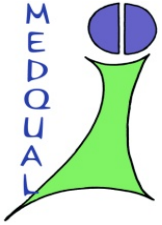




Montpellier

JNI 11^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie



Consommation d'antibiotiques et résistances
bactériennes dans les Établissements de
santé MCO des Pays de la Loire:

*Mise en perspective selon le diagramme
de D. Monnet*

N. FOUCHER, F. OLLIVIER, E. BATARD, G. POTEL, J. CAILLON, F. BALLEREAU

CONTEXTE DE L'ETUDE

o Plan 2007-2010 pour Préserver l'efficacité des antibiotiques

- AXE N°5 : Recueil et analyse des informations concernant les résistances bactériennes et les consommations d'antibiotiques



Inciter les ES à développer une surveillance de leur consommation d'antibiotiques et des résistances bactériennes

o En région Pays de la Loire:

-MedQual missionné par l'ARS en appui au CRMDM (Comité Régional du Médicament et des Dispositifs Médicaux)

-Recueil des données Consommation ATB et Résistances bactériennes et mise en perspective



Proposer aux ES de la région une méthodologie de surveillance des consommations et des résistances bactériennes

METHODE

- o Consommations ATB: recueil prospectif avec outil régional
- o Résistances bactériennes: recueil rétrospectif
- o Couples bactéries/antibiotiques suivis en 2008:

C1	<i>Escherichia coli</i> et fluoroquinolones
C2	<i>Escherichia coli</i> et cefotaxime ou ceftriaxone
C3	<i>Enterobacter cloacae</i> et cefotaxime ou ceftriaxone
C4	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> et ceftazidime
C5	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> et ciprofloxacine
C6	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> et imipenem

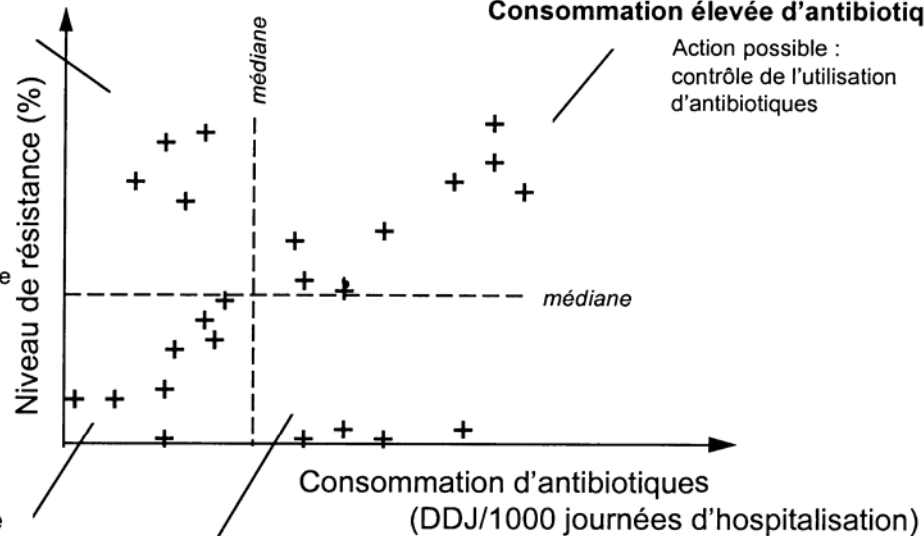
- o Données partagées CRMDM/Cclin Ouest

METHODE

Source : D.L. Monnet. *Consommation d'antibiotiques et résistance bactérienne. Ann Fr Anesth Réanim* 2000 ; 19 :409-17

Haut niveau de résistance
Faible consommation d'antibiotiques

- Actions possibles :
- . prévention de la transmission croisée
 - . détection des patients colonisés à l'admission
 - . adaptation des posologies (doses trop faibles)
 - . contrôle de l'utilisation d'autres antibiotiques que celui (ou ceux) mentionné(s) en abscisse (re-examiner aussi la pertinence du choix de ce dernier)



