

ANTIBIOLOR :

Réseau Lorrain d'Antibiologie

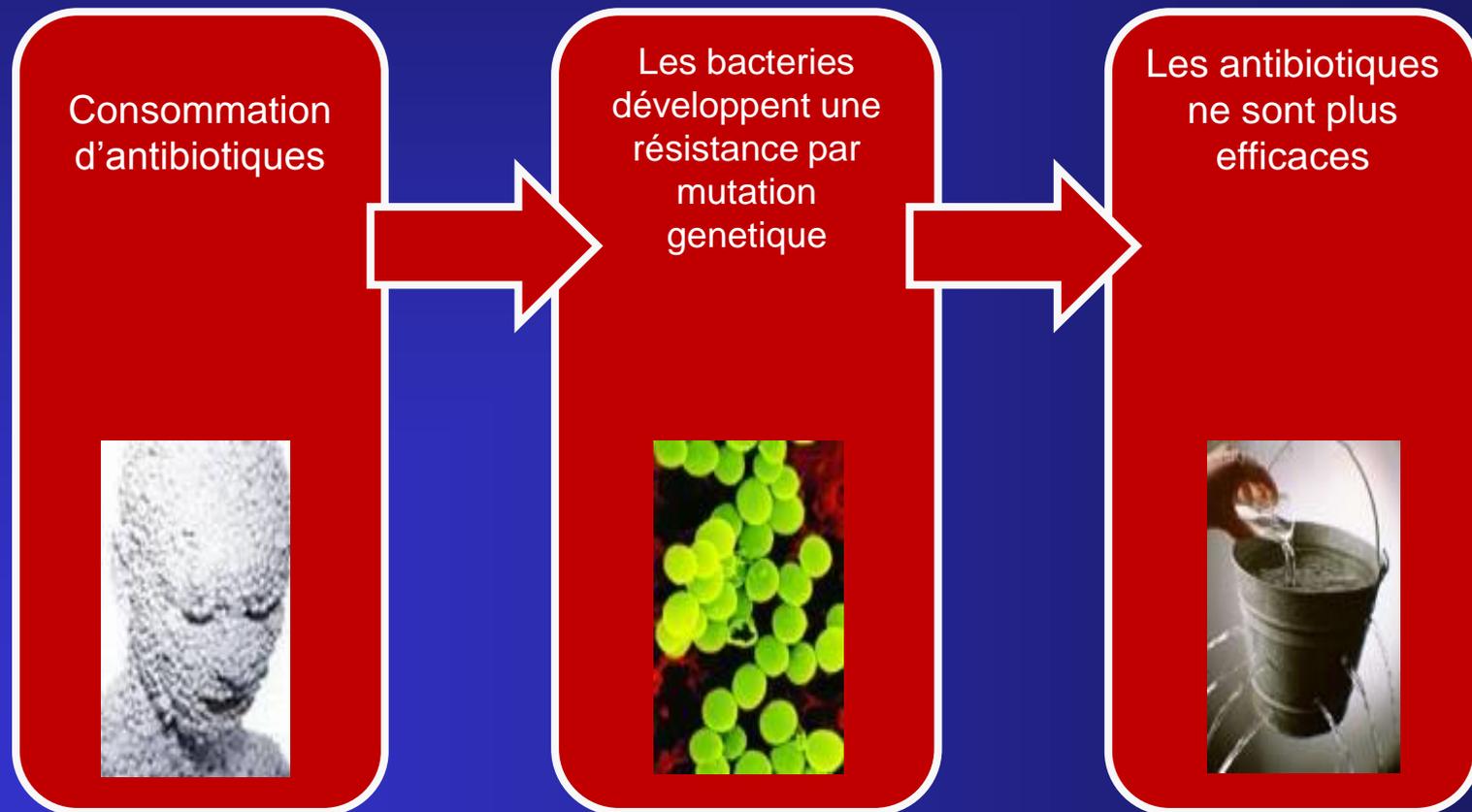
Bilan de l'année 2011

Assemblée Générale, 1^{er} mars 2012

Dr Ch. Burty-Bellamy

ANTIBIOLOR

Objectif = promouvoir le bon usage des antibiotiques en Lorraine



ANTIBIOLOR

**18 octobre : départ de Thanh LECOMPTE
changement de Président**

Bureau

*Pr Ch. RABAUD
Dr J. BIRGE
Mr P. BOUR
Dr S. FOUGNOT*

*Président
Vice-Président
Trésorier
Secrétaire*

*Dr B. DEMORE
Dr JC POTTIE
Dr JM BOIVIN*

ANTIBIOVILLE : référentiel en pratique ambulatoire

➤ Référentiel créé en 2004

classeur et CD-ROM
2000 exemplaires/édition

➤ Distribution :

par courrier aux médecins généralistes et pharmaciens d'officine

internes de médecine générale

soirées de FMC, Semaine Médicale de Lorraine et Journée Régionale d'Infectiologie

➤ 6^{ème} édition en 2011 avec actualisation des anciennes et ajout de nouvelles fiches :

- Règles de bon usage des AB
- Prévention de l'endocardite infectieuse
- Prophylaxie de la méningite bactérienne

