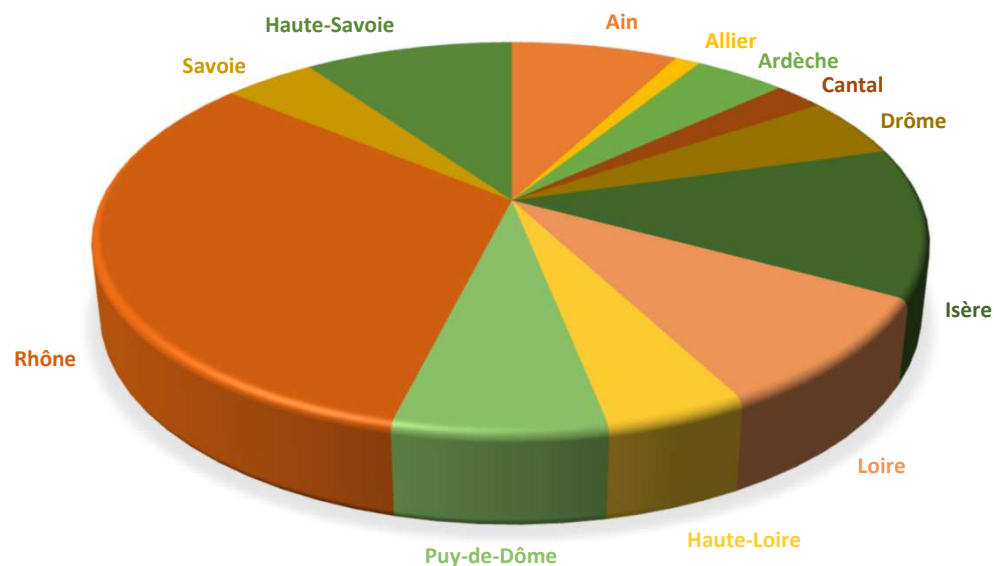





Qui êtes-vous ?

- 259 inscrits :
 - Pharmaciens 132
 - Médecins 58
 - Cadres de santé/IDE 20
 - Biologistes 14
 - Autres 9



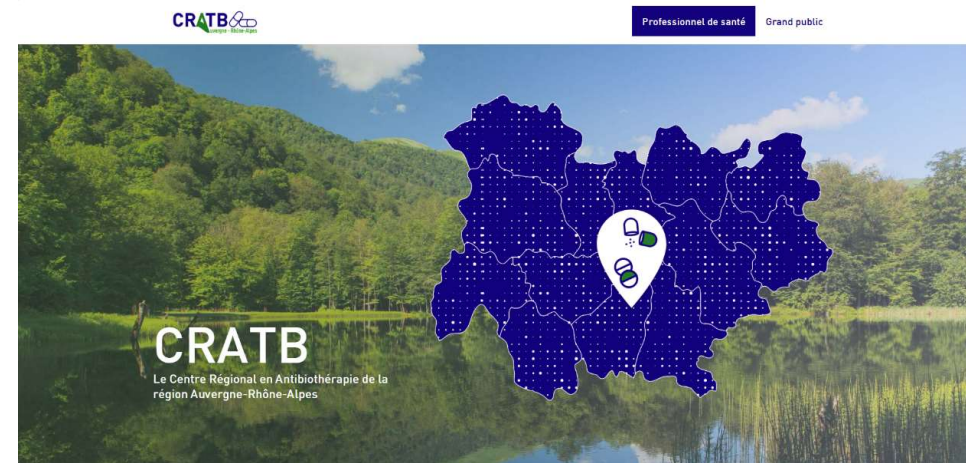
D'OÙ VENEZ-VOUS ?



