



Journée nantaise d'infectiologie 2025

Dre Jeanne Brochon – Pédiatre infectiologue

Dre Marie Chauveau – Infectiologue

EMA44 - EDUPRAT

16/05/2025



Pourquoi vous proposer cette journée ?

→ Contexte d'antibio-résistance :

- ✓ Une consommation plus juste et appropriée des ATB est indispensable
- ✓ = Bon Usage des Antibiotiques
- ✓ C'est l'affaire de tout le monde : prescripteurs, pharmaciens, patients/usagers, décideurs, industriels ...

→ L'organisation et la promotion du BUA, c'est notre mission (entre autres) !

- Structures territoriales de promotion du BUA

Le Monde

Les bactéries résistantes aux antibiotiques ont fait 33 000 morts en Europe en 2015

SANTÉ
**Résistances aux antibiotiques :
combien de morts ?**

Classé sous : MÉDECINE , RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES , ANTIBIOTIQUE

**SCIENCES
ET
AVENIR**

Les bactéries antibiorésistantes coûtent 290 millions d'euros par an à la France

Les Echos

La résistance aux antibiotiques plus meurtrière que le cancer d'ici 2050

En 2050, à 6 ans,
Elliot **décèdera** suite
à une **otite**.

ans, la résistance aux antibiotiques
era 10 millions de morts par an.

ous devons agir **maintenant** !

