



Spa 5 ou Ami-Spa



Utilisation des aminosides dans les établissements de santé français en 2013 Enquête annuelle de pratiques Spa (SPILF-ONERBA)

Rémy Gauzit, Yves Péan, Serge Alfandari, Jean Pierre Bru,
Jean Pierre Bedos, Christian Rabaud, Jérôme Robert et
tous les participants Ami-Spa

SPILF et ONERBA



Spa





Déclaration des liens d'intérêts 2010 – 2014

- **Vice-président de la Spilf**

- **Intervenant au titre d'orateur**

Janssen-Cilag, MSD, Sanofi-Aventis, Bayer,
Astra-Zeneca, Novartis

- **Participation à des groupes de travail**

Janssen-Cilag, MSD, Sanofi-Aventis, Astellas, Astra-Zeneca

- **Invitation congrès/journées scientifiques**

Janssen-Cilag, MSD, Sanofi-Aventis, Astellas,
Pfizer, Astra-Zeneca

Pas de lien d'intérêt sur le thème de la présentation

Ami-Spa

- **Evaluer les modalités de prescription et d'utilisation des aminosides/mise au point ANSM de 2011**
- **Prospectif du 1 décembre 2013 → 28 février 2014**
 - toutes les prescriptions consécutives (mini 10...)
 - si $n < 10$: toutes les prescriptions
- **2 questionnaires selon prescription probabiliste ou documentée**
- **Volontariat (réseaux Spilf/ONERBA/CCLIN/Nosobase)**
- **Possibilités EPP pour ICATB**
- **Saisie en ligne**

Questionnaire patient

Partie commune prescription probabiliste/documentée

- Données démographiques, secteur d'hospitalisation
- Antécédents dans les 3 mois : hospitalisation, ATB
- ATB entre admission et 1^{ère} dose aminoside
- Aminositides :
 - molécule
 - date 1^{ère} prise, date de fin
 - site infection et indication aminoside
 - existence choc septique
 - posologie unitaire, rythme d'administration, voie
 - durée perfusion
 - ATB concomitants
 - dosages plasmatiques

Ami-SPA Questionnaire patient – AMINOSIDE EN PROBABILISTE

No PATIENT : |__|__| Secteur¹ : |__|__|

Date de l'entrée dans l'établissement |__|__| / |__|__| / |__|__|

E/ Durée du traitement par aminosides > 72 heures: Oui / Non (si non allez en F/)

si Oui (durée > 72 h) : motif ?

Motif de la poursuite >72 heures (plusieurs réponses possibles)	
- Site de l'infection	<input type="checkbox"/>
- Espèce bactérienne isolée	<input type="checkbox"/>
- Profil de résistance aux antibiotiques	<input type="checkbox"/>
- Gravité du patient	<input type="checkbox"/>
- Présence d'une bactériémie	<input type="checkbox"/>
- Autres	<input type="checkbox"/>

si Oui (durée > 72 h) : quel est le site de l'infection traitée⁴ : |__|__| (réponse peut être différente que pour l'infection suspectée en C/)

: Y a t-il une documentation bactériologique de l'infection traitée : Oui / Non

si oui , saisir les espèces bactériennes isolées :

Bactérie isolée du site de l'infection traitée > 72 h ⁷	
- Code bactérie 1	__ __ __ __ __ __
- Code bactérie 2	__ __ __ __ __ __
- Code bactérie 3	__ __ __ __ __ __
- Code bactérie 4	__ __ __ __ __ __

Ami-SPA Questionnaire patient – AMINOSIDE & BACTERIO INITIALEMENT DOCUMENTEE

No PATIENT : |__|_|_| Secteur¹ : |__|_|_|

Date de l'entrée dans l'établissement |__|_|_| / |__|_|_| / |__|_|_|

E/ Bactériologie

Bactérie(s) isolée(s) du site de l'infection ⁷

- Code bactérie 1	_ _ _ _ _ _ _
- Code bactérie 2	_ _ _ _ _ _ _
- Code bactérie 3	_ _ _ _ _ _ _
- Code bactérie 4	_ _ _ _ _ _ _

