

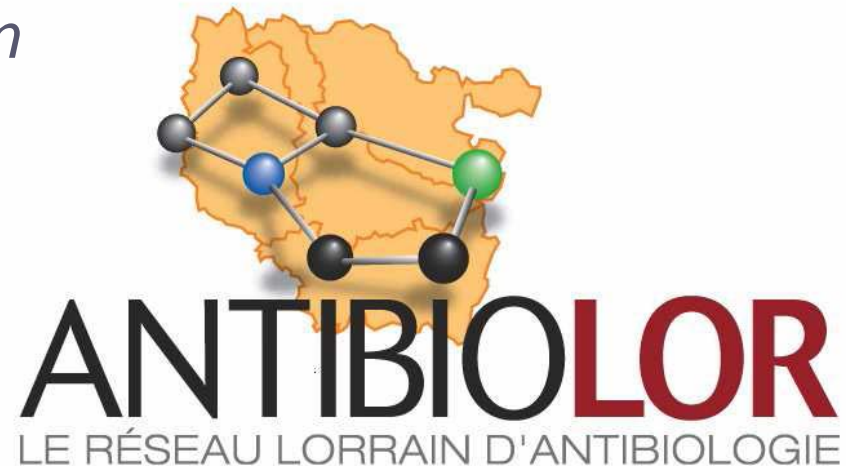
# ASSISES DE L'INFECTIOLOGIE TRANSVERSALE

---

Infectiologie et généraliste :

*Du conseil ponctuel à un  
partenariat interactif*

J.Birgé



# Mes liens d'intérêts et remerciements

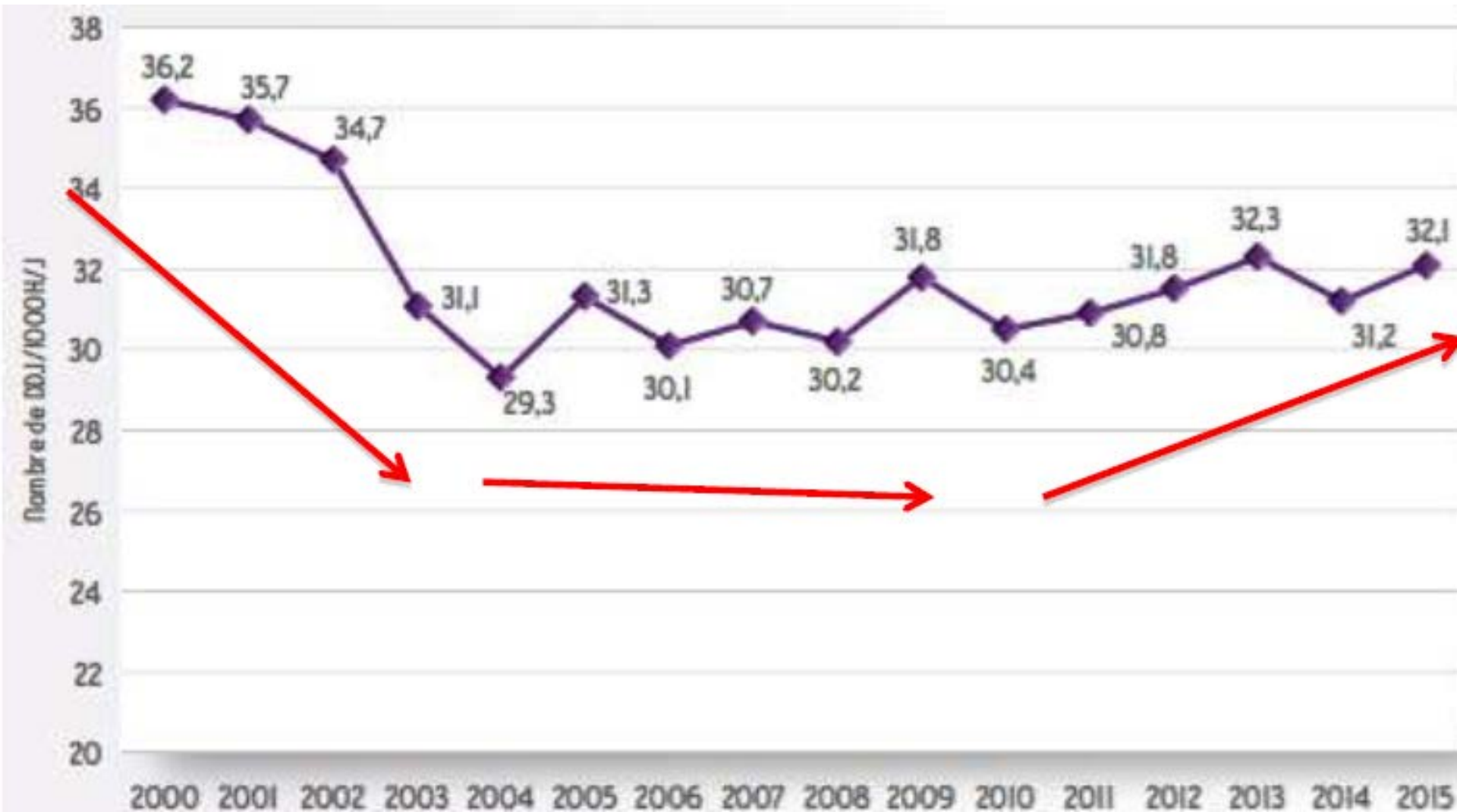
Spécialiste en médecine générale en activité  
Membre de la commission de transparence de la HAS

Vice président d'Antibiolor

Je déclare n'avoir aucun lien, direct ou indirect, avec des entreprises ou établissements produisant ou exploitant des produits de santé non plus qu'avec des organismes de conseil intervenant sur ces produits