Site internet

- Présentation
- Avis et conseils
- Données régionales
- Formations/congrès
- Actualités
- Outils d'aide à la prescription

www.cratb-aura.fr



Sur les 30 derniers jours : 1335 visiteurs et 2647 visites

Quiz IST

- Journée européenne des antibiotiques : après les durées d'ATB (2021), les aventures de Mr Pénigé : allergies et EI des antibiotiques (2022)...
- Les mésaventures de Sissi Fillice et Nico Plasme !
- https://cratb-ara-apps.chu-lyon.fr/quiz_ist
- 14 questions
- En collaboration avec le Pr Olivier Epaulard (infectiologue CHUGA) et le CPias

Focus sur les actions CRAtb/AM : amoxicilline/ac. clavulanique

- Prescriptions d'amoxicilline/acide clavulanique par les MG : durée > 8 jours ou associations (amoxicilline, métronidazole)
- Evaluation 2021 : 8% des prescriptions avec durée > 8 jours, 1% d'associations métronidazole ou amoxicilline
- Actions :
 - Guide infections courantes en MG
 - Quiz/webinaire (18 octobre 2022) : infections respiratoires
 - Courriers et échanges confraternels (AM)
 - Mesure de l'impact 2023-2024
 - Résultats attendus pour mai 2024
 - Quiz et webinaire : infections urinaires (mai 2023)

**Infections bactériennes
courantes
en Médecine Générale :**



**Quels antibiotiques ?
Pour quelle durée ?**

Guide réalisé par le
Centre régional en Antibiothérapie
Auvergne-Rhône-Alpes

Juin 2022

Autres indicateurs en ville (action CRAtb/AM)

Document complémentaire à la capsule vidéo sur les indicateurs en médecine de ville

Parmi les différents indicateurs proposés pour la médecine de ville par la stratégie nationale¹ et les études pilotes menées dans la région Grand Est², le CRATB AuRA en a choisi 5 dont 3 sont présentés dans la capsule vidéo. Ces indicateurs sont calculés à partir des remboursements des assurés du régime général résidant en région AURA, données issues du système informationnel de l'Assurance Maladie SIAM/ERASME :

1. Le **nombre d'antibiotiques prescrits et délivrés** en ville pour 1000 habitants et par an :
 - L'objectif est une **réduction de ces prescriptions d'au moins 10%** entre 2019 et 2025.
 - Cet objectif a été atteint dès 2021.
 - Nous nous devons de garder néanmoins une certaine vigilance puisque le nombre des délivrances en pharmacie a de nouveau augmenté en 2022.
 - Il est à noter que la pandémie Covid-19 entre 2020 et 2022 a joué un rôle majeur sur la baisse des consommations d'antibiotiques.
2. Le rapport du nombre de prescriptions d'antibiotiques pour une **durée > 7 jours** pour des adultes de 18 à 35 ans, pour 8 antibiotiques : amoxicilline, amoxicilline-acide clavulanique, cefuroxime, cefpodoxime, roxithromycine, clarithromycine, pristinamycine, nitrofurantoïne / nombre total de prescriptions pour ces antibiotiques :
 - L'objectif est :
 - Un pourcentage **acceptable** de prescription > 7 jours : < 20%
 - Un pourcentage **optimal** de prescriptions > 7 jours : < 5%
 - Dans les infections courantes en médecine de ville (notamment infections respiratoires hautes et basses³), on sait que :
 - Une durée d'antibiothérapie ≤ 7 jours suffit à guérir l'infection bactérienne et à éviter le risque de complications.
 - Une durée de prise d'antibiotiques > 7 jours augmente le risque d'antibiorésistance et d'effets indésirables.
3. Dans **l'infection urinaire de la femme** : suite à la réalisation d'un ECBU chez une femme de 18 à 65 ans, nous analysons le nombre de prescriptions de nitrofurantoïne, fosfomycine-trométamol, pivmécillinam (antibiotiques à faible impact écologique) / le nombre de prescriptions de fluoroquinolones (antibiotiques à fort impact sur l'antibiorésistance), par an

