

Editorial

VERS UN MEILLEUR USAGE DES ANTIBIOTIQUES

● Antibiolor : encore un réseau !



Certainement, vous avez été quelque part irrité par la création de ce nouveau réseau.

Les toxicomanies, le diabète, l'insuffisance rénale, l'allergologie, la cancérologie : quelle épidémie et j'en oublie sûrement.

Et maintenant l'antibiologie ! Pourquoi pas un réseau centré sur la gastro-entérite ou sur les verrues plantaires ? Et la médecine générale, promue récemment au rang de spécialité se retrouverait découpée en rondelles,

écologiques : le réchauffement de la planète et la résistance aux antibiotiques.

Si la première menace nous concerne en tant que citoyen, la deuxième nous interpelle en tant que prescripteurs. Généralistes, mais aussi pédiatres, pneumologues, ORL, nous assurons l'essentiel de la prescription des antibiotiques et portons une lourde responsabilité pour l'avenir de nos enfants et l'émergence de nouvelles maladies infectieuses difficilement curables.

Les bactéries résistent de plus en plus aux antibiotiques et l'industrie pharmaceutique n'investit plus dans cette recherche jugée moins rentable. Depuis une quinzaine d'années, il n'y

prix des médicaments, à l'influence de l'industrie pharmaceutique, mais aussi aux spécificités de notre système de santé...

Une modification des pratiques est possible comme le montrent les premiers résultats des effets du programme national d'information sur le bon usage des antibiotiques.

Des progrès sont encore possibles : les participants volontaires et motivés du premier tour de l'audit "antibiotiques" en Lorraine ont 40 % de leurs prescriptions qui sont hors recommandations.

Le réseau Antibiolor va nous apporter :

1 Un numéro unique

AntibioTél

Le réseau Antibiolor a mis en place un numéro d'astreinte téléphonique destiné aux professionnels de santé de Lorraine. Il est tenu par des membres du réseau, répartis dans les 4 départements lorrains et référents en antibiothérapie pour répondre à toutes les questions concernant l'antibiothérapie.

Il fonctionne 5 jours par semaine
de 8h30 à 19h30
hors jours fériés depuis le 3 mai.

Un seul numéro d'appel
03 83 76 44 89

Ce numéro permet d'avoir accès par l'intermédiaire d'un secrétariat téléphonique à un médecin d'astreinte, bénévole pour cette fonction.

- 2 Des formations spécifiques et indemnisées.
- 3 La mise à disposition d'un référentiel en antibiothérapie, adapté à la médecine ambulatoire, qui vous sera apporté.

en tranches de médecine d'organe ce qui serait la négation de sa raison d'être. Certes, les réseaux bénéficient d'un financement spécifique (mais non pérenne), ce qui n'est pas étranger à leur prolifération.

Ils ont néanmoins un intérêt majeur : celui de décloisonner la médecine et d'apprendre à travailler ensemble pour une meilleure coordination des soins au service de nos patients.

Et pourquoi l'antibiologie qui n'est pas centrée sur une pathologie mais, curieusement, sur une classe thérapeutique.

Parce que notre avenir est menacé par au moins deux catastrophes

Depuis une quinzaine d'années, il n'y a plus de réelles nouveautés dans le domaine des antibiotiques disponibles en ville et notamment pas de vraies nouvelles classes d'antibiotiques. L'âge d'or semble derrière nous.

Que faire alors ?

Nos habitudes françaises, originales, de prescriptions antibiotiques qui nous classent médaille d'or devant tous les pays d'Europe. Une rhinopharyngite a cent fois plus de "chances" d'être traitée par antibiotiques à l'Ouest de la Sarre et du Rhin qu'à l'Est. Ceci a des explications multifactorielles. Peut-être est-ce dû à des habitudes culturelles, au rôle joué pendant longtemps par le bas

Antibio 03 83 76 44 89

accessible aux heures ouvrables, qui nous permet de joindre un correspondant hospitalier ou libéral compétent en antibiologie :

- Une situation clinique complexe ou une co-morbidité posant problème ?
- Une pathologie inhabituelle ?
- Une bactérie méconnue (pathogène dans ce contexte) ?
- Nous connaissons tous ce genre de difficulté et la mise à disposition de ce numéro unique devrait nous rendre service. En ce qui me concerne, j'ai essayé et "ça marche". Faites comme moi et donnez-nous vos impressions.

à votre cabinet, par un confrère qui vous en expliquera le mode d'emploi. Il vous contactera, au nom d'Antibiolor et prendra rendez-vous. Réservez-lui un bon accueil !

- 4 L'accès au site **antibiolor.com** avec toute l'actualité régionale.
- 5 D'autres actions sont envisageables et il ne tient qu'à vous de nous rejoindre et/ou de nous faire des propositions.