Présence d'un profil de résistance chez au moins une des bactéries 1, 2, 3 ou 4 (plusieurs réponses possibles si plusieurs profils détectés)

- Entérobactérie productrice de BLSE	<input type="checkbox"/>
- Entérobactérie R aux C3G mais non BLSE	<input type="checkbox"/>
- Entérobactérie R à l'imipénème	<input type="checkbox"/>
- Entérobactérie R aux Fluoroquinolones	<input type="checkbox"/>
- <i>P. aeruginosa</i> R ticarcilline ou pipéracilline	<input type="checkbox"/>
- <i>P. aeruginosa</i> R ceftazidime	<input type="checkbox"/>
- <i>P. aeruginosa</i> R imipénème	<input type="checkbox"/>
- <i>Acinetobacter</i> R imipénème	<input type="checkbox"/>
- SARM	<input type="checkbox"/>
- Aucune des bactéries 1, 2, 3 ou 4 ne possède un des profils ci-dessus	<input type="checkbox"/>

F/ Durée du traitement par aminosides > 72 heures : Oui / Non (si non allez en G/)

- si oui (durée de plus de 72 heures) : remplir ci dessous le motif de poursuite

Motif de la poursuite >72 heures (plusieurs réponses possibles)	
- Site de l'infection	<input type="checkbox"/>
- Espèce bactérienne isolée	<input type="checkbox"/>
- Profil de résistance aux antibiotiques	<input type="checkbox"/>
- Gravité du patient	<input type="checkbox"/>
- Présence d'une bactériémie	<input type="checkbox"/>
- Autres	<input type="checkbox"/>

Participation

- 215 établissements participants, y compris DOM

- Inclusions

39 établissements 0

52 établissements < 10 (mini 1)

124 établissements ≥ 10 (max 134)

176 centres

- **3 323 pts inclus**

- femme 43 % ; âge médian 65 ans (3 mois à 104 ans)