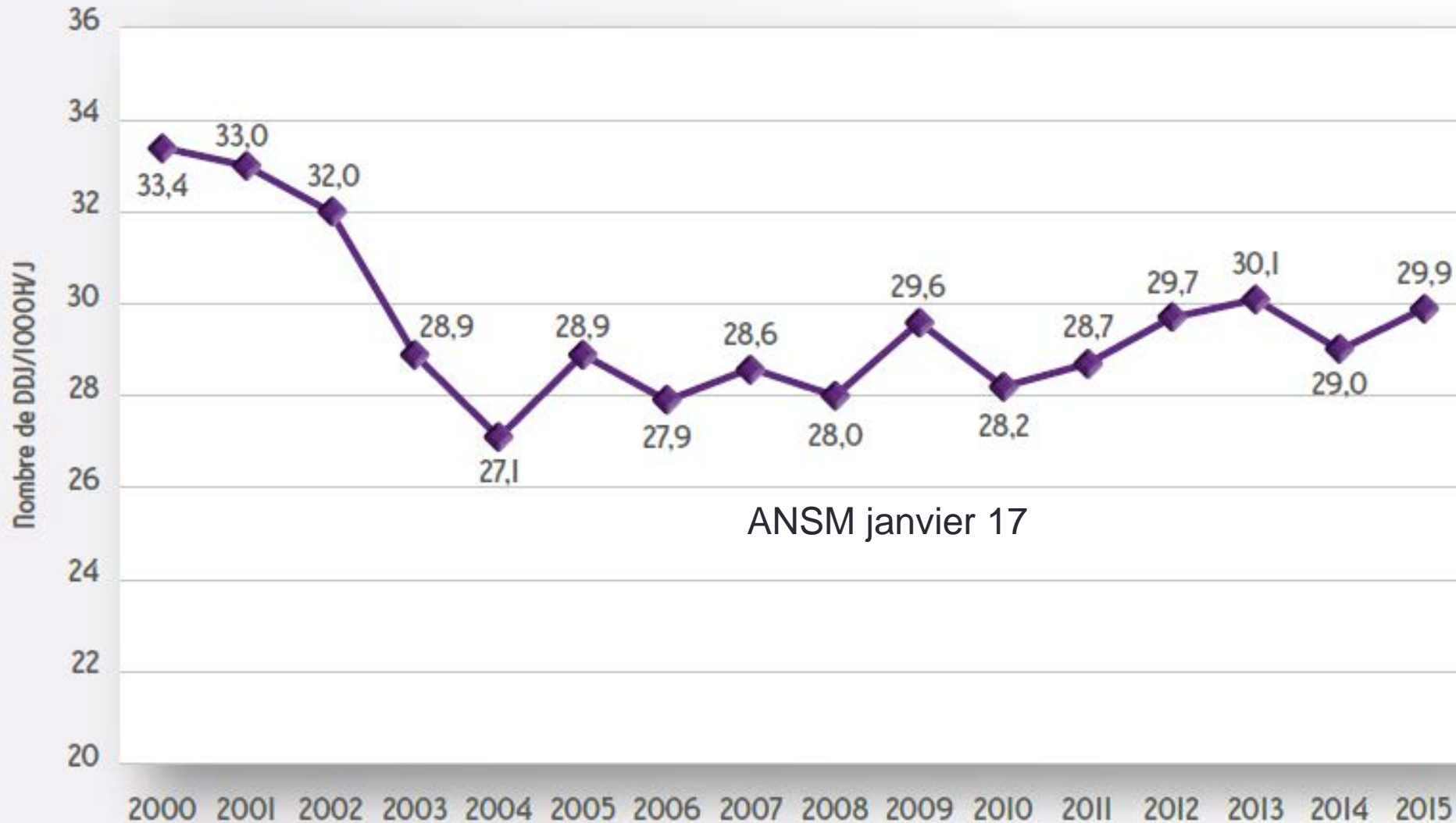
**Mes remerciements : à Ch. Rabaud**

## Le sévère constat de la consommation d'antibiotiques en France (ANSM janv.17)



# Et en ville ?

Figure n° 7 : évolution de la consommation d'antibiotiques en ville mesurée en nombre de DDJ



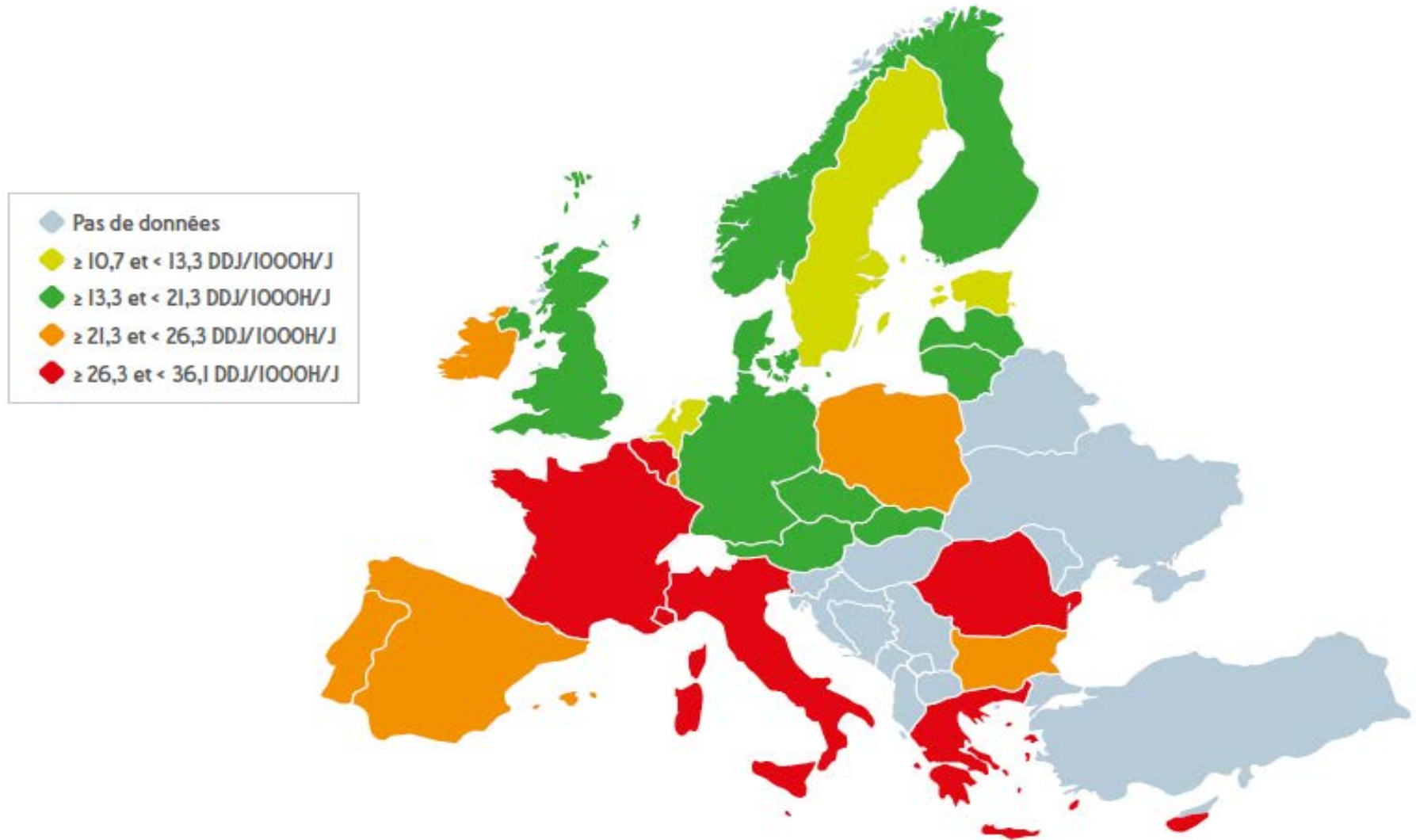
## Et en Europe

Tableau n° IV : Comparaison des consommations d'antibiotiques en ville dans plusieurs pays européens, en nombre de DDJ pour 1 000 Habitants et par Jour

