

# Rapport d'Activité 2017

Dr François GOEHRINGER  
Médecin coordonnateur du Réseau



Assemblée Générale  
11 avril 2018 – Abbaye des Prémontrés

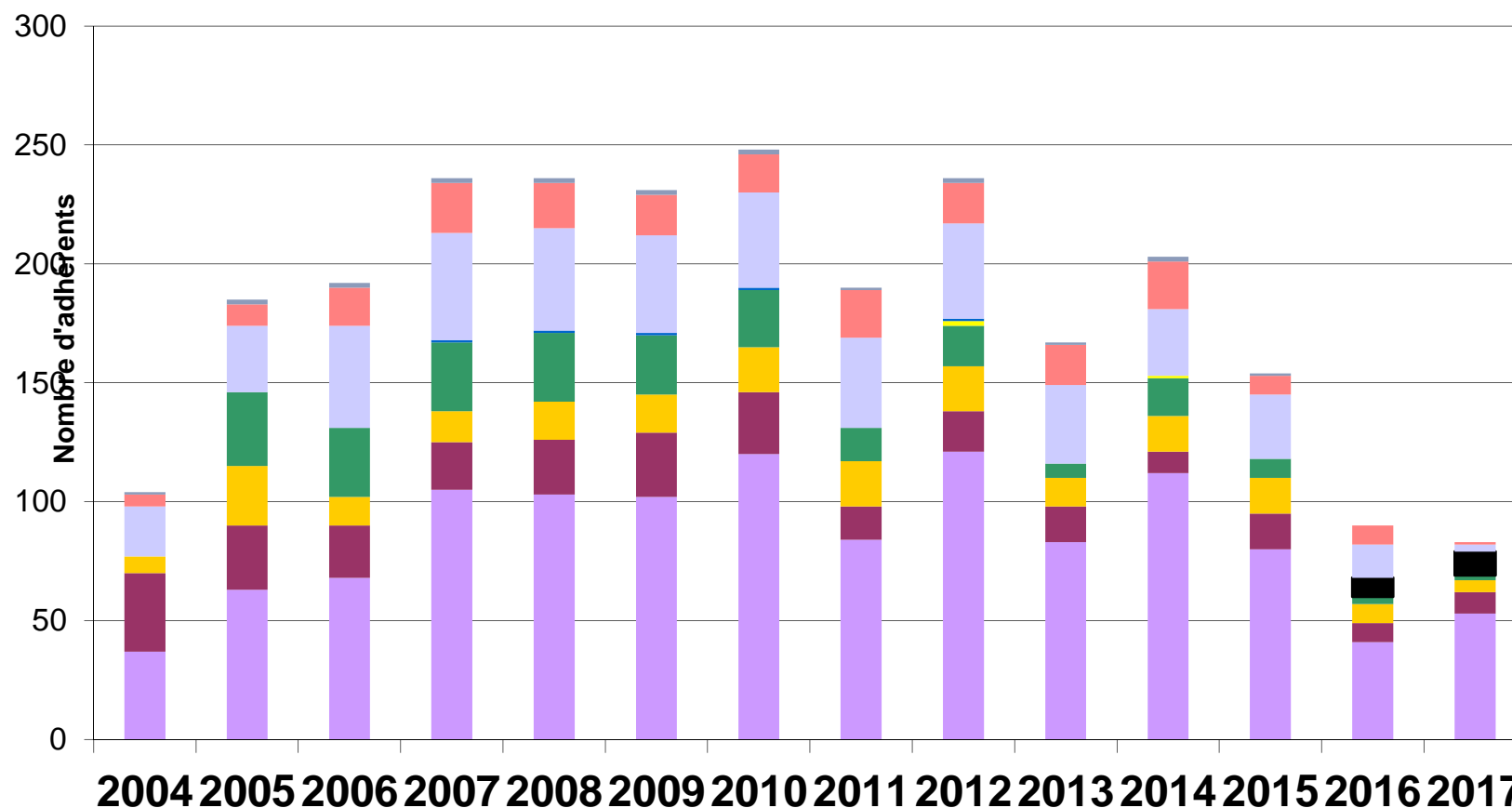
# Adhérents Année 2017 au 31/12/2017

- ▶ **Adhésions individuelles = 79** *dont 19 nouveaux adhérents*
  - \* Médecins généralistes = 53
    - dont retraités = 2
  - \* Médecins Chirurgiens-dentistes = 10
    - Libéraux = 9
    - Hospitaliers = 1
  - \* Médecins spécialistes autres (= soins palliatifs, AR ...) = 9
    - Libéraux = 5
    - Hospitaliers = 4
  - \* Pharmaciens = 5
    - Libéraux = 3
    - Hospitaliers = 2
  - \* Biologistes = 2
    - Libéraux = 1
    - Hospitaliers = 1
  
- ▶ **Adhésions établissements = 5** *dont 0 nouvel adhérent*
  - Associations professionnelles, CHG, PSPH, Cliniques = 4
  - Moyens/Longs séjours, maisons de retraite = 1
  - CHU-CHR = 0

**Total = 84**



## Evolution du nombre d'adhérents Antibiolor de 2004 à 2017



- médecins généralistes
- médecins spécialistes
- pharmaciens
- biologistes
- dentistes
- internes
- infirmières
- assoc. prof., CHG, PSPH, cliniques
- moyens/longs séjours, maisons de retraites
- CHU – CHR

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Adhésions individuelles	77	145	131	168	172	171	190	131	177	116	153	118	68	79
Établissements	27	39	61	68	64	60	58	59	59	51	50	37	22	5
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>184</b>	<b>192</b>	<b>236</b>	<b>236</b>	<b>231</b>	<b>248</b>	<b>190</b>	<b>236</b>	<b>167</b>	<b>202</b>	<b>155</b>	<b>90</b>	<b>84</b>