LE RÉFÉRENTIEL ANTIBIOVILLE
SOMMAIRE

ANTIBIOTHÉRAPIE SELON LES SITUATIONS A	DIGESTIF D
<ul style="list-style-type: none"> ■ Règles de bon usage des antibiotiques 1 ■ Situations cliniques où l'antibiothérapie n'est pas recommandée 2 ■ Prescription au cours de la grossesse et de l'allaitement 3 ■ Allergie à la pénicilline et aux céphalosporines 4 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Sigmoidites diverticulaires 1 ■ Cholécystites 2 ■ Diarrhées aiguës 3 ■ Ulcère ou gastrite à <i>Helicobacter pylori</i> 4
O.R.L. ET RESPIROIRE B	CUTANÉ ET INOCULATION E
<ul style="list-style-type: none"> ■ Angines aiguës bactériennes, enfant et adulte 1 ■ Otites moyennes aiguës, enfant et adulte 2 ■ Sinusites aiguës bactériennes de l'adulte 3 ■ Infections en odontologie et stomatologie 4 ■ Bronchites aiguës et exacerbations aiguës de bronchite chronique 5 ■ Pneumopathies communautaires de l'adulte 6 ■ Infections respiratoires basses de l'enfant 7 ■ Coqueluche : Conduite à tenir 8 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Infections cutanées 1 ■ Infections par inoculation 2 ■ Maladie de Lyme 3
URO-GÉNÉTALE C	PREVENTION F
<ul style="list-style-type: none"> ■ Infections urinaires de l'adulte 1 ■ Infections urinaires de l'enfant 2 ■ Infections génitales féminines et IST 3 ■ Infections génitales masculines et IST 4 ■ Vaginites et cervicités à mycoplasmes 5 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Calendrier des vaccinations 1 ■ Rappels et situations particulières 2 ■ Prévention de l'endocardite infectieuse 3 ■ Prophylaxie de la méningite 4
	BIOLOGIE G
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Coproculture 1 ■ Examen cyto-bactériologique des urines (ECBU) 2 ■ Sécrétions et exsudats génitaux féminins 3 ■ Sécrétions et exsudats génitaux masculins 4 ■ Spémoculture 5 ■ Examen cyto-bactériologique des sécrétions broncho-pulmonaires 6
	AUTRES H
	<ul style="list-style-type: none"> ■ Principales interactions médicamenteuses avec les antibiotiques 1 ■ Coûts 2

Situations dans lesquelles IL N'EST PAS RECOMMANDE de prescrire un antibiotique d'emblée :

- Rhinopharyngite, même en cas de sécrétions nasales d'aspect purulent ou mucopurulent, qui n'a pas valeur de surinfection bactérienne.
- Otite **conjective** de l'enfant
- Otite **sérumuqueuse** de l'enfant
- Otite **moyenne aiguë purulente** de l'enfant de plus de 2 ans peu symptomatique
- Angine avec TDR négatif chez l'enfant ou score de Mac-Isaac < 2 chez l'adulte.

Situations dans lesquelles IL EST RECOMMANDE de prescrire un antibiotique :

- **Otite moyenne aiguë purulente** :
 - de l'enfant de moins de 2 ans,
 - de l'enfant de plus de 2 ans : antibiothérapie d'emblée si fièvre élevée, otalgie intense ou difficulté de compréhension des consignes ou après réévaluation à 48-72 heures en cas de symptômes initiaux peu bruyants
 - de l'adulte
- **Sinucite aiguë de l'adulte**, dans les cas suivants :
 - sinusite frontale, ethmoïdale ou sphénoïdale
 - sinusite aiguë maxillaire caractérisée, ou échec d'un traitement symptomatique initial ou complications
 - sinusite maxillaire unilatérale associée à une infection dentaire homolatérale supérieure
- **Sinucite aiguë de l'enfant**, dans les formes :
 - aiguës sévères de sinusite maxillaire ou frontale
 - tableau de rhinopharyngite se prolongeant au-delà de 10 jours sans signe d'amélioration ou se réaggravant secondairement
- Angine à streptocoque A avec TDR¹ positif chez les enfants à partir de 3 ans et les adultes ayant un score de Mac-Isaac ≥ 2 et un TDR positif.

L'amoxicilline est recommandée en première intention dans les infections respiratoires hautes

	Otite moyenne aiguë	Sinucite	Angine à streptocoque A
Enfant	80-90 mg/kg] pendant 8-10 jours (< 2 ans) et 5 jours (> 2 ans)	80-90 mg/kg] pendant 8-10 jours	50 mg/kg] (après 30 mois) pendant 6 jours
Adulte	2-3 g] pendant 5 jours	2-3 g] pendant 7-10 jours	2 g] pendant 6 jours

Si le temps entre les 3 prises quotidiennes d'amoxicilline ne peut être équidistant (environ 8 h), il est préférable de répartir la dose journalière en 2 prises.

Les autres antibiotiques ont un rapport bénéfice-risque moins favorable. Ils peuvent être prescrits dans les situations suivantes :

	Otite moyenne aiguë	Sinucite	Angine à streptocoque A
Allergie vraie aux pénicillines sans allergie aux céphalosporines	Adulte : céfuroxime-axétil ou céfprozime ou céfotaxim (excepté en cas d'otite) Enfant : céfprozime		
Contre-indication aux bêta-lactamines*	Adulte : prasnamycine ² ou cotrimoxazole** Enfant : cotrimoxazole** ou érythromycine-sulfafurazole	Adulte : prasnamycine ² ou tétracycline ³ Enfant : cotrimoxazole**	Macrolide : azithromycine, ou clarithromycine, ou josamycine
Echec	Amoxicilline - acide clavulanique ou lévofloxacine ou moxifloxacine ⁴ si échec en cas de sinusite maxillaire		

* Bêta-lactamines = pénicillines + céphalosporines ** cotrimoxazole = triméthoprime-sulfaméthoxazole

- Novembre 2011 : **SPILF - SFP – GPIP** : nouvelles recommandations d'antibiothérapie dans les infections respiratoires hautes

¹ TDR : test de diagnostic rapide

² La prasnamycine est recommandée sur la base d'arguments microbiologiques en l'absence d'étude clinique

³ La tétracycline est associée à un risque élevé de survenue d'effets indésirables graves.

⁴ La moxifloxacine est associée à un risque élevé de survenue d'effets indésirables graves. Elle est réservée au traitement des sinusites radiologiquement et/ou bactériologiquement documentées lorsqu'aucun autre antibiotique ne peut être utilisé.