Antibiotiques en ville

100 patients : cible < 20%

Prescriptions/1000 habitants/an : cible réduction d'au moins

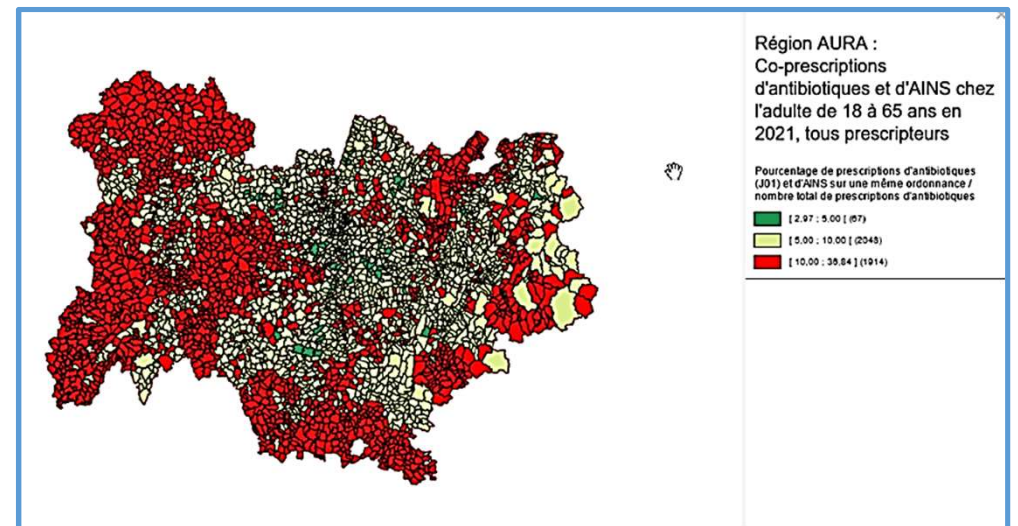
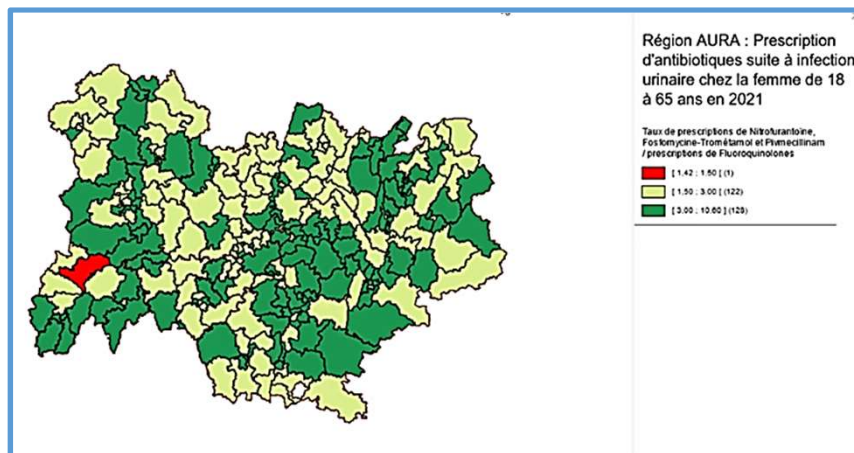
