

L'expérience d'Antibiolor dans la  
promotion de la bandelette  
urinaire(BU) et du test de diagnostic  
rapide de l'angine(TDR) auprès de  
médecins généralistes en Lorraine

*Description et évaluation*

# CONTEXTE

- Infections urinaires = 2<sup>ème</sup> type d'infection bactérienne en médecine générale, 4 à 6 millions cas/an en France
- Angines = 9 millions de cas/an en France, **75%** sont d'origine **virale** or on constate que **dans 90%** des cas d'angines une **antibiothérapie** serait prescrite

# CONTEXTE

- **BU et TDR** sont des outils d'aide à la démarche diagnostique et thérapeutique, simples, pratiques et fiables

...MAIS **SOUS UTILISES**

# CONTEXTE: BU

- 25% des généralistes utilisent la BU dans les infections urinaires(IU)

# CONTEXTE: BU

- BU = seul examen recommandé dans la cystite aiguë non compliquée, 1<sup>ier</sup> à pratiquer devant tout signe d'infection urinaire
- Une BU négative élimine le diagnostic d'infection urinaire  
=> valeur prédictive négative proche de 100% si nitrites et leucocytes négatifs

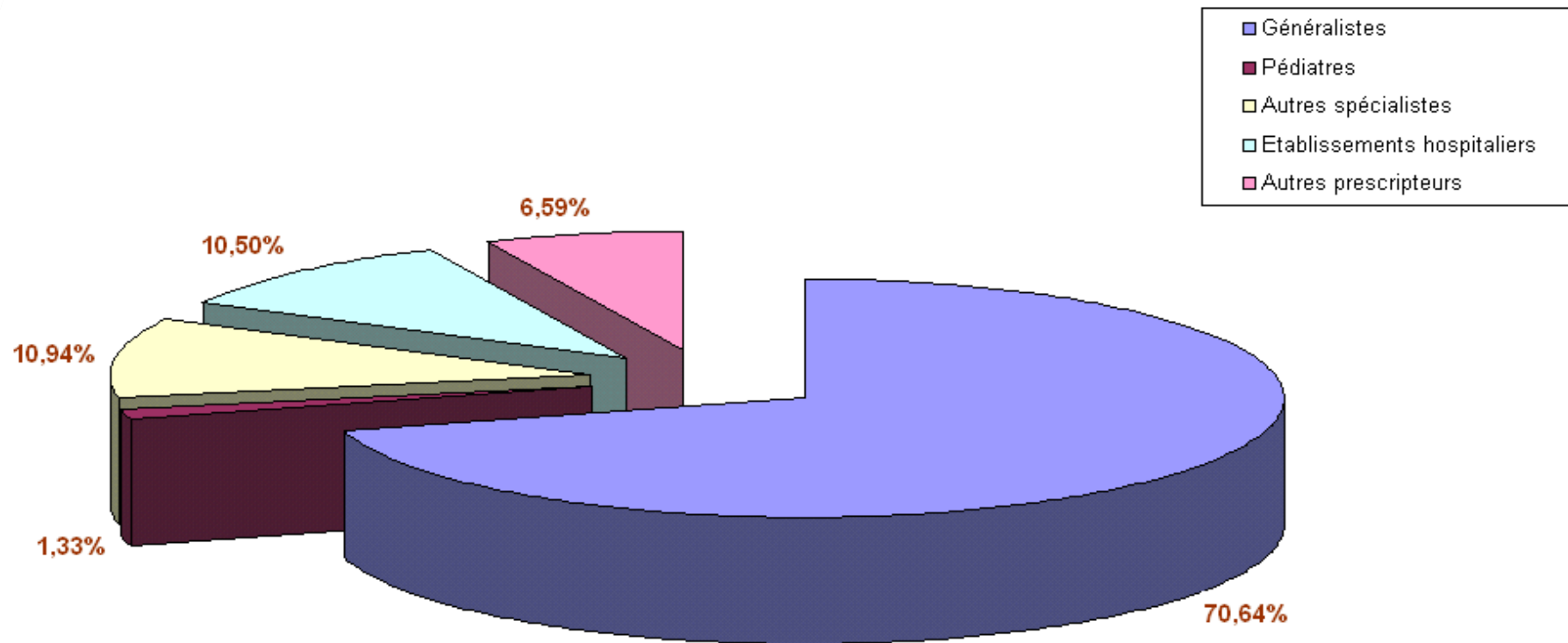
# CONTEXTE: TDR

- 25% des généralistes l'utilisent
- En 2010 entre 1,5 à 1,9 millions de TDR ont été commandé pour 9 millions de cas d'angines

