

Inventaire des programmes de bon usage des antibiotiques en médecine générale en France et à l'étranger

Sophie Wang

Contexte

- ▶ Thèse de médecine générale
- ▶ Projet initié par le docteur Birgé
- ▶ Recenser les moyens mis en place en France et à l'étranger pour un plus juste usage des antibiotiques

Matériel et méthodes

- ▶ En France :
 - ▶ Ministère de la santé
 - ▶ services de maladies infectieuses
 - ▶ ARS
 - ▶ CNAMTS / CPAM des départements les plus et les moins consommateurs d'antibiotiques
- ▶ A l'étranger :
 - ▶ 17 pays européens et d'Amérique du Nord
 - ▶ Ministères de la santé, collèges d'infectiologues, de médecins généralistes, de pharmaciens, facultés de médecine et de pharmacie des capitales

En France

▶ Initiatives nationales :

- ▶ Visites par les DAM ou médecins conseil
- ▶ Profil annuel des prescriptions d'antibiotiques
- ▶ ROSP
- ▶ TDR pour diagnostiquer l'angine streptococcique

▶ Initiatives locales :


- ▶ Réseaux régionaux : Antibiolor, MedQual
- ▶ Lignes de conseil téléphonique (Antibiotel, MedQual, CHU Nice, CHRU de Besançon, en Île-de-France)
- ▶ Antibioclic

A l'étranger

- ▶ Outils éducatifs à destination des patients pour aider les médecins :
 - ▶ E-Bug
 - ▶ Do Bugs Need Drugs?
 - ▶ Au Canada, Etats-Unis, Royaume-Uni, Irlande, Suède : fiches conseils pour les patients à remplir et remettre par le médecin traitant : raisons de la non prescription d'antibiotiques, symptômes à surveiller, quand consulter... disponibles dans plusieurs langues.

A l'étranger

Au Canada,
conseils en
cas d'infection
virale.
Fiche à remplir
par le
médecin à
destination
du patient.

 JOURNÉE DE SENSIBILISATION AUX
ANTIBIOTIQUES

Médecin : _____
Adresse: _____
Numéro de téléphone : _____

Nom: _____ Date: _____

Diagnostic provisoire :

- Infection virale des voies respiratoires supérieures (par exemple, rhume)
- Pharyngite virale (mal de gorge)
- Bronchite virale (toux)
- Otite moyenne (mal d'oreille)
- Autre: _____

Les signes et symptômes que vous manifestez indiquent que vous êtes probablement atteint d'une infection virale. On ne vous donnera pas une ordonnance pour antibiotiques puisque celles-ci ne guérissent pas les maladies causées par des virus. L'infection devrait commencer à s'améliorer d'ici quelques journées. Si vous suivez les directives qui figurent ci-dessous, vous devriez commencer à vous sentir mieux et vous éviterez de transmettre le virus à d'autres.

Directives :

- Buvez beaucoup de liquides
- Reposez-vous autant que possible
- Restez à la maison pendant ____ journées ou jusqu'à ce que _____
- Lavez-vous les mains souvent
- Autre: _____

A l'étranger

Médicaments en vente libre :

- Fièvres, maux et douleur: _____
- Décongestionnant: _____
- Médicament contre la toux : _____
- Autre: _____

Consultez votre pharmacien pour obtenir des conseils sur des remèdes précis, surtout ceux destinés aux enfants. Suivez toujours les directives imprimées sur l'emballage. Vu le risque du syndrome de Reye, on NE devrait PAS donner de l'AAS (Aspirine® ou acide acétylsalicylique) aux enfants. Ne donnez pas de médicaments en vente libre aux enfants de moins de six ans sans d'abord consulter votre médecin.

Consultez un médecin :

- S'il n'y a aucune amélioration des symptômes d'ici _____ journées
- Si une forte fièvre se déclare
- Si les symptômes changent ou s'aggravent
- Autre: _____

Signé : _____ MD

A l'étranger

Exemple de fiche expliquant l'antibiothérapie retardée en Irlande

Today I have given you a DELAYED ANTIBIOTIC PRESCRIPTION.

This because having examined you my professional judgment is that you have a viral infection which will get better without use of antibiotics.

When should antibiotics be used?

Antibiotics should only be used as prescribed by your doctor. They are of benefit only in specific situations, these commonly being in treating:

- middle ear infections
- lower respiratory tract infections
- septic sore throats (tonsillitis)

They **DO NOT** help in controlling temperature, or in helping treat the common cold or flu, unless the complications listed above have set in.