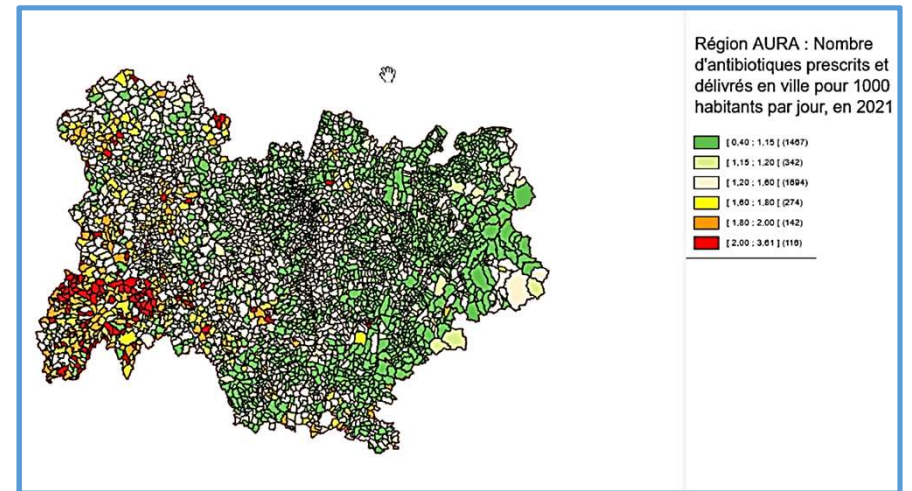
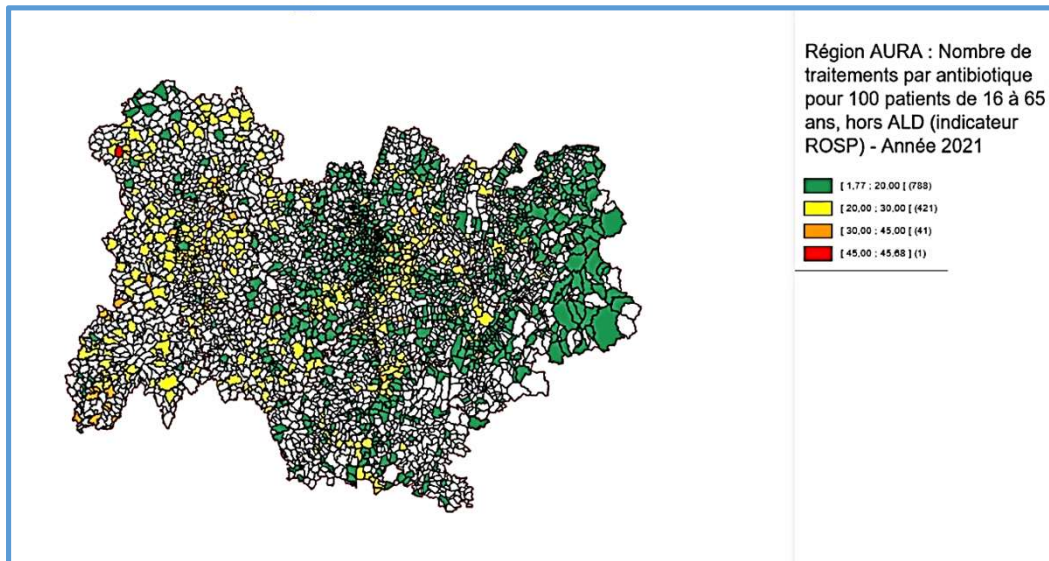
Indicateurs de bon usage des antibiotiques en médecine de Ville CRATB ARA