ANTIBIOGUIDE : référentiel des établissements de soins (1)

- Référentiel créé en 2005
 - 6^{ème} édition disponible depuis octobre 2011 : 10 000 exemplaires
 - distribution à tous prescripteurs des établissements de Lorraine
 - Erratum antibioprophylaxie
- Disponible sur site internet

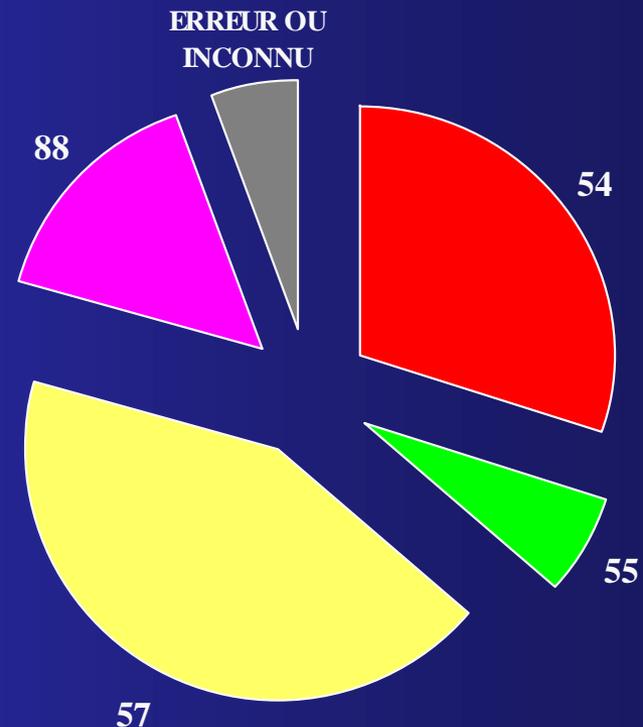


ANTIBIOTEL

 : 03.83.76.44.89

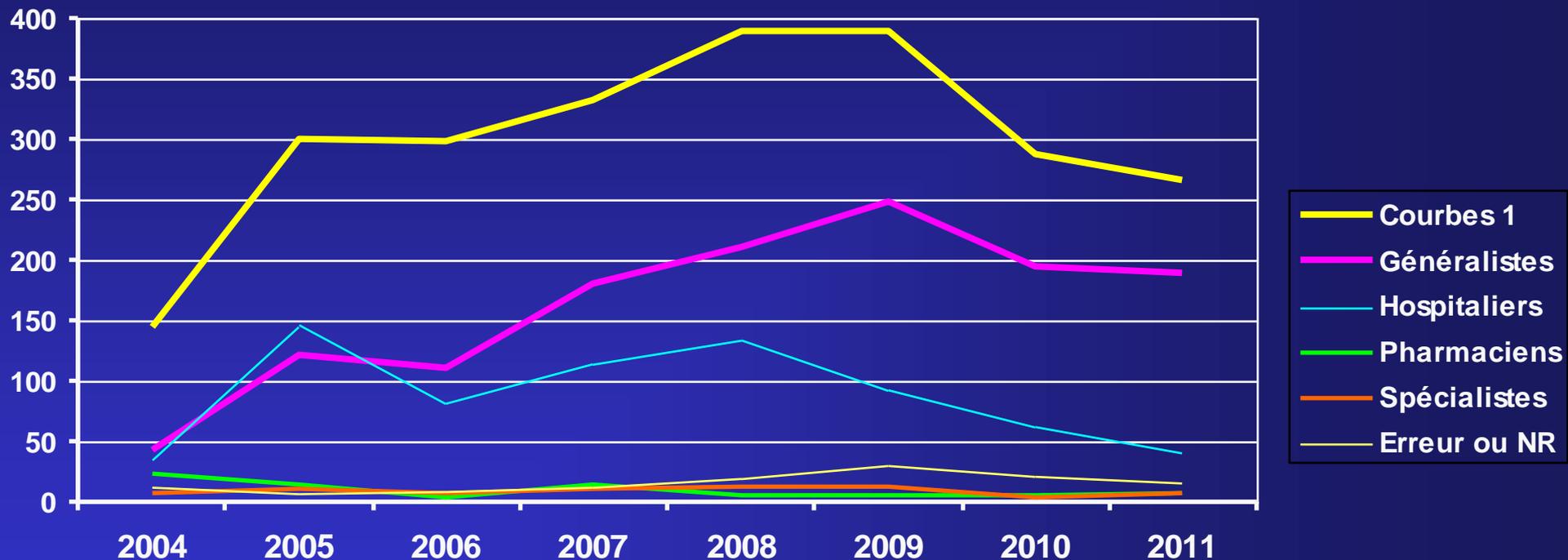
- Service de conseil téléphonique disponible depuis mai 2004
- Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé
- 10 médecins volontaires (54, 57, 88)

2011 : 266 appels
22 appels/mois



ANTIBIOTEL

profession, mode d'exercice des appelants



2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
145 appels	300 appels	299 appels	333 appels	383 appels	390 appels	288 appels	266 appels
18/mois	25/mois	25/mois	28/mois	32/mois	33/mois	24/mois	22/mois

Publications, communications (1)

➤ Publications

➤ Th. Lecompte : *Relevance of fluoroquinolone use in hospitals in the Lorraine region of France before and after corrective measures: An investigation by the Antibiolor network.* *Scand J Infect Dis* 2011

➤ C. Burty : bilan des 7 ans des actions du réseau, accepté dans **MMI** pour 2012

➤ Communications orales

➤ Th. Lecompte, Toulouse, **JNI 2011**, Epidémiologie bactérienne des cystites non compliquées en Lorraine

Publications, communications (2)

➤ Autres communications nationales

- 30/05/11 : Ch. Rabaud : présentation des résultats de la comparaison des 3 bases à Paris
- Ch. Rabaud, Journée européenne de sensibilisation au bon usage des antibiotiques 2011, 28 nov 2011, Ministère de la Santé, Paris
- 19/11/11 : Th. May, S. Bevilacqua, 3^{ème} rencontre TRANSMED à Latour en Belgique : Antibiothérapie au quotidien : comment adapter notre pratique à la pression de l'environnement ?

➤ Communications régionales

- 15/04/11 : Th. Lecompte : 2^{ème} printemps des EHPAD lorrains
- 11/05/11 : E. Frentiu, Th. May, Ch. Rabaud : soirée vaccination

Réunions de formation (1)

Soirées de FMC

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

Soirées de FMC
multidisciplinaires

Médecins
Pharmaciens
Biologistes

Nombre total de soirées = 12 (7 en 2010)

Nombre total de participants = 200

Réunions de formation (2)

➤ Semaine médicale de Lorraine



FORMATION

Conférences à la Faculté
Stages hospitaliers au CHU
au CHR Metz-Thionville et à l'OHS

46e
Semaine
Médicale
de Lorraine

du lundi 21 novembre
au samedi 26 novembre 2011

Faculté de Médecine
Nancy Université - Université Henri Poincaré
Département de Formation Permanente
N° d'agrément de formation : 41/54/P004354

CHU NANCY

C0104 Les nouvelles recommandations des infections respiratoires.