# Nombre d'adhérents

## Année 2017 (au 31/12/17)

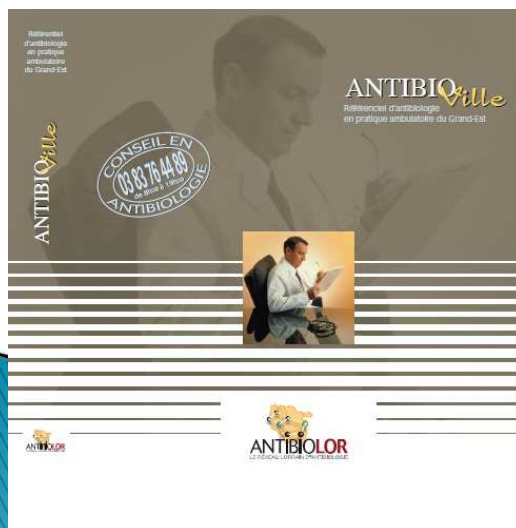
	2015	2016	2017
<u>Adhésions individuelles</u>	118	68	79
- médecins généralistes	80	41	53
- médecins spécialistes	15	8	9
- pharmaciens	15	8	5
- biologistes	8	3	2
- chirurgien dentiste / odonto		8	10
- infirmière	0	0	0
<u>Établissements</u>	37	22	5
- assoc. prof., CHG, PSPH, cliniques	27	14	4
- moyens/longs séjours, maisons de retraites	9	8	1
- CHU – CHR	1	0	0
<u>Total</u>	155	90	84



# Référentiels



- ▶ **AntibioVille** : destiné à la prescription en ambulatoire
- ▶ Créé en 2004
- ▶ Version papier, électronique et en ligne
- ▶ Dernière mise à jour en décembre 2017 : 9<sup>ème</sup> version
  - 4500 exemplaires : fiches + nouveau classeur + clé USB aux médecins du Grand Est



### TRAITEMENT DES INFECTIONS À *HELICOBACTER PYLORI*

Recommandations GEFH 2017

En raison de l'évolution des résistances aux macrolides, et de l'augmentation des échecs thérapeutiques, la trithérapie de 7 jours et le traitement séquentiel non sont plus indiqués. Pas de traitement probabiliste en première intention.

Le traitement est guidé par l'antibiogramme :

Esomeprazol 40mg x 2/J ou Rabéprazol 20mg x 2/J pendant 14 jours + Amoxicilline 1g x 2/J pendant 14 jours + Clarithromycine ou Metronidazole ou Levofloxacine (500mg x 2/J pendant 14 jours pour toutes ces molécules)	
--	--

En absence de mise en culture du prélèvement, deux options en première intention :

En absence d'antibiogramme, et/ou en cas d'allergie à la pénicilline	En absence d'antibiogramme
Pylera 3 gél. x 4 par jour + Oméprazole 20 mg x 2 /J pendant 10 jours	Esomeprazol 40mg x 2/J ou Rabéprazol 20mg x 2/J + Amoxicilline 500 mg x 2/J + Clarithromycine 500 mg x 2/J + Metronidazole 500 mg x 2/J pdd 14 j

Le contrôle de l'éradication doit être systématique par test respiratoire à l'urée marquée au 1<sup>er</sup> après 4 semaines d'arrêt des antibiotiques et au moins 2 semaines d'arrêt des IPP.

En cas de rechute : Avis spécialisé.

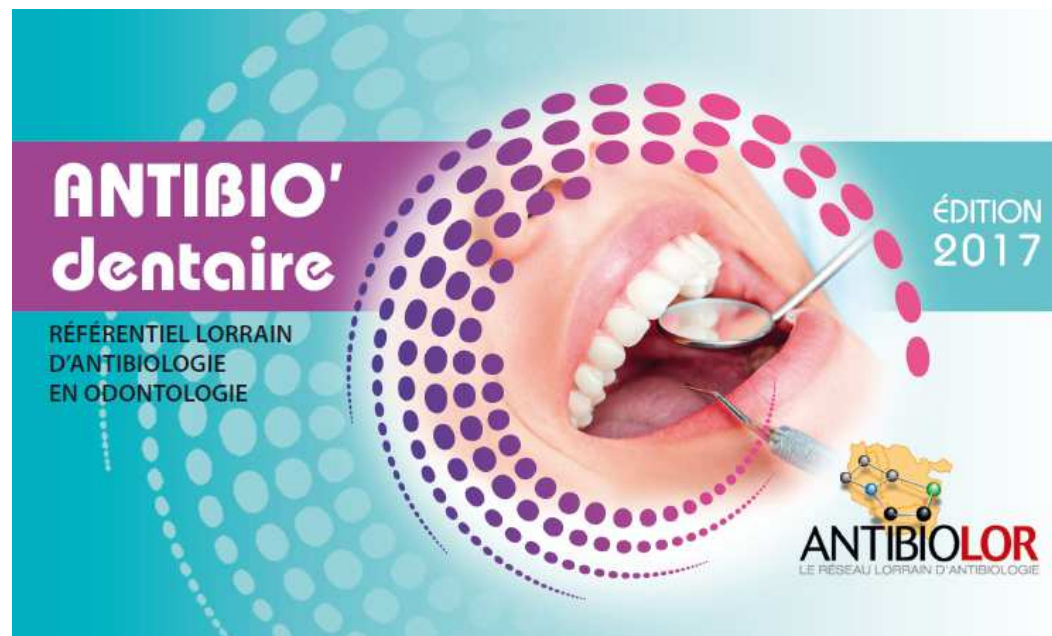
# Référentiels

- ▶ **AntibioGuide :**  
destiné aux établissements
- ▶ Créé en 2005
- ▶ Version papier et en ligne
- ▶ Distribution aux prescripteurs  
des établissements lorrains
- ▶ Dernière révision « 2016 » :  
15 000 exemplaires  
+ version smartphone
- ▶ Mise à jour en 2018 à venir
  - Version papier
  - Nouvelle application