Indicateurs de bon usage des antibiotiques en ville

Auvergne-Rhône-Alpes 2019-2025

PLUS DE VIDÉOS

0:06 / 1:36



Source DCGDR AuRA-CNAM

Action

- CPTS
 - Webinaire Hypersensibilité non allergique
 - Actions de formation via des CPTS
 - Flyer maladies de l'hiver
 - Travail sur indicateurs de ville (en cours)
- Chirurgiens-dentistes
 - Documents urgences dentaires en MG (en cours)

Les maladies de l'hiver

Rhume

Origine: Virale

de 1 à 3 semaines

Les symptômes

- Fièvre: 2-3 Jours
- Nerf qui tousser: 7-12 Jours
- Toux: 1-3 Semaines

Grippe

Origine: Virale

Plusieurs semaines

Les symptômes

- Fièvre > 38,5°C: 2-3 Jours
- Toux: 1-3 Semaines
- Fatigue: Plusieurs Semaines

Bronchite

Origine: Virale

de 2 à 3 semaines

Les symptômes

- Fièvre: 2-3 Jours
- Toux: 2-3 Semaines

L'antibiotique, c'est pas automatique!

En cas d'origine virale, avec l'antibiotique, vous ne guérissez pas plus vite, et vous risquez des effets secondaires inutilement.

Angine

Test diagnostique rapide nécessaire

par votre médecin généraliste ou pharmacien

1 semaine

Les symptômes

- Fièvre: 2-3 Jours
- Mal à la gorge: 7 Jours

Les attitudes à adopter

Attitudes pour soi

- Boire de l'eau ou des tisanes
- Sucer des pastilles ou bonbons sans sucre
- Se reposer
- Prendre des médicaments (paracétamol)
- Arrêter le tabac

Attitudes pour les autres

- Se laver les mains régulièrement
- Porter un masque et éviter les personnes fragiles

Quand consulter ?

Quand est-ce nécessaire ?

- Si vous avez de la fièvre supérieure à 38,5°C
- Si d'autres symptômes apparaissent
- Si vous avez du mal à respirer
- Si les symptômes ne s'apaisent pas après leur durée moyenne

Antibioprophylaxie en chirurgie urologique

- Support d'aide à la prescription
- Situations de colonisation



Colonisation urinaire avant une chirurgie urologique :
Comment gérer l'antibioprophylaxie au cabinet de médecine générale ?

- Les prescriptions de l'ECBU et de l'antibiotique (le cas échéant) relèvent de l'urologue référent du patient. Ces propositions visent à guider le médecin généraliste dans la conduite à tenir, en cas d'impossibilité de joindre le chirurgien.
- Eliminer une infection des voies urinaires avec un examen clinique adapté (RAPPEL : colonisation = ECBU positif + absence de symptômes)
- Devant un ECBU positif avec Bactérie Multi-Résistante : demander un avis spécialisé ([voir la carte ici](#))

*Prescrire un **antibiotique**, mais **QUAND** ?*

À débiter 48h avant le geste chirurgical

*Le patient doit faire un **ECBU**, mais **QUAND** ?*


Entre 7 et 10 jours avant le geste chirurgical

*Et pour **COMBIEN DE TEMPS** ?*

En règle générale, l'antibiothérapie sera poursuivie le jour du bloc opératoire et le jour suivant


*Quels antibiotiques sont à **EVITER** ?*


Amoxicilline—acide clavulanique
Céphalosporines
Ertapénème
Fluoroquinolones



*Quels antibiotiques sont à **PRIVILEGIER** ?*

Amoxicilline
Fosfomycine-trométamol
Nitrofurantoïne
Pivmecillinam
Triméthoprime
Triméthoprime-sulfaméthoxazole



Document réalisé par le  rel et validé par les urologues du CHU Grenoble Alpes et l'équipe d'infectiologie du CH Métropole Savoie

