

ANTIBIOLOR :

Réseau Lorrain d'Antibiologie

Bilan de l'année 2008

Assemblée Générale, 23 janvier 2008

Dr Ch. Burty

Objectif général du Réseau Antibiolor

Apporter aux prescripteurs
et aux établissements de soins
une aide pour organiser
le meilleur usage des antibiotiques
en Lorraine

*Pr Th. MAY
Mr P. BOUR
Dr I. BEGUINOT*

*Président
Trésorier
Secrétaire*

*Dr J. BIRGE
Dr B. DEMORE
Pr A. LOZNIIEWSKI*

*Vice-Président
Trésorière adjointe
Secrétaire adjoint*

Commission Clinique

Dr Th. Lecompte

Dr P. Spaëth

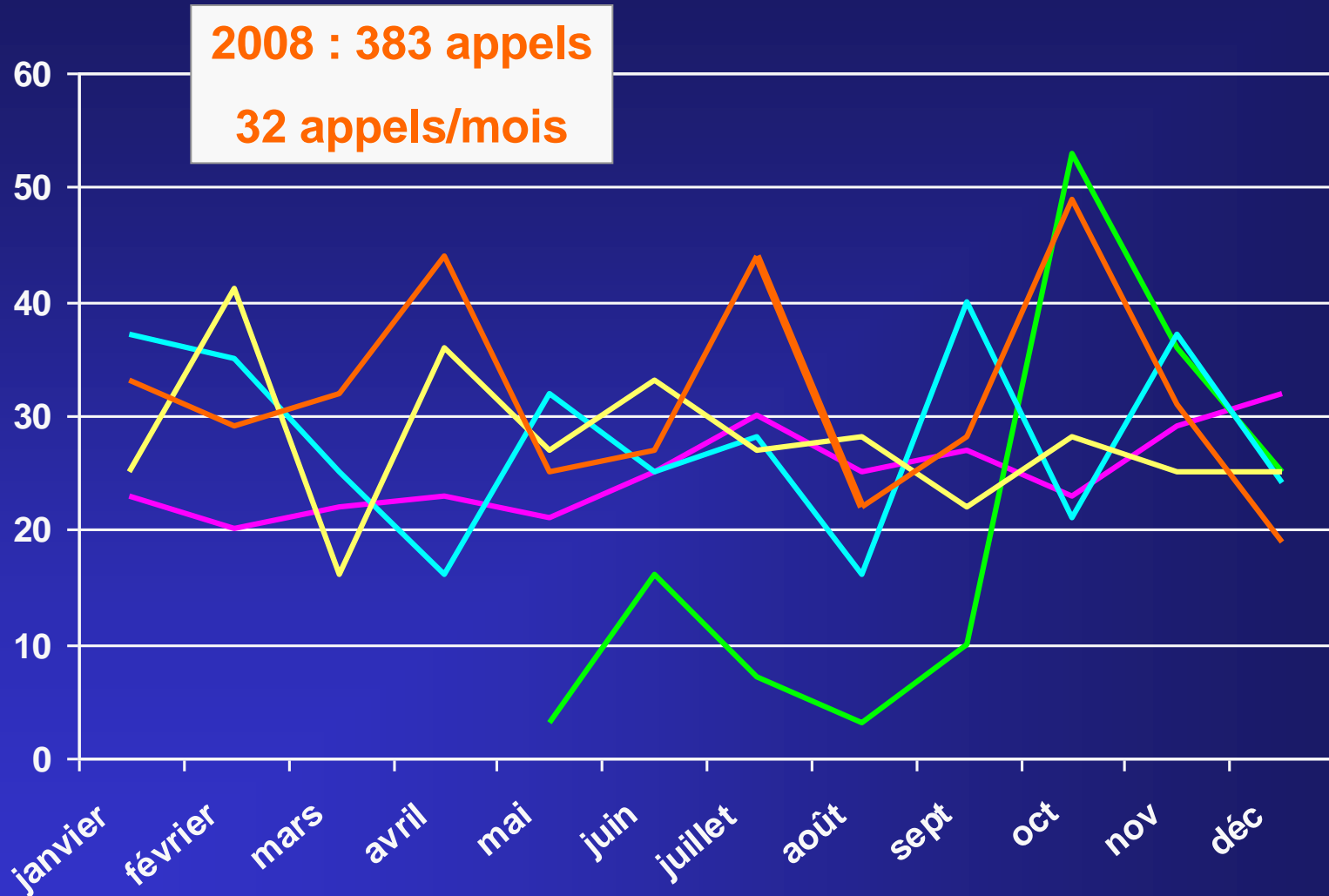
ANTIBIOVILLE : référentiel en pratique ambulatoire

- 2007 : 3^{ème} édition avec 2000 classeurs et 2400 CD ROM
- Distribution en 2008 : Semaine Médicale de Lorraine et Journée Régionale d'Infectiologie, soirées de formation continue, visites de pairs : plus de 1 500 classeurs et 900 CD
- Actualisation fin 2008 avec 1 fiche supplémentaire sur la coqueluche
- 4^{ème} édition en 2009

ANTIBIOGUIDE : référentiel des établissements de soins

- 3^{ème} édition 2008 disponible fin 2007 :
10 000 exemplaires
- distribution à tous les établissements de
Lorraine sur demande : plus de 7 500
- révision pour une 4^{ème} édition fin 2009