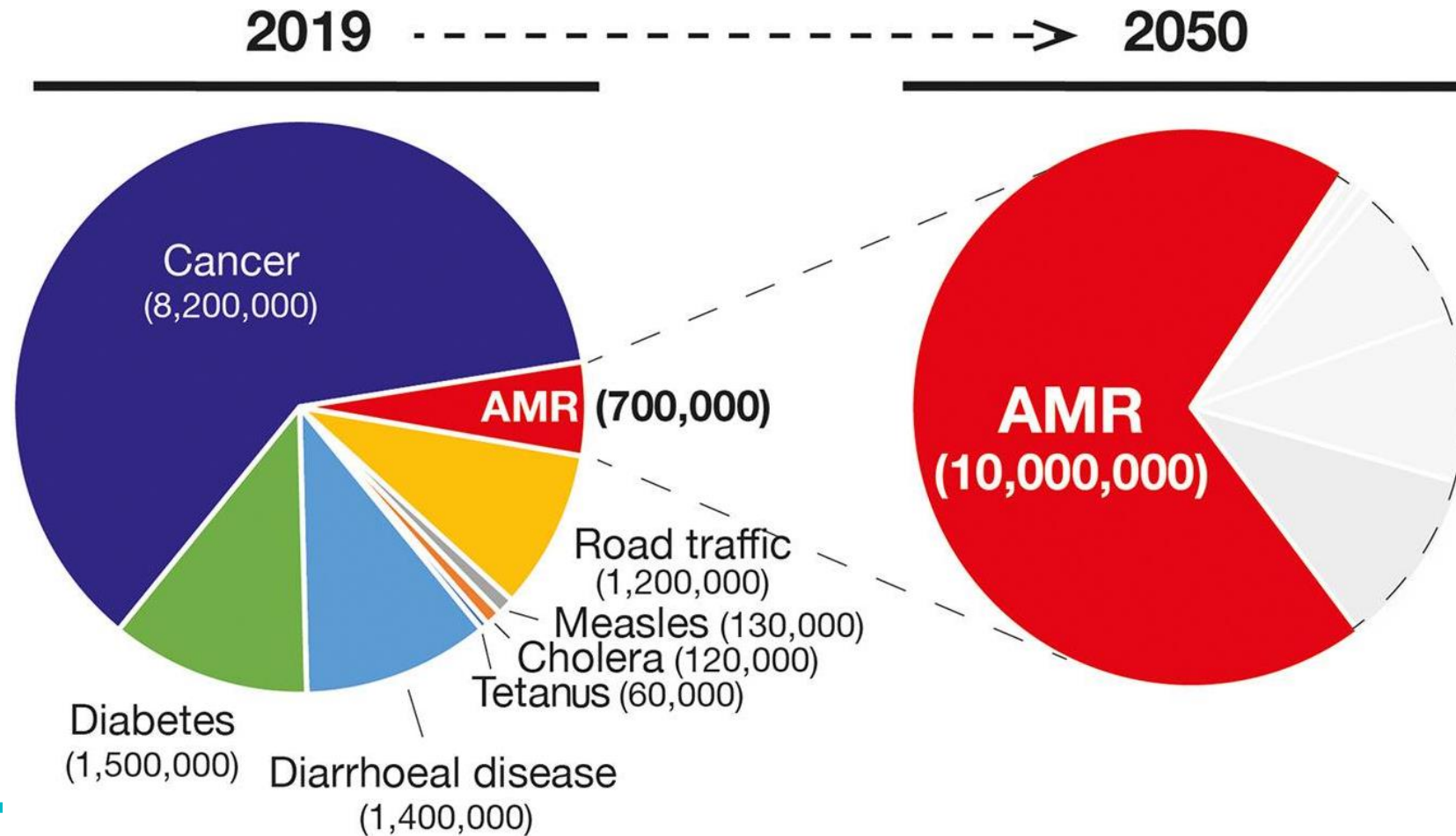
UNIVERSITÉ
DE LORRAINE

FACULTÉ
DE PHARMACIE

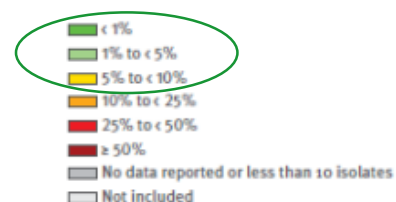
anemf

ALM

Décès liés à la résistance aux ATB (AMR)



Résistance chez *Escherichia coli* en UE (%)