Dr T. LECOMPTE

- Objectifs : - Connaître la prise en charge des infections respiratoires
- Savoir reconnaître une légionellose
- Connaître le bon usage des antibiotiques dans les broncho-pneumopathies

C0313 Le nouveau calendrier vaccinal 2011.

Dr E. FRENTIU

- Objectifs : - Connaître les nouvelles recommandations de la vaccination rougeole
- Connaître le calendrier vaccinal de l'enfant
- Connaître le calendrier vaccinal de l'adulte

T0404 Actualités sur la rougeole. La coqueluche en 2011.

Pr T. MAY - Dr E. FRENTIU - Dr JL. ADAM

- Objectifs : - Problème de santé publique, épidémie actuelle en France
- Faire connaître les nouvelles recommandations concernant la vaccination contre la rougeole
- Le diagnostic, le traitement et la prévention en 2011 pour la coqueluche

C0807 La prise en charge des infections en médecine générale : quoi de neuf en 2011, en partenariat avec un infectiologue (Antibiolor) les nouvelles fiches d'Antibioville et l'actualisation des anciennes.

Dr J. BIRGE

- Objectifs : - Citer les nouveautés en matière d'antibiothérapie en 2011 en médecine générale
- Indiquer les tendances de la consommation des antibiotiques en France et ailleurs, ces dernières années
- Citer les points forts de la prescription dans les situations les plus fréquentes

C0911 Infections sexuellement transmissibles : un sujet d'actualité.

Dr AL. PINAULT

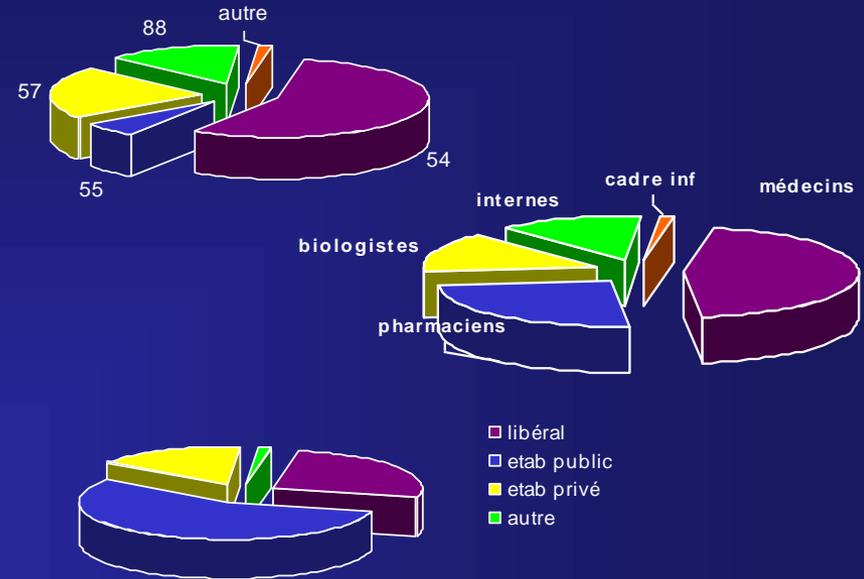
- Objectifs : - Connaître les différentes IST : - épidémiologie - diagnostic - traitement
- Actualité
- Prévention

Réunions de formation (3)

5^{ème} Journée Régionale d'Infectiologie

170 participants

Note moyenne globale = 4.5/5



Service de Maladies Infectieuses
et Tropicales



PROGRAMME

6^{ème} Journée Régionale d'Infectiologie
sous la Présidence du Dr Thanh Lecompte

Samedi 8 octobre 2011
9h00 – 13h00

Amphithéâtre Lepois – Faculté de Médecine

MATINEE (9h00 – 13h00)

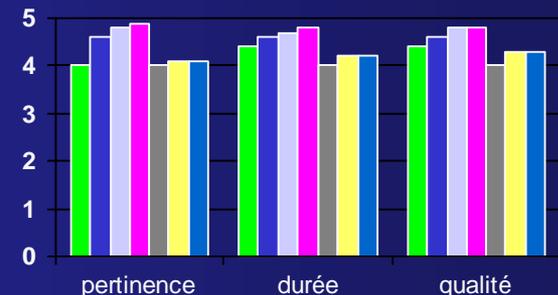
Nouvelles stratégies de prise en charge

- Plan SIDA 2010-2013 : prévention et dépistage généralisé Th. MAY (Nancy)
- Conséquences du mésusage des Antibiotiques S. HENARD (Nancy)
- Equipe opérationnelle en Infectiologie S. BEVILACQUA (Nancy)
- CONSORES : nouvel outil pour le suivi des Consommations Antibiotiques et des Résistances S. BOUSSAT (Nancy)

PAUSE

Escherichia coli dans tous ses états

- Escherichia coli toxigènes et épidémie de SHU A. MAILLES (InVS)
- Prise en charge des Infections Urinaires en Lorraine T. LECOMPTE, J. BIRGE (Nancy)
- Faut il repenser le traitement des Infections Urinaires Ch. RABAUD (Nancy)



Commission Spécialisée des Anti-Infectieux (Sous-commission de l'OMEDIT)

Programme 2011

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

1 ^{er} février	Prise en charge des pneumopathies de réanimation : Place du LINEZOLIDE	A. Lozniewski D. Barraud J. Perny T. Doco-Lecompte K. Ait Ali
5 avril	La Moxifloxacine IV Validation des futurs travaux de la Commission et d'Antibiolor	S. Lundy T. Doco-Lecompte
17 mai	Référencement de la moxifloxacine IV Revue de pertinence des pénèms au CHR de Metz Thionville et au CHU de Nancy : résultats du premier tour Pharmacocinétique des bêta-lactamines. Justifie-t-elle la perfusion continue ?	T. Doco-Lecompte JL. De Talensier G. Rondelot A. Charmillon
6 septembre	Révision de l'Antibioguide	T. Doco-Lecompte

30 à 40 participants/réunion



www.antibiolor.org

Editorial

Antibiolor est né il y a 8 ans :

Château de Sion en août 2003 (maison Prévost) Jacques Sigot et moi-même (Viviane Pélissier) discutons bien calmement de la création d'Antibiolor et de son rôle dans le réseau lorrain d'antibiologie.