ANTIBIOGUIDE	
SOMMAIRE	
<b>1 SITUATIONS CLINIQUES</b>	<b>4 INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS D'EXAMENS</b>
Examens diagnostiques..... p 7	<b>Examens microbiologiques et virologiques</b>
Infections abdominales..... p 9	Prélevements respiratoires..... p 135
Diarhées..... p 15	ECBU..... p 137
Infections urinaires : cystites..... p 17	LER..... p 139
Infections urinaires : pyélonéphrites..... p 19	Suspicion de méningite virale..... p 141
Infections urinaires masculines..... p 21	<b>Sérologies en cours de grossesse</b>
Prostatites chroniques et épidiérites..... p 23	Toxoplasmose..... p 143
Infections urinaires au cours de la grossesse..... p 25	Rubéole..... p 143
Infections génitales hautes..... p 29	Cytomégalo-virus..... p 145
Infections sexuellement transmissibles..... p 31	Parvovirus B19..... p 145
Infections respiratoires..... p 33	<b>Prévention de la transmission des agents infectieux</b>
Infections neuro-méningées..... p 45	pour la gestion d'un prélèvement
Infections ORL..... p 49	susceptible de contenir un AI de classe 4/3 (ex Ebola, Mers-CoV)..... p 147
Endocardites à streptocoques et entérocoques..... p 53	
Endocardites à staphylocoques..... p 55	
Endocardites à hémocultures négatives..... p 57	
Infections peau et tissus mous..... p 59	
Maladie de Lyme..... p 65	
Infections ostéoarticulaires..... p 67	
Infections oculaires..... p 71	
Infections fongiques..... p 73	
<b>2 INFECTIONS SUR TERRAIN PARTICULIER</b>	<b>5 ANTI-BIOPROPHYLAXIE</b>
Infections chez le diabétique..... p 77	Orthopédie - Traumatologie..... p 151
Infections chez le neurotopénique..... p 83	Chirurgie vasculaire..... p 155
Antibiotiques au cours de la grossesse..... p 89	Chirurgie cardiaque..... p 157
Posologie par voie générale chez l'adulte..... p 93	Chirurgie thoracique..... p 159
avec insuffisance rénale..... p 103	Chirurgie digestive..... p 161
Dosage des antibiotiques..... p 105	Neurochirurgie..... p 163
Dosage des antifongiques..... p 105	Chirurgie urologique..... p 165
Interactions médicamenteuses entre les anti-infectieux..... p 106	Chirurgie gynécologique et obstétricale..... p 167
et les principaux anti-rejets..... p 107	Chirurgie plastique..... p 169
Allergie à la pénicilline et aux céphalosporines..... p 107	Chirurgie ORL, stomatologique et cervico-faciale..... p 171
	Radiologie et médecine interventionnelle..... p 173
	Chirurgie baratrique (IMC > 35kg/m <sup>2</sup> ) et de l'obèse..... p 175
	Prévention du tétanos..... p 177
	Chimio-prophylaxie des méningites à <i>N. meningitidis</i> ..... p 177
	Antibioprophylaxie des endocardites infectieuses..... p 179
<b>3 AGENTS INFECTIEUX</b>	<b>6 PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION DES AGENTS INFECTIEUX</b>
Staphylocoque..... p 111	Conduite à tenir en cas d'AES..... p 183
Streptocoque..... p 113	Décolonisation des patients porteurs, colonisés
Pneumocoque..... p 115	ou infectés par des bactéries multirésistantes..... p 187
Entérocoque..... p 117	Liste des maladies à déclaration obligatoire..... p 186
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (Bacille pyocyanique)..... p 119	
<i>Acinetobacter baumannii</i> ..... p 121	
<i>Serratia marcescens</i> ..... p 121	
<i>Enterobacteriaceae</i> BSE..... p 121	
<i>Branella burgdorferi</i> cf. page 65	
<i>Helicobacter pylori</i> ..... p 121	
Infection documentée à <i>C. difficile</i> ..... p 123	
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (Bacille de Koch)..... p 125	
<i>Candida</i> ..... p 127	
<i>Aspergillus</i> ..... p 131	
	<b>7 TRAITEMENTS</b>
	Principaux antibiotiques..... p 193
	Antiparasitaires (non antibiotiques)..... p 213
	Antifongiques systémiques..... p 223
	Antifongiques forme orale et usage local..... p 227
	Antiviraux..... p 233
	Modalités de perfusion des anti-infectieux..... p 237

