



PRÉSERVER l'efficacité
des antibiotiques,
LIMITER l'émergence
des bactéries multirésistantes

Poitou-Charentes / Octobre 2015

LA JUSTE PRESCRIPTION DES

ANTIBIOTIQUES EN PREMIER RECOURS

DES CONSTATS PRÉOCCUPANTS

La résistance bactérienne aux antibiotiques continue d'augmenter de façon préoccupante. La résistance bactérienne n'est plus réservée aux infections liées aux soins, bien au contraire elle devient une préoccupation quotidienne en ville comme à l'hôpital. Toute antibiothérapie sélectionne des bactéries résistantes au sein du microbiote intestinal mais certaines molécules sont plus sélectives que d'autres, en particulier l'association amoxicilline – acide clavulanique, les céphalosporines de 3^{ème} génération (C3G) orales ou injectables, et les fluoroquinolones.

Sans raison épidémiologique apparente, la consommation globale d'antibiotiques augmente, avec 90% des prescriptions d'antibiotiques en ambulatoire, principalement pour des infections des voies respiratoires dont la plupart sont d'origine virale. Il faut réagir et agir ensemble.

En Poitou-Charentes,

la consommation des fluoroquinolones diminue, preuve que les différents messages ont été saisis. La prescription de l'association amoxicilline-acide clavulanique, diminue régulièrement chez les plus jeunes, cependant la tranche d'âge 0-4 ans reste une grande consommatrice. Pour la famille des C3G, en particulier la ceftriaxone, la consommation reste très importante à partir de 75 ans. (Source : *État des lieux de la consommation des antibiotiques de 2011 à 2013 en Poitou-Charentes*).

Nous faisons désormais face à la multiplication de situations d'impasse thérapeutique

NOUS POUVONS AGIR ENSEMBLE

Médecins généralistes, pédiatres, pharmaciens, urgentistes, usagers, pour utiliser les antibiotiques uniquement quand c'est nécessaire, et ceux adaptés à la pathologie et au germe.

antibiotiques



> Une infection doit être traitée par antibiotiques si et seulement si elle est d'origine bactérienne :

- Toutes les infections ne sont pas bactériennes et ne relèvent pas d'une antibiothérapie, en particulier les infections des voies aériennes supérieures
- Certaines colonisations bactériennes ne relèvent pas d'une antibiothérapie systématique (ex : bactériurie asymptomatique)
- Il est essentiel d'utiliser les outils diagnostiques tels que les tests de diagnostics rapides (TROD) pour argumenter l'intérêt d'une antibiothérapie (tests de diagnostic rapide angine et grippe, BU, etc.)

> Si une antibiothérapie est indiquée, l'antibiotique choisi doit être efficace et avec le moins d'impact possible sur le microbiote :

- Des solutions alternatives existent pour limiter la prescription des antibiotiques nommés « critiques ». Elles sont proposées dans les recommandations nationales de la Haute Autorité de Santé (HAS)



TROD

> http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/tdr-depliant.pdf

Antibioclic

> <http://antibioclic.com/>

Recommandations

> http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1723138/fr/principes-generaux-et-conseils-de-prescription-des-antibiotiques-en-premier-recours

> http://www.infectiologie.com/site/consensus_recos.php

Charte d'engagement à l'hôpital

> <http://www.fhf.fr/Presse-Communication/Espace-presse/Communique-de-presse/Campagne-sur-le-juste-usage-des-antibiotiques-a-l-hopital>

Charte des médecins libéraux

> À venir

Informations pour les patients

> Plaquette régionale des usagers

> <http://www.sante.gouv.fr/le-bon-usage-des-antibiotiques-par-les-patients.html>

État des lieux de la consommation des antibiotiques en Poitou-Charentes de 2011 à 2013

> <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/La-prevention-des-risques-asso.172103.0.html>