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Allemagne	13,6	12,8	12,7	13,9	13,0	14,6	13,6	14,5	14,5	14,9	14,9	14,5	14,9	15,6	14,6	14,3
Belgique	25,3	23,7	23,8	23,8	22,7	24,3	24,2	25,4	27,7	27,5	28,4	29,0	29,8	29,6	28,4	29,2
Bulgarie	20,2	22,7	17,3	15,5	16,4	18,0	18,1	19,8	20,6	18,6	18,2	19,5	18,5	19,9	21,2	21,4
Espagne	19,0	18,0	18,0	18,9	18,5	19,3	18,7	19,9	19,7	19,7	20,3	20,9	20,9	20,3	21,6	22,2
France	33,4	33,0	32,0	28,9	27,1	28,9	27,9	28,6	28,0	29,6	28,2	28,7	29,7	30,1	29,0	29,9
Grèce	31,7	31,8	32,8	33,6	33,0	34,7	41,1	43,2	45,2	38,6	39,4	35,1	31,9	32,2	34,0	36,1
Italie	24,0	25,5	24,3	25,6	24,8	26,2	26,7	27,6	28,5	28,7	27,4	27,6	27,6	28,6	27,8	27,5
Pays-Bas	9,8	9,9	9,8	9,8	9,7	10,5	10,8	11,0	11,2	11,4	11,2	11,4	11,3	10,8	10,6	10,7
Pologne	22,6	24,8	21,4	n.d.	19,1	19,6	n.d.	22,2	20,7	23,6	21,0	21,9	19,8	23,6	22,8	26,2
République tchèque	n.d.	n.d.	13,9	16,7	15,8	17,3	15,9	16,8	17,4	18,4	17,9	18,5	17,5	19,0	19,2	19,6
Royaume-Uni	14,3	14,8	14,8	15,1	15,0	15,4	15,3	16,5	17,0	17,3	18,6	18,8	20,1	20,6	20,9	20,1
Suède	15,5	15,8	15,2	14,7	14,5	14,9	15,3	15,5	14,6	13,9	14,2	14,3	14,1	13,0	13,0	12,3

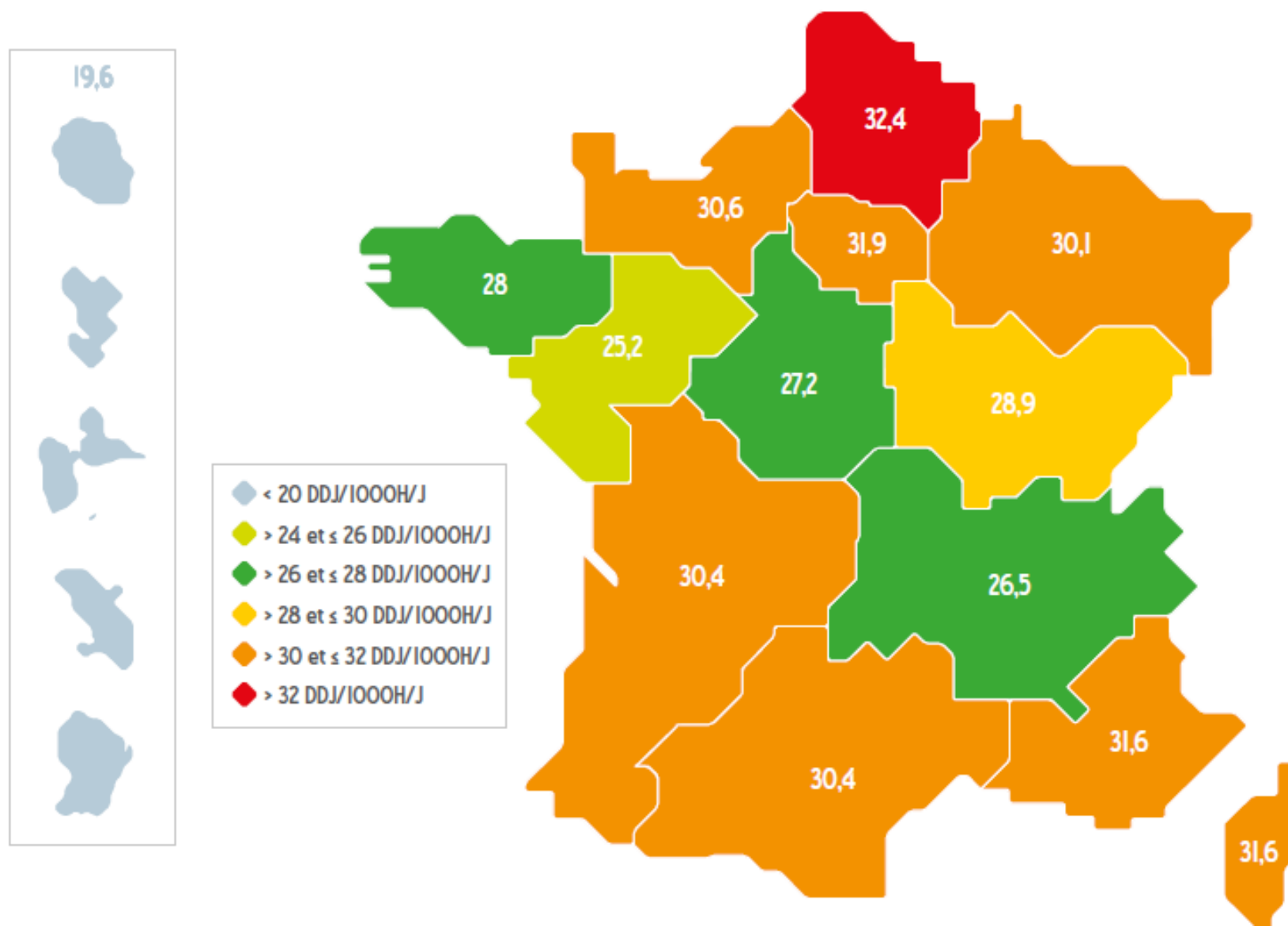
Sources : European Centre for Disease Prevention and Control. Surveillance of antimicrobial consumption in Europe, 2015 et ANSM (pour les données françaises, également utilisées par l'ECDC). Données accessibles à l'adresse suivante : [http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/antimicrobial\\_resistance/esac-net-database/Pages/overview-country-consumption.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/antimicrobial_resistance/esac-net-database/Pages/overview-country-consumption.aspx)