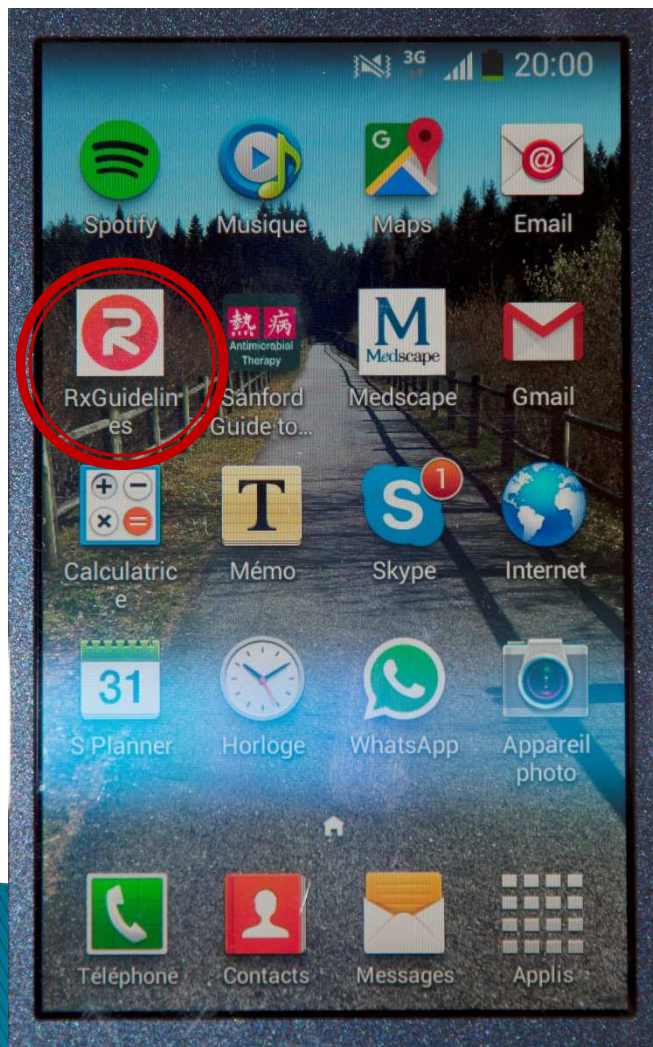
# Référentiels



2	Condition	Indication traitement	Antibiothérapie de 1 <sup>re</sup> intention	En cas d'allergie aux $\beta$ -lactamines	Durée
ANTIBIOTHÉRAPIE CURATIVE	<b>Autres infections bucco-dentaires</b>				
	Accidents d'éruption dentaire, dents temporaires	Antibiothérapie recommandée seulement chez le patient à haut risque d'endocardite infectieuse.	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	- Adulte : azithromycine 500 mg/j en 1 prise OU clarithromycine 1 g/j en 2 prises OU spiramycine 9 MU/j en 3 prises OU clindamycine 1200 mg/j en 2 prises	7 jours, sauf azithromycine 3 jours. Une durée plus prolongée peut être nécessaire dans les cellulites graves.
	Péricoronarites des dents permanentes Cellulite cervico-faciale aiguë d'origine dentaire	Antibiothérapie recommandée	En cas de cellulite grave : - Adulte : amoxicilline-acide clavulanique 2-3 g/j en 2-3 prises - Enfant : amoxicilline-acide clavulanique 80 mg/kg/j en 3 prises	- Enfant : azithromycine (hors AMM) 20 mg/kg/j en 1 prise OU clarithromycine (hors AMM) 15 mg/kg/j en 2 prises OU spiramycine 300 000 UI/kg/j en 3 prises OU clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises (> 6 ans)	
	Cellulite cervico-faciale chronique d'origine dentaire	Antibiothérapie probabiliste recommandée seulement chez le patient immunodéprimé et le patient à risque d'endocardite infectieuse. Antibiothérapie à évaluer dans les autres cas. Avis d'expert nécessaire			
	Actinomycose cervico-faciale	Antibiothérapie recommandée	Le choix de la molécule antibiotique doit être fait sur arguments bactériologique et anatomo-pathologique.		Durée à évaluer au cas par cas, demander avis spécialisé.
	Infection bactérienne des glandes salivaires	Antibiothérapie recommandée	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	Adulte : azithromycine 500 mg/j en 1 prise OU clarithromycine 1 g/j en 2 prises OU spiramycine 9 MU/j en 3 prises OU clindamycine 1200 mg/j en 2 prises - Enfant : azithromycine (hors AMM) 20 mg/kg/j en 1 prise OU clarithromycine (hors AMM) 15 mg/kg/j en 2 prises OU spiramycine 300 000 UI/kg/j en 3 prises OU clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises (> 6 ans)	7 jours, sauf azithromycine 3 jours
	Stomatites bactériennes				
	Sinusite maxillaire aiguë d'origine dentaire	Antibiothérapie recommandée	- Adulte : amoxicilline-acide clavulanique 2-3 g/j en 2-3 prises - Enfant : amoxicilline-acide clavulanique 80 mg/kg/j en 3 prises		
	Communication bucco-sinusienne post-opératoire récente	Antibiothérapie recommandée	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	- Adulte : clindamycine 1200 mg/j en 2 prises - Enfant > 6 ans : clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises	Jusqu'à la cicatrisation muqueuse
	Alvéolite sèche	Antibiothérapie recommandée seulement chez le patient à risque d'endocardite infectieuse			
	<b>Traumatismes dentaires et alvéolo-dentaires</b>				
	Fracture de l'émail et fracture coronaire sans atteinte pulpaire	Antibiothérapie NON recommandée			
	Traumatisme alvéolo-dentaire avec ou sans effraction muqueuse ou osseuse <sup>1</sup>	Antibiothérapie envisageable en fonction du contexte clinique	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	- Adulte : clindamycine 1200 mg/j en 2 prises - Enfant > 6 ans : clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises	7 jours
	Réimplantation d'une dent lésée lors d'un traumatisme				



<sup>1</sup> sont inclus dans ce groupe les fractures coronaires avec atteinte pulpaire, les fractures radiculaires, les lésions dentaires, les infiltrations ou extractions dentaires, les avulsions dentaires et les autres traumatismes incluant la lésion des tissus mous.


- ▶ Antibio'dentaire
- ▶ Créé en décembre 2016
- ▶ Version papier éditée en 3000 exemplaires, distribuée aux dentistes de la région Lorraine

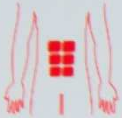

















3G 20:02


<  1. SITUATIONS CLINIQU... 

 **Antibiolor**

-  Infections abdominales 
-  Diarrhées 
-  Infections urinaires 
-  Infections génitales hautes 
-  Infections sexuellement transmissibles 
-  Infections respiratoires 

3G 20:02

<  VALVES NATIVES 

 **Antibiolor**

**VALVES NATIVES**

**Staph méti-S**

**1<sup>er</sup> choix**

(cl)Oxacilline IV 200 mg/kg/J en 4 à 6 injections ou IVSE

**Alternative**

Si allergie aux pénicillines sans réaction croisée aux céfalosporines:

Cefazoline IV 100mg/kg/J en 3 à 4 injections ou IVSE

OU

Si allergie aux bêta-lactamines:

Vancomycine IVSE 30-40 mg/kg/j après dose de charge de 20 mg/kg sur 1 heure.  
Vancocinémie cible:

- administration fractionnée: Cmin = 15-

H+ 20:03

3. LES AGENTS INFECTI... ☆

**Antibiolor**

- Acinetobacter baumannii
- Aspergillus spp
- Borrelia burgdorferi
- Candida spp
- Clostridium difficile
- Enterobacteriaceae BLSE
- Enterococcus spp

3G 20:03

☆ Céphalosporines

**Ceftazidime**

30-60 ml/m	1 à 3 g/24h - Dose de charge de 2 g si infection grave
15-30 ml/m	1 g/24h
<15 ml/m et hémod.*	1 - 2 g après chaque séance de dialyse
DPCA	1- 2 g/48h