Haut niveau de résistance
Consommation élevée d'antibiotiques

- Action possible :
contrôle de l'utilisation
d'antibiotiques

Bas niveau de résistance
Faible consommation d'antibiotiques

Situation satisfaisante

Bas niveau de résistance
Consommation d'antibiotiques relativement élevée

- Action possible : amélioration de la détection de cette bactérie résistante au laboratoire
Explication possible : cette bactérie résistante n'a pas encore été introduite dans l'hôpital

RESULTATS 2008

- o Taux de participation: Consommations ATB = 87%
Résistances bactériennes = 55%

31 ES ont envoyé leurs résultats (résistance + consommation ATB)
- o Répartition des ES par type (en fonction du nombre de lits)
 - < 100 lits: n=6
 - 100 à 300 lits: n=15
 - > 300 lits: n=10
- o Résultats rendus :
 - anonymisés
 - sous forme d'un rapport personnalisé

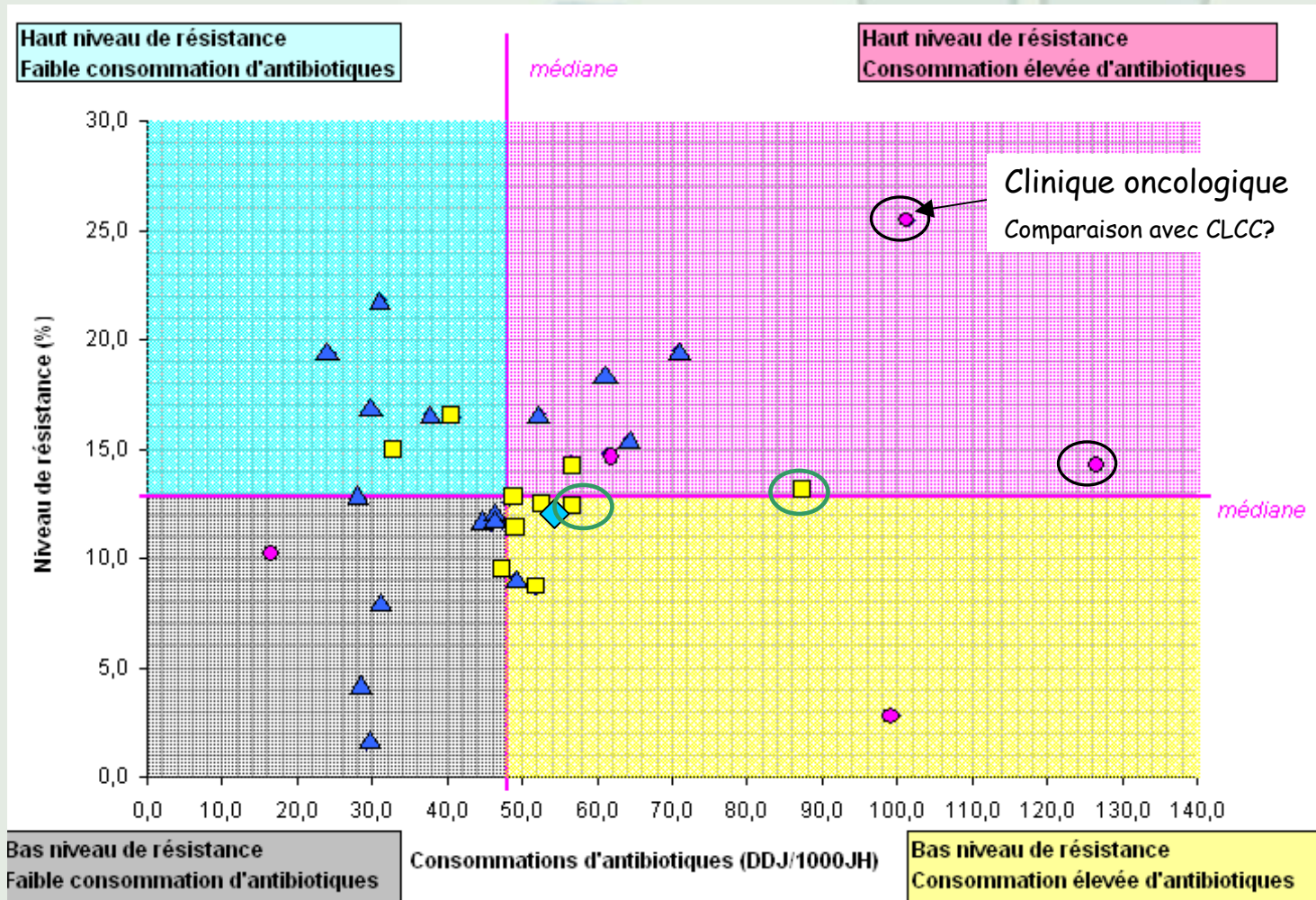
RESULTATS 2008

o Résultats pour la région: Taux de résistance et Incidence

Couples germes / ATB		Pays de la Loire 2008 % R	Données nationales 2007* % R	Pays de la Loire 2008 Incidence R	Données nationales 2007* Incidence R
C1	<i>Escherichia coli</i> et fluoroquinolones	12,7%	13,4%	0,61	0,49
C2	<i>Escherichia coli</i> et cefotaxime ou ceftriaxone	2,8%	3,3%	0,11	0,13
C3	<i>Enterobacter cloacae</i> et cefotaxime ou ceftriaxone	25,4%	33,9%	0,06	0,15
C4	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> et ceftazidime	10,8%	15,2%	0,06	0,14
C5	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> et ciprofloxacine	20,6%	28,8%	0,10	0,26
C6	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> et imipenem	7,1%	11,8%	0,04	0,11