## Carte n°2: Consommation d'antibiotiques en 2015 dans le secteur ambulatoire



## 2.3. La consommation d'antibiotiques par région en 2015

Carte n° 1 : La consommation régionale d'antibiotiques



# La conso d'antibiotiques : les MG en 1<sup>ère</sup> ligne

- 2015 : 4<sup>e</sup> pays le plus gros consommateur d'antibiotiques de l'union européenne
- **93% des antibiotiques sont consommés en ville**
- **71% sont prescrits par des médecins généralistes**
- Et la consommation croit inexorablement
  - Objectif plan national d'alerte 2011/2016 : - 25%
  - + 5.4 % entre 2010 et 2015

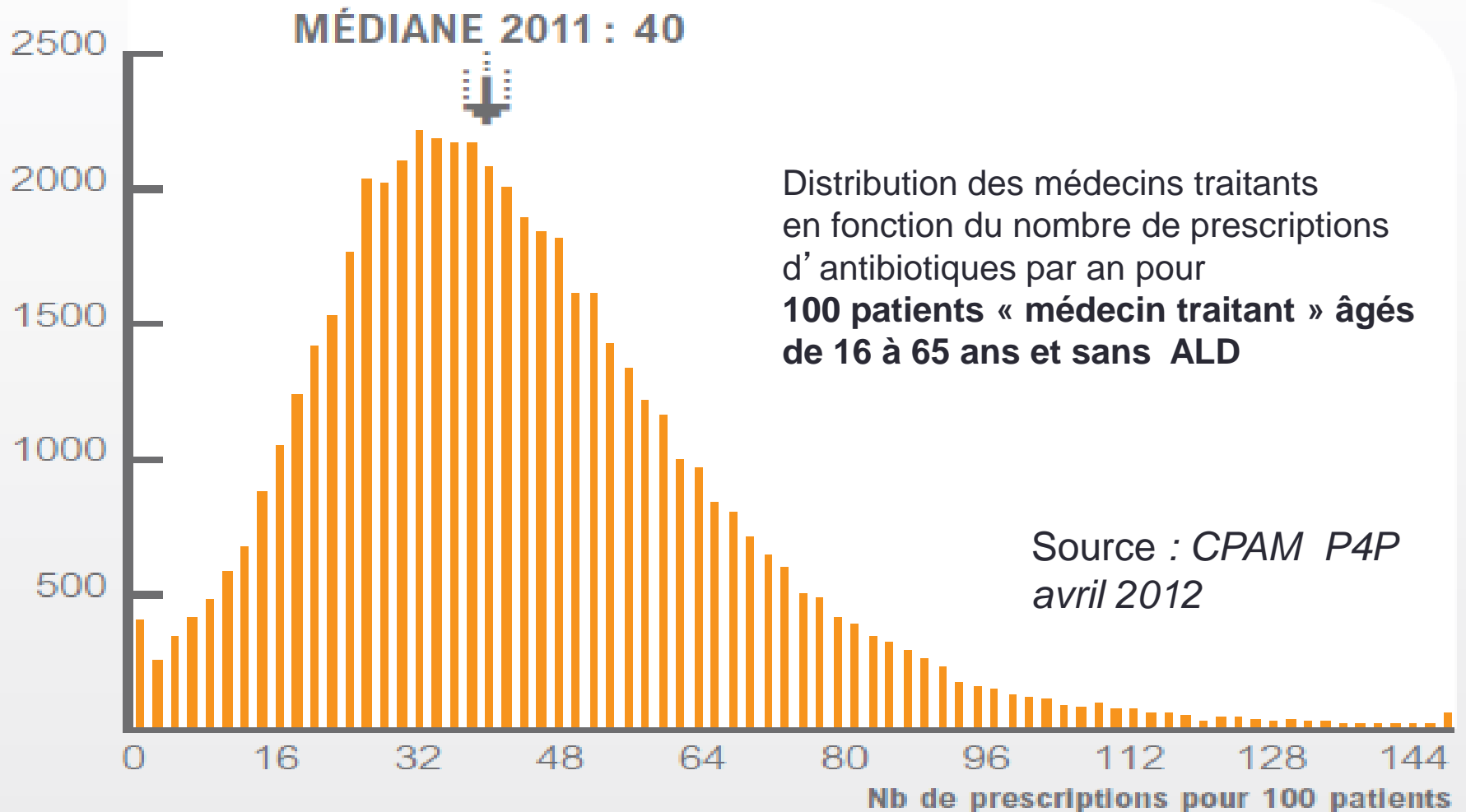


# Variabilité des pratiques des généralistes

Données à fin décembre 2011.

Seuls les médecins éligibles à l'indicateur sont représentés.

Nombre de médecins



# La bonne nouvelle de la ROSP : un frémissement....

Les résultats sur la prévention du risque iatrogène  
lié à la prescription d'antibiothérapie en synthèse  
(Indicateurs à objectif décroissant)

	Indicateurs	Objectifs cibles	Résultats à fin décembre 2011	Résultats à fin décembre 2016	Évolution en points Déc 2016 - Déc 2011
<b>Antibiothérapie</b>	Nombre de prescriptions d'antibiotiques réalisées pour 100 patients âgés de 16 à 65 ans sans ALD dans l'année	$\leq 37$	45,7	38,6	-7,1

Nous prescrivons **TROP** et **MAL** : l'exemple de l'association amox-acide clav..