ANTIBIOTEL



2004 :
145 appels
18 appels/mois

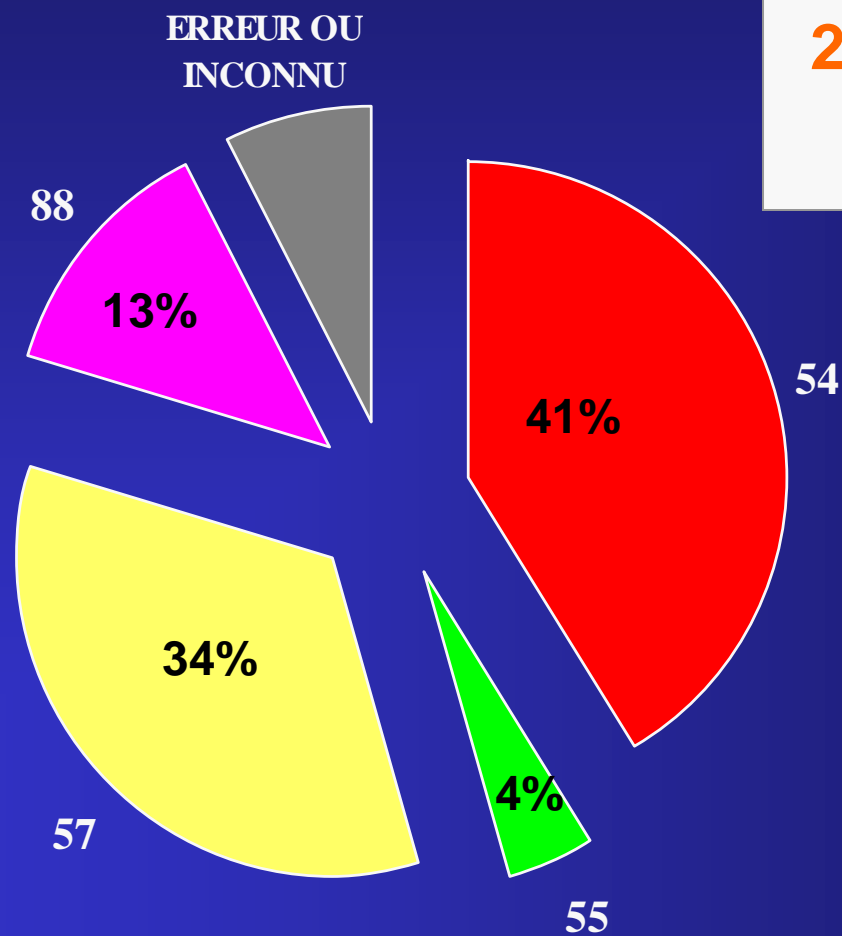
2005 :
300 appels
25 appels/mois

2006 :
299 appels
25 appels/mois

2007 :
333 appels
28 appels/mois

ANTIBIOTEL 📞

provenance des appels

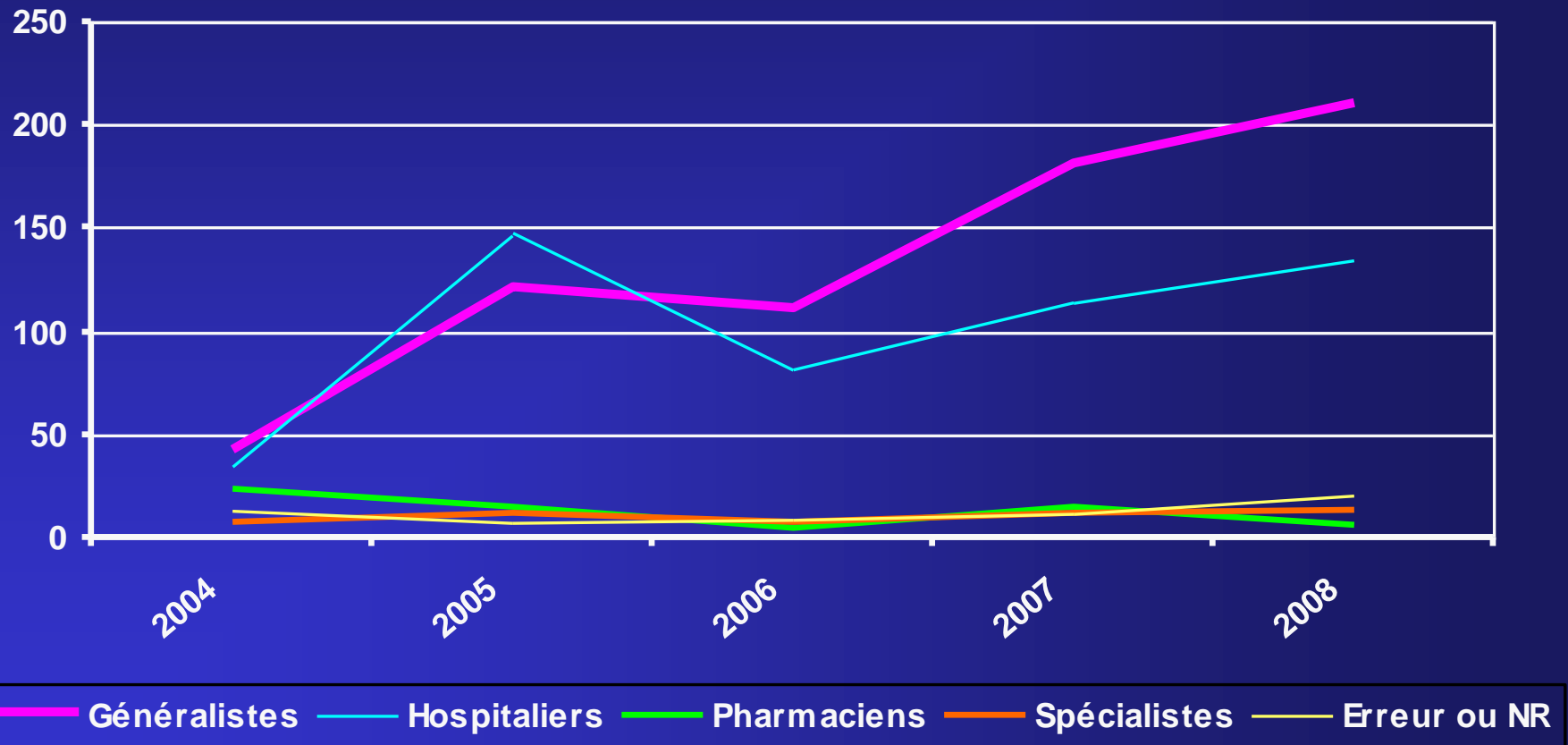


2008 : 383 appels

32 appels/mois

ANTIBIOTEL

profession, mode d'exercice des appelants



Commission Spécialisée des Anti-Infectieux

Une réunion
mensuelle
ouverte à tous
les médecins,
pharmaciens,
biologistes des
établissements
de soins de
Lorraine

22 janvier	Audit quinolones : mise en place du 1^{er} tour	Réseau Antibiolor
19 février	Prise en charge des spondylodiscites : réunion multidisciplinaire en présence du Pr Louis Bernard (hôpital de Garches)	S. Bevilacqua D. Loeuille
25 mars	Actualités BMR (ERV, SAMR PVL+, <i>Clostridium difficile</i>, BLSE...)	Ch. Rabaud A. Lozniewski
29 avril	Infections urinaires : les recommandations AFSSAPS Actualités vaccinations	Th. Lecompte Th. May
20 mai	Audit quinolones : résultat du 1^{er} tour	Réseau Antibiolor
24 juin	Infections urinaires chez l'adulte : les dernières recommandations AFSSAPS Stratégie d'antibiothérapie et prévention des résistances bactériennes en établissement de santé : recommandations HAS	Th. Lecompte Th. May
21 octobre	Place des nouvelles molécules Evolution de la consommation antibiotique	B. Demoré Th. May
25 novembre	Revue de pertinence des fluoroquinolones : résultat globaux de l'étude en Lorraine	Réseau Antibiolor
16 décembre	Après l'ICAAC et la RICA	Th. May A. Lozniewski

Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones en établissement de soins en Lorraine

Action d'EPP :

- Décrire les situations ayant conduit à la prescription de fluoroquinolones dans les services participants
- Mesurer l'écart entre ces prescriptions et les recommandations du référentiel Antibioguide
- Harmonisation des pratiques locales et régionales

FICHE ENQUETE FLUOROQUINOLONES

Nom de l'établissement N° fiche

Nom du service

PATIENT Initiales Nom /.../ Prénom /.../
 Age (années) : /.../ Sexe : M F
 Date hospitalisation .../.../...

Indication(s) : la plus précise possible (ex : pneumonie d'inhalation chez un parkinsonien)

.....

.....

.....

Infection documentée au moment de la prescription des quinolones : oui non en cours
 Si documentation : nature du germe

(antibiogramme à joindre)

Infection : communautaire nosocomiale SSR, moyen-long séjour

Antibiothérapie dans les 3 mois précédents : oui non NSP

Si oui, nom des molécules

Prescription antibiotique :

Antibiotique(s) utilisé(s)	Voie administration	Posologie (en mg et nbre de prises)	Date début	Date fin

Durée prévisible du traitement si traitement en cours : - IV : jours

- Per os : jours

Justification de la voie IV : choc septique vomissements tr. de déglutition

autres :

.....

Commentaire libre :

.....

.....

Difficultés rencontrées lors du remplissage de la fiche :

.....

.....

Nom de la personne ayant rempli la fiche :

Date/.../....

Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones : fiche de recueil

Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones : index d'adéquation thérapeutique

Items	Score attribué		
Indication des quinolones : conforme au référentiel	3 non conforme	1 discutable	0 conforme
Indication de la molécule : conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme
Posologie : conforme au référentiel	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Durée prévisible du traitement: conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme
Voie d'administration : conforme à la situation clinique	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Si association : conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme

Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones : 33 établissements participants

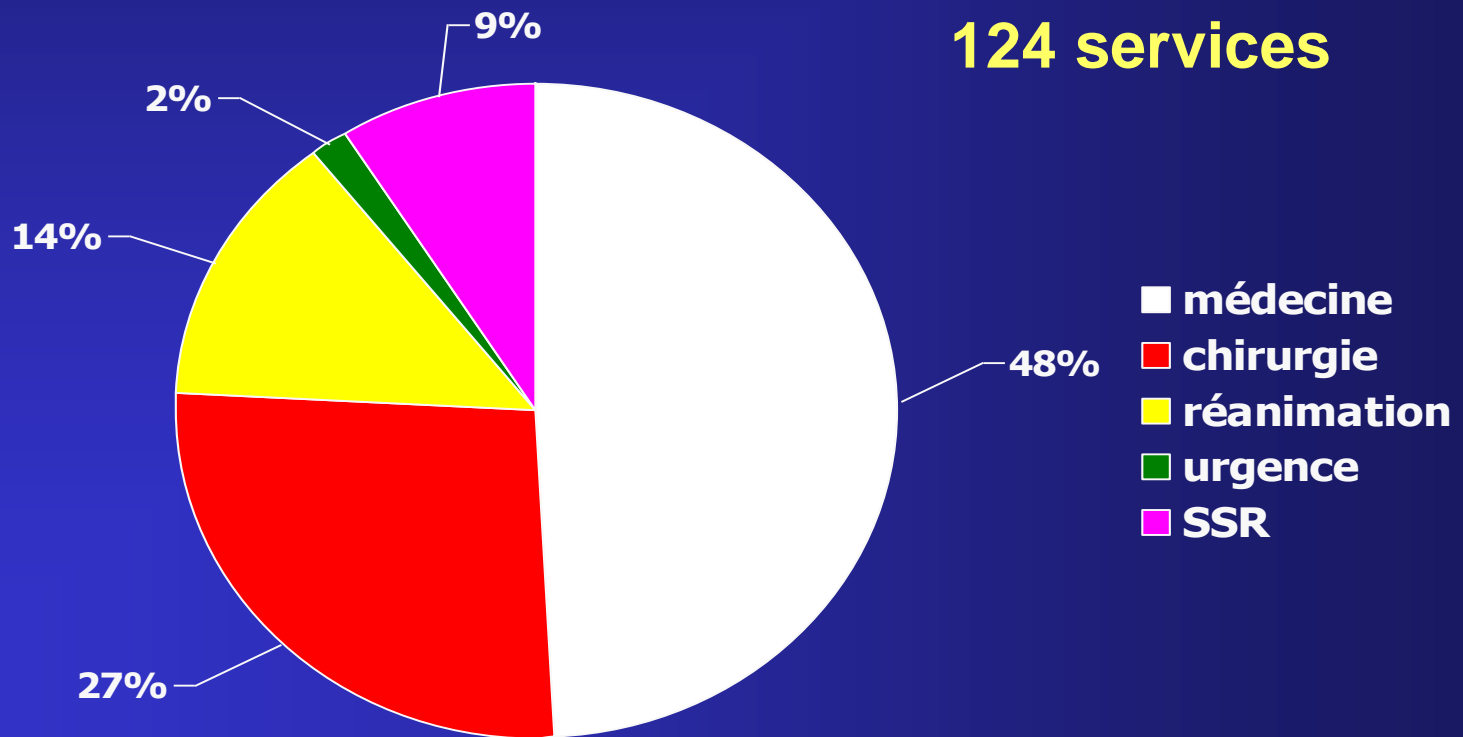
- OHS – CJP – BAINVILLE SUR MADON
- Hôpital St Joseph – BITCHE
- CH Maillot – BRIEY
- CH - CHAUMONT
- Hôpital St Jacques – DIEUZE
- CH Jean Monnet - EPINAL
- CHG Marie-Madeleine – FORBACH
- HOSPITALOR - FORBACH
- Alpha Santé – HAYANGE
- Association Hospitalière – JOEUF
- Clinique Jeanne d'Arc – LUNEVILLE
- CH - LUNEVILLE
- Hôpital St François – MARANGE-SILVANGE
- CHR Metz-Thionville – METZ (H Bon Secours)
- Hôpitaux privés – METZ (St André et Ste Blandine)
- Hôpital Clinique C. Bernard – METZ
- Hôpital du Val du Madon – MIRECOURT
- CHU - NANCY
- Clinique A. Paré – NANCY
- Polyclinique Gentilly – NANCY
- CH Lemire – SAINT AVOLD
- HOSPITALOR -SAINT AVOLD
- CHG - SAINT DIE
- CH St Nicolas – SARREBOURG
- Hôpital de Hoff - SARREBOURG
- Hôpital du Parc – SARREGUEMINES
- CHR Metz-Thionville – THIONVILLE
- CH St Charles – TOUL
- Centre A. Vautrin – VANDOEUVRE
- CH St Nicolas – VERDUN
- CH – VITTEL



Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones : résultats

1538 fiches analysées
5 fiches exclues

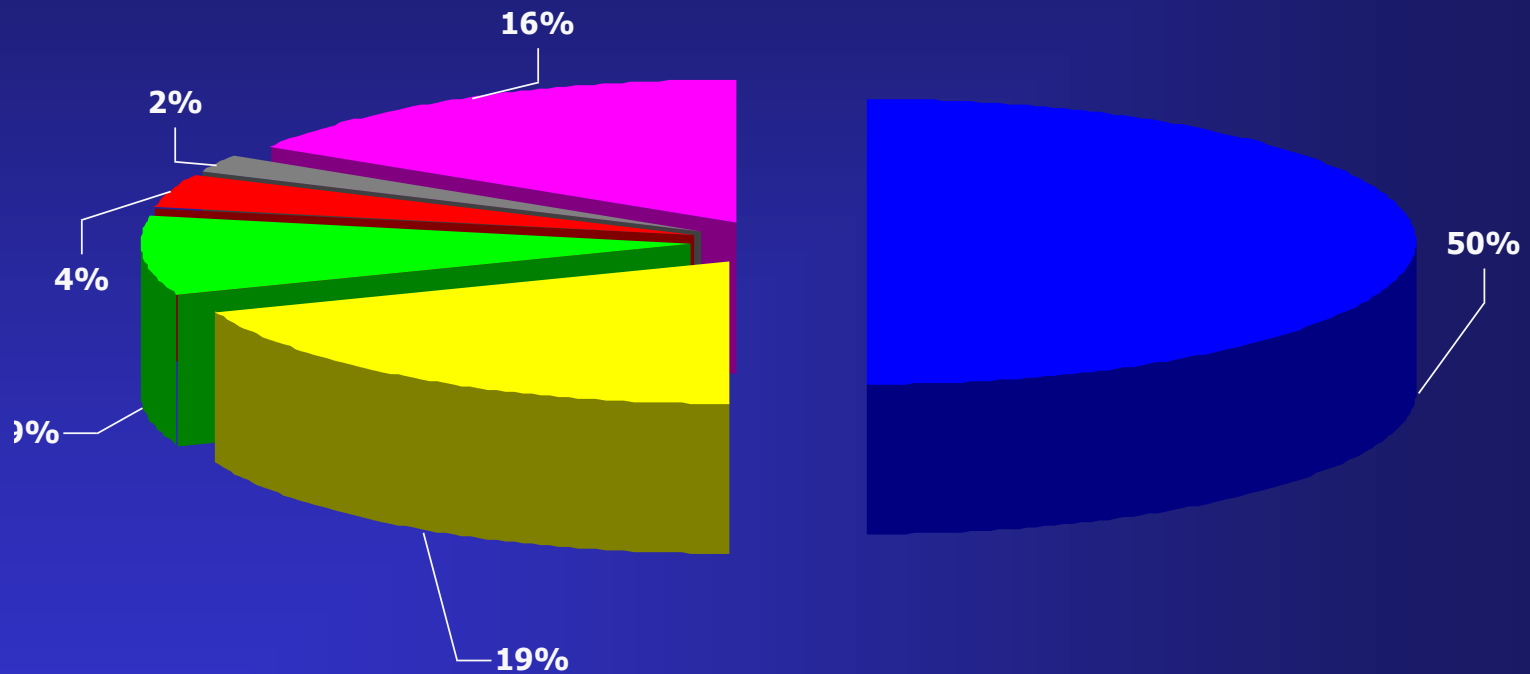
33 établissements
124 services



Indication des FQ non conforme

comprend 70 fiches où l'antibiothérapie n'est pas indiquée

554 fiches (36%)



pulmonaire

urinaire

digestif

peau et tissus mous

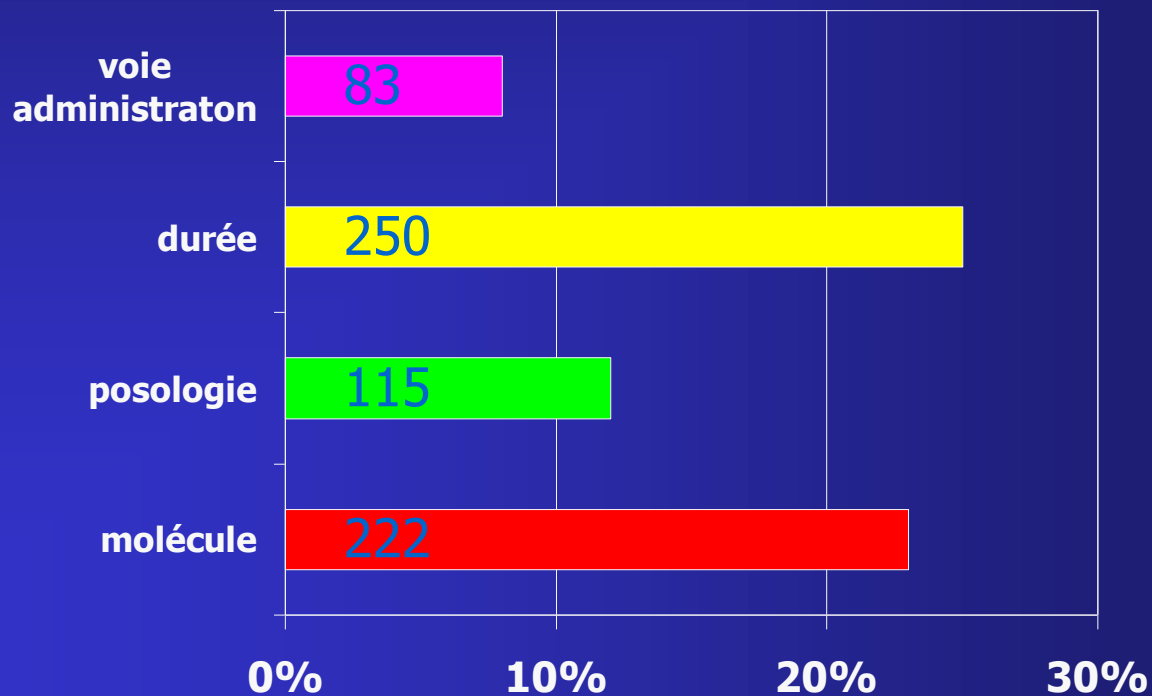
choc septique

autres

Index d'adéquation

Indication des FQ conforme (n=984)

Non-conformité pour les voies d'administration, la posologie, la durée du traitement et la molécule



Pistes d'amélioration par rapport au référentiel

- Réunion de la CSAI du 20 janvier 2009
- Pas de FQ d'emblée pour :
 - pneumonie d'origine communautaire non sévère ou du sujet jeune, pour EABPCO,
 - cystite simple, pyélonéphrite aiguë, urétrite gono
 - colite pseudomembraneuse, diverticulite, angiocholite, cholecystite aiguë,
 - « antibioprophylaxie en ophtalmologie »,
 - fièvre sans précision
- 2^{ème} tour prévu en juin 2009

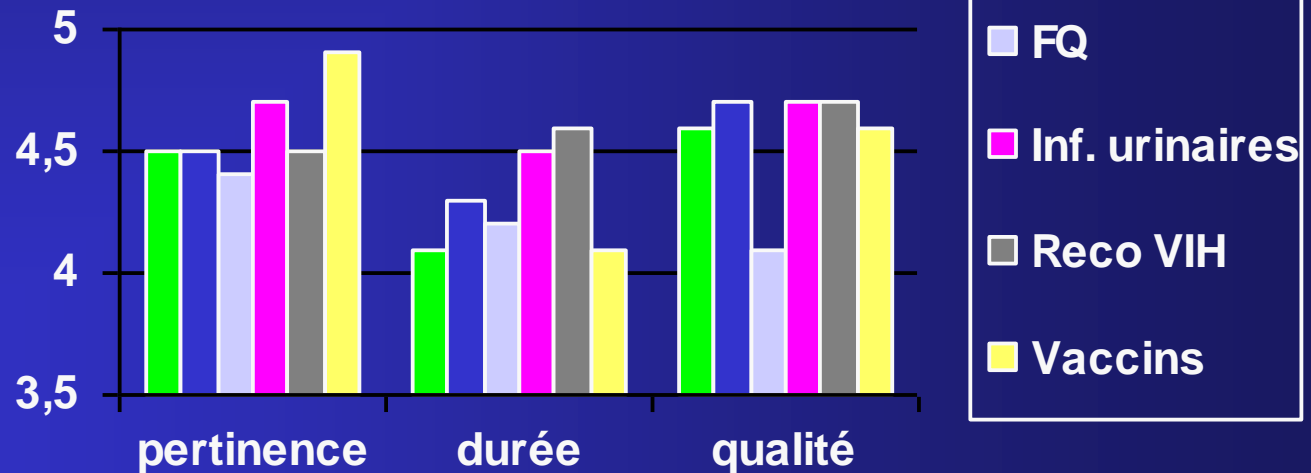
3^{ème} Journée Régionale d'Infectiologie

141 personnes présentes

**Validation FMC pour les
hospitaliers**

Evaluation de la 3^{ème} Journée Régionale d'Infectiologie 2008

- N = 48 réponses
- Taux de réponse = 34%
- Note moyenne globale = 4.6/5
- Note sur les présentations :



1=Très mauvais

2= Mauvais

3= Moyen

4= Bien

5= Très bien

Commission Formation- Information

Pr Th. May
Dr J. Birgé

Soirées de FMC avec cas cliniques fictifs en collaboration avec Commission Clinique

- BPCO
- Infection urinaire
- Infection vaginale
- TIAC
- Maladie de Lyme
- Otite
- Sinusite
- Vaccins

Soirées de FMC
interactives et
multidisciplinaires

Médecins
Pharmaciens
Biologistes

9 soirées de FMC en 2008 : 134 participants

CISPriLOR

Dr Y. Clémence

➤ OBJECTIFS

- Lister les grandes familles d'AB, les principaux mécanismes de l'antibio-résistance et les facteurs la favorisant
- Elaborer une stratégie de prise en charge en se fondant sur les recommandations de bonne pratique : *ex compl, ttt probabiliste, surveillance*
- Prescrire les antibiotiques de façon optimale : *indication, poso, durée, coût*
- Adapter la prescription aux situations particulières : *co-morbidités, âge, CI*
- Mettre en œuvre les mesures préventives face au risque infectieux : *voyageur, cas contacts de méningite, hygiène au cabinet médical et hygiène générale*
- Gérer la non-prescription antibiotique

CISPrILOR

➤ PROGRAMME

- J1 : Mise en place du cycle (présentation, objectifs, docimologie)
Règles générales : les grandes familles d'AB utilisables en soins primaires - règles de prescriptions
Les infections ORL (angine, otites, sinusite, dents...)