# Contexte: TDR

- Délivrés gratuitement à la demande par l'Assurance maladie depuis 2002
- Examen à pratiquer devant toute angine chez patient >3ans
- Si positif = présence SBHA = traiter  
=> spécificité 95%, sensibilité 90%

# Médecins généralistes = cibles car premiers prescripteurs d'antibiotiques:



Source: CNAMTS & ANSM

Source: CNAMTS & ANSM



# Promotion de la BU et du TDR

## OBJECTIFS:

- Augmentation de l'utilisation du TDR et de la BU
- Réduire la prescription injustifiée d'antibiotiques

# Promotion de la BU et du TDR

- Méthode:

- Visite académique/visite médicale: efficacité reconnue, moyen approprié pour obtenir des modifications du comportement professionnel des médecins

# PROMOTION DE LA BU ET DU TDR

## Visite médicale:

- Visiteur médical expérimenté volontaire et bénévole pour cette étude
- Préparation: argumentaire/points forts, élaboration d'une plaquette(TDR/BU), présentation comme Antibiolor diffusant une information de confrères à confrères
- Département de la Moselle/raisons pratiques

# PROMOTION DE LA BU ET DU TDR

- Nous avons prévu de voir globalement 300 à 500 praticiens par 2 fois dans l'année 2013
- Nous avons prévu de distribuer des échantillons de BU et TDR à chaque visite

# PROMOTION DE LA BU ET DU TDR

- Nous aurions évalué l'impact de notre action:
  - sur l'évolution du taux de commande des TDR(CRAM),
  - le nb de commande(s) de BU par notre biais
  - l'évolution de la consommation d'antibiotiques en globalité du groupe des médecins visités(CRAM)

# PROMOTION DE LA BU ET DU TDR

- Freins:

- Financiers: pour l'achat de BU

- Assurance maladie: refus de nous procurer des TDR dans le cadre de notre étude

# PROMOTION DE LA BU ET DU TDR

## Résultats:

- Visites débutées le 14 janvier par le visiteur médical
- Sans RDV, registre de médecins inconnus au visiteur médical
- Arrêt mi-février
- 51 médecins rencontrés au total

# PROMOTION DE LA BU ET DU TDR

## Résultats:

- Pourquoi décision arrêt des visites:
  - impression non utilité de notre action
  - praticiens peu intéressés
  - peu de dialogue/d'échange
  - souvent vu comme critique/jugeant leur pratique
  - globalement les pratiques déjà ancrées ne changeront pas



# PROMOTION DE LA BU ET DU TDR

- Petit bilan pour un petit effectif...