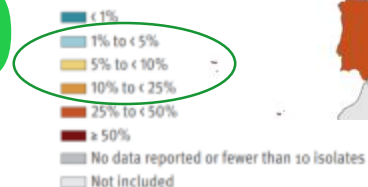
2
0
1
4

C3G&FQ

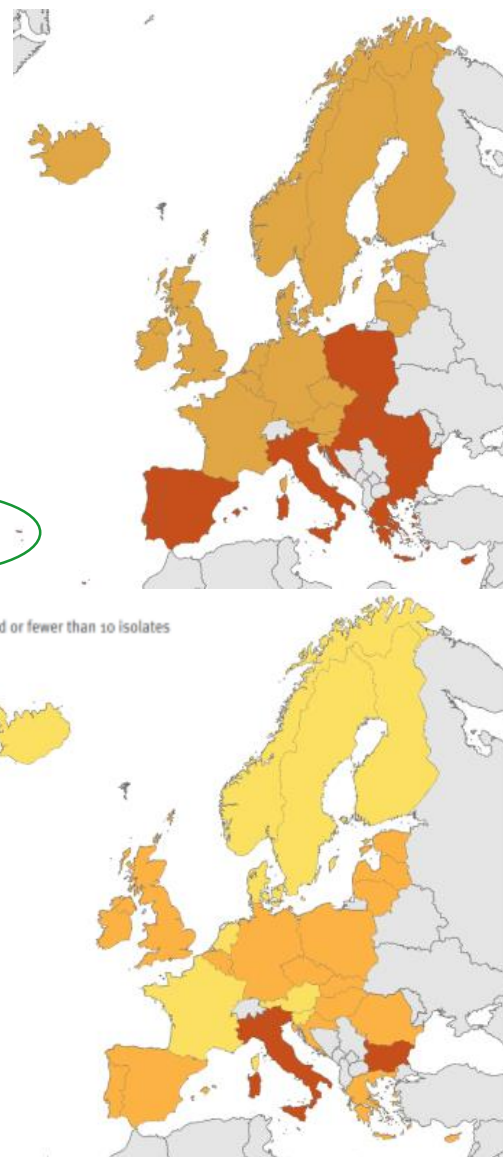


2
0
1
9

FQ

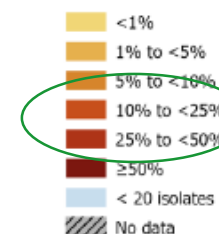


C3G

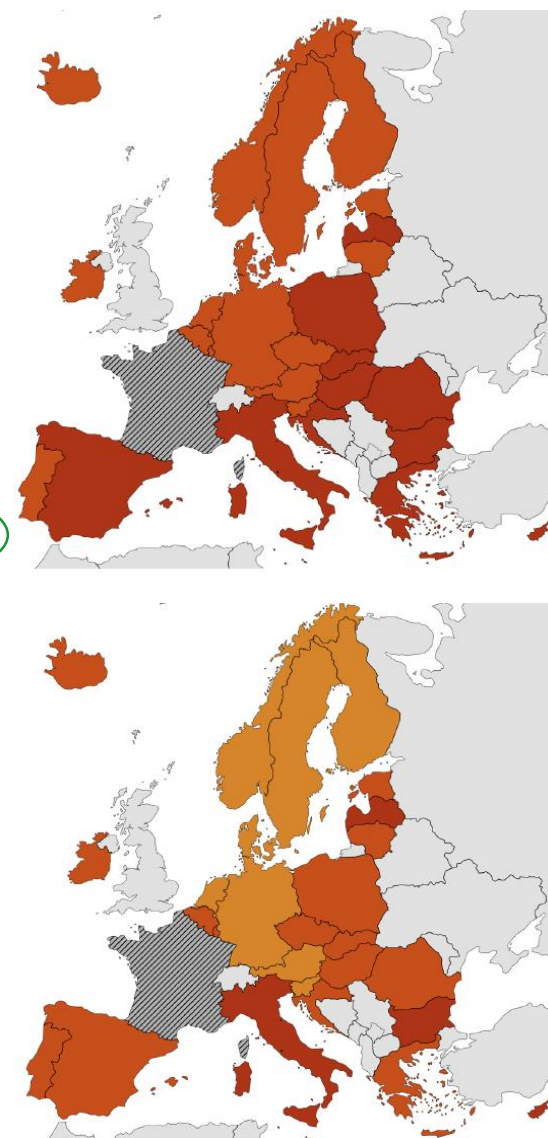


2
0
2
3

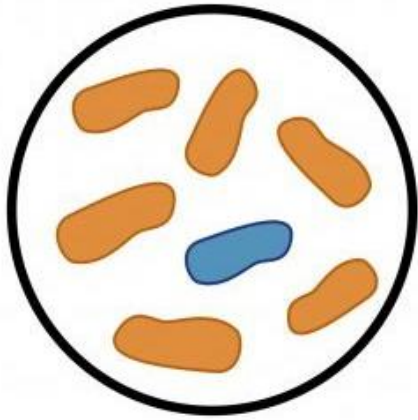
FQ



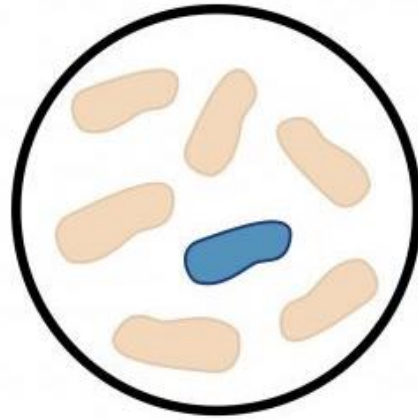
C3G



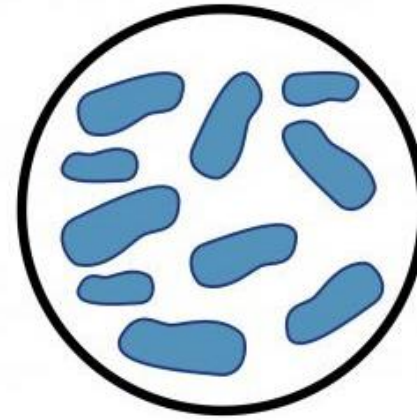
Comment apparait la résistance aux ATB ?