*Données du Rapport national inter-CCLIN 2007

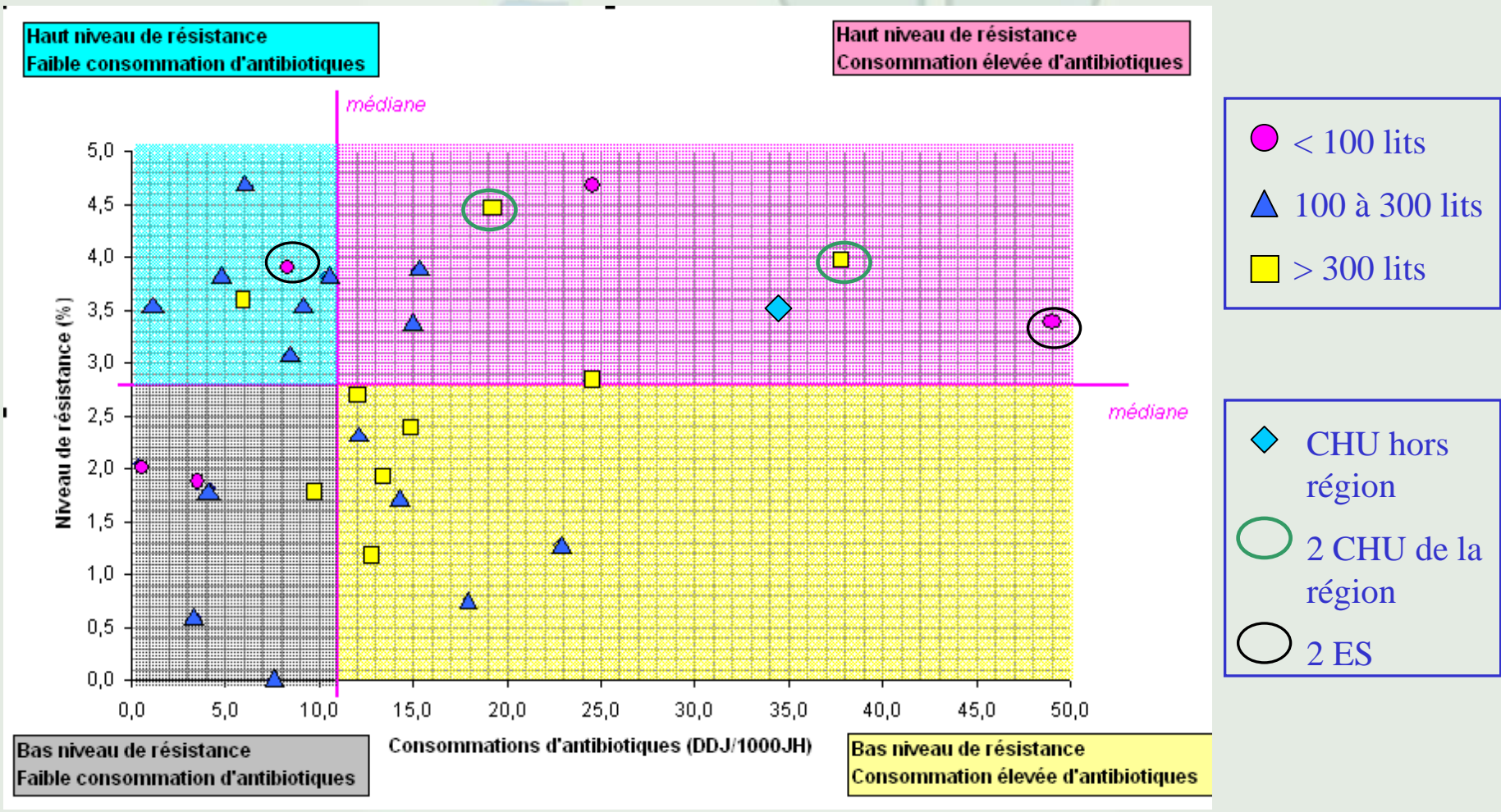
Couple *E coli* et