

Bon usage des ATB

BLSE ...

Changement de paradigme :

Parlons résistance !!!

Paris, le 22/11/2010

Yehuda CARMELI

Résistances émergentes

- Emergence des BLSE – pas de mesures spécifiques
- Emergence de Carbapénémases (KPC)
 - Mise en place de mesures “ERG”
 - Cohorting
 - Equipe régionale
 - Mais pas d’action sur les consos d’ATB

Debra GOFF

Antibiotic Stewardship

- L'équipe en charge du "bon usage des ATB"
- Faire connaître l'écologie
- Aider au choix des antibiothérapies probabilistes
- Des messages simples !!!
- Place de l'informatisation ...
- Impact écologique des choix ATB ...
- Place (et coût) du diagnostic rapide en microbiologie

Remy GAUZIT

Point de vue du réanimateur

- Repérer le risque BLSE n'est pas si simple ...
Hors voyageur
- Traitement : Erta / Imip Merop ... Dorip
- Augmenter les posologies

Debra GOFF

Point de vue du pharmacien

- Les clés du succès de la politique ATB d'un ES
- Reduire les R
- Reduire les coûts
- Reduire la consommations des autres ATB

- Diminuer les durées d'hospitalisation
- Diminuer les effets indésirables induits
- Diminuer la durée globale d'exposition aux ATB

Vincent JARLIER

Point de vue du microbiologiste/hygiéniste

- De la confirmation de l'efficacité des mesures de maîtrise de l'épidémie
 - Klebs
 - ERG
 - Klebs

Mais pour les ATB ?

EST CE QU'ON VA VRAIMENT S'Y METTRE ???

Yehuda CARMELI

Point de vue de l'Infectiologue

- Qui doit bénéficier d'un traitement par pénem
 - Patient à risque ?
 - Infection documentée à bactérie sensible aux pénems et résistant aux autres Blactamines ?
- Impact de la réduction de l'usage de l'imipenem remplacé quand nécessaire et possible par ertapenem

ma conclusion ...

- Mesures d'hygiène
- **Bon usage et moindre usage des ATB**
Pénem – si et seulement si preuve de la nécessité et de l'efficacité attendue
de la place des tests microbiologiques rapides pour démontrer la présence d'une EBLSE sans carbapénémases ...