



2° JOURNÉE D'INFECTIOLOGIE NANTAISE

A DESTINATION DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES



ORIGINE DU PROJET ATB RÉFÉRENT

➤ Actions prioritaires à développer dans les 3 secteurs :

- Diffusion des recommandations
- Développement du conseil en antibiothérapie sur toute la région, centré sur les référents
- Ouverture à la ville et aux établissements médico-sociaux

➤ ARS ; CHU Angers et Nantes ; Medqual

EN VILLE

- Promouvoir la vaccination
- Respect des recommandations d'antibiothérapie et stratégies thérapeutiques
- Augmenter l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostiques (TROD)
- Prioriser les actions à partir de la liste des antibiotiques critiques établie par l'ANSM
- Engager des actions spécifiques sur la réévaluation de l'antibiothérapie
- Evaluer les pratiques en matière de qualité des prescriptions
- Assurer une vigilance accrue sur les durées de prescription

EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- Collaboration pluridisciplinaire autour du référent en antibiothérapie et ouverture à la ville
- Protocolisation des antibiothérapies de première intention
- Réévaluation de l'antibiothérapie
- Développement de la dispensation journalière individuelle nominative
- Encadrement des prescriptions et dispensations des antibiotiques « critiques »

EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

- Développer le conseil en antibiothérapie
- Diffuser les recommandations de bonnes pratiques
- Augmenter l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD)

QUI EST IMPLIQUÉ ?



Les antibioréférents :

- Hélène Cormier, infectiologue CHU d'Angers
- Willy Boutfol, médecin généraliste
- Marie Chauveau, infectiologue CHU de Nantes (+ Saint Nazaire)

Sous l'œil vigilant de :

- Dr Pierre Abgueuen CHU d'Angers
- Pr David Boutilie CHU de Nantes



PROJETS ET COURS ET À VENIR

➤ Médecins généralistes

- Poursuite des journées de formation : Angers (17 mai), Le Mans (23 mai), Nantes (24 mai)

➤ Antibio-référent

- Poursuite journée annuelle des référents
- Réflexion sur DIU e-learning (mixte avec MG ?)
- Mise à disposition d'un outil informatique d'aide à la prescription
- Expérimentation télé-médecine

➤ EHPAD (collaboration avec CPIAS)

- Promotion du BUA par les ATB référents régionaux auprès de l'ensemble du personnel des EHPAD de la région



Proportion of 3rd gen. cephalosporins Resistant (R) *Escherichia coli* Isolates in Participating Countries in

2006

Percentage resistance

- < 1%
- 1 to < 5%
- 5 to < 10%
- 10 to < 25%
- 25 to < 50%
- ≥ 50%
- No data reported or less than 10 isolates
- Not included