Après 8 années de collaboration, nous sommes heureux de vous présenter ce document qui résume les principales prescriptions pour les antibiotiques. Ce document est destiné aux patients pour accompagner vos prescriptions, qu'elles soient en pharmacie ou non, et les dispensaires de médicaments en pharmacie. Il est le résultat de la collaboration de nombreux professionnels de santé et de patients.

Il a répondu à la plupart des objectifs qu'il s'était fixés en termes de mise à disposition d'outils destinés aux professionnels de santé, mais aussi au grand public. Il est conçu pour être utilisé par les patients et les professionnels de santé. Il est le résultat de la collaboration de nombreux professionnels de santé et de patients.

Il a permis de rassembler les connaissances et l'expérience de nombreux professionnels de santé et de patients. Il est le résultat de la collaboration de nombreux professionnels de santé et de patients.

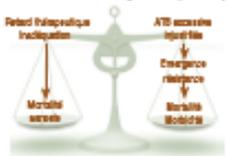
Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques

Le dynamisme de la région lorraine - Antibiolor a été créé dans le cadre de la Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques.

AntibioTé

Antibiolor vous propose une adresse simple à retenir : 03 83 76 44 89. Pour chacun des patients, nous vous proposons un questionnaire à remplir et à retourner à Antibiolor. Ce questionnaire est destiné à recueillir vos questions et à vous proposer des réponses personnalisées. Les questions concernent l'antibiologie, l'usage des antibiotiques, les médicaments, les maladies infectieuses, les allergies, les vaccins, les maladies chroniques, les maladies aiguës, les maladies infectieuses, les maladies parasitaires, les maladies fongiques, les maladies virales, les maladies bactériennes, les maladies parasitaires, les maladies fongiques, les maladies virales, les maladies bactériennes.

Antibiolor propose pour les patients un service d'accompagnement personnalisé. Ce service est destiné à répondre à vos questions et à vous proposer des réponses personnalisées. Les questions concernent l'antibiologie, l'usage des antibiotiques, les médicaments, les maladies infectieuses, les allergies, les vaccins, les maladies chroniques, les maladies aiguës, les maladies infectieuses, les maladies parasitaires, les maladies fongiques, les maladies virales, les maladies bactériennes.



L'AntibioTé nouveau est arrivé !

1 Infections ORL et respiratoires
L'utilisation de test de diagnostic rapide (TDR) pour les angines à streptocoque est recommandée. Ces tests sont disponibles en pharmacie et permettent de prescrire plus facilement les antibiotiques. Ils sont destinés à confirmer le diagnostic de streptocoque et à prescrire l'antibiotique approprié.

2 Infections digestives
Le traitement de la diarrhée aiguë est modeste sur la durée. Il est destiné à soulager les symptômes et à prévenir la déshydratation. Les antibiotiques ne sont pas recommandés.

3 Infections cutanées
Les infections cutanées sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections cutanées aiguës.

4 Infections urogénitales
L'utilisation de test de diagnostic rapide (TDR) pour les infections urogénitales est recommandée. Ces tests sont disponibles en pharmacie et permettent de prescrire plus facilement les antibiotiques.

5 Infections gynécologiques
Les infections gynécologiques sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections gynécologiques aiguës.

6 Infections respiratoires
Les infections respiratoires sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections respiratoires aiguës.

7 Infections bactériennes
Les infections bactériennes sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections bactériennes aiguës.

8 Infections fongiques
Les infections fongiques sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections fongiques aiguës.

9 Infections virales
Les infections virales sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections virales aiguës.

10 Infections parasitaires
Les infections parasitaires sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections parasitaires aiguës.

11 Infections bactériennes
Les infections bactériennes sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections bactériennes aiguës.

12 Infections fongiques
Les infections fongiques sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections fongiques aiguës.

13 Infections virales
Les infections virales sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections virales aiguës.

14 Infections parasitaires
Les infections parasitaires sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections parasitaires aiguës.

15 Infections bactériennes
Les infections bactériennes sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections bactériennes aiguës.

16 Infections fongiques
Les infections fongiques sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections fongiques aiguës.

17 Infections virales
Les infections virales sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections virales aiguës.

18 Infections parasitaires
Les infections parasitaires sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections parasitaires aiguës.

19 Infections bactériennes
Les infections bactériennes sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections bactériennes aiguës.

20 Infections fongiques
Les infections fongiques sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections fongiques aiguës.

21 Infections virales
Les infections virales sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections virales aiguës.

22 Infections parasitaires
Les infections parasitaires sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections parasitaires aiguës.

23 Infections bactériennes
Les infections bactériennes sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections bactériennes aiguës.

24 Infections fongiques
Les infections fongiques sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections fongiques aiguës.

25 Infections virales
Les infections virales sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections virales aiguës.

26 Infections parasitaires
Les infections parasitaires sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections parasitaires aiguës.

27 Infections bactériennes
Les infections bactériennes sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections bactériennes aiguës.

28 Infections fongiques
Les infections fongiques sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections fongiques aiguës.

29 Infections virales
Les infections virales sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections virales aiguës.

30 Infections parasitaires
Les infections parasitaires sont traitées avec des antibiotiques. Les antibiotiques sont recommandés pour les infections parasitaires aiguës.

La Lettre d'Antibiolor

- Editée à 5200 exemplaires
- 3 à 4 numéros par an
- Informations sur le Réseau, cas cliniques...

Bulletin d'adhésion 2012

À glisser dans une enveloppe 20x10 cm et à retourner à :

ANTIBIOLOR
Mlle Christine Barthélémy
Secrétaire du Réseau Lorrain d'Antibiologie
Etablissement des Spécialités Médicales Philippe CANTON
Hôpital de Bréville - Allée du Marais
54500 VANDœuvre-LES-NANCY

Retourner à :
ANTIBIOLOR
Mlle Christine Barthélémy
Secrétaire du Réseau Lorrain d'Antibiologie
Etablissement des Spécialités Médicales Philippe CANTON
Hôpital de Bréville - Allée du Marais
54500 VANDœuvre-LES-NANCY

Journée Européenne d'information sur les antibiotiques du 18 novembre 2011



LA LETTRE DU RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOLOGIE

ANTIBIOLOR

N°23
novembre 2011

infos

www.antibiolor.org

Editorial

Antibiolor est né il y a 8 ans :

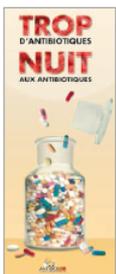
Christian Rabaud en est le troisième Président, Jacques Birgé en reste le Vice-Président.