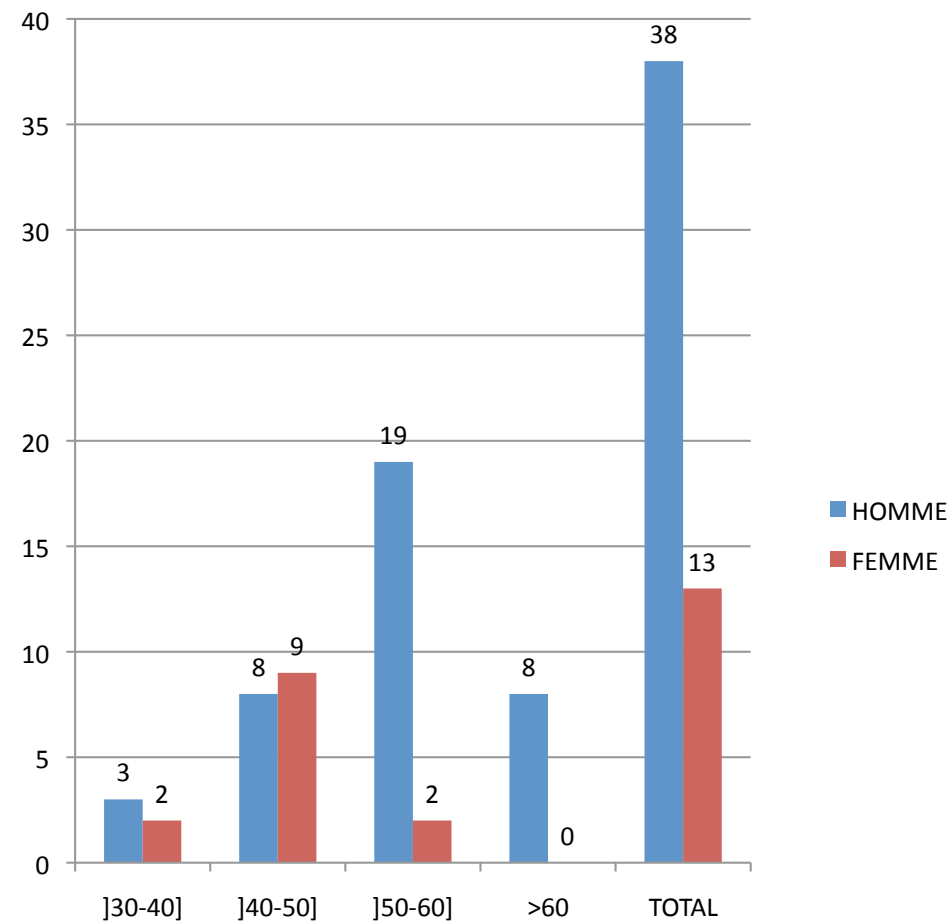
51 médecins vus dont 3 refus de visites:

-13 femmes

-38 hommes

# Médecins visités en fonction âge/sexe

Tranches d'âges	Nb d'hommes	Nb de femmes	Totaux
]30-40] ans	3	2	5
]40-50] ans	8	9	<b>17</b>
]50-60] ans	19	2	<b>21</b>
>60 ans	8	0	8
<b>TOTAL</b>	<b>38</b>	<b>13</b>	<b>51</b>



# Médecins visités en fonction lieu d'exercice

CENTRE VILLE	COMUNAUTE URBAINE	CAMPAGNE
28/51	15/51	8/51

# Résultats

- Connaissance ANTIBIOLOR:

37/48 = 77% OUI

11/48 = 23% NON

## Utilisateurs du TDR souvent/toujours en fonction de l'âge

	<b>]30-40 ans]</b>	<b>]40-50 ans]</b>	<b>]50-60 ans]</b>	<b>&gt;60 ans</b>	<b>Total</b>
Nb Médecins	5	17	19	7	48
Médecin utilisant souvent/toujours	2 <b>40%</b>	7 <b>41%</b>	4 21%	0	<b>13</b> <b>27%</b>

# Utilisateurs du TDR souvent/toujours en fonction du lieu d'exercice

	Centre ville	<b>Communauté urbaine</b>	Campagne	Total
Nb Médecins	25	15	8	48
Médecin utilisant souvent/toujours	6 24%	6 <b>40%</b>	1 12,5%	13 27%

# Utilisateurs du TDR rarement/jamais en fonction de l'âge

	]30-40 ans]	]40-50 ans]	]50-60 ans]	>60 ans	Total
Nb Médecins	5	17	19	7	48
Médecin utilisant Rarement/jamais	3 60%	10 60%	<b>15</b> <b>80%</b>	<b>7</b> <b>100%</b>	<b>35</b> <b>=73%</b>

# Utilisateurs du TDR rarement/jamais en fonction du lieu d'exercice

	Centre ville	Communauté urbaine	<b>Campagne</b>	Total
Nb Médecins	25	15	8	48
Médecin utilisant Rarement/jamais	<b>19</b> <b>76%</b>	9 60%	<b>7</b> <b>87%</b>	35



# Causes sous utilisation TDR:

23 médecins ont évoqué leur(s) raisons au cours de l'entretien sur les 35 qui déclaraient l'utiliser rarement ou jamais.