- poids 800 g à 185 kg

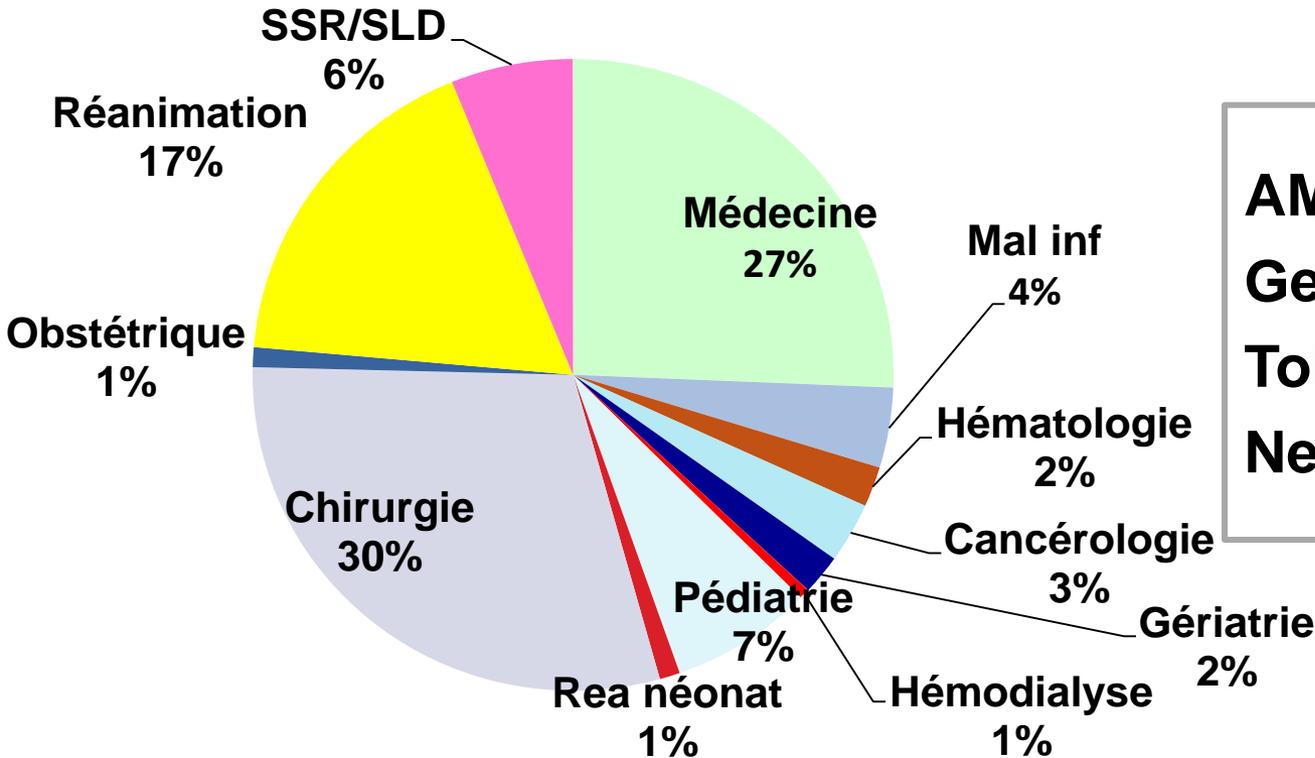
- fonction rénale normale : 75 %

- Hospitalisation dans les 3 mois : 43 % des cas

ATB dans les 3 mois : 27 % des cas

- ATB entre admission et début aminoside : 42 %

3 323 patients

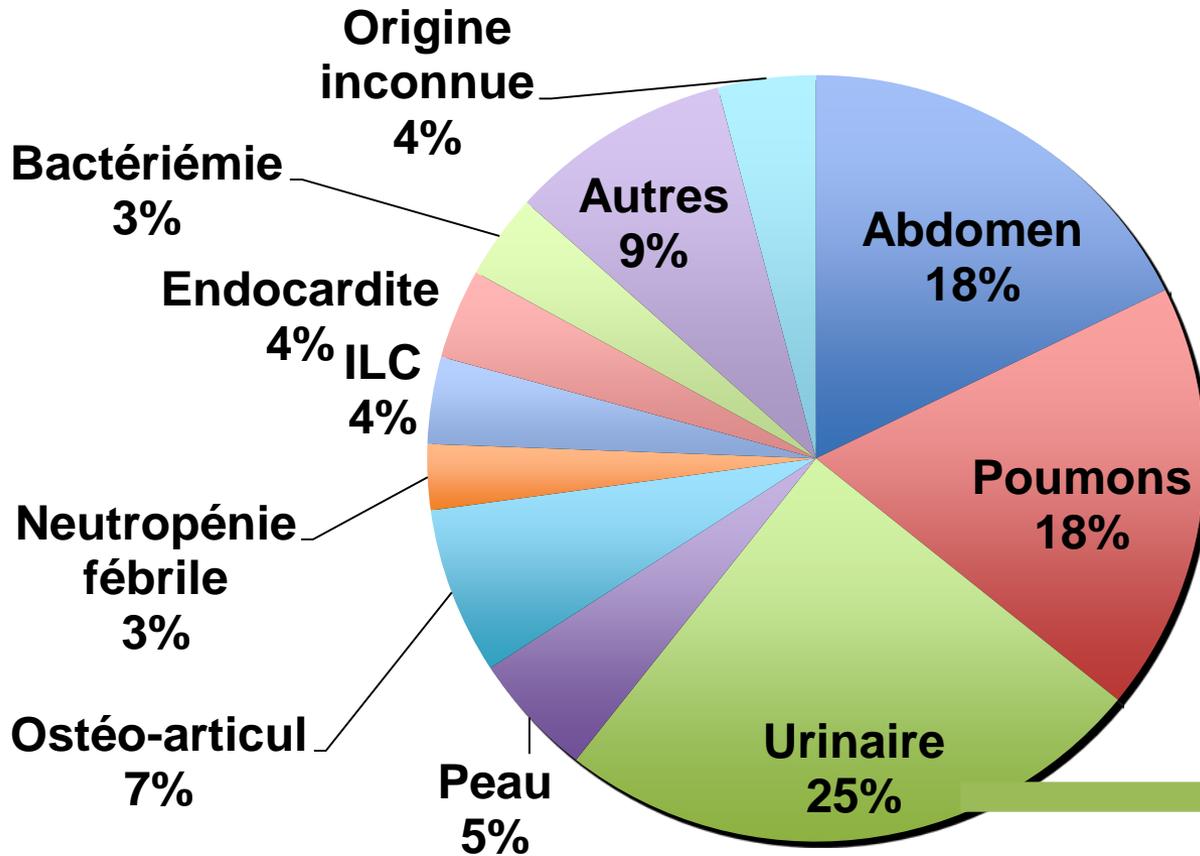


AMK	60 %
Gentamicine	38 %