fluoroquinolones



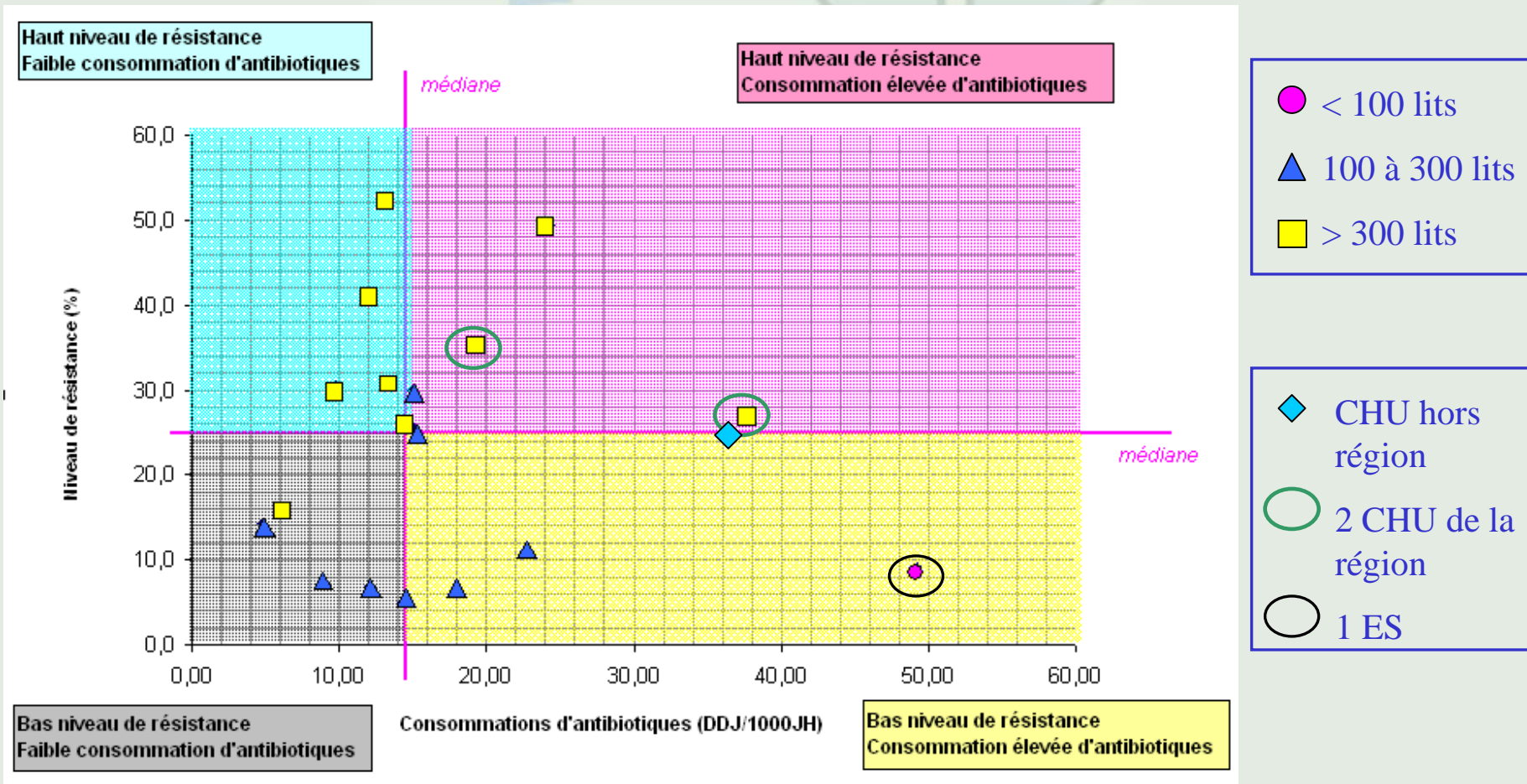
- < 100 lits
- ▲ 100 à 300 lits
- > 300 lits

