



Société
Française de
Gériatrie et
Gérontologie

Administration des antibiotiques par voie sous-cutanée (SC): enquête nationale de pratique

*E. Forestier, C. Roubaud, M. Paccalin, T. Fraisse, R.
Gauzit, J. Gaillat, G. Gavazzi,
pour l'intergroupe SPILF/SFGG*



Introduction



- Données bibliographiques concernant la pharmacocinétique, l'efficacité et la tolérance des antibiotiques administrés par voie SC extrêmement limitées
- Seuls 3 antibiotiques ont l'AMM pour la voie SC (amikacine, ceftriaxone, thiamphénicol)
- L'administration d'antibiotiques par voie SC par les infectiologues et les gériatres semble fréquente en France, mais aucune donnée précise n'existe

Méthodologie

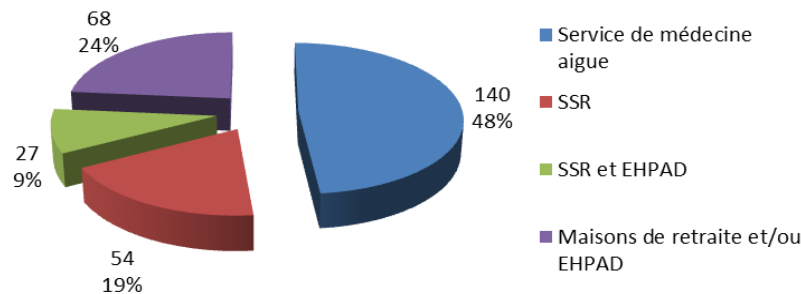


- Enquête de pratique évaluant la nature, la fréquence, et les modalités d'utilisation des antibiotiques par voie SC par les gériatres et infectiologues français
- Questionnaire en ligne (Google doc[®]) envoyé par courrier électronique en avril 2013 aux abonnés des groupes de discussion de la SPILF et de la SFGG

Résultats (1)



- **382** réponses
 - 93 infectiologues (> 50 établissements différents)
 - 289 gériatres (> 110 établissements différents)



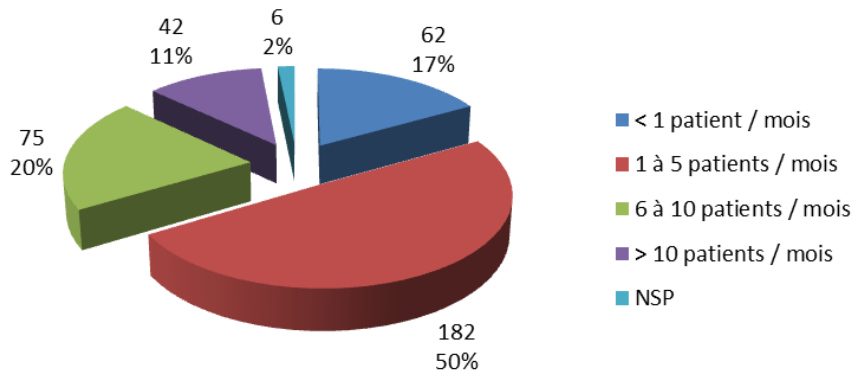
Mode d'exercice
des gériatres

- **96,1 % (367)** des participants prescrivent des antibiotiques par voie sous-cutanée

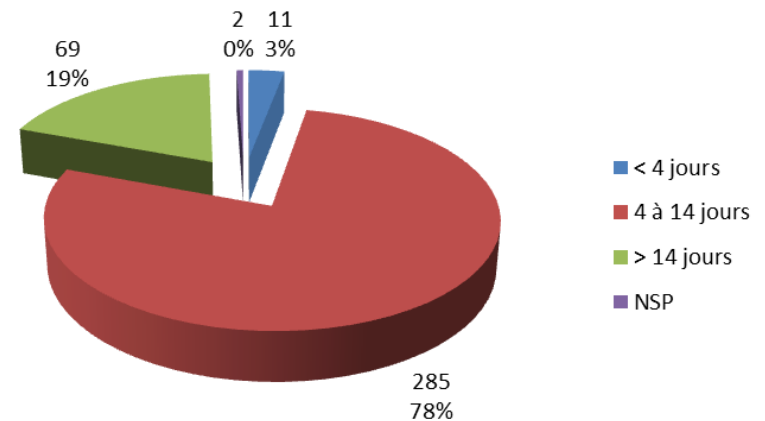
Résultats (2)



