



ANTIBIOCLIC

Antibiothérapie rationnelle en soins primaires

un outil du quotidien

Dr H. Cormier

Assistante spécialiste SMIT CHU Angers

1^{ère} journée angevine d'infectiologie 15.05.2018

- Pas de conflit d'intérêt
- Accès au traitement recommandé pour les infections courantes en médecine de ville en fonction du terrain
 - Adulte
 - Enfants
 - Grossesse
 - Allaitement
 - Insuffisance rénale
 - Allergie

Principes

- 4 piliers

Accès gratuit
interactif en ligne

Exhaustivité des
pathologies
bactériennes

Indépendance
vis-à-vis des
laboratoires
pharmaceutiques

Mise à jour
régulière

Comité de pilotage

- **Projet universitaire : enseignants du Département de médecine générale de Paris Diderot et SMIT Hôpital Bichat**
- **5 auteurs**
 - Pauline Jeanmougin : coordinatrice du site, MCA Nantes
 - JP Aubert : médecin généraliste
 - Elisabeth Bouvet : infectiologue Hôpital Bichat
 - Sylvie Lariven : infectiologue Hôpital Bichat
 - Josselin Le Bel : médecin généraliste, MCU Paris Diderot
- **Comité de pilotage**
 - 5 auteurs
 - Dr Xavier Lescure Hôpital Bichat
 - Dr Tristan Delory, médecin santé publique

Supports scientifiques

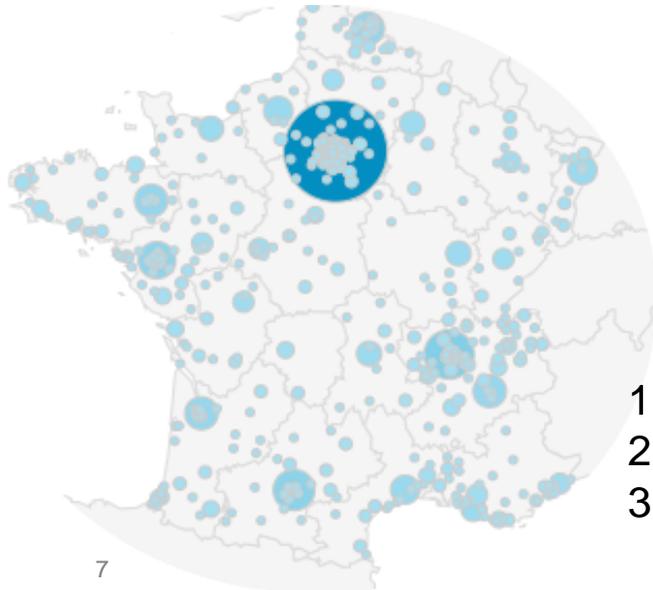
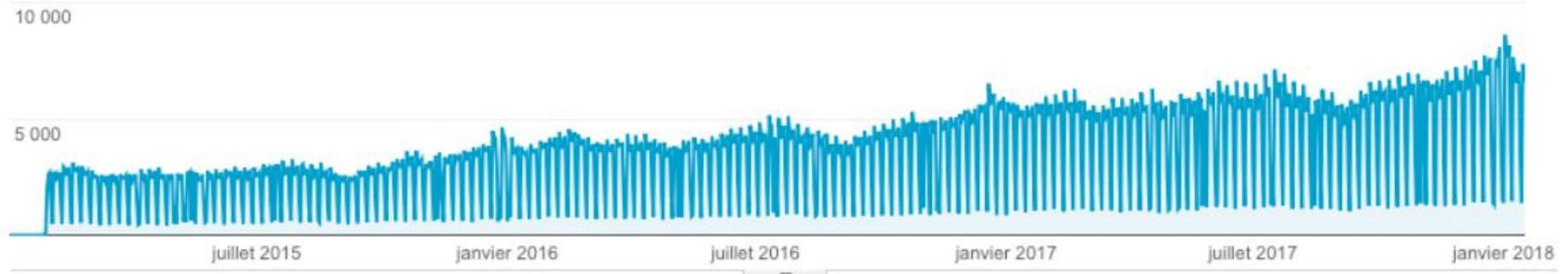
- **Conférences de consensus ou recommandations nationales** éditées par l'HAS l'AFSSAPS ou la SPILF.
- À défaut : recommandations des sociétés savantes ou PILLY.
- Références bibliographiques accessibles en ligne par un lien direct.
- Adaptation aux situations particulières
 - Vidal
 - Crat.