- ◆ CHU hors région
- 2 CHU de la région
- 2 ES

Couple *E coli* et cefotaxime ou ceftriaxone



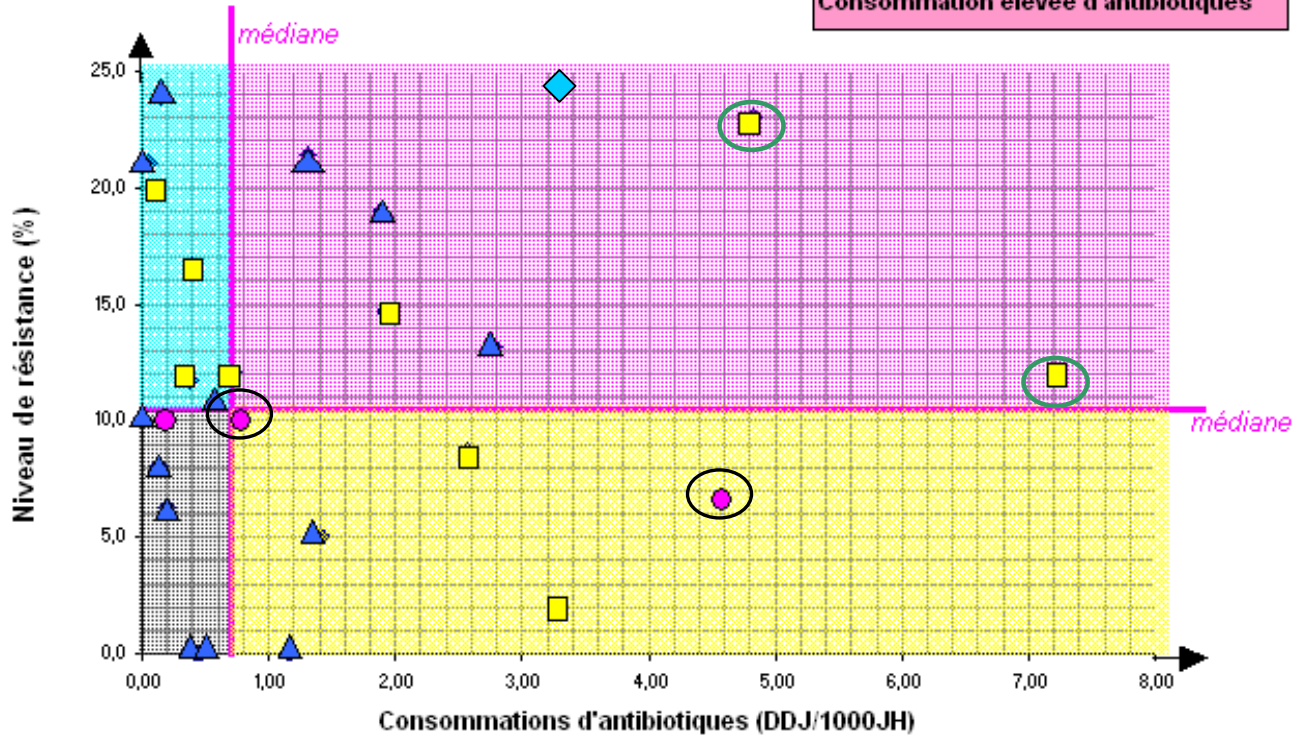
Couple *Enterobacter cloacae* et cefotaxime ou ceftriaxone