# Causes sous utilisation TDR

<u>1)Contrainte de temps</u>	17/23 <b>74%</b>
2)La clinique suffit	3/23 <b>13%</b>
3)Reste sur ses acquis: antibio systématique pour toute angine, RAA	3/23 <b>13%</b>
4)Oubli/manque d'habitude de pratiquer	3/23 <b>13%</b>
5)Non convaincu de l'utilité du TDR par rapport expérience perso/retour du patient fréquent	2/23 <b>8,5%</b>
6)Difficulté à faire adhérer les patients	2/27 <b>8,5%</b>

# Utilisateurs de la BU souvent/toujours en fonction de l'âge

	]30-40 ans]	]40-50 ans]	]50-60 ans]	>60 ans	Total
Nb Médecins	5	17	19	7	48
Médecins utilisant souvent/toujours	<b>2</b> <b>40%</b>	2 12%	5 26%	<b>3</b> <b>43%</b>	<b>12</b> <b>25%</b>

# Utilisateurs de la **BU souvent/toujours** en fonction du lieu d'exercice

	Centre ville	Communauté urbaine	<b>Campagne</b>	Total
Nb Médecins	25	15	8	48
Médecin utilisant souvent/toujours	5 20%	2 13%	<b>5</b> <b>62%</b>	12 25%

# Utilisateurs de la BU rarement/jamais en fonction de l'âge

	]30-40 ans]	]40-50 ans]	]50-60 ans]	>60 ans	Total
Nb Médecins	5	17	19	7	48
Médecins utilisant Rarement/Jamais	3 60%	15 <b>88%</b>	14 <b>74%</b>	4 57%	<b>36</b> <b>75%</b>

# Utilisateurs de la **BU** rarement/jamais en fonction du lieu d'exercice

	<b>Centre ville</b>	<b>Communauté urbaine</b>	Campagne	Total
Nb Médecins	25	15	8	48
Médecin utilisant Rarement/ Jamais	20 <b>80%</b>	13 <b>86%</b>	3 37%	36 75%

# Causes de sous utilisation des BU

23 médecins ont évoqué leur(s) raison(s) au cours de l'entretien sur les 36 qui déclaraient l'utiliser rarement ou jamais.

# Causes de sous utilisation des BU

<u>1)Date de péremption courte des BU/ conditionnement</u>	11/23 <b>48%</b>
<u>2)Laboratoire proche</u>	10/23 <b>43%</b>
3)Coût	5/23 <b>21%</b>
4)Raisons pratiques et de temps	4/23 <b>17%</b>
5)Oubli d'achat	3/23 <b>13%</b>
6)La clinique suffit	2/23 <b>8,5%</b>



## TDR

- Utilisateurs:
  - médecins [30-50 ans[
  - exerçant en communauté urbaine
- Les non/peu utilisateurs:
  - médecins >50ans
  - exerçant en centre ville

## BU

- Utilisateurs:
  - médecins >60 ans et <40 ans
  - exerçant en campagne
- Les non/peu utilisateurs:
  - médecins [40-60 ans[
  - exerçant en centre ville
  - +communauté urbaine

# Principales raisons

- Pour le TDR: contrainte de temps
  - Solution proposée: examen gorge en début de cs et TDR immédiat, et poursuivre cs
- Pour la BU: laboratoires proches en ville, conditionnement flacons/péremption
  - atout BU=résultat immédiat

# Au total

- Pas d'intérêt de notre visite car outils connus, pas de nouveauté?
- Certains médecins décrivaient des situations démesurées pour justifier leur non utilisation: enfant intenable-TDR, angine « carabinée »
- 4 médecins ont dit pour argument être sous le seuil de prescription d'antibio
- Sur le changement des pratiques: la majorité étaient d'accord sur le principe: diminuer prescription antibio, TDR-argument patient  
...mais exprimaient clairement qu'ils ne changeraient pas leur pratique.
- Pour le TDR 2 médecins qui avaient perdu l'habitude ont dit qu'ils s'y remettrait

# Points positifs

- On a présenté Antibiolor et ses outils(antibioville, antibiotel, antibioclic.com)
- On a quand même transmis les messages que l'on voulait

**Merci**