Désormais bien connu en Lorraine, Antibiolor est également reconnu et envié sur le plan national par nos confrères libéraux et hospitaliers mais aussi par les autorités sanitaires.

Il a répondu à la plupart des objectifs qu'il s'était fixés en terme de mise à disposition d'outils destinés aux prescripteurs potentiels, mais aussi aux autres professionnels de santé et au grand public. Et il convient aujourd'hui d'aller plus loin pour faire apparaître l'impact positif de notre action sur l'évolution des consommations d'antibiotiques et la diffusion des résistances bactériennes – deux enjeux majeurs de santé publique.

Sur le versant des consommations, rappelés qu'avec la mise en place des deux premiers «plan antibiotique», les campagnes qui ont accompagné la mise à disposition des TDR angine et celle de l'assurance maladie des antibiotiques c'est pas automatique, les consommations d'antibiotiques ont diminué. Mais depuis 2007 une reprise est observée. Et la dernière campagne de la CNAM -si on les utilise à tort – ils deviendront moins forts- n'apparaît pas aussi accrocheuse que la précédente...

La dynamique doit être relancée - Antibiolor a élaboré des flyers destinés à interpeller sur un meilleur usage des antibiotiques, avec comme slogan :



«trop d'antibiotiques nuit aux antibiotiques».

Ce document (joint) destiné aux patients pourra accompagner vos prescriptions, qu'elles comportent ou non des antibiotiques, ou la dispensation des médicaments en pharmacie. Il doit être le starter d'un dialogue et d'une réflexion.

Il nous semble que la «Journée Européenne d'information sur les antibiotiques (European Antibiotics Awareness Day)», fixée comme chaque année au 18 novembre doit être l'occasion d'intensifier les échanges entre soignants et soignés sur le problème du bon et du moindre usage des antibiotiques.

Journée Européenne d'information sur les Antibiotiques

Une initiative européenne en matière de santé



Antibiolor vous propose une action simple à l'occasion de cette journée du 18 novembre 2011.

Pour chacun des patients pris en charge ce jour là – remettre le flyers et répondre aux questions que sa lecture pourra générer.

Et pour chaque situation où vous envisagez une prescription d'antibiotiques, vous poser 5 questions essentielles avant votre prise de décision de prescription ou de non prescription :

- Une antibiothérapie est elle nécessaire ?
- Quelle est la bonne posologie pour le patient ?
- Quelle est la bonne durée pour ce traitement ?
- Quand convient il de ré-évaluer éventuellement la situation ?
- Quelles sont les mesures à associer ?

AntibioTélé

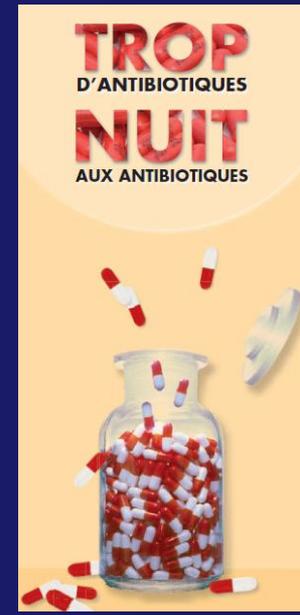
Le réseau Antibiolor a mis en place un numéro d'astreinte téléphonique destiné aux professionnels libéraux de santé de Lorraine. Il est tenu par des membres du réseau, répartis dans les 4 départements lorrains et référents en antibiothérapie pour répondre à toutes les questions concernant l'antibiothérapie.

Il fonctionne 5 jours par semaine de 8h30 à 19h30 hors jours fériés.

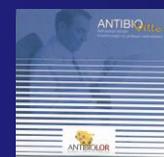
Un seul numéro d'appel
03 83 76 44 89

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

A noter que pour les établissements de soins, une autre action est mise en place autour du 18 novembre 2011 – enquête sur le bon usage des carbapénems : Spa-Carb.



Lettre N° 23
+ Plaquettes
+ CD ROM Antibioville



Etudes et recherches

- Etude microbiologique dans les cystites en ville :
Epidémiologie bactérienne des cystites non compliquées
en Lorraine, *Thèse J.-F. Comes 13/05/2011*
- Audit sur les infections urinaires de l'adulte en ville,
résultats des 2 tours, *S. Vorkaufer, Dr J. Birgé*
- Audit antifongiques en cours, *Ch. Rabaud*
- Audit vaccination en cours, *J. Birgé*

Réseau de surveillance de la résistance bactérienne (1)

- Implication de nouveaux laboratoires dans la commission biologie, exerçant en hospitalier et en libéral
- Surveillance de la résistance aux antibiotiques des entérobactéries responsables d'infections urinaires
Dr N. Aissa

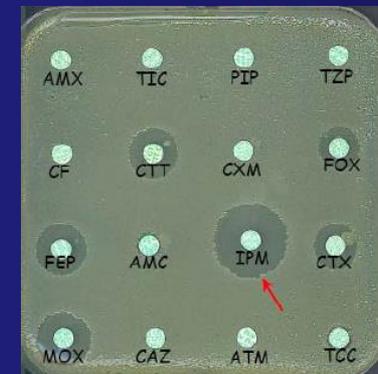
Janvier 2009-juin 2010 / 2008-2009 :

augmentation de la prévalence des *E. coli* sécréteurs de BLSE ; idem pour *Klebsiella* sp. mais plutôt dans un environnement hospitalier.