Can antibiotics do harm?

Antibiotics may cause the following problems.

- Vomiting or diarrhoea
- Oral or vaginal thrush
- Serious allergic reactions

They may also interfere with other medications (e.g. Warfarin, cholesterol tablets, antidepressants etc.)

In most cases, particularly in otherwise healthy individuals, it is better to rely on the body's own immune system in cases of trivial infections. Casual use of antibiotics leads to the development of antibiotic resistance among bacteria, and means that when a serious infection presents, antibiotics will be of less benefit.

Viral infections are best treated with fluids, paracetamol and rest. If your symptoms get worse over the next few days or you are worried about yourself, your child or you're the person you care for then please contact us for advice.

A l'étranger

- ▶ Outils éducatifs à destination des médecins :
 - ▶ Recommandations en lignes faciles d'utilisation comme en Irlande
 - ▶ Cours en ligne pour la formation des médecins en Ecosse
- ▶ Groupes de pairs aux Pays-Bas avec la participation d'un pharmacien

A l'étranger

- ▶ Tests diagnostiques : CRP-POCT : pays scandinaves et en Suisse
- ▶ ECBU : moins de cinq antibiotiques reportés sur les résultats au Royaume-Uni, en Irlande...

A l'étranger

- ▶ Encadrement des prescriptions et de la délivrance des antibiotiques :
 - ▶ Vente à l'unité en Amérique du Nord, en Irlande, aux Pays-Bas, au Royaume-Uni.
 - ▶ Au Danemark :
 - ▶ Prélèvements biologiques avant les prescriptions de quinolones et céphalosporines.
 - ▶ Déremboursement temporaire de certains antibiotiques

A l'étranger

- ▶ Encadrement des prescriptions et de la délivrance des antibiotiques :
 - ▶ Aux Etats-Unis, au Denver Health Medical Center : autorisation préalable pour les prescriptions de fosfomycine et de C3G
 - ▶ Au Portugal : mise en place de groupes de travail régionaux surveillant et intervenant dans les prescriptions d'antibiotiques en médecine générale

A l'étranger



Please complete all required sections to allow your request to be processed. Incomplete requests CANNOT BE EXPEDITED.

SELECT QUINOLONES* SPECIAL AUTHORIZATION REQUEST FORM

*ciprofloxacin/levofloxacin/moxifloxacin/ofloxacin
Patients may or may not meet eligibility requirements as established by Alberta Government sponsored drug programs.

PATIENT INFORMATION				COVERAGE TYPE:	
PATIENT LAST NAME	FIRST NAME	INITIAL		<input type="checkbox"/> Alberta Blue Cross <input type="checkbox"/> Alberta Human Services <input type="checkbox"/> Other	
DATE OF BIRTH: Year / Month / Day		ALBERTA PERSONAL HEALTH NUMBER			
STREET ADDRESS		CITY	PROV	POSTAL CODE	
IDENTIFICATION/CLIENT COVERAGE No:					

PRESCRIBER INFORMATION			
PRESCRIBER LAST NAME	FIRST NAME	INITIAL	PRESCRIBER PROFESSIONAL
STREET ADDRESS			<input type="checkbox"/> CPSCA <input type="checkbox"/> ACO <input type="checkbox"/> CARNA <input type="checkbox"/> ADA+C <input type="checkbox"/> ACP <input type="checkbox"/> Other
CITY, PROVINCE			PHONE:
POSTAL CODE			FAX NUMBER MUST BE REQUIRED

Only the following conditions may be authorized for coverage.
Drug Requested and Condition requiring quinolone treatment: Please check the boxes that apply to your patient.