**Ceftriaxone**

30-60 ml/m	Dose habituelle
15-30 ml/m	Dose habituelle

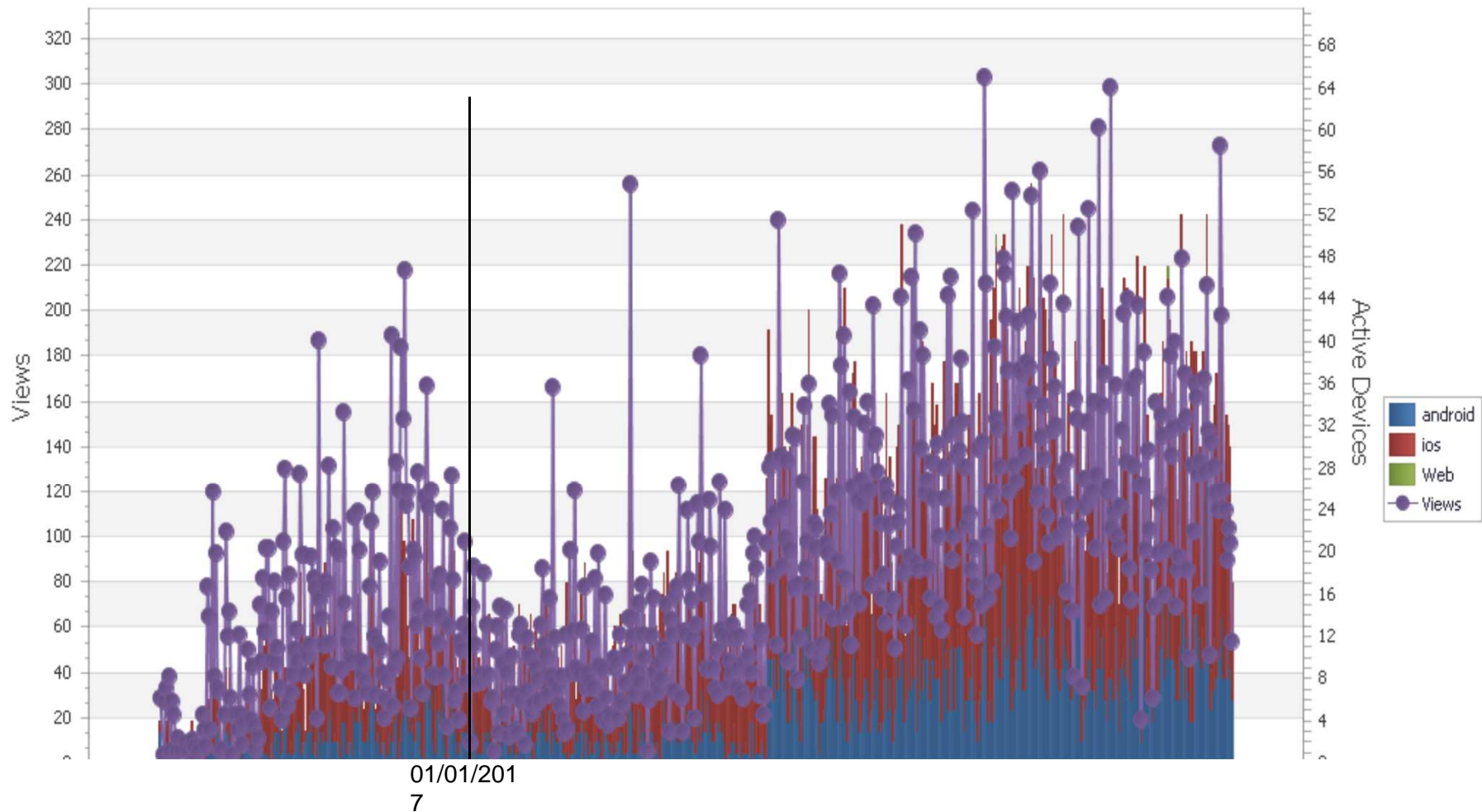
Au total,  
l'application a été  
téléchargée plus de  
2000 fois à travers le  
monde dont plus de  
1300 fois en région  
Grand Est  
Plus de 1700  
personnes l'utilisent  
actuellement.



Total Devices with your Guidelines Downloaded

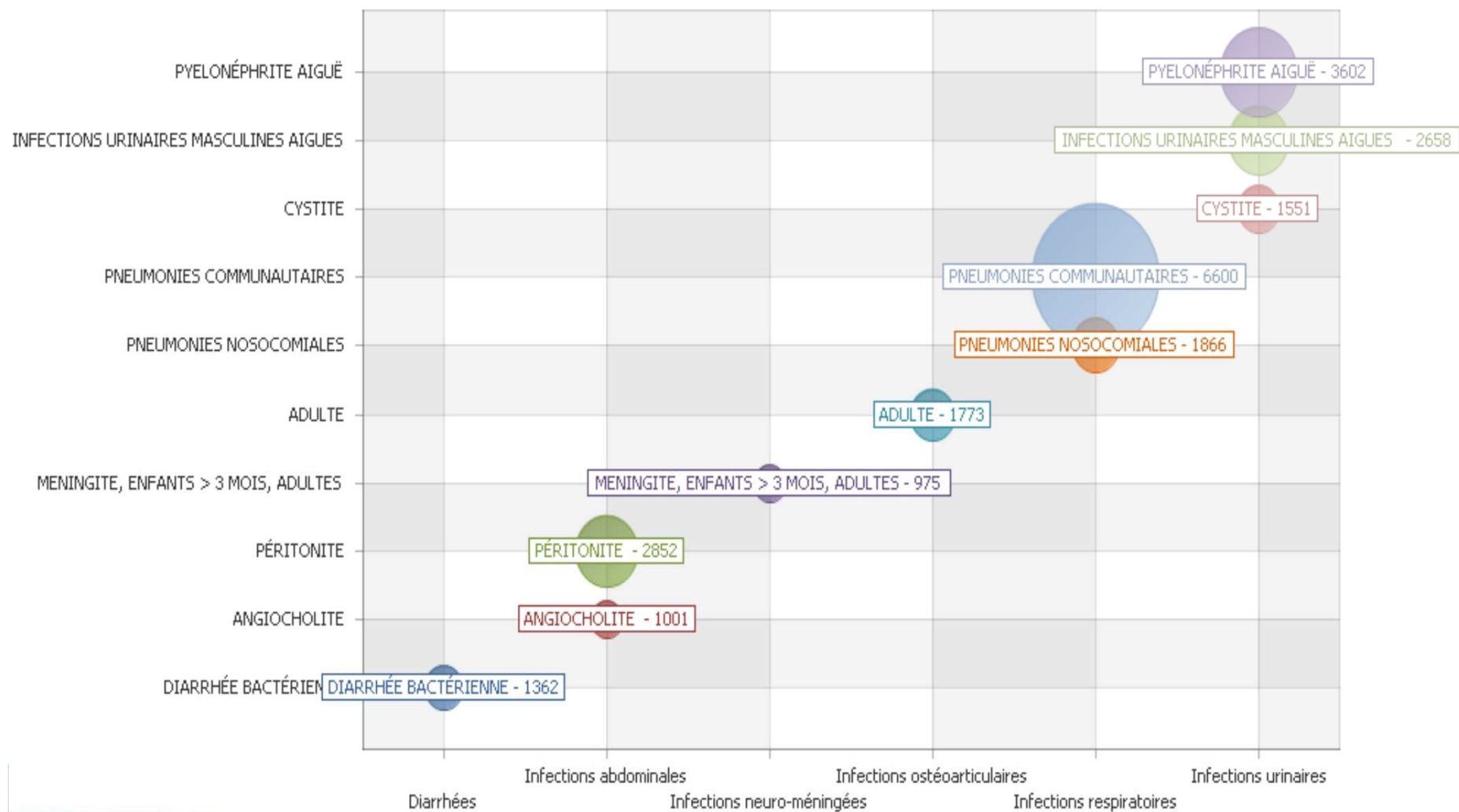


## Summary 01/07/2016-29/03/2018



**Augmentation progressive de l'utilisation de l'application :**  
**En Moyenne: 30 utilisateurs différents/ jour, 130 pages**  
**consultées/jour**