Financement

- Accès gratuit
- 1^{ère} interface en 2011 : financée par l'Université Paris Diderot
- Restructuration du site financée en 2015 par la SPILF
- Janvier 2018 : aucun budget de fonctionnement et de développement
- Application SMARTPHONE financée depuis 2017 par ANTIBIOLOR.

Le succès par bouche à oreille

● Utilisateurs /jour



1. Ile de France 27,9%
2. Rhône Alpes 7,9%
3. Pays de Loire 6,9%

Durée moyenne des sessions

00:01:59



Femme
59,8%

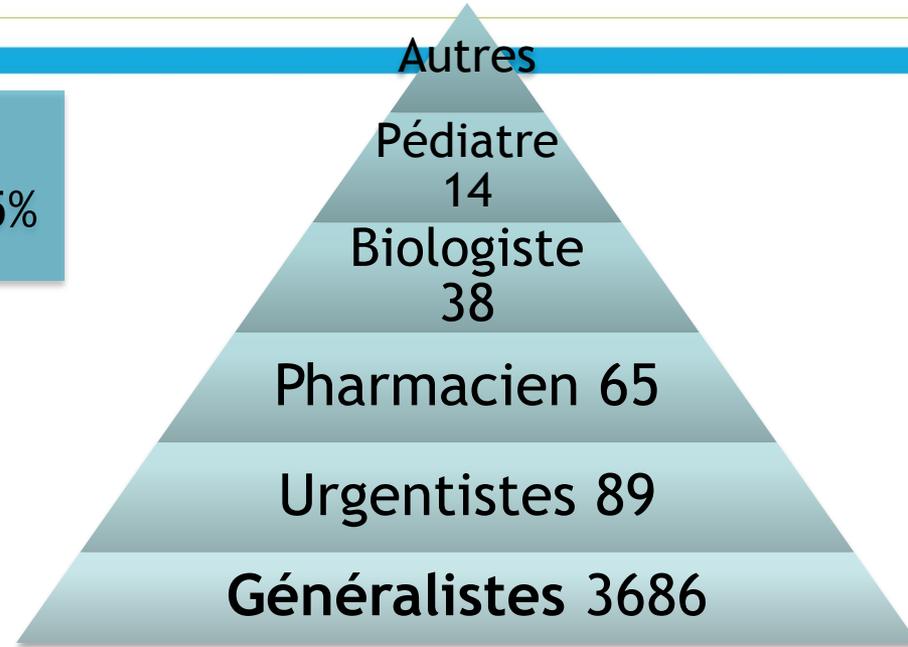
Homme
40,2%

Médecin
thésé 73,5%

MSU 25,7%

Installé en
groupe
67,5%

Profil utilisateurs : été 2016 4148 répondeurs



Permet de Justifier
une non
prescription ?

- OUI 25,6%
- NON 71,4%

Outil de mise à
jour ?

- OUI 94%
- NON 6%

Lors de dernière
visite

- Prescription
identique au site
85,4%
- Différente des
reco du site 4,5%

**Etude
d'impact
prévue fin
2017**
(financement
ARS IDF)

Antibioclic en images



Madame E.
28 ans
Enceinte 28 SA

+ Mise à jour Diverticulite. Et 3 parasitoses digestives sont arrivées dans antibioclic! +



RECHERCHE ANTIBIOTIQUE

Domaine anatomique

Choisissez ...

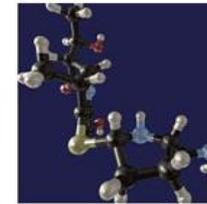


Pathologie

Choisissez ...



CHERCHER



Modifications récentes

Pneumopathie aiguë communautaire - 20 mars 2018

Otite moyenne aiguë - 16 mars 2018

Exacerbation de bronchopneumopathie chronique obstructive - 16 mars 2018



En préambule

ANTIBIOCLIC est un outil **indépendant** d'aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie, **pour un bon usage des antibiotiques.**

Ce site est à **usage des professionnels de santé.**

Son contenu suit les dernières **recommandations françaises en vigueur.**

Le contenu du site **ne se substitue pas à la responsabilité de prescription du médecin.**

+ Mise à jour Diverticulite. Et 3 parasitoses digestives sont arrivées dans antibiocllic! +



RECHERCHE ANTIBIOTIQUE

Domaine anatomique

Voies aériennes supérieures et ORL

Pathologie

Angine

CHERCHER



Modifications récentes

Pneumopathie aiguë communautaire - 20 mars 2018

Otite moyenne aiguë - 16 mars 2018

Exacerbation de bronchopneumopathie chronique obstructive - 16 mars 2018



En préambule

ANTIBIOCLIC est un outil **indépendant** d'aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie, **pour un bon usage des antibiotiques**.