<input type="checkbox"/> CIPROFLOXACIN Respiratory Tract Infection: <input type="checkbox"/> End stage COPD with or without bronchiectasis, where there has been documentation of previous <i>Pseudomonas aeruginosa</i> colonization/infection <input type="checkbox"/> Pneumonic illness in cystic fibrosis Genitourinary Tract Infection: <input type="checkbox"/> Urinary Tract Infection <input type="checkbox"/> Prostatitis <input type="checkbox"/> Prophylaxis of urinary tract surgical procedures <input type="checkbox"/> Gonococcal infection Skin & Soft Tissue / Bone & Joint Infection: <input type="checkbox"/> Malignant/invasive otitis externa <input type="checkbox"/> Bone / joint infection due to gram-negative organism(s) <input type="checkbox"/> Therapy / step-down therapy of polymicrobial infection in combination with clindamycin or metronidazole, e.g. diabetic foot infection, decubitus ulcers Gastrointestinal Tract Infection: <input type="checkbox"/> Bacterial gastroenteritis where antimicrobial therapy is indicated <input type="checkbox"/> Typhoid fever (enteric fever) <input type="checkbox"/> Therapy / step-down therapy of polymicrobial infection in combination with clindamycin or metronidazole, e.g. intra-abdominal infections Other: <input type="checkbox"/> Prophylaxis of adult contacts of cases of invasive meningococcal disease <input type="checkbox"/> Therapy / step-down therapy of hospital acquired gram-negative infections <input type="checkbox"/> Empiric therapy of febrile neutropenia in combination with other appropriate agents <input type="checkbox"/> Exception case of allergy or intolerance to all other appropriate therapies as defined by relevant guidelines/references, i.e. AMA CPGs or Bugs & Drugs <p style="text-align: center;">↓</p> Please specify details: <input type="checkbox"/> For use in other current Health Canada approved indications when prescribed by a specialist in Infectious Diseases	<input type="checkbox"/> LEVOFLOXACIN <input type="checkbox"/> MOXIFLOXACIN <input type="checkbox"/> Community acquired pneumonia after failure of first line therapy, as defined by clinical deterioration after 72 hours of antibiotic therapy or lack of improvement after completion of antibiotic therapy <input type="checkbox"/> Community acquired pneumonia in patients with co morbidities (asthma, lung cancer, COPD, diabetes, alcoholism, chronic renal or liver failure, CHF, chronic corticosteroid use, malnutrition or acute weight loss, hospitalization within previous 3 months, HIV/AIDS, smoking) <input type="checkbox"/> Acute exacerbation of chronic bronchitis after failure of first and second line therapy, as defined by clinical deterioration after 72 hours of antibiotic therapy or lack of improvement after completion of antibiotic therapy <input type="checkbox"/> Acute sinusitis after failure of first line therapy, as defined by clinical deterioration after 72 hours of antibiotic therapy or lack of improvement after completion of antibiotic therapy with β -lactam (penicillin & cephalosporin) allergy <input type="checkbox"/> For use in other current Health Canada approved indications when prescribed by a specialist in Infectious Diseases.
<input type="checkbox"/> OFLOXACIN <input type="checkbox"/> Pelvic inflammatory disease <input type="checkbox"/> Epididymo-orchitis/epididymitis most likely due to enteric organisms <input type="checkbox"/> For the treatment of Chlamydial infection <input type="checkbox"/> For the treatment of Gonococcal infection <input type="checkbox"/> For use in other current Health Canada approved indications when prescribed by a specialist in Infectious Diseases	

Au Canada :

Autorisation à faxer par le médecin en cas de prescription de quinolones

PHYSICIAN'S SIGNATURE	DATE	Please forward this request to: Alberta Blue Cross, Clinical Drug Services 10005-108 Street NW, Edmonton, Alberta T5J 3C5	FAX: 780-498-8384 in Edmonton 1-877-828-4106 in the other areas
ONCE YOU HAVE CONFIRMED YOUR REQUEST HAS SUCCESSFULLY TRANSMITTED, PLEASE DO NOT MAIL OR RE-FAX YOUR REQUEST.			

Spécificités françaises

- ▶ Nombres d'antibiotiques disponibles en ville par rapport aux autres pays : 50
 - ▶ Espagne, Italie : 37
 - ▶ Portugal : 36
 - ▶ Grèce et Luxembourg : 33
 - ▶ Pays-Bas : 25
 - ▶ Suède : 23
 - ▶ Norvège : 17, et l'association amoxicilline-acide clavulanique n'est pas disponible

Spécificités françaises

- ▶ Facteurs socio-culturels : un nombre de prescriptions plus élevé dans les pays méditerranéens que dans les pays nordiques de façon générale
- ▶ Réseaux tels Antibiolor, MedQual, lignes de conseil téléphonique

Conclusion

- ▶ Outils éducatifs nombreux
 - ▶ Grand public (fiches explicatives...)
 - ▶ Professionnels de santé (Recommandations...)
 - ▶ La plupart des mesures sont facultatives, pas de mesure restrictive à grande échelle
- Intérêt de l'introduction de mesures restrictives en France ?