- J2 : Infections urinaires et MST
Infections cutanées
Infections broncho-pulmonaires

- J3 : Vaccinations – Conseil voyageurs – Zoonoses – Parasitoses
Prophylaxie de l'endocardite, autour d'une méningite
Hygiène du Cabinet médical

- J4 : Infections digestives : cholécystite, sigmoïdite
Infections alimentaires : listériose, GEA, TIAC
HIV : quand y penser – CAT devant un AES
Gestion de la non-prescription antibiotique

CISPrILOR

➤ EVALUATION des 30 participants

1. Des connaissances

- Pré-tests / Post-tests à distance (renforcement mémoriel)
- Audit de pratiques réflexif (renforcement comportemental)
- Post-test global avec mises en situation (validation des acquis)

2. De la formation

- Fiches évaluation : utilité dans la pratique, organisation, qualité des intervenants, des documents, durée
- Quelques critiques mais tous conseilleraient ce séminaire

3. Thèse de médecine en cours

Autres réunions de formation

➤ Formations

- Semaine Médicale de Lorraine, novembre : 200 médecins
Dr Th. Lecompte et Dr J. Birgé
 - * *Place des antibiotiques en médecine de ville*
 - * *La prise en charge des infections urinaires en 2008 : les nouvelles recommandations de l'AFSSAPS*

➤ Communications

- Journées Régionales d'Hygiène, 12-13 juin 2008 à Nancy
250 personnes
- RICAI, 4-5 décembre 2008 à Paris, poster sur la revue de pertinence des FQ

Etudes et recherches

- **Thèse Médecine Générale**, soutenue le 08/01/08 par **Philippe Triboult** : « *L'antibiothérapie : de son utilisation à son actuelle nécessaire maîtrise. Le réseau lorrain d'antibiologie comme réponse à ce défi* »
- **Thèse de Médecine Générale** soutenue le 16/06/08 par **Aline Prugne** : « *Réduire les prescriptions injustifiées d'antibiotiques en France : l'exemple de la bronchite aiguë, approche méthodologique* »
- **Mémoire de Pharmacie** soutenu le 17/11/08 par **Emmanuelle Desmots** : « *Revue de pertinence sur la prescription de fluoroquinolones au CHU de Nancy* »

Visites de pairs

- Visites auprès des médecins généralistes et pharmaciens d'officine de Lorraine
- Remise de l'Antibioville lors d'un entretien confraternel
- 1 pharmacien : **N. Nicolas**
118 pharmaciens visités en 2008
- Nouvelle candidate : **Dr A-L Monnot**, médecin remplaçant

La Lettre d'Antibiolor

- Editée à 5200 exemplaires
- 3 à 4 numéros par an
- Informations sur le Réseau,
cas cliniques...
- Numéro 14 en décembre 2008

Plaquette grand public

en collaboration avec Commissions Clinique et Pharmacie

30 000 exemplaires édités

Diffusés au grand public par :

- les médecins généralistes lors de la prescription ou non d'antibiotique
- les pharmaciens d'officine lors de la délivrance de médicaments

Nombre distribué = 20 000

Commission Biologie

Pr A. Lozniewski
Dr Y. Germain

Commission Biologie

1. Révision des **fiches de biologie** pour la nouvelle version de l'Antibioville 2009
2. Structuration d'un **Réseau de surveillance de la résistance bactérienne en ville** : poursuite de l'étude sur la résistance des entérobactéries urinaires débutée en 2006-2007 : évolution des résistances
3. Recherche des **facteurs de risque des BLSE dans les urines en 2007** : bilan en cours

Commission Biologie

4. Réseau de surveillance de la sensibilité aux AB et détection des gènes de la leucocidine de Panton Valentine (PVL) chez les *S. aureus* responsables d'infections : Dr N. Aïssa

a. Surveillance de la sensibilité aux antibiotiques des *S. aureus* responsables d'infections en Lorraine, nov08-avril09, analyse centralisée des données

b. Etude de la prévalence des souches de *S. aureus* producteurs de PVL en Lorraine, nov08-avril09, envoi au labo de Bactériologie du CHU de toutes les souches de *S. aureus* responsable d'infection sévère ou présentant un profil antibiotype particulier (*méticilline R, kanamycine R, tobramycine S, gentamicine S*) isolées de prélèvements à visée diagnostique

55

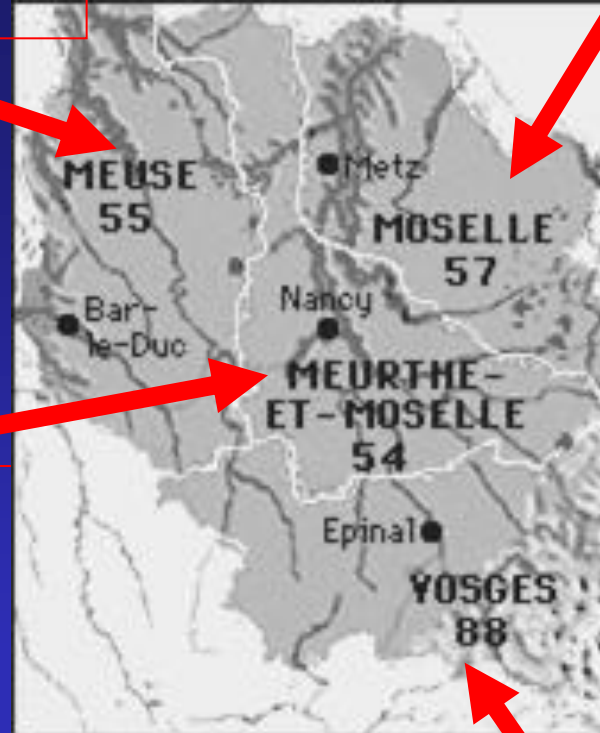
Lab. Val Meuse - Commercy
Lab. CH - Verdun

57

Lab. Pax - Metz
Lab. Hôp Belle Isle
Lab. CH - Forbach
Lab. CH - Merlebach
Lab. CH - St Avold

54

Lab. Aubert - Maxéville
Lab. Bioanalys - Frouard
Lab. Brignon - Nancy
Lab. MedBio - Nancy
Lab. Maternité Régionale - Nancy
Lab. du Vieux Moulin - Frouard
Lab. SINCAL - Nancy
Lab. bactério CHU - Nancy
Lab. Thouvenin - Toul



