

# Spa 2



# Prévalence et bon usage des antibiotiques: enquête SPILF-ONERBA SPA2 dans 314 établissements de santé Français

S. Alfandari, Tourcoing; J. Robert, Paris; Y. Péan, Paris; C. Rabaud, Nancy; JP. Bedos, Versailles; E. Varon, Paris; R. Gauzit, Paris, JP. Bru, Annecy.



#### SPA2

- Enquete de prévalence
  - Journée Européenne des ATB
  - Autour du 18 novembre 2010
- Promoteur
  - SPILF/ONERBA
- Recrutement établissements par réseaux
  - SPILF/ONERBA/CCLIN/Nosobase
- Fiche de recueil papier
- Saisie en ligne
  - Retour de résultats immédiat
  - Export de l'ensemble des données format excel



# Objectifs de l'enquête

- Enquête ciblée spécifique antibiothérapie
- Evaluer
  - Fréquence
  - Modalités d'utilisation des antibiotiques
  - Critères simples de bon usage des ATB
- Permettre aux établissements participants de justifier de la réalisation d'une étude d'évaluation de l'antibiothérapie pour l'ICATB +/- EPP

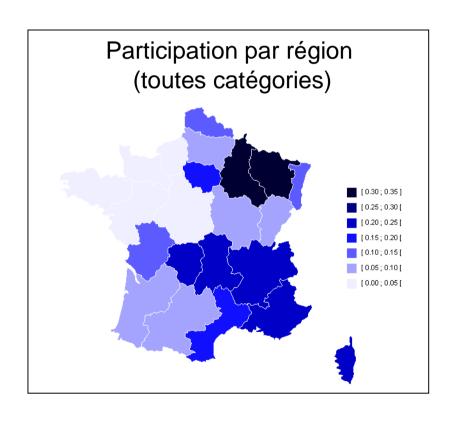
#### Méthodes

- ▶ 1 fiche de recueil / patient sous ATB
  - démographie, secteur d'hospitalisation
  - molécule, date 1<sup>ère</sup> prise, poso, voie, rythme
  - type et site de l'infection, documentation microbiologique
  - éléments du bon usage des ATB
    - motivation notée dans le dossier médical
    - conformité au référentiel local
    - Si tt> 72h, présence reévaluation dans le dossier médical
- Exhaustif ou sélection de services



# **SPA2:** participation

	France		
Type	N Fr	N SPA2	% SPA2
CH < 300 lits	327	49	15%
CH > 300 lits	219	58	26,5%
CHU	71	29	40,8%
CLCC	20	5	25%
Cliniques < 100 lits	259	35	13,5%
Cliniques > 100 lits	327	57	17,4%
Hôpitaux locaux	337	32	9,5%
SSR	735	50	6,8%
Total	2294	315	13,7%





# SPA2: prévalence par type d'Ets

	Patients	%ATB
CLCC	764	26,0%
CHU	11748	24,6%
CH > 300 lits	14335	23,5%
CH < 300 lits	4546	21,7%
Hôpitaux locaux	1010	14,3%
Cliniques > 100 lits	7710	13,8%
Cliniques < 100 lits	1491	11,9%
SSR	4600	8,0%

9057
patients
sous ATB



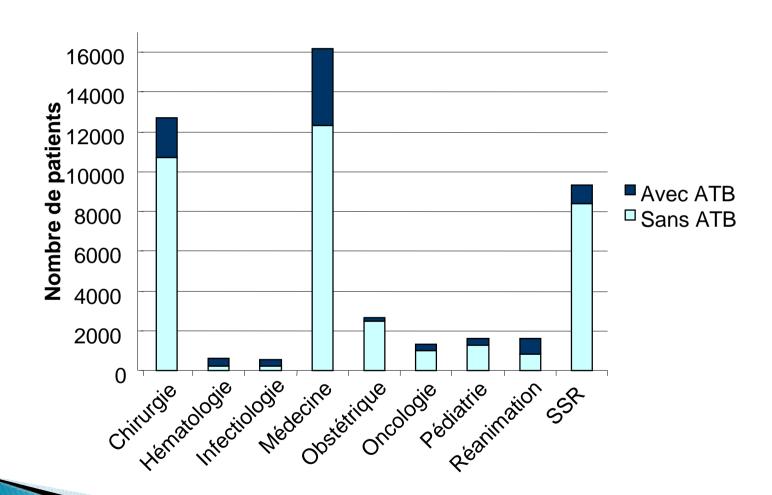
# SPA2: prévalence par Spécialité

	Secteurs	Patients	%ATB
Infectiologie	26	574	58,20%
<b>Hématologie</b>	37	581	57,70%
<b>Réanimation</b>	150	1600	48,70%
Oncologie	68	1299	24,00%
Médecine	715	16151	23,90%
Pédiatrie	102	1600	22,40%
Chirurgie	490	12698	15,80%
SSR	202	9303	9,90%
Obstétrique	106	2640	6,30%
Total	1896	46446	19,50%

