



NEWSLETTER 2023 / 2

N'hésitez pas à diffuser notre newsletter dans vos réseaux !

[Inscription ici !](#)

EDITORIAL

De l'information, des temps d'échanges et des outils pour les acteurs du Bon usages des antibiotiques en Grand Est ! Ce mois-ci, nous vous proposons des actualités nationales, des outils pour parler Bon Usage des Antibiotiques (BUA) à vos directeurs et managers en santé, un point sur les prescriptions restreintes de fluoroquinolones, afin de prévenir et informer vos patients du risque d'effets indésirables liés à cette classe d'antibiotiques, et les points clés du nouveau calendrier des vaccinations 2023.

En direct de l'ECCMID, le congrès européen d'infectiologie qui s'est tenu en avril à Copenhague ! Téléconsultation ou face-à-face, quel impact sur les prescriptions d'antibiotiques outre-Manche ? Qu'en est-il des prescriptions antibiotiques dans les EHPAD australiens ? Quel impact a eu une campagne multimédia de sensibilisation à l'antibiorésistance en Angleterre ?

A vos agendas !

La prochaine journée régionale BUA aura lieu à Nancy le 21 novembre prochain. Nous vous proposerons une journée d'échanges autour d'actions et d'outils déployés dans le Grand Est. Tous les acteurs, médecins, pharmaciens, chirurgiens-dentistes, sages-femmes, infirmiers, représentants d'usagers... souhaitant s'impliquer dans le BUA dans notre région sont les bienvenus, afin de poursuivre et amplifier nos actions à l'hôpital, dans les EHPAD et en soins primaires, pour un meilleur usage des antibiotiques !

Programme à venir prochainement !

ACTUALITES NATIONALES

Directeurs et managers en santé

Mise en ligne par MATIS d'un **catalogue d'outils pratiques et formations** complémentaires sur le sujet de la prévention des infections, du bon usage des antibiotiques et de l'antibiorésistance que nous vous encourageons à diffuser auprès des directeurs et managers en santé du secteur sanitaire et médico-social de vos réseaux !



Pour en savoir plus

Bien prescrire les quinolones dans le respect de leurs indications et informer du risque d'effets indésirables

Suite à la survenue **d'effets indésirables des fluoroquinolones**, une dizaine de **patients ont porté plainte contre leur médecin et contre X** pour demander l'ouverture d'une enquête sur la responsabilité des autorités de santé.

Compte tenu de la **gravité** de certains de ces effets (neuropathies périphériques, troubles neuropsychiatriques, douleurs articulaires, atteintes musculosquelettiques, anévrisme et dissection aortique, insuffisance valvulaire, photosensibilisation) et de leur caractère **durable dans le temps** et potentiellement irréversible, les indications thérapeutiques des fluoroquinolones ont été restreintes par l'ANSM en octobre 2022 et elles ne doivent ainsi pas être prescrites dans les situations suivantes :

- les cystites simples de la femme
- les infections respiratoires de sévérité légère à modérée (exacerbation aiguë de la bronchite chronique et de la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), rhino-sinusite bactérienne aiguë et otite moyenne aiguë), à moins que les autres antibiotiques habituellement recommandés pour ces infections soient jugés inappropriés
- la prévention de la diarrhée du voyageur
- des infections non bactériennes comme la prostatite chronique
- chez des patients ayant déjà présenté des effets indésirables graves avec un antibiotique de la famille des quinolones ou fluoroquinolones

Ces médicaments doivent être prescrits avec une prudence particulière chez les personnes âgées, les patients atteints d'insuffisance rénale, les patients ayant bénéficié de greffes d'organes solides et ceux traités simultanément par des corticoïdes.

Les patients doivent être avertis au moment de la prescription par leur médecin et de la délivrance par leur pharmacien des effets indésirables potentiels et de la nécessité de contacter rapidement leur médecin dès l'apparition d'un effet indésirable.

Vous pouvez proposer à vos patients de consulter l'espace Antibio'Malin, qui intègre ces informations. Rappelons que les quinolones et fluoroquinolones ne sont de manière générale pas indiquées en première intention dans la plupart des situations rencontrées en ville et en

EHPAD, en dehors des pyélonéphrites et des infections urinaires masculines. N'hésitez pas à vous référer aux guides de prescription pour vous aider au quotidien à limiter vos prescriptions de quinolones au strict nécessaire, et pour la durée la plus courte possible ([Antibioclic](#), [Antibioguide](#)).

Pour en savoir plus

Points-clés sur les nouveautés du calendrier des vaccinations 2023

La vaccination contre les Rotavirus est désormais recommandée chez l'ensemble des nourrissons, selon un schéma vaccinal à 2 et 3 mois pour le vaccin Rotarix® et à 2, 3 et 4 mois pour le vaccin RotaTeq®. Il est primordial d'assurer la totalité du schéma vaccinal avant l'âge de 6 mois pour Rotarix® et de 8 mois pour RotaTeq®.

La vaccination annuelle contre la grippe saisonnière peut être proposée aux enfants sans comorbidité âgés de 2 à 17 ans révolus en administrant préférentiellement le vaccin par voie intranasale Fluenz Tetra®.

Le vaccin MenQuadfi® complète l'offre de vaccination contre les infections invasives à méningocoques de sérogroupe A, C, W, Y.