52

Lab. CH Chaumont

88

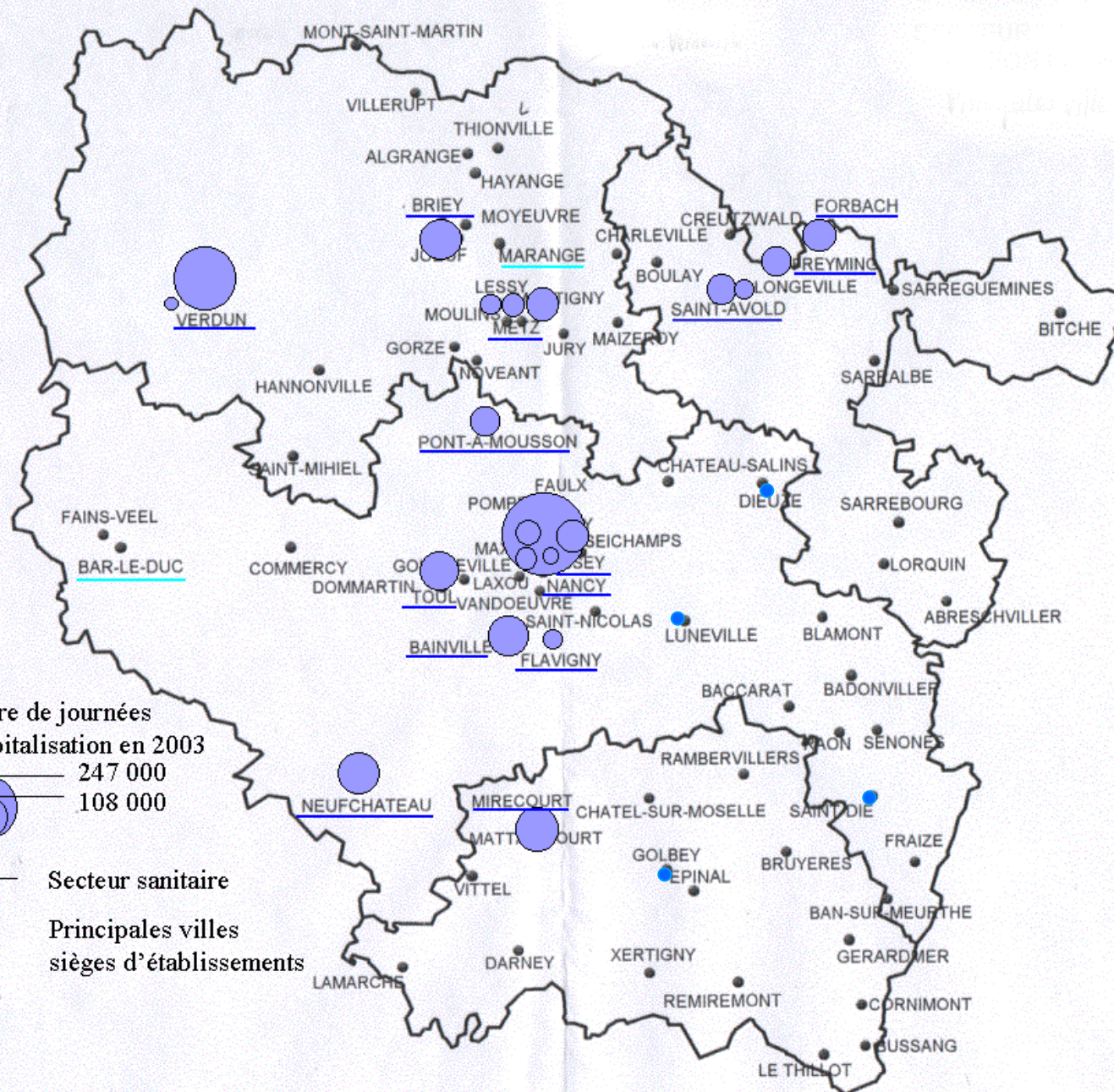
Lab. CH Remiremont
Lab. CH Epinal

Commission Pharmacie

Dr B. Demoré
Dr JP Collinot

Commission Pharmacie

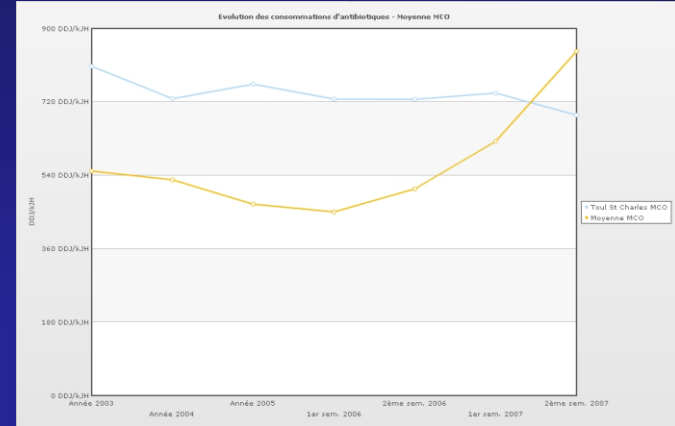
- Poursuite du recueil prospectif des consommations d'antibiotiques en établissement de soins depuis 2005 :
 - augmentation du nombre de participants
 - logiciel de saisie informatisée sur le site internet : nouvelle version disponible



39 établissements participants au recueil des consommations d'AB

Logiciel de saisie informatisée sur le site internet : nouvelle version disponible

Consommations d'AB :
répartition, évolution par
établissement



Evolution et
comparaison entre
établissements



Commission Pharmacie

- **Visites de pairs** (*en collaboration avec Commissions Clinique et Formation*)
- Diffusion de la **plaquette grand public** auprès des pharmacies d'officine (*en mars 2008 avec bulletin régional de l'Ordre des Pharmaciens*)
- Nouvelle fiche pour l'Antibioville : principales **interactions médicamenteuses** avec les AB

Commission Informatique

Pr Ch. Rabaud

Site internet

Site internet : www.antibiolor.org

- Mise en ligne des documents
 - présentations JRI*
 - Antibioville*
 - Antibioguide*
 - Revue de pertinence des FQ...*
- Actualités en infectiologie
- Dates et lieux des soirées de FMC
- Réponses aux cas cliniques des Lettres

Site internet

- Gestion des groupes de travail
- Module pharmacie
- Newsletter : diffusion de la lettre d'information du site internet à **600 abonnés**
- Questions de médecins, pharmaciens
- Demandes de renseignements de particuliers

Site internet

Nombre de visites : 30,5 par jour en 2008



Comité d'Evaluation

Pr S. Briançon
Pr Ch. Rabaud

Comité d'Evaluation

Rapport commandité par la DGS en 2008

Marina NGUON, mémoire de Master 2 « Vigilance et Sécurité Sanitaire » soutenu le 23/09/08 : « *Les centres de conseil en antibiothérapie en France : état des lieux en septembre 2008* ». Comparaison d'Antibiolor et de Medqual, réseau nantais

Rapports d'évaluation pour les tutelles :

- Rapport **d'évaluation externe** : rapport fait par **EVALOR** en déc 2008
Dr F. Empereur et M. K. Xia
- Rapport **d'évaluation interne** : **Dr Ch. Burty** janvier 2009

Adhérents en 2008

- **Adhésions individuelles = 172**

- Médecins généralistes = 103
- Médecins spécialistes = 23 *Libéraux = 16* *Hospitaliers = 7*
- Pharmaciens = 16 *Libéraux = 10* *Hospitaliers = 6*
- Biologistes = 29 *Libéraux = 27* *Hospitaliers = 2*
- Infirmière = 1