## Evolution de la consommation d'amoxicilline en association avec un inhibiteur d'enzymes



Source : ANSM

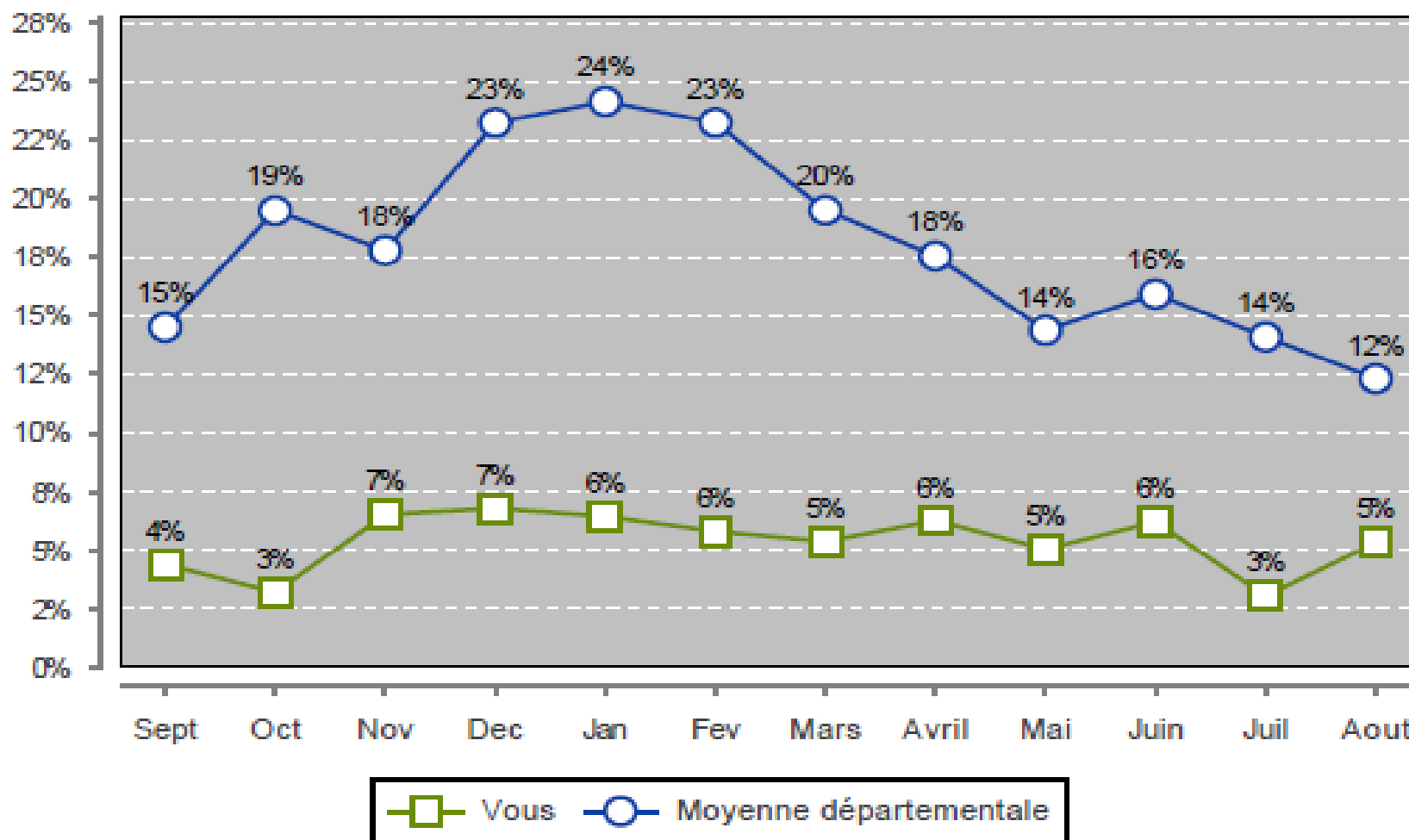
Non disponible en ville en Norvège  
Rarement recommandé en France  
24 % des prescriptions d'antibiotiques en France en 2015

## 2.3. La consommation d'antibiotiques par région en 2015

Carte n° 1 : La consommation régionale d'antibiotiques

**Et surtout dans les infections virales !**

Part de votre patientèle, tous âges confondus, ayant bénéficié d'un antibiotique par mois

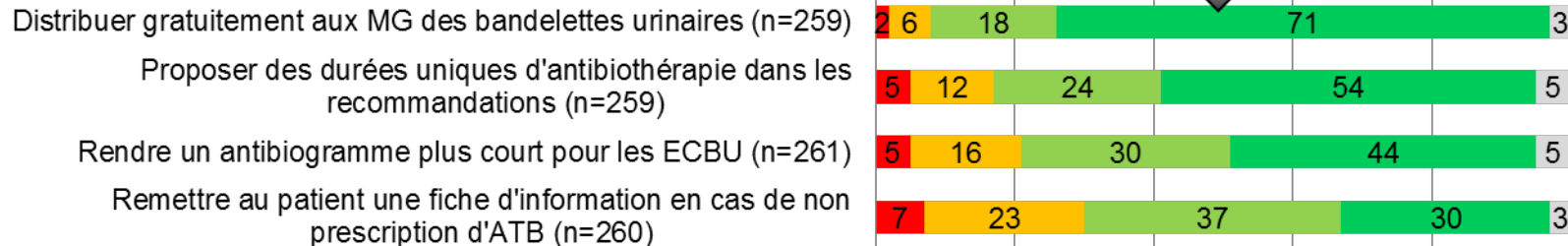


# L'acceptabilité des mesures qui concernent tous les généralistes.

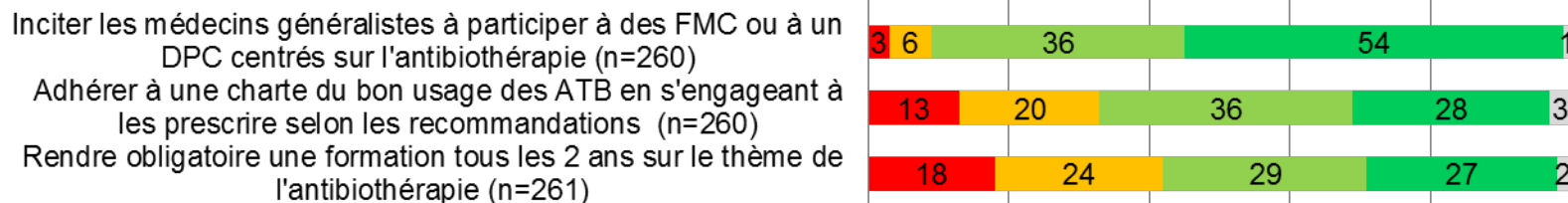
## Résultats en %. (Partie 1)

■ Pas du tout favorable ■ Peu favorable ■ Assez favorable ■ Très favorable ■ Je ne sais pas