Couple *Pseudomonas aeruginosa* et ceftazidime

Haut niveau de résistance
Faible consommation d'antibiotiques

Haut niveau de résistance
Consommation élevée d'antibiotiques



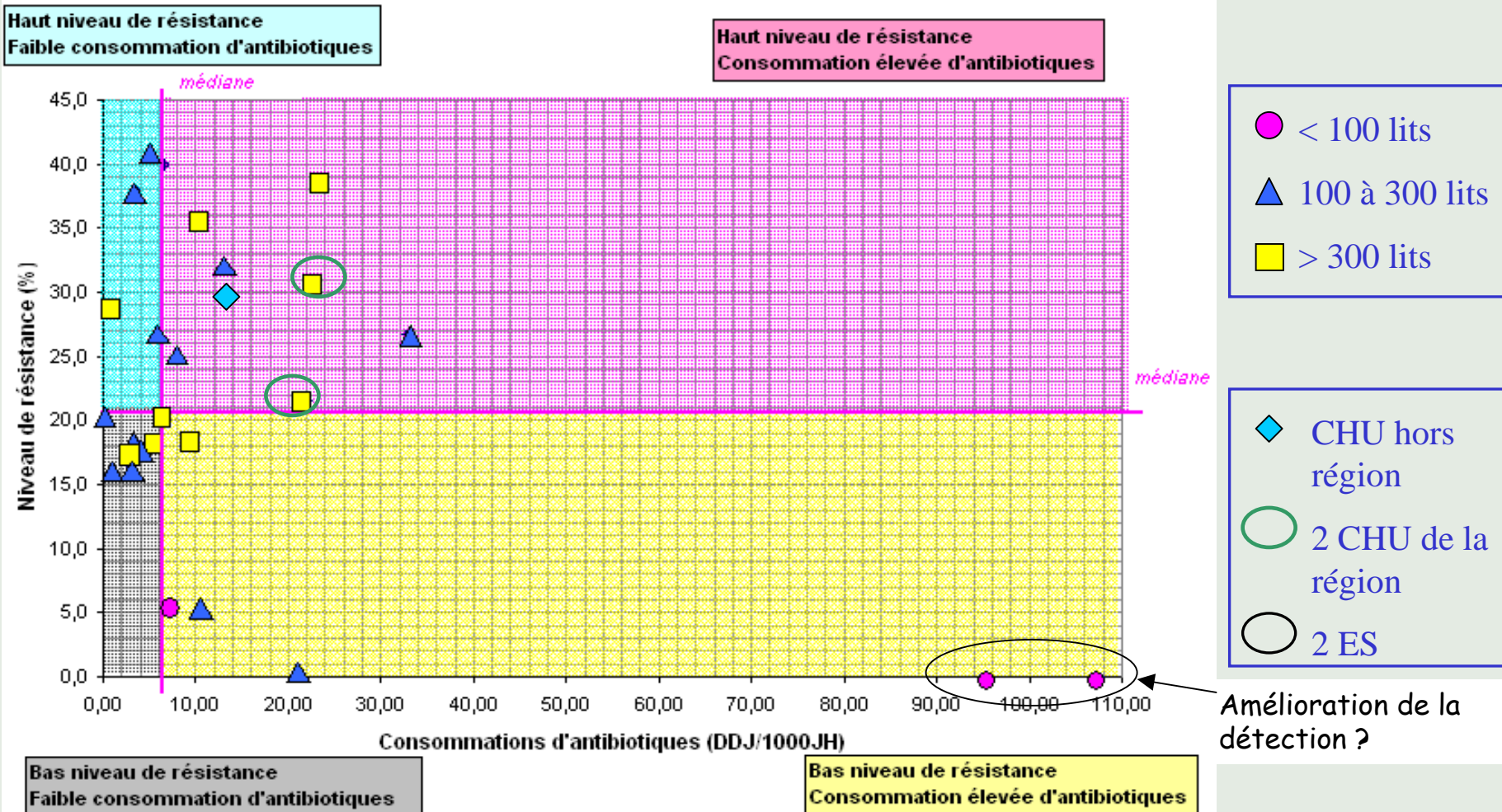
Bas niveau de résistance
Faible consommation d'antibiotiques