Tobramycine	1,5%
Netilmicine	0,5 %

Prescription initiale

•Probabiliste	77 %
•Présence choc septique	13 %

Pour quel type d'infection ?



Infections urinaires (n = 822)

- IU sur sonde 13 %
- Cystite 8 %
- Prostatite 15 %
- PNA 64 %

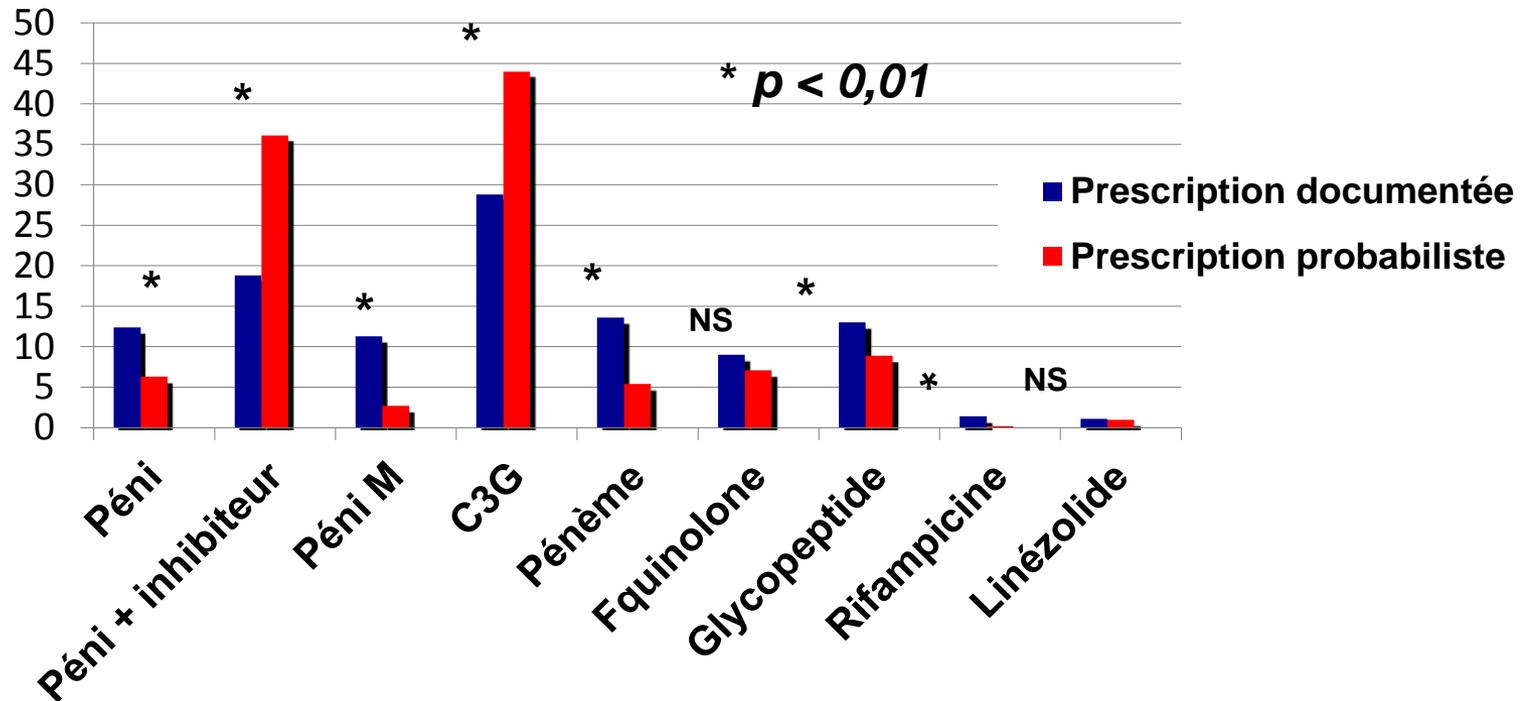
Indication des aminosides en l'absence de choc septique