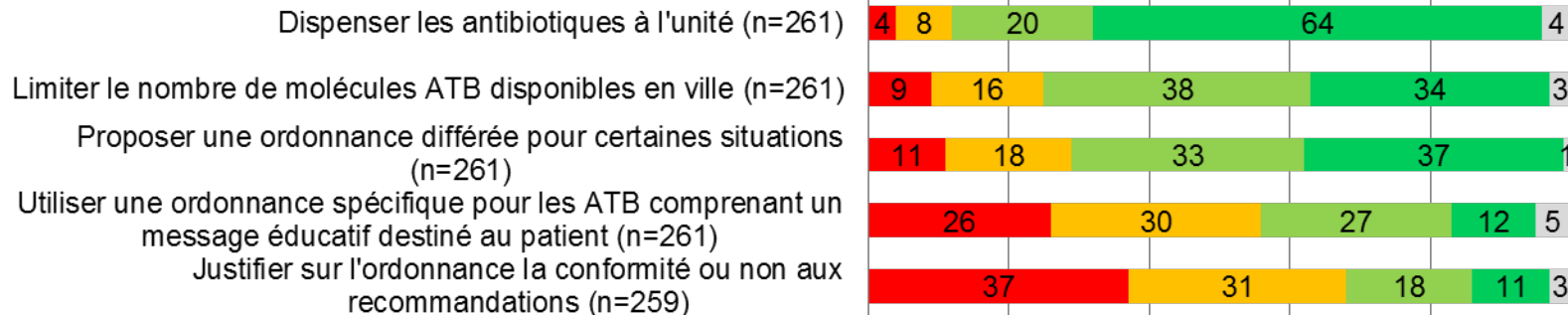
### OUTILS D'AIDE A LA PRESCRIPTION



### FORMATION



### MODALITES DE PRESCRIPTIONS

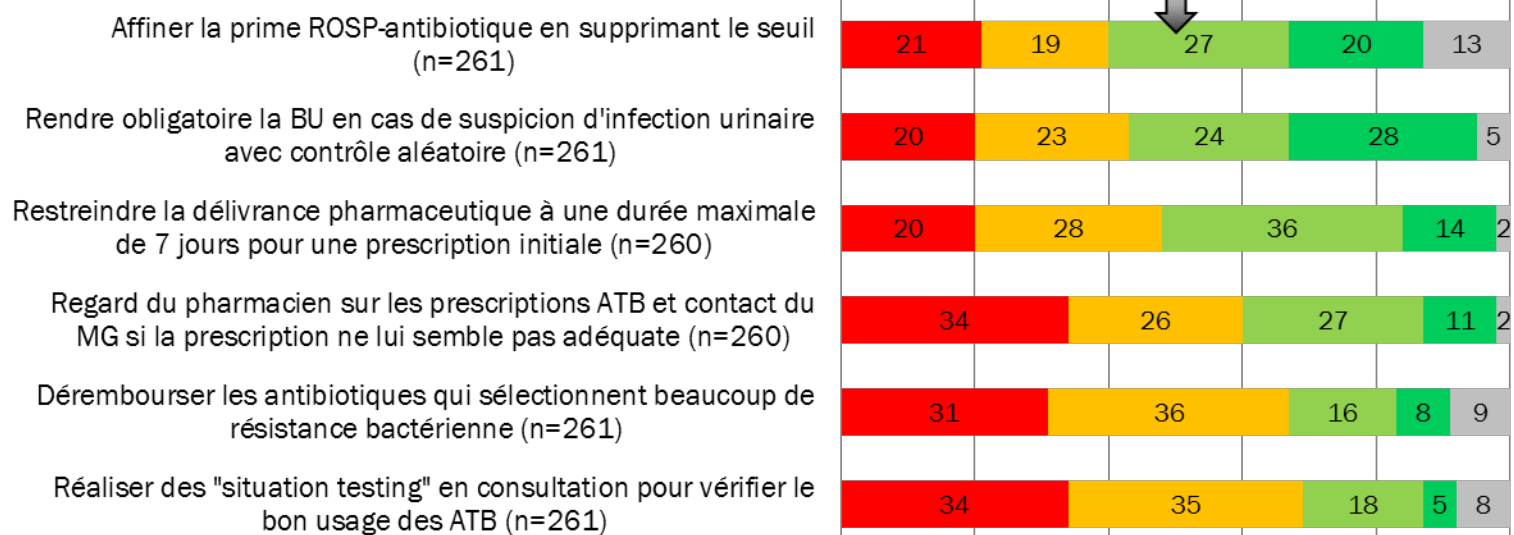


# L'acceptabilité des mesures qui concerneraient tous les généralistes.

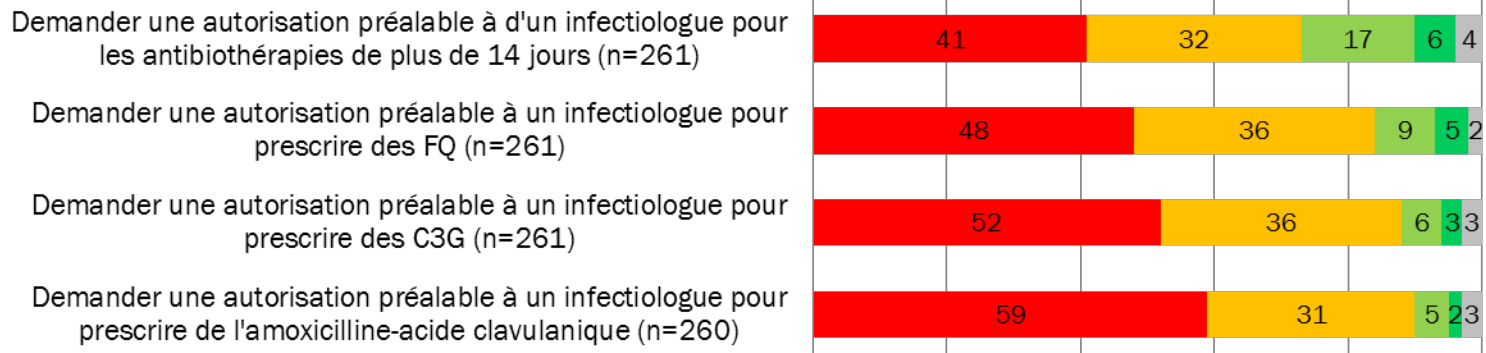
## Résultats en %. (Partie 2)

■ Pas du tout favorable ■ Peu favorable ■ Assez favorable ■ Très favorable ■ Je ne sais pas