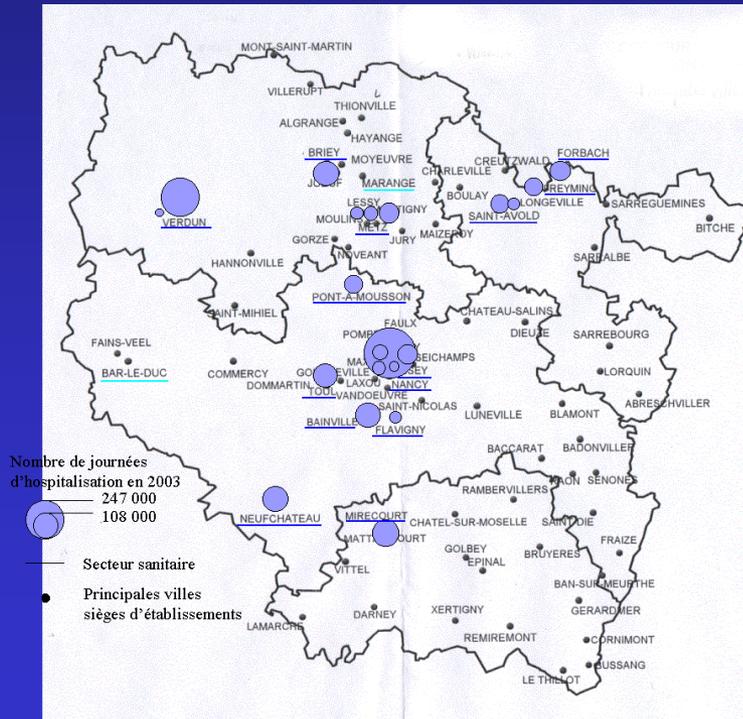
Suivi 2ème trimestre en cours

Réseau de surveillance de la résistance bactérienne (2)

- Réunions d'informations et échanges dans un but d'harmonisation des pratiques :
 - Entérobactéries productrices de carbapénémases
 - Staphylocoque (nouveau variant)



Recueil prospectif des consommations d'antibiotiques en établissements de soins



nombre de participants :
47 établissements en 2011

Suivi des consommations en établissements de soins

- Suivi de tous les antibiotiques
- Regroupement des services
MCO / Réanimation / SSR / SLD / Psy
- Indicateur : DDJ / 1000 JH

- Automatisation du traitement des données
- Saisie en ligne
- Exploitation des données



Consommation & résistance aux bactéries

→ Consommation
des antibiotiques

→ Résistance
bactérienne

→ Analyse croisée
Consommation
et résistance

→ Rapports



CONNEXION

Code utilisateur

Mot de passe

Authentification incorrecte

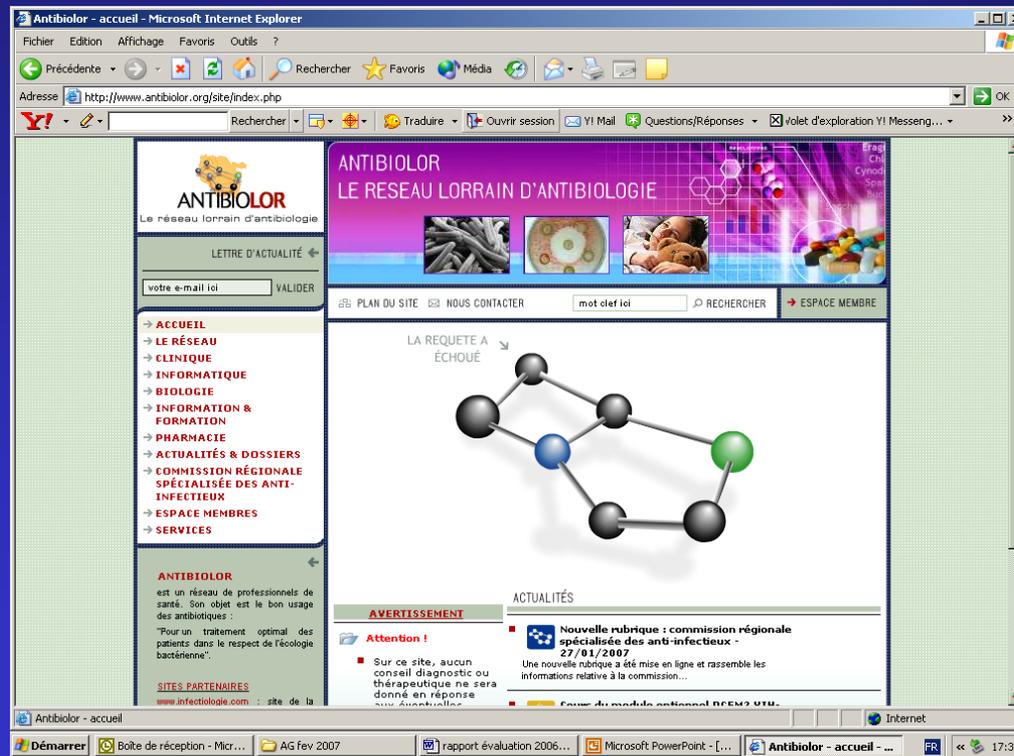
» VALIDER

→ [Mot de passe oublié](#)

INSCRIPTION

Site internet

www.antibiolor.org



Antibiolor - accueil - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente - - - - - Rechercheur Favoris Média

Adresse <http://www.antibiolor.org/site/index.php>

Rechercher Traduire Ouvrir session Y! Mail Questions/Réponses volet d'exploration Y! Messeng...

ANTIBIOLOR
Le réseau lorrain d'antibiologie

LETRE D'ACTUALITÉ ←

votre e-mail ici VALIDER

- ACCUEIL
- LE RESEAU
- CLINIQUE
- INFORMATIQUE
- BIOLOGIE
- INFORMATION & FORMATION
- PHARMACIE
- ACTUALITÉS & DOSSIERS
- COMMISSION RÉGIONALE SPÉCIALISÉE DES ANTI-INFECTIEUX
- ESPACE MEMBRES
- SERVICES

ANTIBIOLOR
est un réseau de professionnels de santé. Son objet est le bon usage des antibiotiques.
"Pour un traitement optimal des patients dans le respect de l'écologie bactérienne".

SITES PARTENAIRES
www.infectiologie.com : site de la

ANTIBIOLOR
LE RESEAU LORRAIN D'ANTIBIOLOGIE

PLAN DU SITE NOUS CONTACTER mot clef ici RECHERCHER ESPACE MEMBRE

LA REQUETE A ECHOUÉ

ACTUALITÉS

AVERTISSEMENT

Attention !

- Sur ce site, aucun conseil diagnostique ou thérapeutique ne sera donné en réponse aux actualités.