Ce site est à **usage des professionnels de santé**.

Son contenu suit les dernières **recommandations françaises en vigueur**.

Le contenu du site **ne se substitue pas à la responsabilité de prescription du médecin**.

Angine

Les germes le plus fréquemment en cause sont :

- Des virus : entre 50 et 90 % des cas. Avant l'âge de 3 ans, les angines sont considérées comme virales.
- Des bactéries : le streptocoque bêta-hémolytique du groupe A (SGA) est le germe de loin le plus fréquent. Des angines à *Corynebacterium diphtheriae*, gonocoque ou anaérobie sont possibles mais très rares.

Choisissez le groupe d'âge.

- Adulte
- Enfant de 3 ans ou plus
- Enfant de moins de 3 ans

SUIVANT

CRITÈRES

Merci de répondre aux questions afin de voir la stratégie thérapeutique adaptée.

ANTIBIOCLIC+

Si vous exercez en ville en Ile-de-France vous pouvez vous [inscrire](#) à Antibioclíc+ pour de nouvelles fonctionnalités :

- Aide avancée à la prescription dans les infections urinaires
- Annuaire des infectiologues
- Ordonnances pré-remplies
- Aide à la non-prescription
- Formations

Critères

VOTRE SITUATION

Pathologie : angine

Groupe d'âge : adulte

Il est souhaitable que vous fassiez dans ce cas un test de diagnostic rapide (TDR).

- Le TDR est positif
- Le TDR est négatif
- Je ne fais pas de TDR et considère qu'un antibiotique est nécessaire

SUIVANT

[1. pathologie](#)[2. critères](#)

Critères

Si besoin, choisissez la ou les situations particulières éventuelles auxquelles vous êtes confronté.

Vous pouvez ne rien cocher.

- Insuffisance rénale
- Grossesse
- Allaitement

[SUIVANT](#)

VOTRE SITUATION

Pathologie : angine

Groupe d'âge : adulte

TDR : positif

Traitement conseillé

TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE DE 1ÈRE INTENTION

- **AMOXICILLINE PO** : 1 g 2 fois/j pendant 6 jours

EN CAS D'ALLERGIE BÉNIGNE À LA PÉNICILLINE

- CÉFUROXIME-AXÉTIL PO : 250 mg 2 fois/j pendant 4 jours
- ou CEFPODOXIME-PROXÉTIL PO : 100 mg 2 fois/j pendant 5 jours
- ou CÉFOTIAM-HEXÉTIL PO : 200 mg 2 fois/j pendant 5 jours

EN CAS DE CONTRE-INDICATION AUX BÊTA-LACTAMINES

- **AZITHROMYCINE PO** : 500 mg 1 fois/j pendant 3 jours
- ou CLARITHROMYCINE PO : 250 mg 2 fois/j pendant 5 jours
- ou JOSAMYCINE PO : 1 g 2 fois/j pendant 5 jours

CHOIX DU COMITÉ ANTIBIOCLIC

- Efficacité et biodisponibilité de l'AMOXICILLINE.
- En second choix l'AZITHROMYCINE car durée brève.

SOURCES

- SPILF, SFP, GPIIP. Antibiothérapie par voie générale en pratique courante dans les infections respiratoires hautes de l'adulte et l'enfant. Recommandations de bonne pratique. Novembre 2011.
- Adaptation des recommandations à l'aide du CRAT (Centre de Référence sur les Agents Tératogènes).

VOTRE SITUATION

Pathologie : angine

Groupe d'âge : adulte

TDR : positif

Insuffisance rénale : non

Grossesse : oui

Allaitement : non

MISE À JOUR

La dernière modification de cette page date de **03 novembre 2017**.

NB : Les choix surlignés sont ceux qui sont privilégiés par le groupe d'experts d'ANTIBIOCLIC.

- Ile de France
- Plateforme optimisée
 - Aide à la prescription dans les IU via antibiogrammes ciblés
 - Annuaire infectiologues
 - Lettres d'actualité antibiothérapie
 - Modules d'e-learning
 - Formations présentiellees avec le CNGE
- Evaluation quantitative de l'impact :
 - Prescriptions ATB analysées de manière rétrospective
 - Prescriptions ATB analysées de manière prospective
 - Sur 3 ans