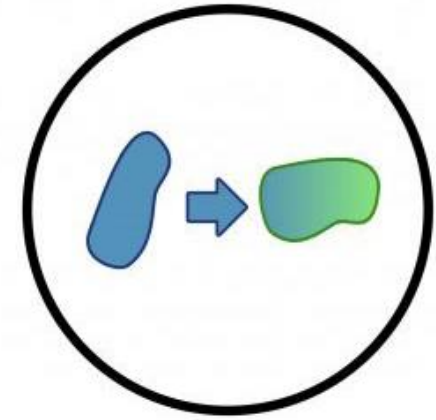
Beaucoup de microbes et certains sont résistants aux médicaments



Les antibiotiques tuent les bactéries responsables de la maladie ainsi que les bonnes bactéries qui protègent l'organisme contre les infections



La bactérie résistante aux médicaments est maintenant capable de se développer et de prendre le dessus



Certaines bactéries transmettent leur résistance aux médicaments à d'autres bactéries



- Bactérie normale



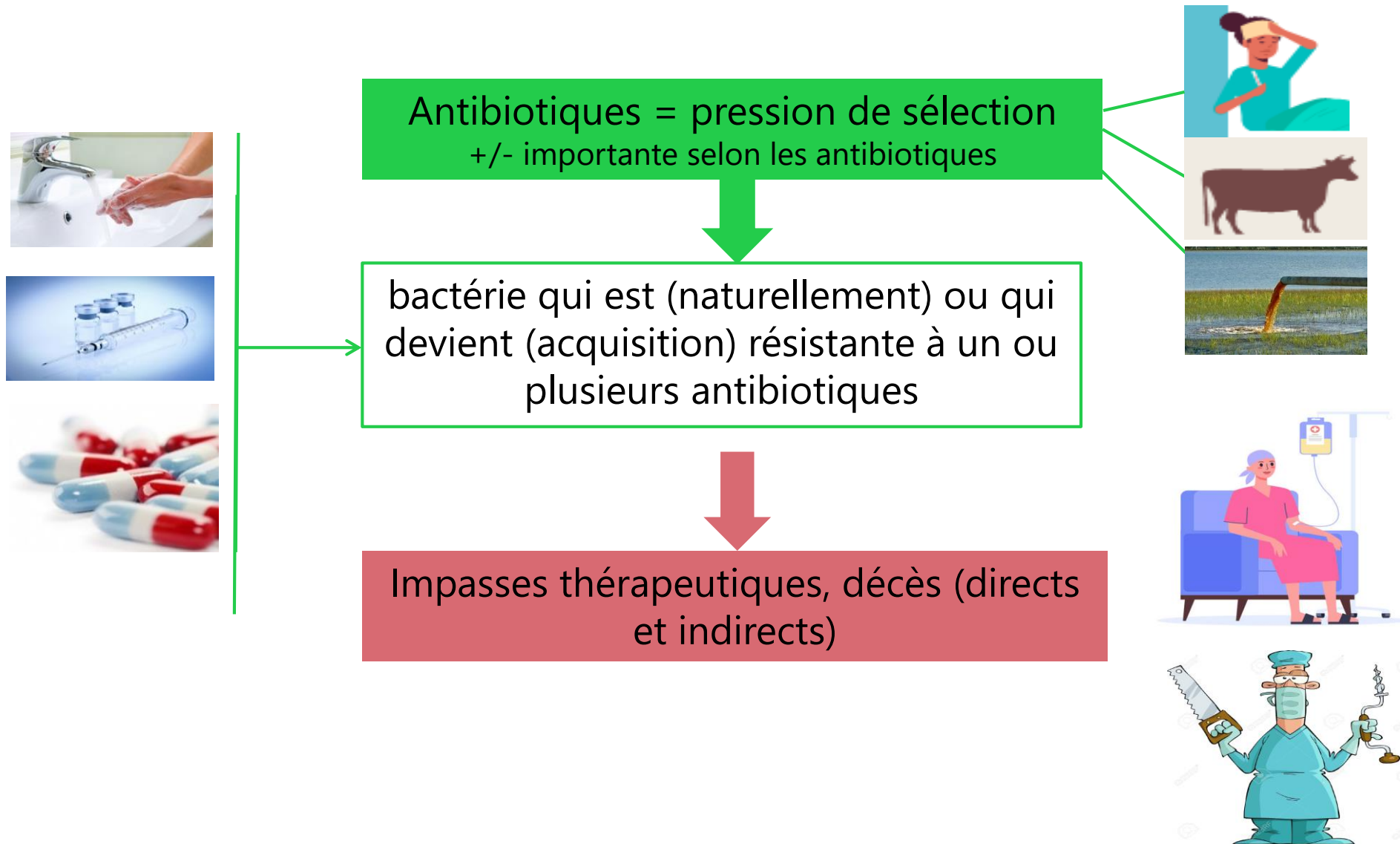
- Bactérie résistante



- Bactérie morte

Antibiotique = pression de sélection

Comment apparait la résistance aux ATB ?