Nouvelle rubrique : commission régionale spécialisée des anti-infectieux - 27/01/2007

Une nouvelle rubrique a été mise en ligne et rassemble les informations relatives à la commission...

Forum de conseils antenatal BFM3 UTM

Antibiolor - accueil

Démarrer Boîte de réception - Mic... AG fev 2007 rapport évaluation 2006... Microsoft PowerPoint - [...] Antibolor - accueil - ... 17:34

Site internet

- Mise en ligne des documents
Antibioville, Antibioguide, Lettre Antibiolor infos
- Actualités en infectiologie
- Dates et lieux des soirées de FMC
- Réponses aux cas cliniques des Lettres
- Newsletter : diffusion de la lettre d'information du site internet à **900 abonnés**
- Questions de médecins, pharmaciens

Site internet

Nombre de visites : 177 par jour en 2011

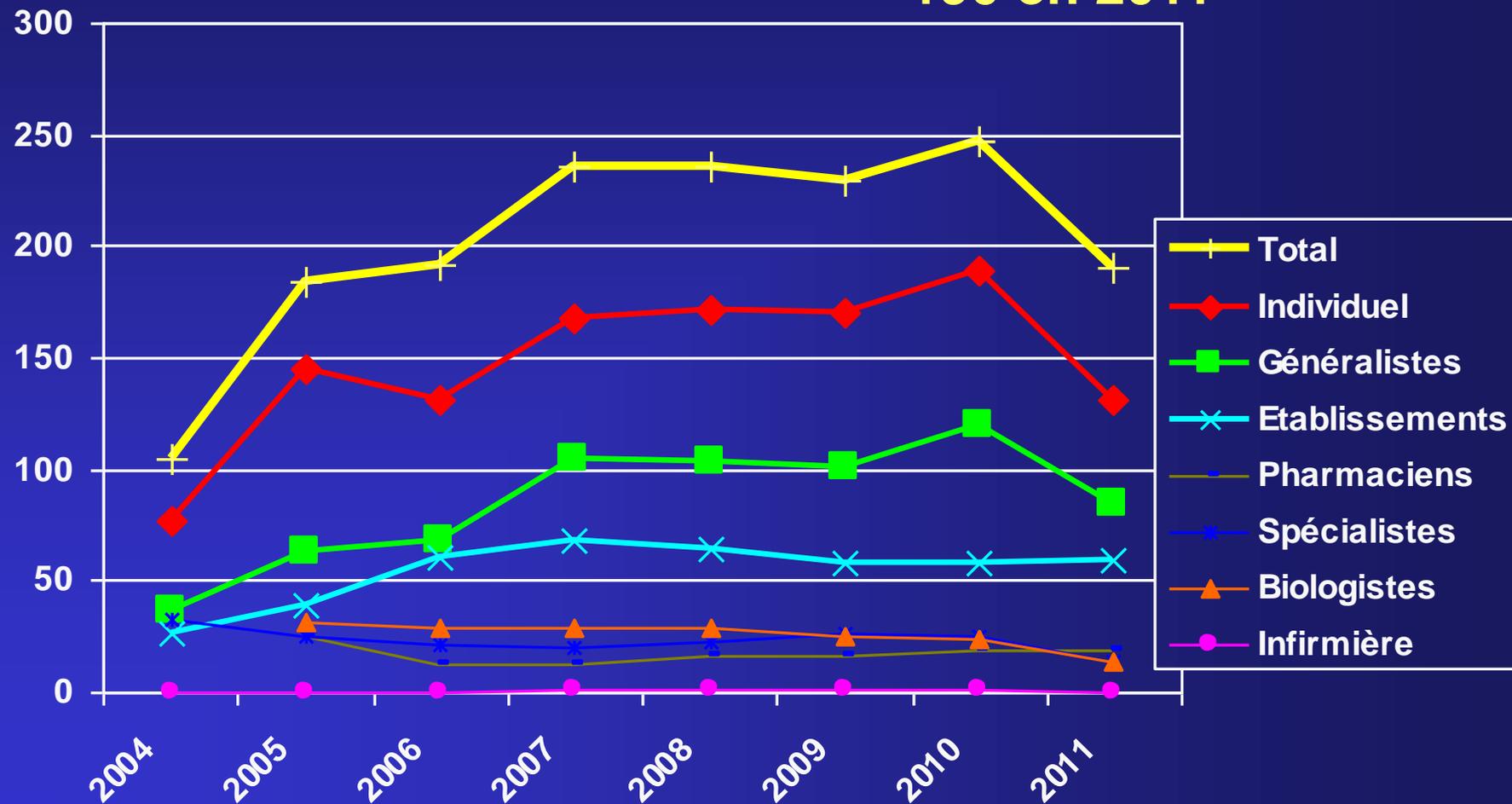


Nombre d'adhérents

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<u>Adhésions individuelles</u>	77	145	131	168	172	171	190	131
- médecins généralistes	37	63	68	105	103	102	120	84
- médecins spécialistes	33	27	22	20	23	27	26	14
- pharmaciens	7	25	12	13	16	16	19	19
- biologistes		31	29	29	29	25	24	14
- infirmière				1	1	1	1	0
<u>Établissements</u>	27	39	61	68	64	60	58	59
- assoc. prof., CHG, PSPH, cliniques	21	28	43	45	43	41	40	38
- moyens/longs séjours, maisons de retraites	5	9	16	21	19	17	16	20
- CHU – CHR	1	2	2	2	2	2	2	1
<u>Total</u>	104	184	192	236	236	231	248	190

Evolution du nombre des adhérents

190 en 2011



Conclusion

1. Continuer la mise à disposition de référentiels actualisés
2. Trouver des financements pour aider à leur diffusion
3. Nécessité de redynamiser adhésions des généralistes
4. Revoir la position d'antibiote
5. Engager une réflexion sur DPC et bon usage des antibiotiques

Projets 2012

1. Projet de « visite médicale » avec promotion des outils d'Antibiolor, du TDR et de la BU
2. Etude des prescriptions d'antibiotiques en ville : Projet ordonnance accompagnée
3. Dispensation des antibiotiques en officine :
Rôle et impact du pharmacien d'officine - Etude de faisabilité
4. Journée de formation médicale continue, visant à la fois les médecins généralistes, les infectiologues et les biologistes