Rappelons que depuis 2022 la vaccination contre la coqueluche est également recommandée pour les femmes enceintes et, en l'absence de vaccination de la mère pendant la grossesse, pour les personnes susceptibles d'être en contact étroit avec le nourrisson durant ses six premiers mois de vie (stratégie dite du cocooning).

Par ailleurs le carnet de vaccination électronique est désormais inclus dans l'espace numérique en santé " Mon espace santé ". Il permet aux professionnels comme aux usagers de renseigner les vaccinations réalisées et de connaître les prochaines vaccinations prévues selon l'âge. Les textes réglementaires permettant l'élargissement des compétences de prescription et d'administration de vaccins au sein des pharmacies d'officine seront prochainement publiés.

Pour en savoir plus

ACTUALITES EUROPEENES

En direct du 33ème ECCMID, congrès européen d'infectiologie à Copenhague

Qu'en est-il outre-Manche de l'impact du type de consultation - téléconsultation versus face-à-face - sur les prescriptions d'antibiotiques en soins primaires pour les infections respiratoires aiguës (IRA) ?

Analyse de 45 997 consultations (34 555 patients uniques), dont 28 127 à distance et 17 870 en face-à-face (FAF) en Angleterre entre avril 2021 et mars 2022.

Chez les adultes, une prescription d'antibiotiques était initiée pour 52 % des téléconsultations (TLC) contre 42 % des consultations FAF soit 23 % de prescription supplémentaire en TLC. Chez les enfants, il n'y avait pas de différence significative (42% vs 43% respectivement).

Pour rappel, les recommandations de bonnes pratiques du Collège français de la Médecine générale concernant la prescription d'antibiotiques à l'occasion des infections aiguës en soins primaires préconisent dans la plupart des situations cliniques de l'adulte et de l'enfant un examen physique afin de confirmer l'indication d'antibiotique et d'identifier les complications et les signes de gravité.

<https://lecmg.fr/wp-content/uploads/2021/02/Contribution-CMG-Antibioresistance-2021-02.pdf>

Qu'en est-il des prescriptions d'antibiotiques dans les EHPAD australiens ?

Étude issue des données nationales de surveillance ayant porté sur 689 établissements similaires à nos EHPAD, soit 25,5% de l'ensemble des EHPAD australiens. Un jour donné, 3% des résidents avaient un symptôme ou un signe évocateur d'infection. Les principaux sites suspects d'infection étaient dans 52% des cas une infection de la peau et des tissus mous (IPTM), 22% une infection urinaire et 12 % une infection respiratoire. Cela a donné lieu à une prescription d'antibiotiques dans 25% des cas pour les IPTM, et 13% pour les cystites. Près de la moitié de toutes les prescriptions d'antibiotiques pour les IPTM étaient sous forme topique (48%) et il y avait beaucoup (trop) d'antibioprophylaxies au long cours pour les cystites (21%) ou les IPTM (16%).

On se rend compte que les Australiens ont le même type de problématique qu'en France, avec de nombreuses prescriptions d'antibiotiques dans leurs EHPAD, probablement inappropriées, laissant une place importante aux actions de bon usage.

Quel est l'impact d'une campagne nationale multimédia de sensibilisation à la problématique de l'antibiorésistance ?

Campagne nationale anglaise sur 3 ans (2017-2019) de sensibilisation multimédia massive à la problématique de l'antibiorésistance, destinée au grand public et aux médecins généralistes afin de réduire la demande de prescription d'antibiotiques. Cette campagne s'est avérée efficace avec une augmentation de 10% des niveaux de connaissance de la résistance aux antibiotiques et plus particulièrement sur la diminution de l'efficacité des antibiotiques lorsqu'ils sont pris de manière inappropriée. L'impact était plus marqué chez les parents.

Les médecins généralistes interrogés se sont sentis soutenus et plus confiants pour dire « non » à leurs patients demandant des antibiotiques. Cette enquête est encourageante et confirme les résultats d'une enquête qualitative menée en France montrant l'intérêt de campagnes d'éducation du grand public, en plus d'actions de BUA centrées sur les médecins généralistes (Ing, 2021). Espérons que la campagne nationale menée actuellement dans notre pays par Santé publique France soit aussi couronnée de succès.

- Expliquez simplement à vos patients pourquoi leur état de santé infectieux ne justifie pas de prescription d'antibiotiques lors votre consultation en leur remettant l'ordonnance de non prescription des antibiotiques !

Ordonnance de non prescription

- Proposez à vos patients de consulter l'espace [Antibio'Malin](#) pour répondre à leurs questions !

AVOS AGENDAS!



- **Les prochaines JRPIas organisées par le CPIas GE auront lieu à Nancy les 19 et 20 octobre. Un atelier dédié au BUA en ESMS aura lieu dans la matinée le 20 octobre animé par le CRA**t**b**
- **La prochaine Journée Régionale de Bon Usage des Antibiotiques aura lieu le 21 novembre dans le cadre de la semaine mondiale du BUA. Programme en cours de finalisation avec nos partenaires : le CPIas, l'Omédit et l'ARS Grand Est !**

Equipe de rédaction

S. Baumard, A. Charmillon, D. Gonthier, F Lieutier Colas, T May, C Pulcini, C Vallance



[Se désabonner](#) | [Gérer votre abonnement](#)

Centre Régional en Antibiothérapie du Grand Est
CHRU de Nancy – Hôpitaux de Brabois
Rue du Morvan, 54500 Vandoeuvre les Nancy