AWaRe OMS



AWaRe : Antibiotics are categorized into three groups

Essential Access, Watch and Reserve antibiotics need to be equally accessible and affordable for those who need them



« **Access** »: spectre étroit, faible coût, bon profil de tolérance et faible potentiel de résistance

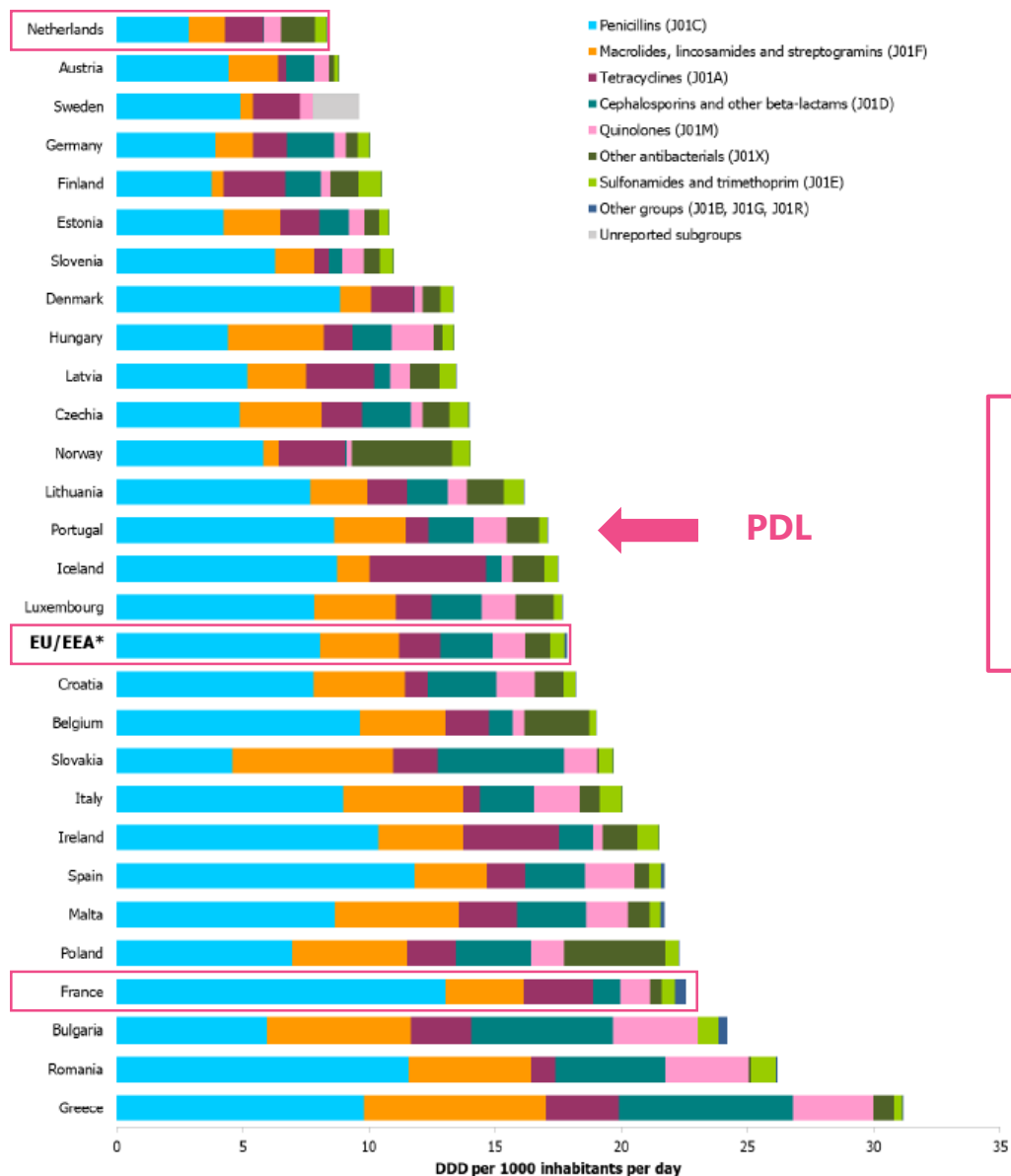
« **Watch** »: plus large spectre, coûteux, en 1ère intention seulement dans les situations sévères ou à risque de résistance à la classe « access »