Bas niveau de résistance
Consommation élevée d'antibiotiques

- < 100 lits
- ▲ 100 à 300 lits
- > 300 lits

- ◆ CHU hors région
- 2 CHU de la région
- 2 ES

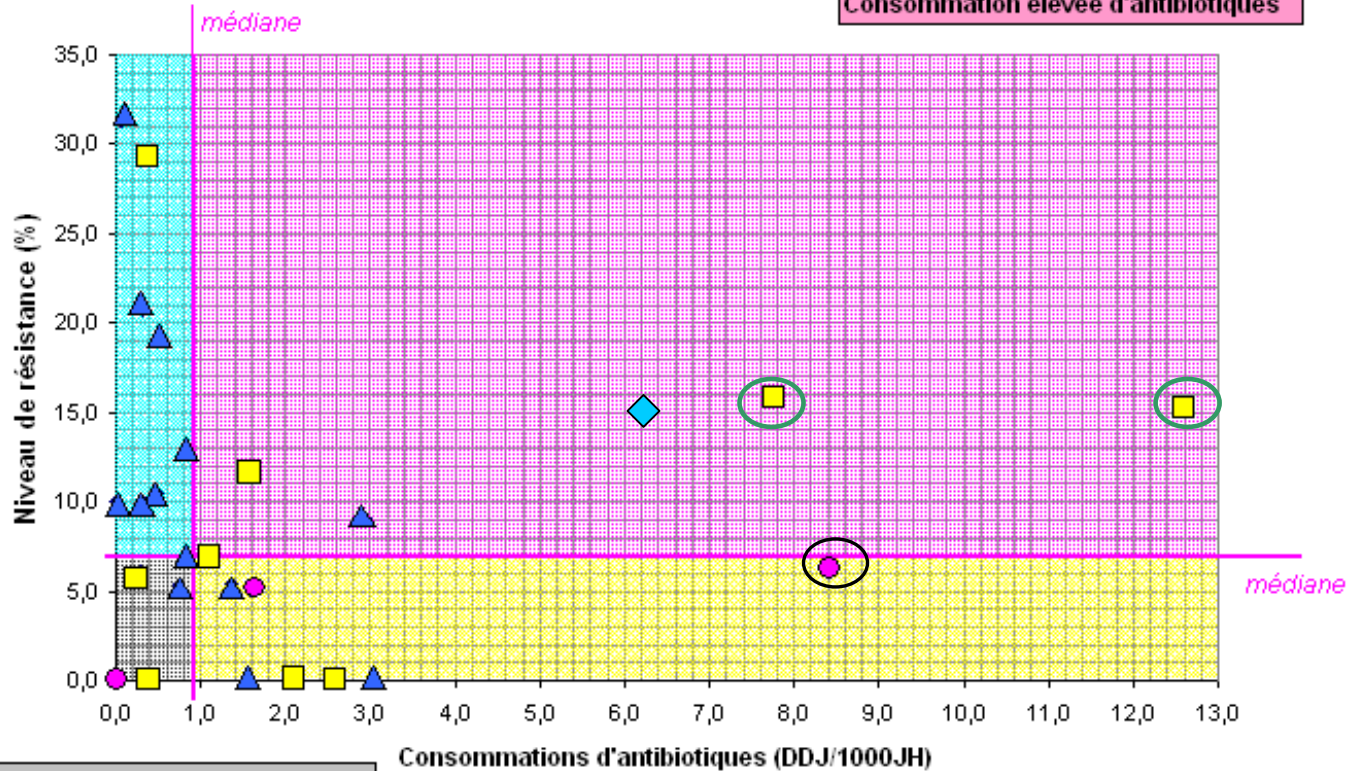
Couple *Pseudomonas aeruginosa* et ciprofloxacine