Antibiogrammes ciblés dans les LBM de ville

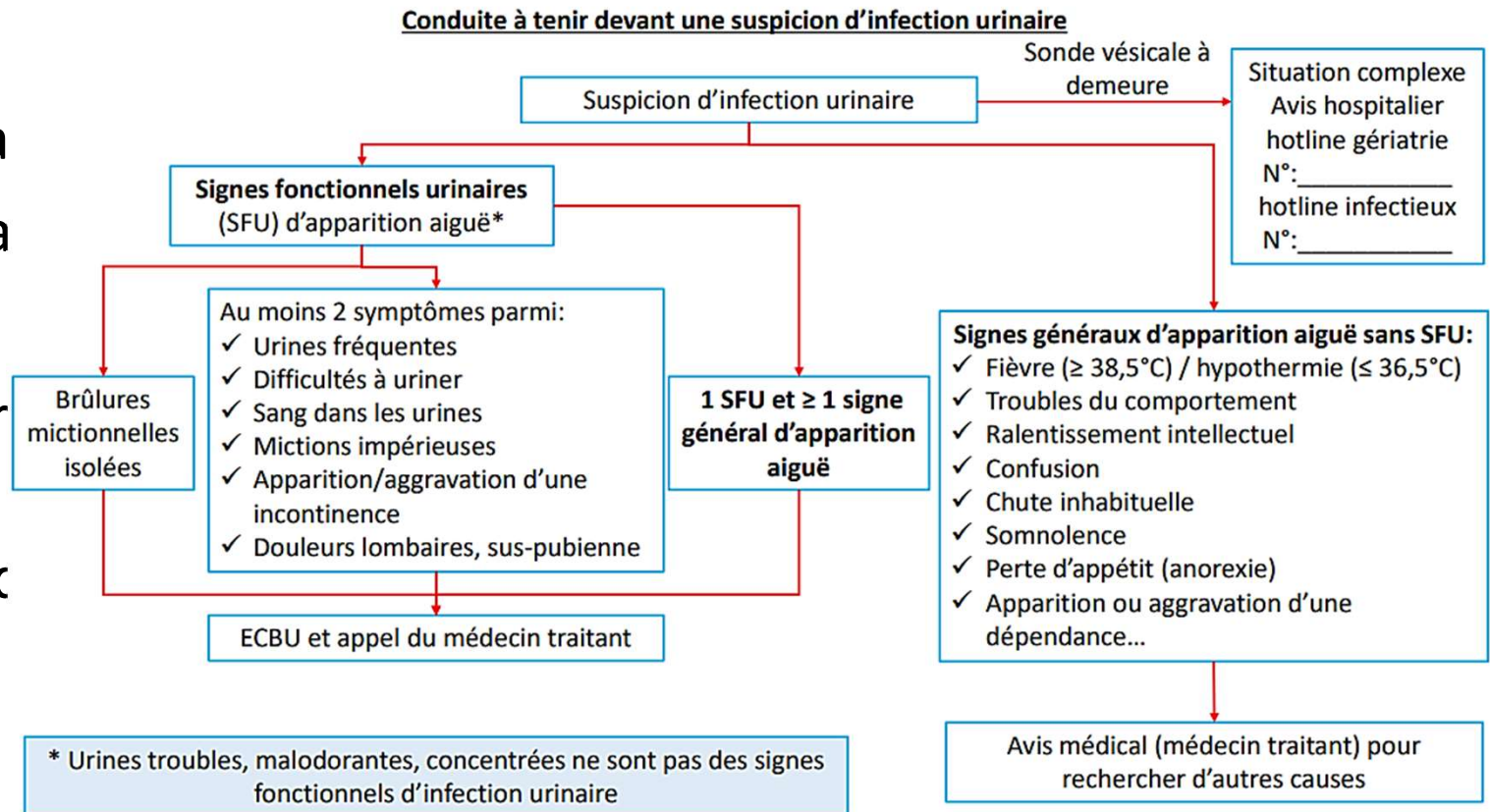
- Groupe de travail en ARA :
18 biologistes à ce jour, 9 groupes
- Exploration d'expériences positives d'autres régions (HDF, BFC)
- Appui ARS
- [Les antibiogrammes ciblés : qu'est-ce que c'est ?](#)

Antibiogrammes ciblés pour les infections urinaires à Entérobactéries dans la population féminine adulte (à partir de 12 ans).



Actions BUA EHPAD

- Groupe de tra
 - Guide régiona
 - Indicateurs
 - Actions de for
urinaires
- Diaporamas, vic



ANTIBIOTHÉRAPIE EN EHPAD

Recommandations pour le traitement des infections

L'application des précautions standard permet de contrôler la transmission croisée des infections en collectivité.