9057
patients
sous ATB

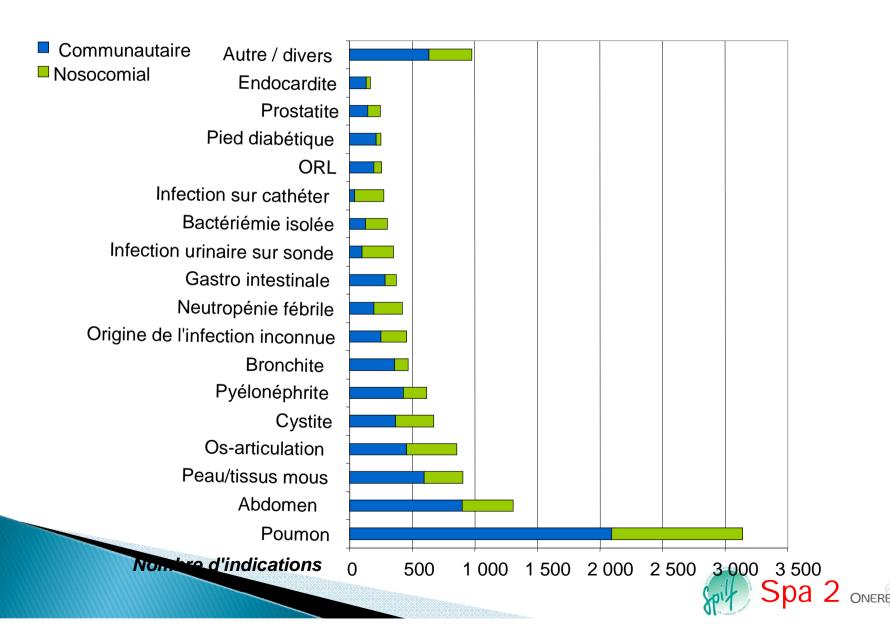


# **SPA2:** prévalence





#### **SPA2: indications**



#### SPA2: classes ATB

Classe	n	%
Péni G-A	2896	24.1
Fluoroquinolones	1977	16.4
C3G	1806	15
Anti staph	831	6.9
Azolés	773	6.4
Beta lactamines "BMR"	728	6.1
MLS	623	5.2
Aminosides	564	4.7
Antifongiques	476	4
Carbapénèmes	371	3.1
Pénicillines M	233	1.9
Sulfamides	206	1.7
Divers	342	2.8





#### SPA2 : molécules ATB

- Traitement curatif:
- 8407 pts /12020 ATB
  - 82 molécules
  - 10 ATB = 68 % des prescriptions.
- Prophylaxie:
- ▶ 828 pts / 955 ATB
  - 47 molécules

- Amox/clav: 2274 (18.9%)
- Ceftriaxone: 1424 (11.8%)
- Ofloxacine: 881 (7,3%)
- Métronidazole: 760 (6.3%)
- Ciprofloxacine: 667 (5.5%)
- Amoxicilline: 583 (4,9%)
- Pipéra/Tazo: 481 (4%)
- Lévofloxacine: 406 (3.4%)
- Vancomycine: 389 (3.2%)
- Imipénème: 328 (2,7%)
- Cotrimoxazole: 309 (32.4%)
- Amox/clav: 83 (8,7%)
- Amoxicilline: 71 (7.4%)

# SPA2: microbiologie

Espèce	n	n BMR	% BMR
Escherichia coli	1085	76 BLSE	7
Staphylococcus aureus	598	133 SARM	22,2
Pseudomonas aeruginosa	379	62 caz/imp-R	16,4
Klebsiella pneumoniae	185	30 BLSE	16,2
Enterococcus faecalis	176	1 ERG	0,6
SNC	176		
Enterobacter cloacae	139	33 BLSE	23,7
Proteus mirabilis	122	3 BLSE	2,5
Candida albicans	102		
Streptocoques	83		
Pneumocoque	75		
Clostridium difficile	68		



### SPA2 : qualité des traitements

- Evaluation des 8407 traitements curatifs:
  - 64% monothérapie
  - 73% de motivation écrite du traitement
  - 37% de durée de traitement notée
  - 63% de prélèvement prétraitement
  - 20% avec intervention d'un référent
- Quelques indicateurs de mésusage
  - Aminosides > 5j: 149/564 dont 23 endocardites
  - Vancomycine < 20 mg/kg/j: 82/389 (21%)</li>
  - Réévaluation faite/possible: 39%
  - 125 patients n'ayant aucun ATB actif sur antibiogramme



# SPA2 : qualité des traitements Erreur de saisie ou de prescription ?

- TT sans orientation diagnostique
  - 458 ATB/333 patients
- Monothérapies inadaptées (n=83)
  - Ceftriaxone / bronchite (33)
  - Ceftriaxone / cystite (27)
- Associations sans indication claire
  - Bronchite: 63 bithérapies, 5 tri et 2 quadri
  - 2 ATB même classe pour même indication (n=33)
  - Cystite: 20 bithérapies et 1 tri



#### Commentaires

- Prévalence globale plus faible qu'attendue
- Variation importante selon type d'établissement et spécialité
- Relativement peu d'ATB inadaptés
  - Mais pas de contrôle diagnostic/durée
- Beaucoup de molécules à risque de sélection
  - C3G, fluoquinolones, carbapénèmes: 34,5% des prescriptions



#### Conclusions

- Première enquête large « bon usage »
- Rôle fédérateur de l'enquête
- Poursuite des analyses
  - Durées de traitements
  - Facteurs prédictifs d'adaptation/reflexion médicale
- Pistes d'amélioration
  - Benchmarking
    - Type d'établissement
    - Région



#### SPA3

- Octobreà décembre 2011
  - Ciblée bon usage des carbapénèmes
  - 10 dossiers consécutifs (ou tous /3 mois si <10)</li>
  - Saisie en ligne
- Items recherchés
  - Indication (probabiliste/documentée) et site
  - Motif de choix d'un carpapénème
  - Motif d'arret
  - Date de début et d'arret
  - Posologie moyenne/poids/créat
  - Documentation
  - Molécules mis en association