Couple *Pseudomonas aeruginosa* et imipenem

Haut niveau de résistance
Faible consommation d'antibiotiques

Haut niveau de résistance
Consommation élevée d'antibiotiques



Bas niveau de résistance
Faible consommation d'antibiotiques

Bas niveau de résistance
Consommation élevée d'antibiotiques

DISCUSSION

o Fiabilité des données recueillies

Envoi d'un questionnaire de satisfaction/validation des résultats

o Retours des établissements:

POSITIF

- Validation des résultats OK
- Intérêt du croisement des données Consommation et Résistance +++
- Utilisation du rapport personnalisé comme outil pour communication lors de CAI, COMEDIMS, CLIN, CME... et même staffs médicaux
- Communication intra-établissement indispensable pour la mise en place de mesures correctives
- Appui MedQual au sein des ES à la demande (aide aux actions sur le terrain)

CONCLUSION

o Avantages régionaux

- Création d'une dynamique régionale: bonne participation
 - ⇒ Un correspondant identifié
- Suivi individuel:
 - ⇒ Dans le temps: données récentes, évolution chaque année
 - ⇒ Mesurer l'impact des actions
- Comparaison aux données d'établissements de même type

o Perspectives

- Mise en place d'une EPP « Réévaluation de l'antibiothérapie à 48-72h »:
Proposition d'une méthodologie régionale avec outil d'analyse de l'HAS
- Prochaine Journée de Formation : 18 novembre 2010 Journée Européenne
Au programme: Atelier pratique sur les diagrammes
- Données 2009: Participation en augmentation
Permettant une comparaison plus adaptée pour certains type d'ES (clinique CHIR, clinique ONCO...)

REMERCIEMENTS

o Aux établissements participants:

Centre Catherine de Sienne, Centre Gallouedec, CH Ancenis, CH Chateaubriant, CH Fontenay, CH Haut Anjou (Segré et Château Gontier), CH Laval, CH La Roche sur Yon, CH Le Mans, CH Loire Vendée Océan, CH Nord Mayenne, CH Saint Nazaire, CHU Angers, CHU Nantes, Clinique Brétéché, Clinique du Pré, Clinique Val d'Olonne, Clinique Jules Verne, Clinique Sourdille, Clinique Saint Charles, Clinique Saint Léonard, Clinique Sud Vendée, CMCM Le Mans, CMCM Tertre Rouge, Fondation G. Coulon, Nouvelles Cliniques Nantaises, Polyclinique de l'Atlantique, Polyclinique du Parc, Clinique Jules Verne, Pôle Santé Sud Le Mans, CH Saint Calais