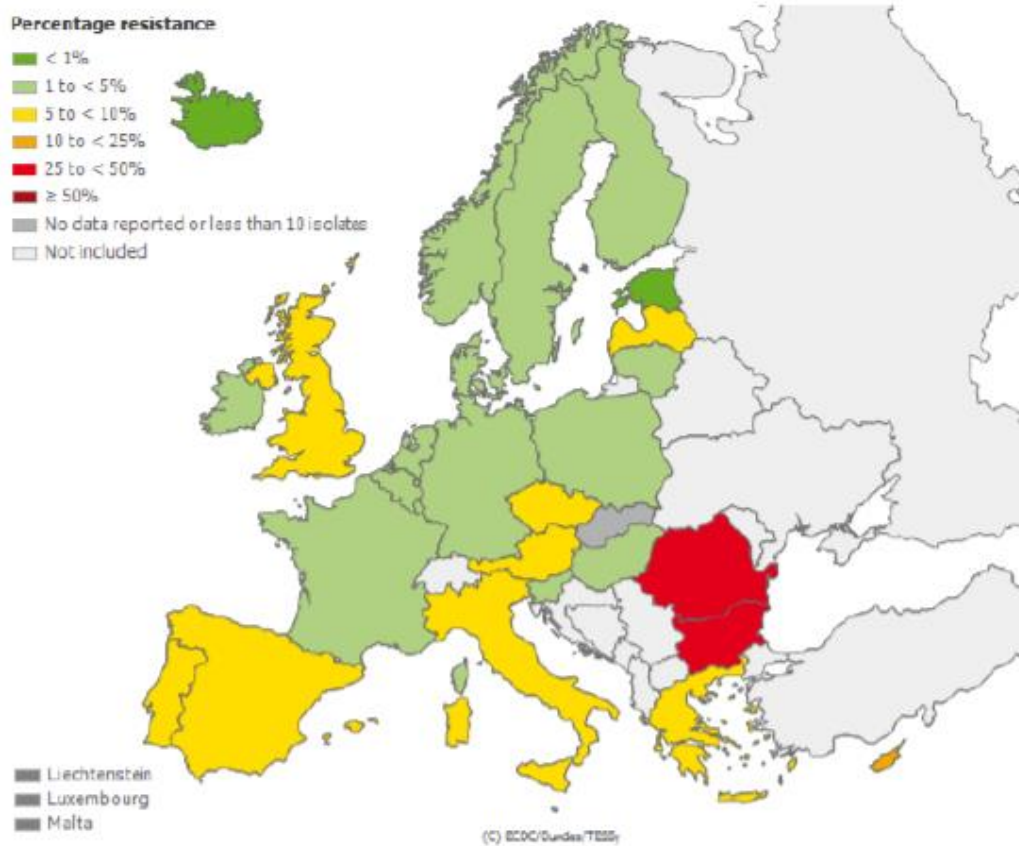
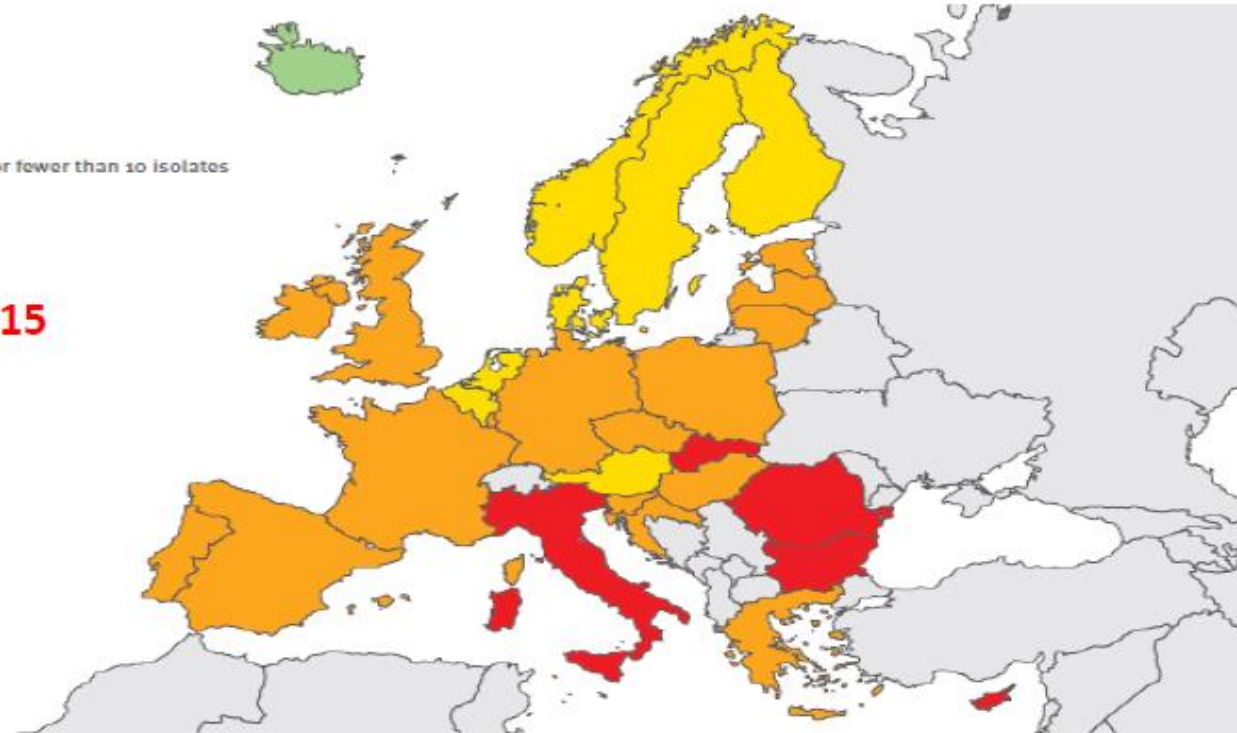