« **Reserve** »: dernier recours pour prise en charge d'infections multirésistantes

ATB critiques- France

Groupe I Molécules à utilisation préférentielle	Groupe II Molécules à indication restreintes
Pénicillines - Benzathine-benzylpénicilline, Benzylpénicilline, Phénoxyethylpénicilline, Procaine-benzylpénicilline - Amoxicilline - Pivmécillinam - Cloxacilline - Oxacilline	Pénicillines - Amoxicilline/ac. clavulanique
Macrolides et apparentés - Clarithromycine, Erythromycine, Josamycine, Roxithromycine - Spiramycine, Spiramycine/métronidazole - Clindamycine - Pristinamycine	Céphalosporines - Céfadroxil, céfalexine - Céfaclor, Céfuroxime-axétil - Cefixime, Cefpodoxime-proxétil - Ceftriaxone
Cyclines - Doxycycline, Tétracycline, Minocycline	Fluoroquinolones - Ciprofloxacine, lévofloxacine, Loméfloxacine, Moxifloxacine, Norfloxacine, Ofloxacine
Aminoglycosides • Gentamicine, Tobramycine	Macrolides et apparentés • Azithromycine
Anti-anaérobies - Métronidazole, Ornidazole, Tinidazole	Divers - Acide fusidique - Thiamphénicol - Rifabutine, Rifampicine
Divers - Fosfomycine-trométamol - Nitrofurantoïne - Sulfadiazine - Cotrimoxazole, Triméthoprim	