# Antibioguide 2016 : situations cliniques consultées



# Site internet [www.antibiolor.org](http://www.antibiolor.org)

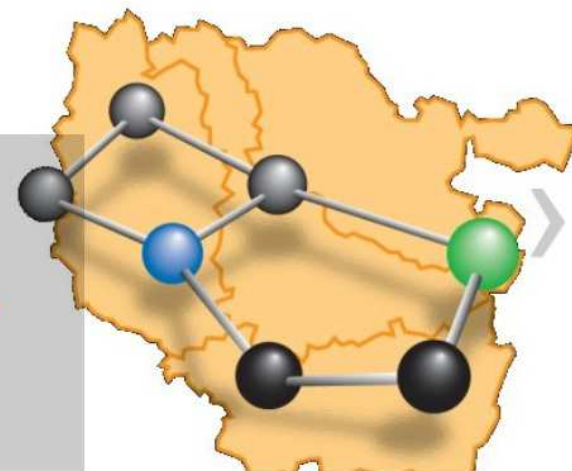


- ▶ Refonte totale du site en 2014
- ▶ Dernière mise à jour en janvier 2017
- ▶ Nouveau site AntibioEst en construction

## ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

**La prochaine Assemblée Générale se déroulera**  
le mercredi 11 avril 2018 à l'Abbaye des Prémontrés à Pont-à-Mousson

[En savoir plus](#)



# Site internet [www.antibiolor.org](http://www.antibiolor.org)



- Statistiques du site :
  - 230 visites / jour en 2016
  - 247 visites / jour en 2017
  - ➔ soit au total > 90 000 connexions en 2017

## Mois et années

	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sep	Oct	Nov	Déc	Total
2014									574	7 953	7 154	5 877	21 558
2015	6 633	6 314	7 023	6 386	5 917	6 274	5 911	4 698	6 021	6 405	6 602	6 430	74 614
2016	6 903	4 872	6 764	7 212	6 134	6 579	7 044	6 175	7 379	7 881	6 698	6 169	79 810
2017	7 900	7 770	8 178	5 896	7 134	3 882	6 697	6 645	8 475	9 955	8 803	8 702	90 037
2018	8 901	8 239	8 306										25 446

## Moyenne par jour

	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sep	Oct	Nov	Déc	Global
2014									22	257	238	190	183
2015	214	226	227	213	191	209	191	152	201	207	220	207	204
2016	223	168	218	240	198	219	227	199	246	254	223	199	218
2017	255	278	264	197	230	129	216	214	283	321	293	281	247
2018	287	294	295										292



# Lettre AntibioInfos



▶ 2 lettres

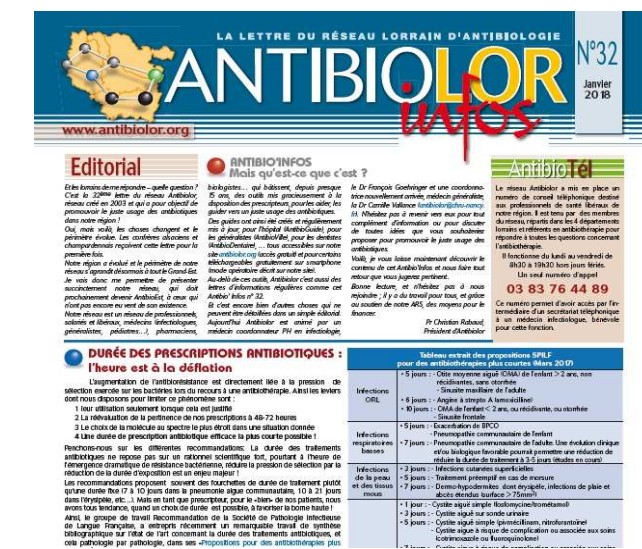
→ Février 2017 :

Bon usage Amox/clav

→ Mars 2018 :

Durée de prescription, Maladie de Lyme, CRP dans les IR

→ Édité à 5900 exemplaires envoyés aux prescripteurs du Grand Est





# AntibioTel :

- Service de conseil téléphonique disponible depuis mai 2004
- Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé
- 17 médecins volontaires
- **2017 : 1187 appels (vs 984 en 2016, 859 en 2015, 580 en 2014, 338 en 2013) soit 99 appels/mois**

Professionnel de la santé,  
B



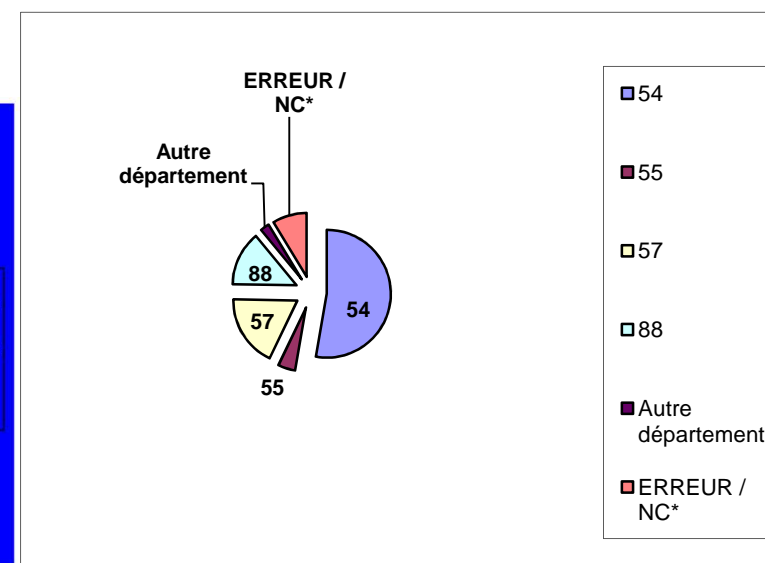
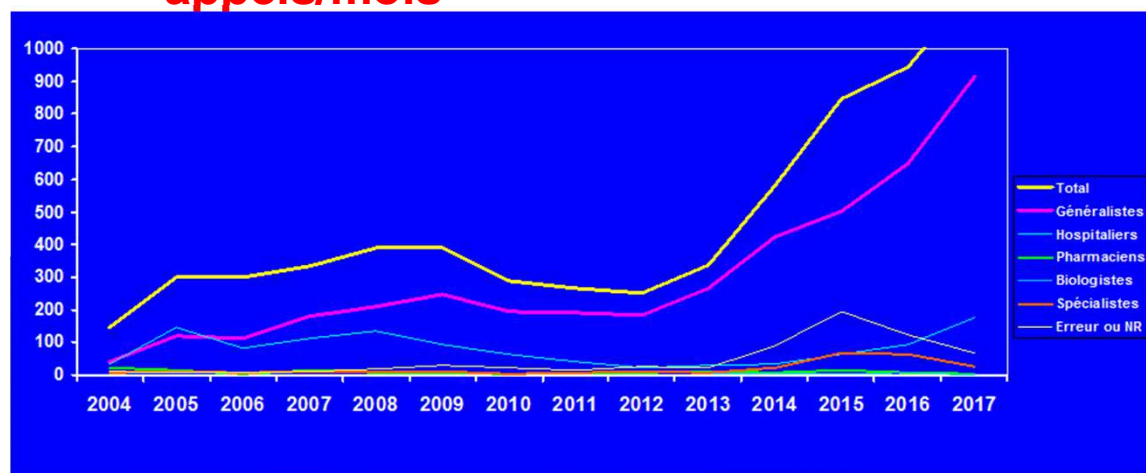
**AN ANTIBIOLORL**  
LE RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOLOGIE



N° 03.83.76.44.89

**Il se sera pas délivré d'avis aux patients**

Un seul numéro d'appel  
**03 83 76 44 89**



# Communications

DATES	LIEUX	INTERVENANTS	CONGRES	THEMES
14 octobre	Nancy	Dr F. GOEHRINGER, Dr E. FRENTIU, Pr Th. MAY, Pr C. PULCINI, Pr C. RABAUD, Pr JM. BOIVIN, Pr Y. HANSMANN, Pr C. STRADY, Dr J. BIRGE	12 <sup>ème</sup> Journée Régionale d'Infectiologie	<p>Actualités sur le bon usage des antibiotiques</p> <p>Bon usage des antibiotiques : la clinique d'abord</p> <p>Actualités sur la vaccination (HPV, Pneumo, Méningo...)</p> <p>Maladie de Lyme : les nouvelles données médicales et recherche en cours</p> <p>Nouvelles expériences de prise en charge de la maladie de Lyme</p> <p>Nouvelles recommandations sur le traitement et la prévention du paludisme</p> <p>VIH et IST : souffle-t-on le chaud ou le froid ?</p>
11 mai	Nancy	Pr C. RABAUD et Dr S. BOUSSAT	Antibilor- ConsoRes- équipe opérationnelle pharmacien/infectiolog ue	Congrès national des pharmaciens hospitaliers – « Bon usage des antibiotiques : le pharmacien, c'est automatique »

# HOPIPHARM



Congrès francophone de pharmacie  
hospitalière organisé par le Synprefh



Le Service de Maladies Infectieuses et Tropicales  
et le Réseau Antibior  
vous invitent à la

12<sup>ème</sup> Journée Régionale d'Infectiologie

Samedi  
14 octobre 2017

Horaires :  
9h00 à 13h00

Lieu :  
Nancy,  
Faculté de Médecine  
Amphi 300 B

Contacts organisation :

Danièle Maietti  
Secrétaire du Service de  
Maladies Infectieuses et  
Tropicales  
Tél: 03.83.15.40.97  
Mail: [d.maietti@chru-nancy.fr](mailto:d.maietti@chru-nancy.fr)

Christine Barthélemy  
Secrétaire du Réseau  
Antibior  
Tél: 03.83.15.35.14  
Mail: [antibior@chru-nancy.fr](mailto:antibior@chru-nancy.fr)

#### 9H00 – 10h30 : ANTIBIOTHERAPIE ET VACCINATION

**Actualités sur le bon usage des antibiotiques**  
*Pr. C. Pulcini (Nancy), Pr. C. Rabaud (Nancy)*

**Bon usage des antibiotiques : la clinique d'abord**  
*Dr. J. Birgé (Boulay), Dr. JM. Boivin (Nancy)*

**Actualités sur la vaccination (HPV, Pneumo, Méningo...)**  
*Dr. E. Frentiu (Nancy)*

10h30 – 11h00 : PAUSE

#### 11H00 – 13H00 : AUTRES ACTUALITES EN INFECTIOLOGIE

**Maladie de Lyme : les nouvelles données médicales et recherche en cours**  
*Pr. Y. Hansmann (Strasbourg)*

**Nouvelles expériences de prise en charge de la maladie de Lyme**  
*Dr. F. Goehringer (Nancy), Pr. Y. Hansmann (Strasbourg)*

**Nouvelles recommandations sur le traitement et la prévention du paludisme**  
*Pr. C. Strady (Reims)*

**VIH et IST : souffle-t-on le chaud ou le froid ?**  
*Pr. Th. May (Nancy)*

# EPU / FMC



DATES	LIEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLES	THEMES	NOMBRE PRESENTS
24 mars	Rethel (Ardennes)	Dr Jacques BIRGE	Association FMC	Bon usage des antibiotiques	30
10 janvier	Nancy	Dr GOEHRINGER François	Club des jeunes médecins	La maladie de Lyme	39



# Autres formations




DATES	LIEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLE	THEMES	NOMBRE PRESENTS
4 janvier	CHRU Nancy et CHR Metz	Dr François GOEHRINGER et Emilie BRAND-DELONGEAS	Antibiolor	Restitution EPP Antibiotiques Ambulatoires en SAU pour les séniors urgentistes	15
18 janvier	Faculté dentaire de Nancy	Dr François GOEHRINGER	Antibiolor	Bon usage des antibiotiques en pathologies dentaires - présentation guide Antibiodentaire	30
29 novembre	Vittel	Dr François GOEHRINGER	Antibiolor	La maladie de Lyme	15
30 novembre	EHPAD Les Iris à Onville	Dr GOEHRINGER François Dr VALLANCE Camille	Antibiolor	Le bon usage des antibiotiques en EHPAD	15