Figure 3.2. *Escherichia coli*. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to third-generation cephalosporins, by country, EU/EEA countries, 2015

- < 1%
- 1% to < 5%
- 5% to < 10%
- 10% to < 25%
- 25% to < 50%
- ≥ 50%
- No data reported or fewer than 10 isolates
- Not included

2015

- Non-visible countries
- Liechtenstein
 - Luxembourg
 - Malta



85 à 100 % de cette résistance est liée aux BLSE.

Klebsiella pneumoniae BLSE +

ECDC

Figure 1. *Klebsiella pneumoniae*: percentage of invasive isolates with combined resistance to third-generation cephalosporins, fluoroquinolones and aminoglycosides, EU/EEA, 2009 (top) and 2012 (bottom)

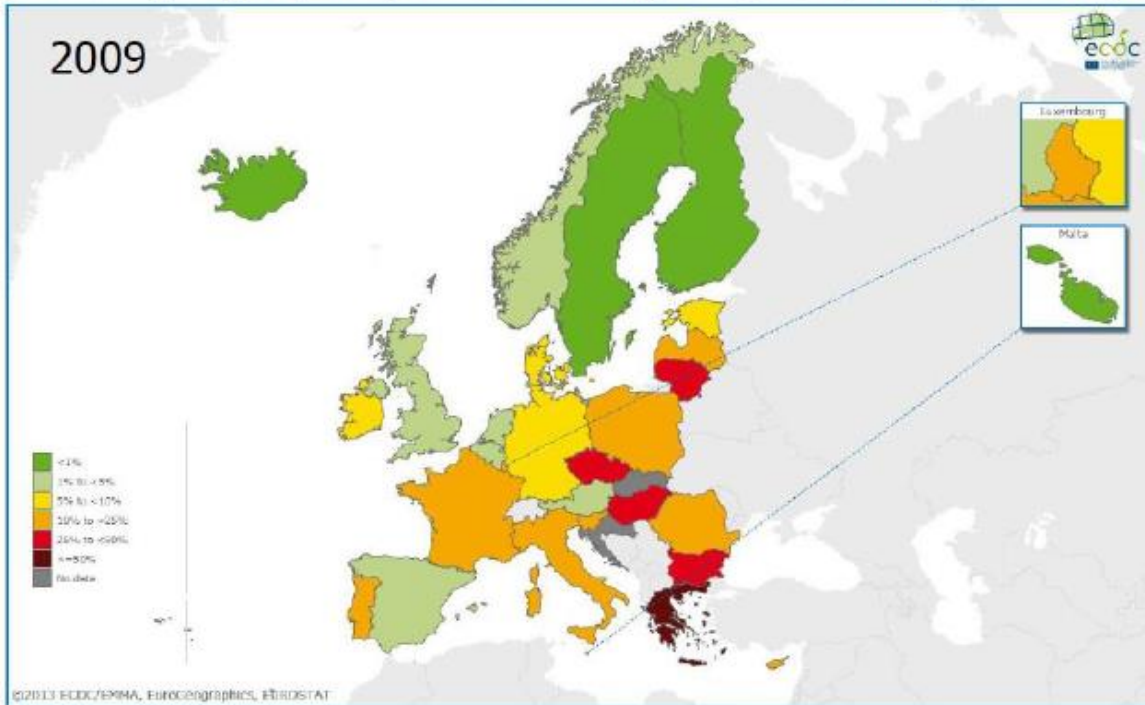
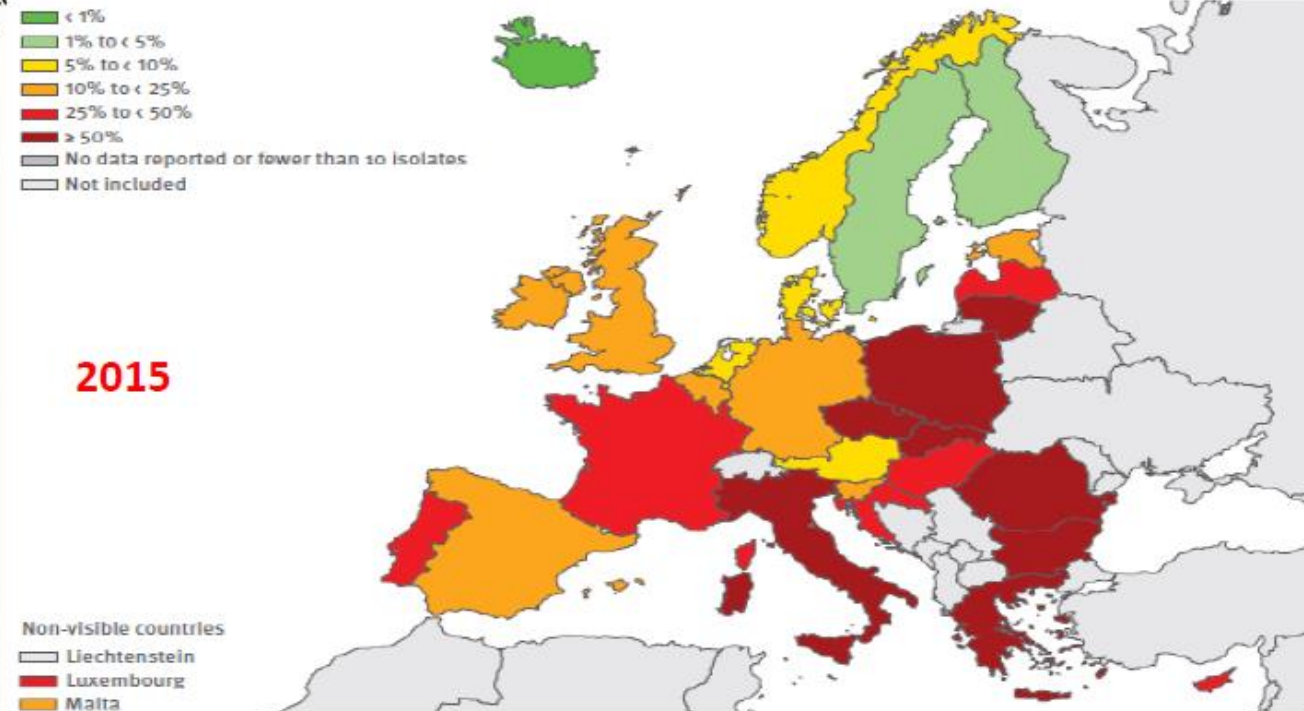