- **Adhésions établissements = 64**

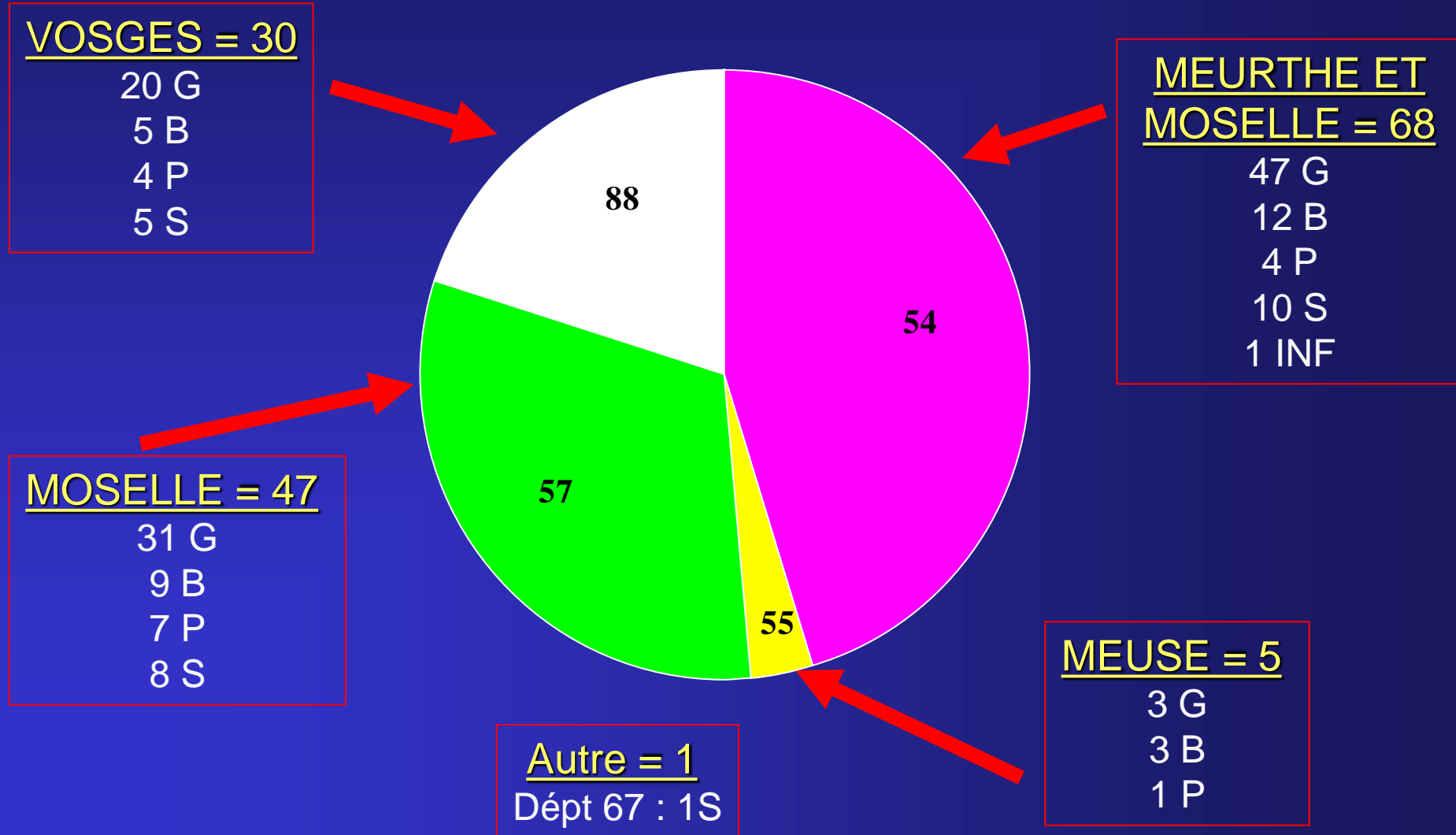
- Associations professionnelles, CHG, PSPH, Cliniques = 43
- Moyens/Longs séjours, maisons de retraite = 19
- CHU-CHR = 2