Consommation d'ATB en Europe

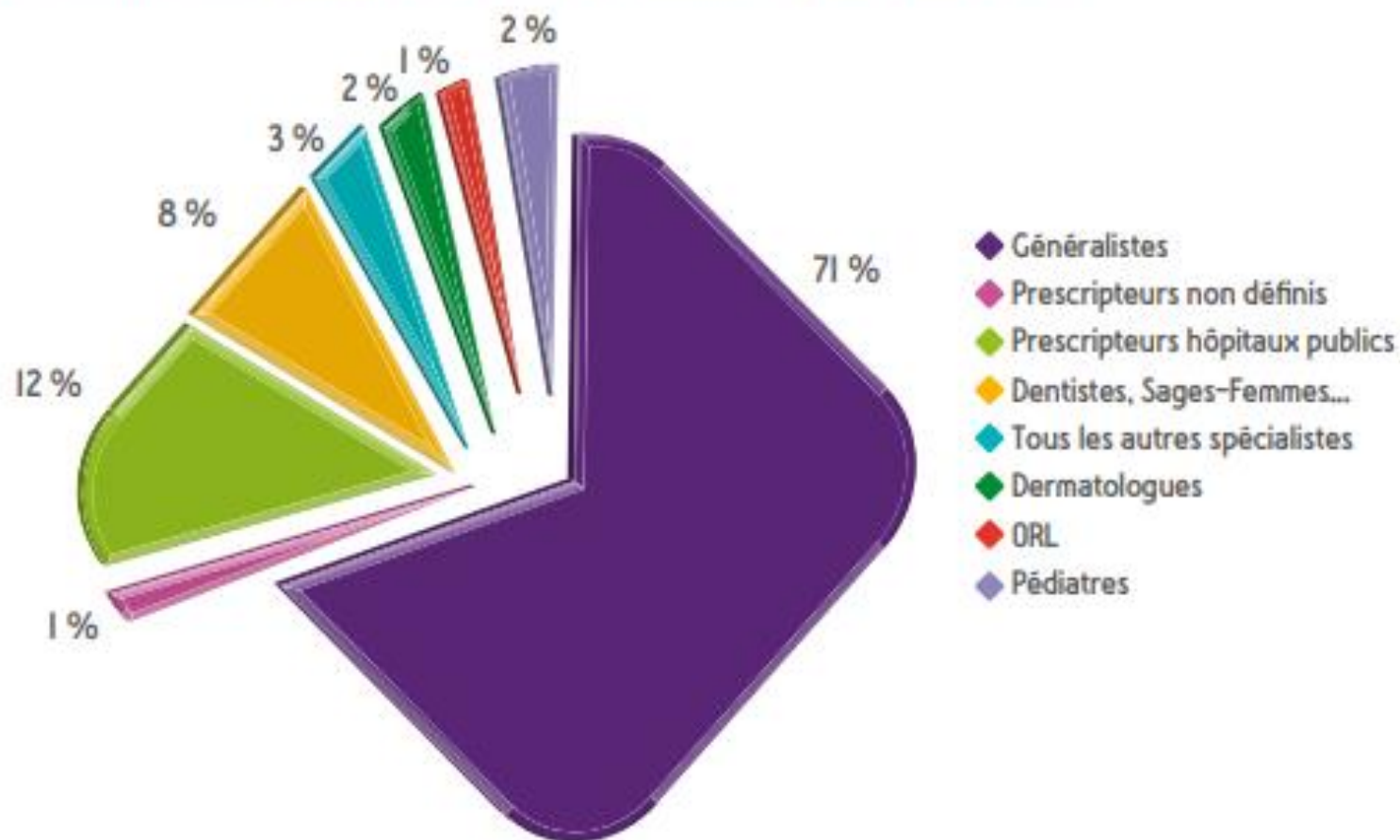


Plus de 2 fois plus d'ATB
qu'aux Pays Bas et pas
moins de mortalité pour
infections bactériennes !



Vous êtes merveilleux

Figure n° 13 : Répartition des prescriptions d'antibiotiques par prescripteur



Source : Open Medic (Traitement ANSM)

Et vous êtes en première ligne !

Le Bon usage des antibiotiques

Le BUA ce n'est pas « que » moins prescrire.

C'est agir pour garantir :

- Le bon antibiotique
- Au bon patient
- À la bonne posologie
- La bonne voie d'administration
- Pendant la bonne durée
- Et ne pas prescrire (ou arrêter) lorsqu'il n'y en a pas besoin

C'est l'affaire de tout le monde

- Prescripteurs
- Pharmaciens
- Patients / usagers
- Décideurs
- Industriels
- ...



MAIS QUE FAIRE ?

Structures de promotion du bon usage des antibiotiques

A l'échelle territoriale :

- **CRATB** Centre régional en Antibiothérapie – MedQual
Coordination régionale des différents acteurs du BUA



- **EMA 44** Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie du 44

Organisation et promotion du BUA dans le département pour la **ville**, les **établissements de santé**, le **secteur sanitaire**

Dans l'EMA 44 :

- Temps dédié : 0,5 ETP – Dre Marie Chauveau (infectiologue) + 0,4 ETP – Dre Jeanne Brochon (pédiatre infectiologue)
- Participation de tous les acteurs d'infectiologie transversale du SMIT et d'infectiologie pédiatrique du CHU de Nantes

Pr D. Boutolle, Pr B. Gaborit, Dr R. Lecomte, Dr A. Asquier-Khati, Dr C. Deschanvres

Pre E. Launay, Dre C. Santy, Dre J. Franco, Dr D. Malorey, Dre L. Martin-Perceval

=> Télé expertise via OMNIDOC en infectiologie adulte ou pédiatrique – réponse en 3 jours ouvrés