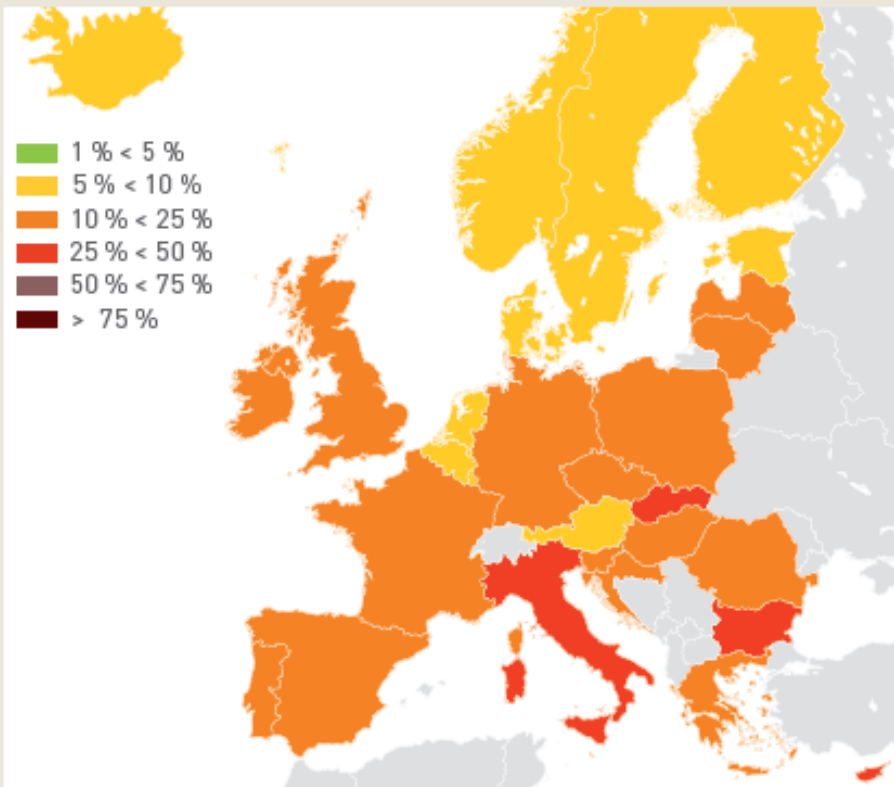
Figure 3-7. *Klebsiella pneumoniae*. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to third-generation cephalosporins, by country, EU/EEA countries, 2015



POURQUOI ?

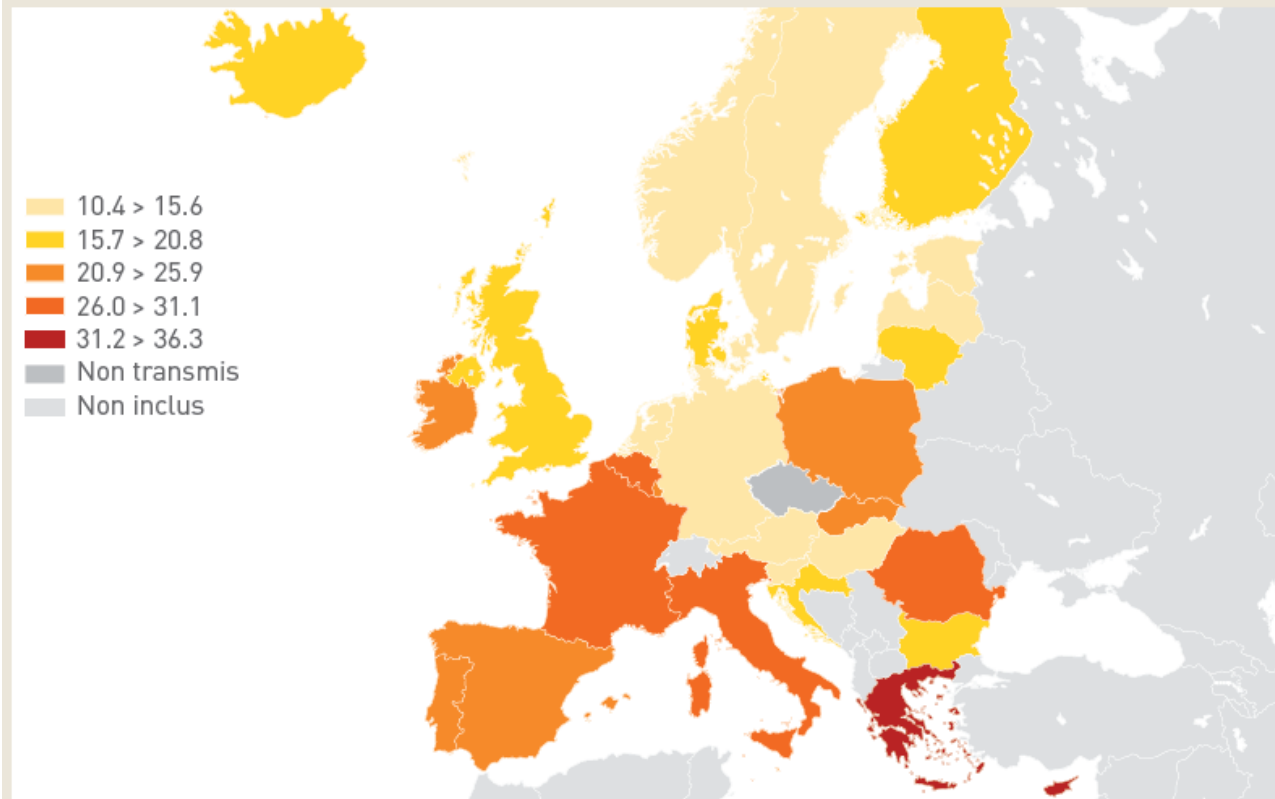
RÉSISTANCE AUX CÉPHALOSPORINES DE 3^e GÉNÉ