Total = 236

Adhésions individuelles en 2008

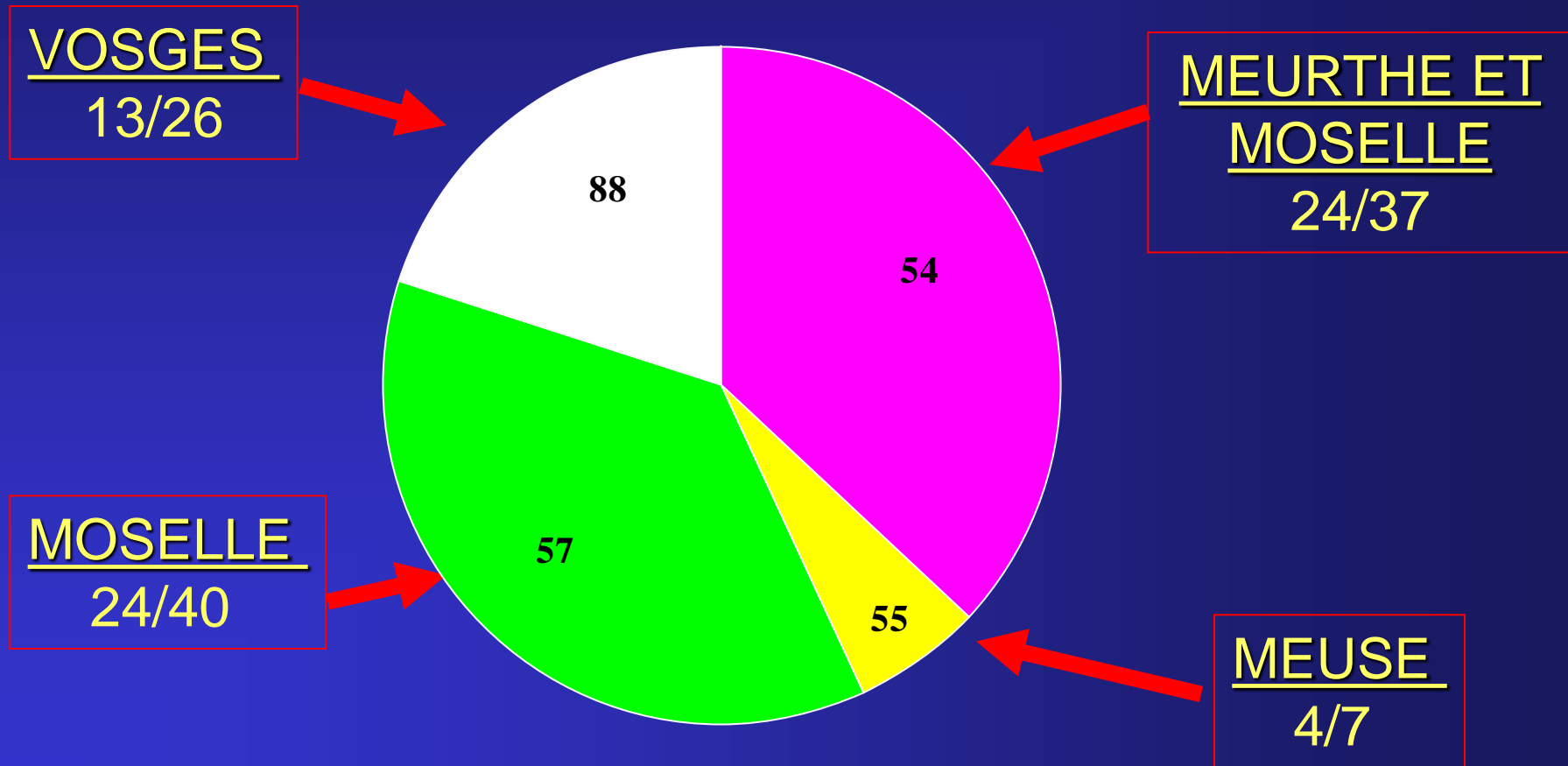
TOTAL = 172

156 libéraux + 16 hospitaliers



Adhésions établissements en 2008

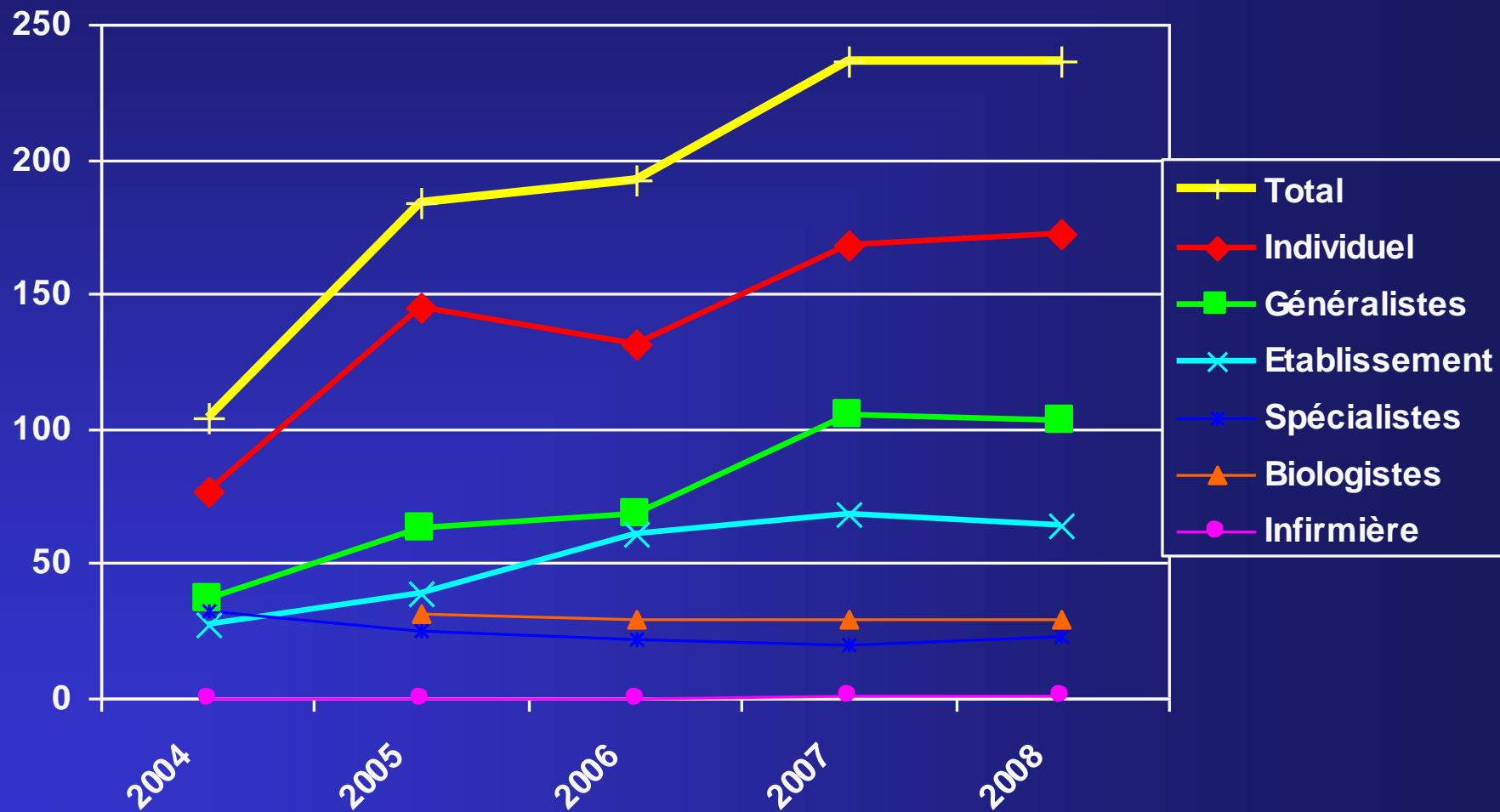
TOTAL : N = 64
sur 110 établissements en Lorraine



Nombre d'adhérents

	2004	2005	2006	2007	2008
<u>Adhésions individuelles</u>	77	145	131	168	172
• médecins généralistes	37	63	68	105	103
• médecins spécialistes	33	27	22	20	23
• pharmaciens	7	25	12	13	16
• biologistes		31	29	29	29
• infirmière				1	1
<u>Établissements</u>	27	39	61	68	64
• CHU-CHR :	1	2	2	2	2
• assoc. prof., CHG, PSPH, cliniques :	21	28	43	45	43
• moyens/longs séjours, maisons de retraites :	5	9	16	21	19
Total	104	184	192	236	236

Evolution du nombre des adhérents



Nombre d'acteurs de santé touchés par les actions en 2008

- Nbre de professionnels ayant bénéficié de formation : **380**
- Nbre de professionnels ayant reçu l'Antibioville : **1500**
adhérents, séances de formation, visites de pairs
- Nbre de professionnels ayant reçu l'Antibioguide : **7 500**
- Nbre de professionnels ayant reçu la visite d'un pair : **118**
118 pharmaciens, 0 médecin
- Nbre de professionnels ayant reçu la Lettre : **5200**
3500 médecins, 1500 pharmaciens et autres professionnels

Conclusion

1. Les adhésions augmentent chaque année
2. Les travaux des Commissions sont toujours nombreux
3. Les financements ont été maintenus en 2008, permettant de la réalisation des actions engagées et les projets 2007
4. Les enquêtes de satisfaction seront renouvelées en 2009 si les financements sont maintenus
5. Évaluation de l'URCAM

Projets 2009 (1)

1. Révision de l'**Antibioville** : 4^{ème} édition
2. Développement des visites de pairs auprès des médecins
3. Projet de recherche en médecine libérale : **bactériologie dans les cystites**
4. Audit sur les prescriptions d'AB en médecine de ville
5. Poursuite de la FMC pour les médecins : **CISPriLor**
6. Collaboration avec **LORFORMEC sur les Vosges**
(demande de l'URCAM des Vosges afin de sensibiliser les médecins généralistes à la non prescription d'AB)
7. Réunions de **FMC pour les pharmaciens d'officine**

Projets 2009 (2)

8. Création de documents pour le **grand public**
9. Participation à la **Fête de la science** : « village des sciences » sur le campus de Vandoeuvre les Nancy avec exposition, enquêtes sur les connaissances du grand public, information ...
10. Révision de l'**Antibioguide** : 4^{ème} édition
11. Revue de pertinence des **prescriptions des FQ** dans les établissements de santé : 2^{ème} tour
12. Réseau de **surveillance de la résistance bactérienne** en établissements de soins
13. **Projet Antibiolor / C-CLIN Est**
Automatisation des exportations des données à partir des logiciels des pharmacies et des laboratoires de bactériologie
14. **Enquêtes de satisfaction** (Antibioville, Antibioguide, Antibiotél, visites de pairs, documents grand public)