# 1<sup>ère</sup> Rencontre Régionale des Référents en Antibiothérapie du Grand Est

DATE	LIEU	INTERVENANTS	RESPONSABLE	THEMES	NOMBRE PRESENTS
18 septembre	Pont-à-Mousson	Pr RABAUD Christian Dr GOEHRINGER François Pr PULCINI Céline Dr HENARD Sandrine Dr ARGOUILLON Ludovic Dr JOUZEAU Amélie LE QUINIO P.	Antibiolor	<p>Etat d'avancée de l'évolution de notre centre régional de conseil en antibiothérapie.</p> <p>Formation sur l'usage des nouveaux antibiotiques larges spectres disponible dans le traitement de certaines infections multi-résistantes.</p> <p>Formation sur les récentes recommandations SPILF sur le raccourcissement des durées d'antibiothérapie.</p> <p>Evolution des consommations d'antibiotiques et des résistances bactériennes dans le Grand Est</p> <p>Outil ConsoRes pour les établissements de soins - perspectives EHPAD et ville</p> <p>Etat d'avancement et résultats préliminaires de l'EPP régionale sur l'usage de la ceftriaxone, du cefotaxime et de l'association pipéracilline+tazobactame.</p>	62

# Visites sur site du Médecin coordonnateur

DATE	LIEU	ETABLISSEMENT	NOMBRE DE PARTICIPANTS
24 janvier	Saint-Nicolas de Port	CH	5
1 <sup>er</sup> février	Toul	CH	2
28 février	Briey	CH	30
27 avril	Metz	Hôpitaux privés de Metz	70
11 septembre	Bruyères	CH	20
28 novembre	Saint-Dié des Vosges	CH	85



# CSAI



## Commission Spécialisée des Anti-Infectieux

Nancy, le 30 août 2017

Cher(e) Ami(e), Cher(e) Collègue,

Nous vous prions de trouver ci-dessous le programme de la prochaine Commission Spécialisée des Anti-Infectieux qui se déroulera le :

**Mardi 19 septembre 2017**  
**15h30 – 17h00**

*Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton*  
Salle d'Enseignement 1 – Niveau 2

### Programme :

**Référencement de ceftazidime/avibactam (ZAVICEFTA®)**  
Présentation par le laboratoire Pfizer et discussion.

**Pertinence de l'usage de la Daptomycine au CHRU de Nancy : étude rétrospective**  
F. Abdo / Dr F. Goehringer

**Nouveau protocole pour la prise en charge des neutropénies fébriles chez les patients d'hématologie.**  
Présentation et validation

Docteur S. HENARD  
Présidente de la CSAI

## Commission Spécialisée des Anti-Infectieux

Nancy, le 19 octobre 2017

Cher(e) Ami(e), Cher(e) Collègue,

Nous vous prions de trouver ci-dessous le programme de la prochaine Commission Spécialisée des Anti-Infectieux qui se déroulera le :

**Mardi 21 novembre 2017**  
**15h30 – 17h00**

*Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton*  
Salle d'Enseignement 1 – Niveau 2

### Programme :

**Référencement de dalbavancine (XYDALBA®)**  
Présentation par le laboratoire Correvio et discussion.

**Protocole de prise en charge des infections sur dispositif intra-veineux central de longue durée (verrou antibiotique) : présentation et discussion.**  
**Discussion sur la place du Taurlock en prévention primaire, secondaire et en curatif.**  
Dr A. Charmillon, Dr S. Henard

**Validation du processus d'information des services de soins lors d'hémocultures positives en période de garde (18h30-8h30)**  
Dr A. Charmillon

**Positionnement de la témocilline**  
Dr A. Charmillon

Docteur S. HENARD  
Présidente de la CSAI



# Publications en 2017

- ▶ – Vaccine Education of Medical Students: A Nationwide Cross-sectional Survey. Kernéis S, Jacquet C, Bannay A, May T, Launay O, Verger P, Pulcini C. Am J Prev Med. 2017 Sep;53(3):97–104
- ▶ – Impact of selective reporting of antibiotic susceptibility test results on the appropriateness of antibiotics chosen by French general practitioners in urinary tract infections: a randomised controlled case-vignette study. Bourdellon L, Thilly N, Fougnot S, Pulcini C, Henard S. Int J Antimicrob Agents. 2017 Aug;50(2):258–262.
- ▶ –Public knowledge and behaviours concerning antibiotic use and resistance in France: a cross-sectional survey. Demoré B, Mangin L, Tebano G, Pulcini C, Thilly N. Infection. 2017 Aug;45(4):513–520.
- ▶ –Reliability of self-reported recent antibiotic use among the general population: a cross-sectional study. Demoré B, Le Govic D, Thilly N, Boivin JM, Pulcini C. Clin Microbiol Infect. 2017 Jul;23(7):486.

# Travaux en 2017

- ▶ 2<sup>nd</sup> tour de l'audit Antibiothérapie en EHPAD
  - 24 EHPAD
- ▶ EPP usage de la Daptomycine au CHRU de Nancy
- ▶ EPP régional Usage de la Ceftriaxone, Céfotaxime et Pipéracilline Tazobactam en 2017 : 64 établissements de santé et plus de 3000 fiches recueillies

# Travaux à venir

- ▶ Deux travaux de recherches financés par Antibiolor en 2017 sont en cours:
  - PREPS Antibiogrammes ciblés, financé par la DGOS
  - Projet Antibiocharte financé par l'ARS Grand Est
- ▶ Implication dans un travail de thèse de médecine générale (Strasbourg)
  - bon usage des antibiotiques en ambulatoire
  - et particulièrement sur le respect des durées de prescriptions

# Travaux à venir

- ▶ Conception d'un document d'information sur le Centre de Conseil en Antibiothérapie AntibioEst
  - mis à disposition des DAM des visites auprès des gros prescripteurs d'antibiotiques
  - → leaflet en triptyque sera conçu à cet effet et édité à 5000 exemplaires
- ▶ Projet d'interventions en milieu scolaire
  - sensibiliser les enfants aux infections et au bon usage des antibiotiques en accord avec leur programme scolaire

# Perspectives

- ▶ Antibiolor → AntibioEst
- *développement et promotion*
  - Nouvelle charte graphique
  - Nouveau site internet
  - Promotion à travers le Grand Est

- ▶ Mise à jour/diffusion des référentiels :
  - Lettre AntibioInfos
  - Antibioguide 9<sup>ème</sup> version et nouvelle application Smartphone

- ▶ Mise en place des newsletters, info flash...

- ▶ Recrutement de coordonnateurs en Alsace et Champagne-Ardenne



# Merci de votre attention

