

# Analyse des prescriptions d'antibiotiques : les AMM sont-elles respectées ?

B. Davido<sup>1</sup>, F. Bouchand<sup>2</sup>, A. Lagrange<sup>1</sup>, G. Mellon<sup>1</sup>, S. Makhloufi<sup>1</sup>, C. Perronne<sup>1</sup>, A. Dinh<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Maladies infectieuses, <sup>2</sup>Pharmacie, CHU R. Poincaré, Garches, GHU Île de France Ouest, AP-HP

## Contexte :

Les antibiotiques (ATB), comme tous les médicaments, bénéficient d'une autorisation de mise sur le marché (AMM) qui définit le cadre réglementaire de leur utilisation : indication, posologie, voie d'administration. Dans le domaine particulier de l'antibiothérapie, les données évoluent constamment et les infectiologues peuvent être amenés à prescrire hors AMM. Nous avons étudié les prescriptions d'ATB au regard de leur AMM ainsi que des recommandations actuelles des sociétés savantes (SPILF, IDSA).

## Méthode :

Enquête prospective, monocentrique menée sur 7 jours dans des services adultes d'un CHU. Ont été colligées toutes les prescriptions d'ATB en cours (sauf prophylaxie chirurgicale) pour être analysées en fonction du libellé des RCP (résumés des caractéristiques produit). Lors d'un écart constaté, 2 experts infectiologues indépendants ont analysé la pertinence de la prescription au regard de la littérature et des recommandations les plus récentes des sociétés savantes.

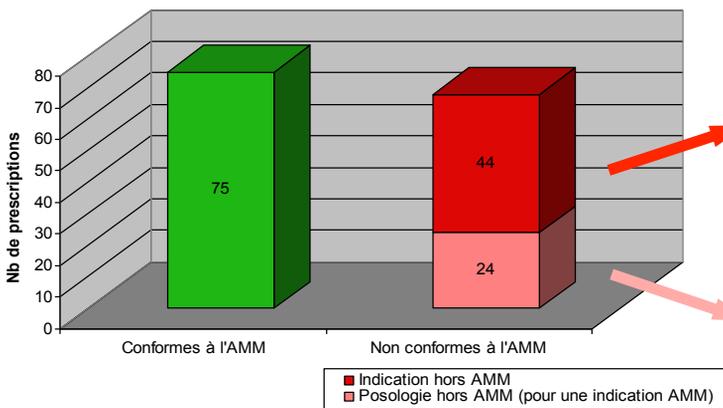
## Résultats :

143 ATB prescrits concernant 89 patients traités principalement pour infections pulmonaires (n=50), ostéo-articulaires (n=38) et urinaires (n=26). Le mode d'administration était essentiellement par la voie parentérale avec comme molécule des Céphalosporines : C3G, C4G, C5G (n=26) et de la pipéracilline/tazobactam (n=23).

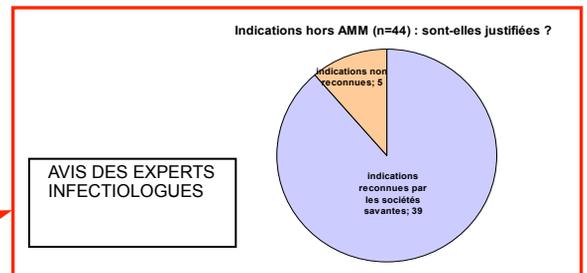
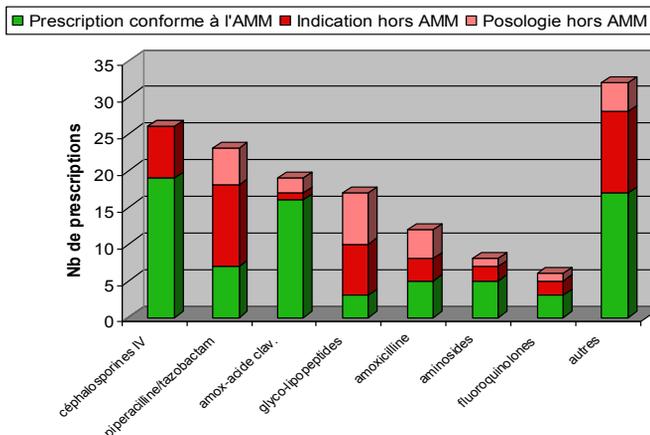
**48% des prescriptions (n=68) comportaient des écarts à l'AMM** : non respect de l'indication pour 31% (n=44) et 17% de non respect de la posologie (n=24). Cependant toutes les voies d'administration étaient conformes à l'AMM.

Les évaluateurs ont considéré que parmi les indications hors AMM, 89% (n=39) étaient pourtant conformes aux recommandations des sociétés savantes. Concernant les posologies hors AMM, 50% (n=12) étaient intentionnelles et conformes aux avis d'experts, l'autre moitié était due à des erreurs de prescription dont principalement des erreurs d'adaptation à la fonction rénale.

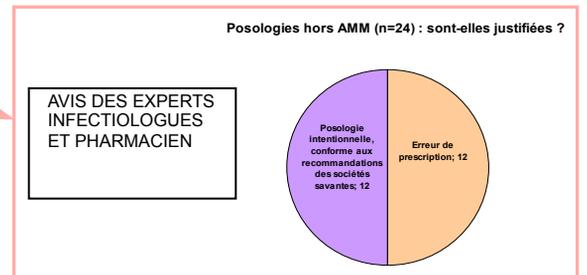
Répartition des prescriptions d'antibiotiques selon leur AMM (n=143)



Conformité des prescriptions à l'AMM selon l'antibiotique prescrit

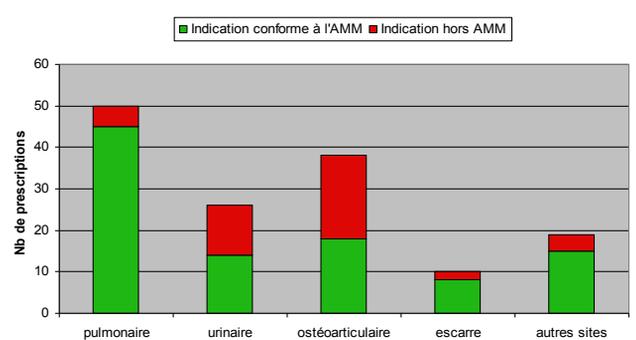


AVIS DES EXPERTS INFECTIOLOGUES



AVIS DES EXPERTS INFECTIOLOGUES ET PHARMACIEN

Conformité des prescriptions à l'AMM selon l'indication traitée



Dr Benjamin DAVIDO  
Maladies Infectieuses et Tropicales  
Hôpital Raymond Poincaré  
benjamin.davido@aphp.fr

## Conclusion :

L'AMM peut sembler un outil de prescription ATB fiable au vu du respect des indications (69%). Cependant plus l'AMM est récente, plus elle est restreinte. Elle ne peut donc être le seul garant de la juste prescription ATB, ne tenant pas compte des avis récents d'experts infectiologues préconisant des indications et des posologies parfois différentes au vu des études d'efficacité et des publications.