Dr J. Birgé,

Médecin Généraliste,

Vice-Président d'Antibiolor

Le Réseau

● Les visiteurs du soir



Pour promouvoir une meilleure utilisation des antibiotiques, une méthode originale promue par ANTIBIOLOR sera la visite dans votre cabinet ou dans votre officine par un de ces 4 confrères médecins ou pharmaciens (Docteurs **Ch. BURTY**,

J. GUILLEMIN, R. SAFFROY et J. P. MARCHAND-ARVIER). Au cours d'un entretien d'une dizaine de minutes, ils vous remettront le référentiel de prescription des antibiotiques en médecine ambulatoire, ANTIBIOVILLE, élaboré par le réseau.

Cette méthode visant à sensibiliser et à faire évoluer les habitudes des praticiens dans leur choix des prescriptions antibiotiques a déjà été expérimentée dans les Alpes Maritimes en 2000-2001 dans le cadre d'une campagne départementale intitulée "Antibios quand il faut". Les médecins visiteurs ont été formés, puis se sont rendus dans les cabinets de

ville pour une visite confraternelle avec remise de documents concernant les pathologies ORL et pulmonaires de l'enfant. Plus de mille médecins, généralistes et pédiatres ont été visités sur les 1 384 de ce département.

L'opinion sur cette campagne a été recueillie et évaluée à distance. 84 % des médecins interrogés se sont révélés favorables à cette méthode. Elle a été perçue comme apportant davantage que les autres modes de diffusion de recommandations, et a permis pour une majorité de modifier leur habitudes de prescription. Il a été démontré l'année suivante par une large étude sur le

portage pharyngé des enfants fréquentant les crèches de ce département que leur pneumocoque avait un profil de sensibilité aux pénicillines meilleur que celui des années précédentes.

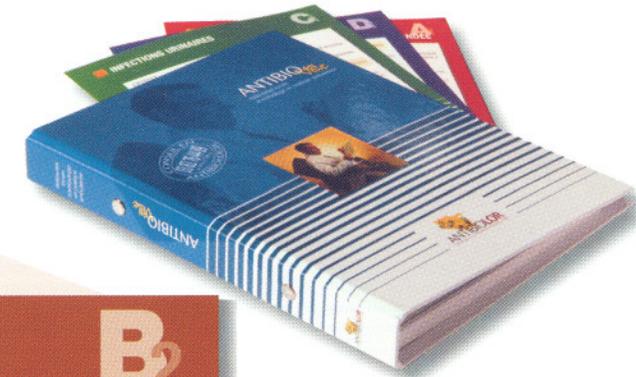
Cette visite par des pairs mandatés par notre Réseau Antibiolor n'est en rien un contrôle des comportements ou des habitudes, mais un accompagnement dans une démarche d'amélioration de la qualité des soins.

Merci de l'accueil que vous réserverez aux visiteurs du Réseau.



Prescription

Les fiches Antibioville



■ ANGINES AIGUES BACTERIENNES*

B₁

- Seule l'angine érythémateuse ou érythémato-pultacée à streptocoque A (Test de Diagnostic Rapide positif) est justiciable de prescription d'antibiotique.
- Fièvre et douleur pharyngée : traitement symptomatique

ANTIBIOTHÉRAPIE PROPOSÉE EN PREMIÈRE INTENTION*

	Adulte	Enfant	Durée
Amoxicilline	1g x 2/j	50mg/kg x 2/j 1 dose-poids x 2/j	6 jours
Cefpodoxime	200mg x 2/j	4 mg/kg x 2/j 1 dose-poids x 2/j	5 jours
Céfuroxime	250 mg x 2/j	10 mg/kg x 2/j 1 dose poids x 2/j	4 jours
Cefotiam	200mg x 2/j		5 jours

Pénicilline V : la longueur du traitement (10j) peut conduire à une moindre observance et justifier le recours à d'autres molécules.

ANTIBIOTIQUES DE DEUXIÈME INTENTION (particulièrement en cas d'allergie)

	Adulte	Enfant	Durée
Azithromycine	500 mg en 1 prise	20 mg/kg**/j en 1 prise 1 dose poids x 1/j	3 jours
Clarithromycine	500 mg x 2/j	7,5 mg/kg x 2/j 1 dose poids x 2/j	5 jours
Josamycine	1 g x 2/j	25 mg/kg x 2/j	5 jours

* recommandations AFSSAPS Janvier 2003

** A partir de 3 ans et jusqu'à 25 kg. A partir de 25 kg, dose fixe : 500 mg/j.

■ OTITES MOYENNES AIGUES*

B₂

- Seule l'OMA purulente (fièvre + otalgie + épanchement rétro-tympanique extériorisé ou non) est justiciable de prescription d'antibiotique.
- L'antibiothérapie est systématique chez l'enfant de moins de 2 ans ; elle n'est pas recommandée chez l'enfant de plus de 2 ans lorsqu'elle est peu symptomatique.