### OUTILS DE CONTRÔLE DES PRESCRIPTIONS

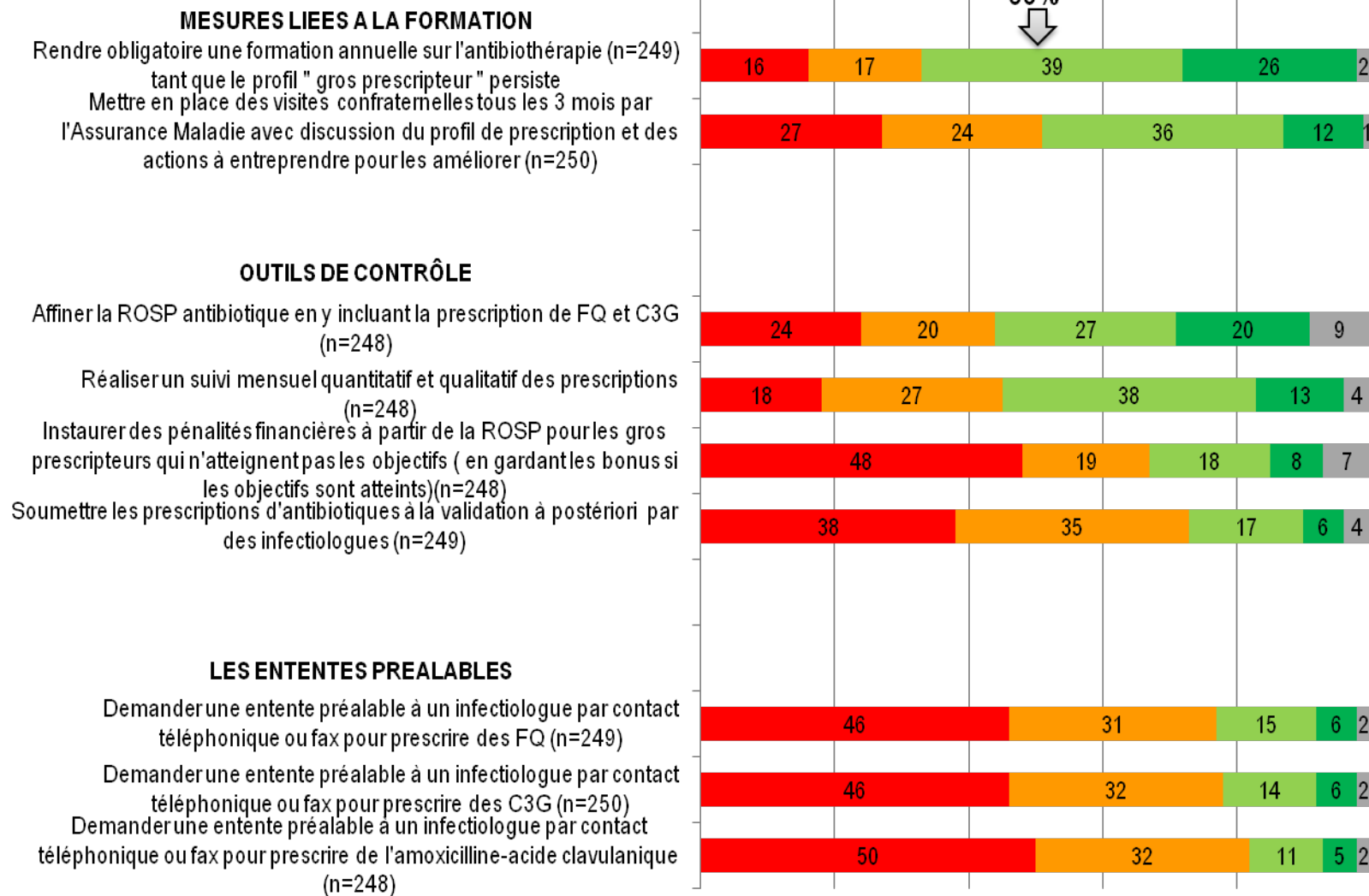


### LES ENTENTES PREALABLES



# L'acceptabilité de mesures qui concerneraient les généralistes les plus gros prescripteurs d' ATB. Résultats en %

■ Pas du tout favorable    ■ Peu favorable    ■ Assez favorable    ■ Très favorable    ■ Je ne sais pas



## 2002

L'objet de la présente circulaire est de donner des orientations pour un meilleur usage des antibiotiques dans les établissements de santé, en incitant à la création d'une commission des antibiotiques et à la désignation d'un médecin référent en antibiothérapie. Elle propose également de mettre en place à titre expérimental, à partir de certains établissements de santé, des centres de conseil en antibiothérapie pour les médecins libéraux.

Direction de l'hospitalisation  
et de l'organisation des soins  
Bureau E 2  
Direction générale de la santé  
Bureau SD 5 A

Circulaire DHOS/E 2 - DGS/SD5A n° 2002-272 du 2 mai 2002 relative au bon usage des antibiotiques dans les établissements de santé et à la mise en place à titre expérimental de centres de conseil en antibiothérapie pour les médecins libéraux

### II. - DÉVELOPPER LES ÉCHANGES AVEC LES MÉDECINS LIBÉRAUX

Pour faciliter aux médecins libéraux l'accès à un conseil sur le bon usage des antibiotiques, des centres de conseil sont créés à titre expérimental à partir de quelques établissements de santé.

Ces centres pourront avoir des configurations variables selon la situation des établissements de santé et le réseau préexistant de correspondants libéraux et hospitaliers.

L'objectif est de faciliter :

- l'accès au conseil téléphonique ;
- l'élaboration de référentiels locaux et régionaux en liaison avec les unions régionales des médecins libéraux ;
- la formation de médecins libéraux susceptibles d'intervenir auprès de leurs confrères ;
- la diffusion d'informations, épidémiologiques locales (résistances bactériennes) et de conseils pour la prophylaxie dans le cadre de certaines maladies infectieuses (méningite listériose, légionellose...).

Les médecins référents des commissions des antibiotiques pourront être impliqués dans ces échanges ville-hôpital.

L'affectation de missions permettant à des médecins compétents dans ce domaine de participer à ces échanges pourra, par ailleurs, être soutenue financièrement par des crédits attribués par l'agence régionale d'hospitalisation.

Un bilan permettant de juger de l'intérêt d'étendre ces centres à d'autres établissements sera réalisé à la fin du premier semestre 2003.



## Mise en place : 2003

Au lendemain de la conférence de consensus du 6/3/2002

« Comment améliorer la qualité de l'antibiothérapie dans les établissements de soins » ;

**Préserver l'intérêt collectif sans nuire à l'intérêt individuel**

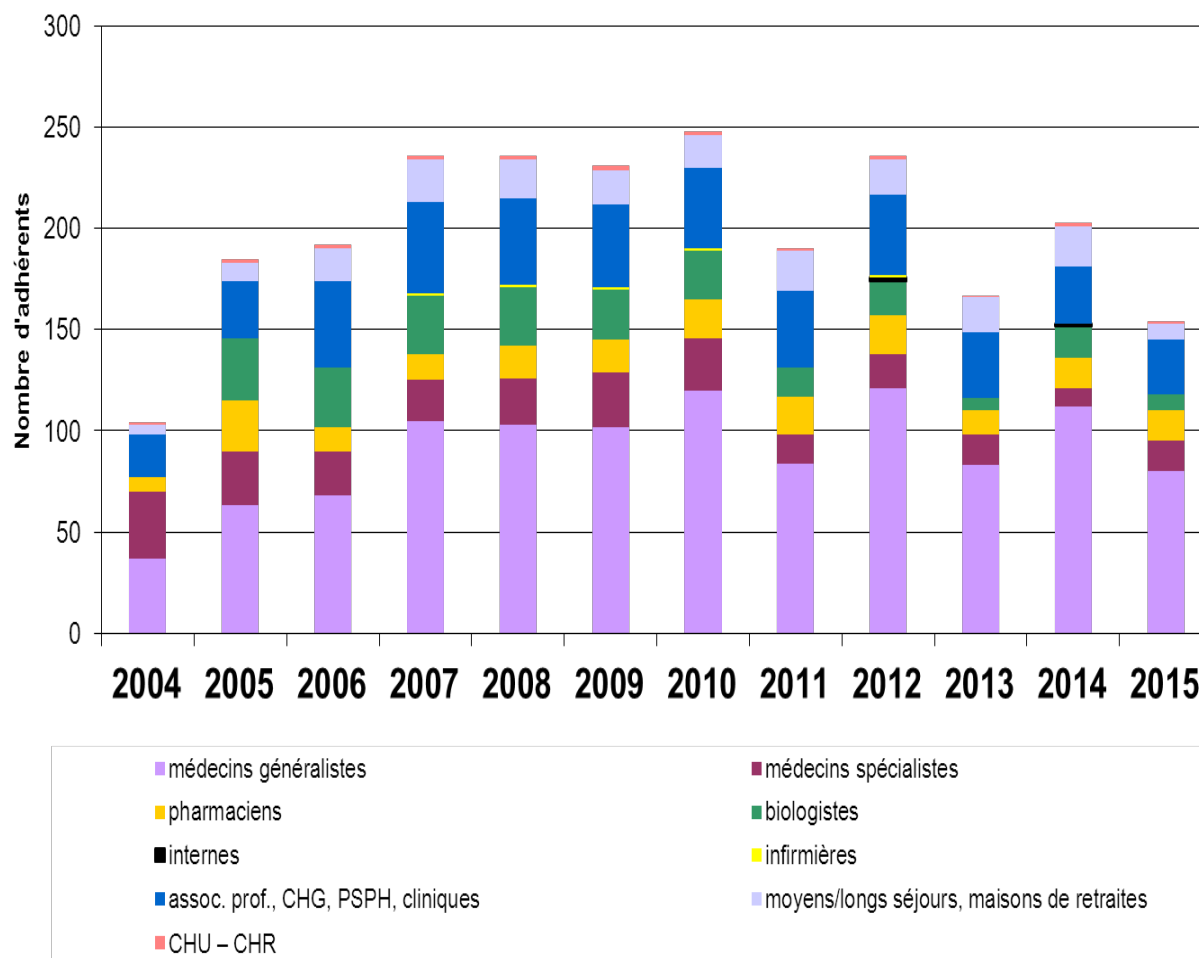
## Objectif général du Réseau Antibiolor