CHEZ *E. COLI*



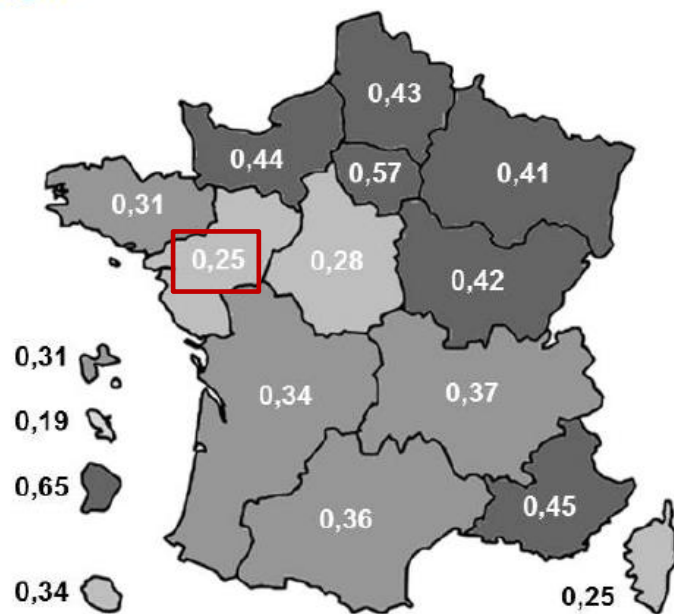
3^o plus gros consommateur européen en médecine de ville

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN SANTÉ HUMAINE (EN VILLE)



LE POINT POSITIF ?

BMR-Raisin 2016 – Incidences globales des *E. coli* BLSE pour 1 000 JH (tous ES, n=1 354) par région