Les outils papiers

Disponible à la commande en ligne sur le site du CRATB

⇒ Flyers

⇒ Affiches

⇒ Sous-mains



Les outils en ligne



- Recommandations nationales:
 - GPIP (reco 2024): <https://www.sciencedirect.com/special-issue/10KVX9HCLSZ>
 - SPILF: www.infectiologie.com
- Recommandations régionales et outils:
 - CRATB Pays de la Loire: <https://medqual.fr/index.php/accueil-ema>
 - CRATB Ile de France => fiches pédiatriques: <https://cratb-ile-de-france.fr/fiches-synthetiques-pour-les-enfants-en-villes-des-recommandations-gpip-2024/>
- Logiciels et appli d'aide à la prescription
 - Antibioclic: <https://antibioclic.com/>
 - ePopi: <https://epopi.fr/>
- Autres
 - Durée (reco SPILF/GPIP 2024): https://www.has-sante.fr/jcms/p_3278764/fr/choix-et-durees-d-antibiotherapie-preconisees-dans-les-infections-bacteriennes-courantes
 - Adaptation à la fonction rénale: <https://sitegpr.com/fr/>
 - Adaptation chez l'obèse: <https://abxbmi.com/>

Les outils à venir

- Odontoclic:

- Site d'aide au diagnostic et à la prise en charge des urgences dentaires pour les médecins généralistes et les pharmaciens officinaux
- Présenté au congrès de médecine générale France 2025
- W. Boutfol, B. Perrier, X. Braeckeveldt, D. Gonthier, J. Guillet, E. Piednoir

Fonctionnement:

- Arbre décisionnel permettant au médecin :
 - => D'aboutir à un diagnostic « grossier »
 - => De savoir s'il peut gérer seul le patient ou s'il faut renvoyer vers le CD et si oui dans quels délais
 - => De savoir si un ATB est nécessaire
- Vidéo d'examen clinique permettant :
 - => De comprendre la logique de l'arbre décisionnel et d'adhérer à la conclusion
 - => De se sentir plus légitime dans la PEC des urgences dentaires
- Renvoyer vers des sources d'intérêt, notamment de prévention mais aussi la traumatologie (Dentromatic)

Projet pour un bon usage des antibiotiques

CRATB

- Centre régional en antibiothérapie sous la coordination de l'ARS
- Objectif: lutte contre l'AMR en ville et les établissements de soins
- Equipe pluri professionnelle: IDE, pharmaciens·nes, MG, infectiologues, pédiatres

Projet FANTASIOO

- 2 approches: projet **clé en main** ou **co-construit** à partir de l'équipe
- Outils pédagogiques à destination des usagers
- Outils thérapeutiques à destination des prescripteurs
- Formations pluri professionnelles adaptées aux besoins
- Aide à la réalisation de protocoles
- Echanges de pratique



Déroulement de la journée

Objectifs :

- Parler actualités et nouveautés
- De situations fréquentes au cabinet MG
- Dédramatiser certaines situations
- Et faire du lien

PROGRAMME : VENDREDI 16 MAI 2025

9H00

Mot d'accueil EMA 44 - Café

09H30

-
12H30

Prise en charge des infections cutanées bactériennes

57202425446, Session n° 25.010

Publics et indemnisations : Médecin généraliste (360€), Médecin spécialiste (360€)

Dr CHAUEAU
Dr DAUDE

Programme intégré associant 2 tours d'EPP en non présentiel à une formation continue lors du congrès

09H30

-
12H30

Les adénopathies : stratégie diagnostique

57202425444, Session n° 25.020

Public et indemnisation : Médecin généraliste (360€)

Dr GENIN
Dr PINEAU

Programme intégré associant 2 tours d'EPP en non présentiel à une formation continue lors du congrès

12h30

Buffet déjeuner

13H30

De la rhinite à l'otite : gestion des infections ORL courantes chez l'enfant et l'adulte

Dr SANTY
Dr DESCHANVRES

14h15

Actualités et stratégies de prise en charge des infections respiratoires basses de l'enfant et de l'adulte

Dr MARTIN-PERCEVAL
Dr GABORIT

15h15

Pause café

15H45

Infections hivernales : cas pratiques pour une gestion optimale avec vos patients

Dr BROCHON
Dr BOUTFOL

16h30

Urgences dentaires : guide pratique au cabinet de médecine générale

Dr HYON

Amphithéâtre

Salle de télémedecine

SESSIONS DPC



Des questions avant de
commencer ?