Germes présumés	Antibiothérapie proposée	Adulte	Enfant	Durée
Haemophilus (sécréteur de bêta-lactamases : 40%)	Amoxicilline-acide clavulanique	1g x 3/j	80 à 100mg/kg x 3/j 1 dose-poids x 3/j	5j, après 2 ans 8-10j, avant
Pneumocoques (sensibilité diminuée à la pénicilline : 65%) = PSDP	Cefpodoxime	200mg x 2/j	8mg/Kg x 2/j 1 dose-poids x 2/j	idem
	Céfuroxime**	250mg x 2/j	15mg/kg x 2/j	
Moraxella chez l'enfant	Ceftriaxone (IM)	1g x 1/j	50mg/kg en 1 fois	1 jour # 3 jours 0
	Erythromycine + sulfafurazole si allergie (> âge 2 mois)		50mg/kg x 3/j 1 dose-poids x 3/j	10 jours

* Recommandations AFSSAPS juillet 2001

** Activité *in vitro* plus faible pour les PSDP

1 jour si difficultés de prise orale ou si problèmes d'observance

0 3 jours en cas d'échec d'un traitement antibiotique antérieur

- OMA congestive (tympa congestif avec respect des reliefs normaux, sans bombement) accompagnant la rhino-pharyngite : prescription de paracétamol par voie générale + instillations nasales de sérum physiologique + réévaluation clinique à J+3. La persistance de fièvre au delà de 3 jours accompagnée d'otalgies nécessite une réévaluation.
- AINS et corticoïdes : intérêt non démontré et mauvais rapport bénéfices/risques
- Après l'âge de 2 ans, en l'absence d'otalgies, le diagnostic d'OMA est très improbable.

ANTIBIOVILLE, est un référentiel de prescriptions antibiotiques des situations cliniques et microbiologiques les plus fréquentes en pratique ambulatoire. Il est élaboré sous forme de fiches conçues par des médecins libéraux et hospitaliers. ce document s'appuie sur les recommandations AFSSAPS et ANAES ou sur une synthèse des lectures d'ouvrages d'infectiologie, des libellés d'AMM et de leur pratique quotidienne.

Ces deux fiches, issues du chapitre concernant les infections des voies respiratoires hautes, se trouvent dans le classeur qui vous sera

Cas clinique

Une patiente de 25 ans vient consulter le 3 mai au matin. Elle présente une lésion de la face postérieure du mollet gauche. Elle est allée cueillir du muguet



en forêt de Haye au cours de l'après-midi du 1^{er} mai.

A l'examen clinique, vous constatez que la lésion est une tique, sans érythème, ni œdème autour.

1 Que faites-vous ?

La patiente revient 3 semaines après pour un érythème de 10 cm de diamètre sur le même mollet qui s'étend progressivement depuis une semaine, centré sur l'ancienne morsure de tique.

- 2 Quel diagnostic évoquez-vous ?
- 3 Prescrivez-vous des examens complémentaires ? Pourquoi ?
- 4 Quel traitement proposez-vous ?
- 5 En l'absence de traitement efficace, quelles sont les complications cliniques à craindre à long terme ?
- 6 Connaissez-vous d'autres infections transmises par les tiques ?
- 7 Connaissez-vous des infections transmises par les moustiques ?
- 8 Connaissez-vous des infections transmises par morsures d'animal ?

Validez vos réponses sur le site internet :

www.antibiolor.com

Agenda

Soirées organisées en partenariat avec MG Forum

54 Mont Saint-Martin Date : 7 octobre => reporté	57 Sarreguemines Date : 19 octobre Intervenant : Pr May
55 Bar-le-Duc Date : 11 octobre Intervenant : Dr Lecoumpte	54 Nancy Date : 20 octobre Intervenant : Dr Bevilacqua
57 Metz Date : 6 octobre Intervenant : Dr Zuck	88 Gérardmer Date : 3 novembre Intervenant : Dr Bevilacqua
88 Saint-Dié Date : 6 octobre Intervenant : Dr Thomas	88 Epinal Date : 13 octobre Intervenant : Dr Schumacher
88 Val d'Ajol Date : 14 octobre Intervenant : Pr Rabaud	54 Haroué Date : 1 ^{er} décembre Intervenant : Dr Neumann
55 Verdun Date : 5 octobre Intervenant : Dr Bevilacqua	88 Epinal Date : 17 novembre Intervenant : Dr Besançon
57 Thionville Date : 19 octobre Intervenant : Pr Rabaud	57 Maizières-les-Metz Date : 15 décembre Intervenant : Dr Lecoumpte
88 Saint-Dié Date : 4 novembre Intervenant : Dr Schumacher	

Soirées organisées en partenariat avec Lorforuvec



Adhérez à AntibioLor

Issu d'un consensus fort, le réseau AntibioLor ne peut vivre que par l'adhésion de tous les acteurs concernés par l'antibiologie.

Rejoignez-nous en complétant le bulletin d'adhésion joint à cette lettre. Renvoyez-le rapidement sous enveloppe à fenêtre accompagné de votre règlement.



ANTIBIOLOR
LE RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOLOGIE



Directeur de la publication : **Thierry May**
Conception graphique et maquette :
Agence MédiaCom
Impression : **Imprimerie Dieudonné**
Ce numéro a été tiré à 4 500 exemplaires