Sphère urinaire

Cystite homme ou femme

- Cystite = signes fonctionnels urinaires sans fièvre
- L'aspect et l'odeur des urines ne sont pas des signes d'infection
- **ECBU systématique** (ne pas faire de bandelette urinaire)
- Autant que possible, ne traiter qu'après documentation microbiologique. **Pas de traitement probabiliste**

Si symptômes bruyants, traitement probabiliste possible :

1. Nitrofurantoïne 100 mg x 3/j
2. Fosfomycine-trométamol 3 g

puis adapter selon l'antibiogramme :

Cystite femme : privilégier selon sensibilité (ordre à respecter) :

1. Amoxicilline 1 g x 3/j (DTT = 7j)
2. Pivmecillinam 400 mg x 2/j (DTT = 7j)
3. Nitrofurantoïne 100 mg x 3/j (DTT = 7j)
4. Fosfomycine-trométamol 3 g à J1 - J3 - J5 (= 3 prises)

Cystite homme : choix équivalent si sensible :

- Cotrimoxazole 800 / 160 mg, 1 cp x 2/j (DTT = 7j)
- OU Fosfomycine-trométamol 3 g à J1 - J3 - J5 (= 3 prises)*
- OU Nitrofurantoïne 100 mg x 3/j (DTT = 7j)*
- OU Pivmecillinam 400 mg x 2/j (DTT = 7j)*

* Prescription hors AMM chez l'homme



TABLEAU DES 5 INDICATEURS PAR EHPAD (EXTRAIT)

Indicateurs de bon usage des antibiotiques en EHPAD sans PUI en 2022 - Région AURA

Par EHPAD

Source : SIAM - Régime général

N° EHPAD	Nom EHPAD	Commune EHPAD	Code commune	Nom GHT	Places autorisées	Nombre de prescriptions d'antibiotiques / 1000 résidents-jours			Nombre de doses définies journalières (DDJ) d'antibiotiques / 1000 résidents-jours		
						EHPAD	GHT	AURA	EHPAD	GHT	AURA
					60	3,34	3,44	3,57	38,50	36,90	38,86
					70	ns	3,42	3,57	ns	40,10	38,86
					94	2,45	2,75	3,57	30,36	34,80	38,86
					77	5,20	3,44	3,57	37,64	36,90	38,86
					84	1,59	2,70	3,57	27,96	28,69	38,86
					95	2,25	3,44	3,57	20,35	36,90	38,86
					53	3,63	3,44	3,57	27,08	36,90	38,86
					131	2,45	2,70	3,57	18,14	28,69	38,86
					81	4,47	3,44	3,57	74,90	36,90	38,86
					93	3,95	3,44	3,57	42,93	36,90	38,86
					108	3,37	3,91	3,57	41,57	45,72	38,86
					91	3,39	3,44	3,57	40,30	36,90	38,86
					86	1,89	2,75	3,57	18,68	34,80	38,86
					65	2,36	3,44	3,57	19,81	36,90	38,86
					82	3,45	3,42	3,57	38,40	40,10	38,86
					80	1,94	3,44	3,57	19,81	36,90	38,86

Rencontres CRAtb/EMA

- Tour régional (présentiel/distanciel) et réunion commune
- Principales difficultés et axes à développer :
 - ✓ Moyens humains et financement
 - ✓ Téléexpertise
 - ✓ Mutualisation et partage des outils de formation
 - ✓ Liens avec les acteurs de ville
 - ✓ Gestion pénurie antibiotiques
 - ✓ Requêtes communes sur prescription d'antibiotiques

Qu'est-ce qui nous attend en 2024 ?

- Résultats de la mesure d'impact de l'action amox/ac.clav. (DRSM)
 - Développer les liens ville/hôpital (EMA)
 - Webinaire infections cutanées
 - Travail sur les indicateurs CPTS (DRSM)
 - Enquête téléexpertise
 - Mise en place d'un outil de partage commun (EMA)
 - Montée en puissance ATBg ciblés : actions en rapport à développer
 - Collaboration avec pharmaciens d'officine et dentistes libéraux
 - EHPAD : articulation avec EMH et EMA
 - Pertinence prescriptions daptomycine (CAQES)
- Et bien sûr...la prochaine JRA en novembre 2024 !