Probabiste (n = 2191)	%
Infection à risque (IN tardive, matériel, corps étranger)	21%
Sujet à risque (immunodéprimé, nx né, mucoviscidose)	12%
Pyélonéphrite	16%
Infection intra-abdominale	12%
Suspicion endocardite	3%
Suspicion <i>Pa</i> ou <i>Acinetobacter</i>	4%
Suspicion entérobactérie MR	2%
Neutropénie fébrile	2%
Autre	22%
Inconnue	6%

Documenté (n = 685)	%
Infection à risque (IN tardive, matériel, corps étranger)	16%
Sujet à risque (immunodéprimé, nx né, mucoviscidose)	6%
Pyélonéphrite	13%
Infection intra-abdominale	3%
Endocardite	10%
<i>Pa</i> ou <i>Acinetobacter</i>	15%
Entérobactérie MR	12%
Bactériémie associée au site inf	14%
Autre	9%
Inconnue	2%

Associations ?

97 % des cas en probabiliste et en documenté



	Documenté	Probabiliste	<i>p</i>
> 1 ATB	18 %	28 %	< 0,01

Modalités de prescription ?

Aminosides mg/kg	Percentile 25%	50%	75%	90%
Gentamicine	2,8	3,3	4,9	6
Tobramycine	3,1	6,2	8,8	9,1
Amikacine	13,6	15,4	20,5	27

Voie administration	n	%
IV 30 min	2185	65,8 %
IV 60 min	820	24,7 %
IM	83	2,5 %
Sous cutanée	8	0,2 %
Non renseignées	227	6,8 %

Modalités de prescription ?

Répartition de la posologie quotidienne

- **1 injection/j 92 % (94 % si ins.rénale)**
- **2 injections/j 6,5 %**
- **3 injections/j 1,5 %**

Modalités de prescription ?

- **Durée moyenne de traitement 3 j (extrêmes 1 à 64 j)**
- **10 % des patients > 5 j**
- **5 % des patients > 8 j**

Aminosides > 72 h dans 18,5 % des cas (n = 614)

Raisons invoquées (604 renseignés)

- **Site infection** 40 %
- **Espèce bactérienne isolée** 21 %
- **Gravité du patient** 31 %
- **Présence bactériémie** 14 %
- **Autre** 19 %

Modalités de prescription ?

- **Durée moyenne de traitement 3 j (extrêmes 1 à 64 j)**
- **10 % des patients > 5 j**
- **5.8% des patients > 10 j**

Analyse en cours des données sur les dosages plasmatiques

Raisons invoquées (sur-enseignées)

- | | |
|------------------------------------|-------------|
| • Site infection | 40 % |
| • Espèce bactérienne isolée | 21 % |
| • Gravité du patient | 31 % |
| • Présence bactériémie | 14 % |
| • Autre | 19 % |

Résultats préliminaires

- **Prescription probabiliste : 77 %**
- **Associations : 97 % des prescriptions (que ce soit en probabiliste ou en documenté)**
- **DUJ : 92 % des prescriptions**
- **Posologie sur le versant « bas »**
- **25 % des perfusions en plus de 30 min**
3 % d'administration IM ou sous cutanée
- **Traitement > 72 h dans 18 % des**