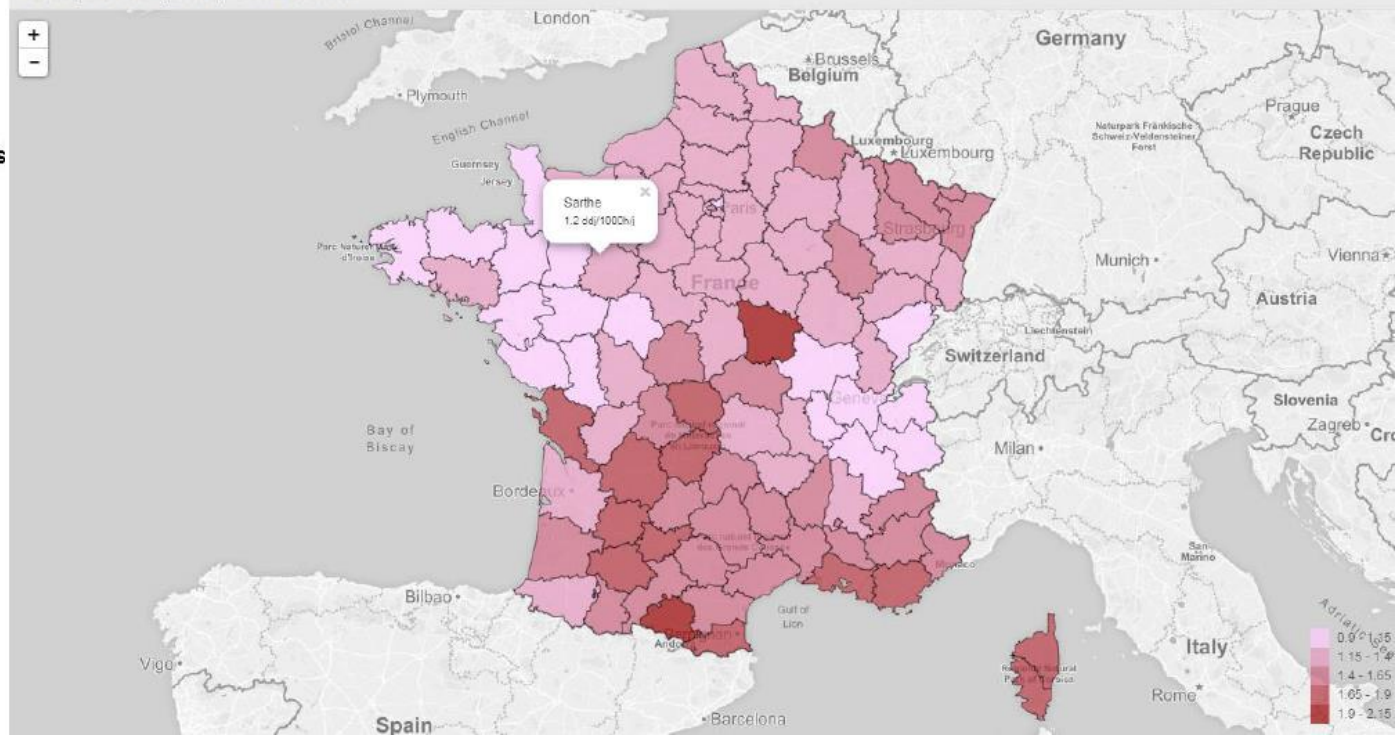
Incidence *E. coli* BLSE/10



Cartographie nationale avec échelle départementale

Année 2018 Soumettre

Consommation d'antibiotiques en ville (DDJ/1000hab/J)
Toutes classes d'âge
Fluoroquinolones (J01MA) - S1 année 2018



OBJECTIFS

- Optimiser la prise en charge des maladies infectieuses dans leur ensemble
- Prévention
 - Vaccination
 - Hygiène
- Utilisation raisonnable et raisonnée des antibiotiques
 - La bonne molécule
 - La bonne dose
 - La bonne durée
 - Si nécessaire et justifié
- Education

PROGRAMME

- Otites récidivantes de l'enfant
- Contage chez la femme enceinte
- Bilan infectieux devant une arthrite
- Approche comportementale de la prescription antibiotique
- Hyperéosinophilie et pathologies infectieuses
- Focus
 - Allergies aux B lactamines
 - BMR et BHRe
 - Plateforme Medqual
- Sinusites aiguës de l'adulte
- Vaccination de l'Immunodéprimé
- Diarrhée de l'adulte

LE MUST ?

Chevalet mémo vaccination de l'ID

- chimio
- TOS
- greffe de CSH
- corticoT, IS et biothérapies
- Vih
- asplénie

A retrouver sur medqual.fr
Professionnels de santé

Formations et ressources

Outils : mémo vaccination de l'ID



Bonne journée !