Apporter aux prescripteurs et aux établissements de soins  
une aide pour organiser  
le meilleur usage des antibiotiques en Lorraine

*Pr Ch. RABAUD Président*  
*Dr S. FOUGNOT Trésorier*

*Dr J. BIRGE Vice-Président*  
*Dr B. DEMORE Secrétaire*

# Evolution du nombre d'adhérents Antibiolor de 2004 à 2014



	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Adhésions individuelles	77	145	131	168	172	171	190	131	177	116	153	118
Établissements	27	39	61	68	64	60	58	59	59	51	50	37
<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>203</b>	<b>155</b>

# Référentiels

- **AntibioVille** : destiné à la prescription en ambulatoire
- Créé en 2004
- Version papier, électronique et en ligne
- Dernière mise à jour en 2014 :
  - 2500 exemplaires papier aux médecins
  - 5000 clés USB aux médecins et pharmaciens

SINUSITE DE L'ADULTE :		
Situations cliniques	Antibiothérapie proposée	Durée
Sinusites maxillaires	Amoxicilline 2 à 3 g/j en 2 à 3 prises	7-10 jours
Si origine dentaire ou si échec	Amoxicilline acide clavulanique 2 à 3 g/j en 2 ou 3 prises	4 jours
Si allergie aux pénicillines sans contre-indications aux céphalosporines	Céfuroxime-axétil 500 mg/j en 2 prises	5 jours
Si contre-indication aux bêta-lactamines	Pristinamycine 2 g/j en 2 prises Cétrimoxazole	4 jours
Si situation clinique sévère susceptible de complications graves (si possible après documentation bactériologique)	Lévofloxacine ** 500 mg/j en une prise	8-10 jours
Autres sinusites	Amoxicilline acide clavulanique 2 à 3 g/j en 2 ou 3 prises	7-10 jours



# ANTIBIO' dentaire

RÉFÉRENTIEL LORRAIN  
D'ANTIBIOLOGIE  
EN ODONTOLOGIE

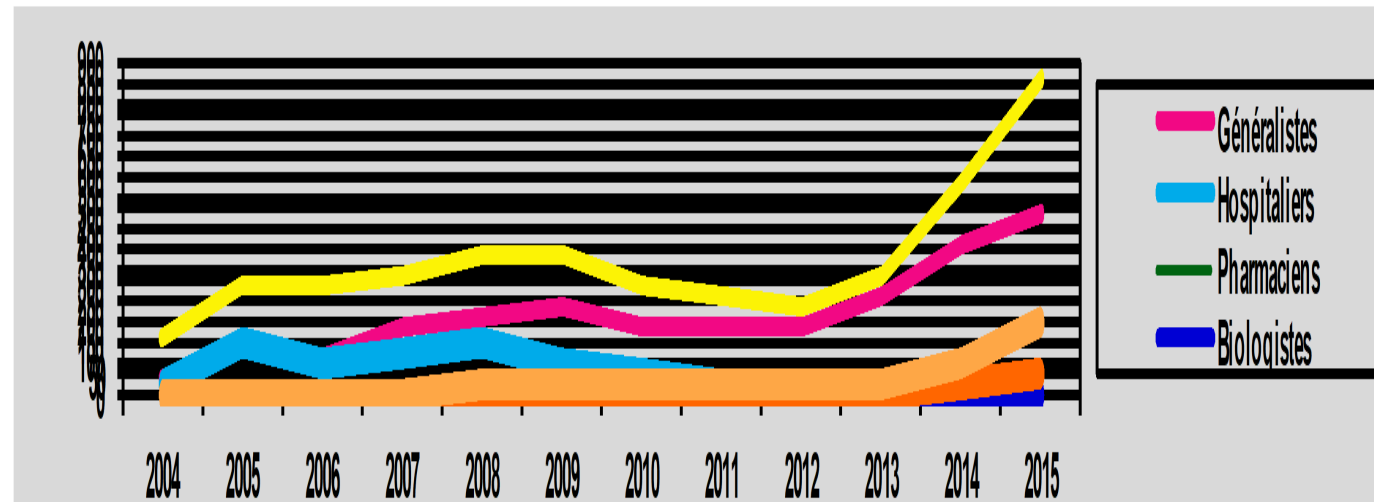
ÉDITION  
2017





- Service de conseil téléphonique disponible depuis mai 2004
- Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé
- 13 médecins volontaires
- **72 appels/mois ;**  
**(60% des appels = MG)**

Mais nb appels directement ds le service



# Conclusion : Antibiolor

- Une notoriété indiscutable
  - En ES (antibioguide)
  - Et en ville (antibioville)
- Une efficacité discutabile
  - Le conseil téléphonique utile mais sous utilisé
  - Le travail transversal++
- La partenariat avec antibiotoclic

# MERCI

*« Mais je reste interrogative :  
pourquoi les médecins sont-ils si  
« résistants » à ces avis pertinents  
et pleins de bon sens? »*

AM.Christian



[jbirge@glam-sante.org](mailto:jbirge@glam-sante.org)