Nombre de patients traités par praticien



Durée habituelle de l'antibiothérapie SC



- > 6 patients par mois: 37% des gériatres vs 13,9% des infectiologues
- > 14 jours: 45,3% des infectiologues vs 11% des gériatres

Résultats (3)



Nombre de praticiens utilisant la voie SC par antibiotique cité

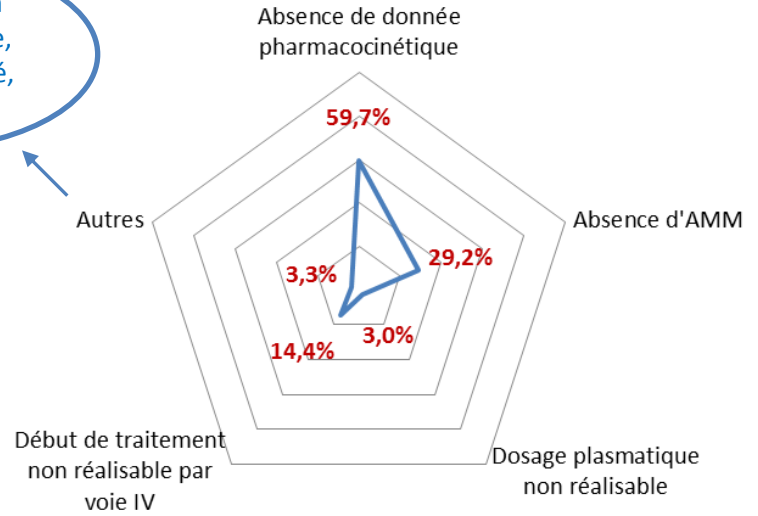
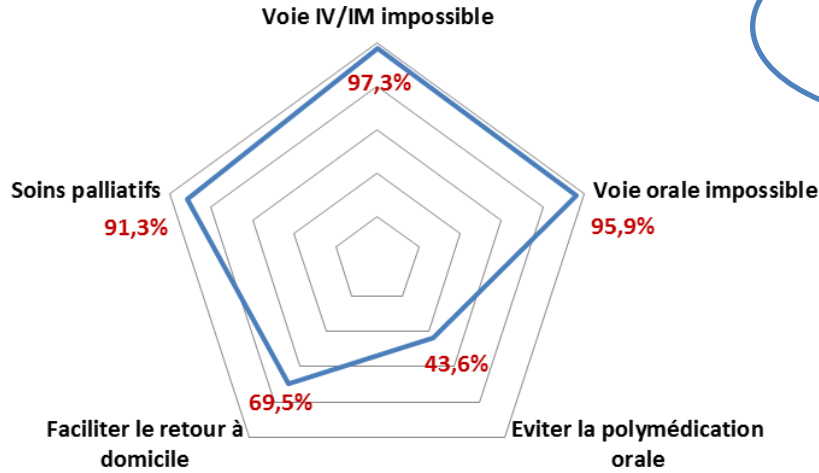
	Amoxicilline	Aminosides	Ceftriaxone	Ertapénem	Teicoplanine
Infectiologues (n = 86)	8 (9,3)	14 (16,3)	85 (98,9)	61 (70,9)	69 (80,2)
Géiatres (n = 281)	48 (17.1)	115 (40.9)	281 (100)	61 (21.7)	75 (26.7)

Mais aussi céfépime, imipénem, pip-taz, amoxiclav, doripénem...

Résultats (4)

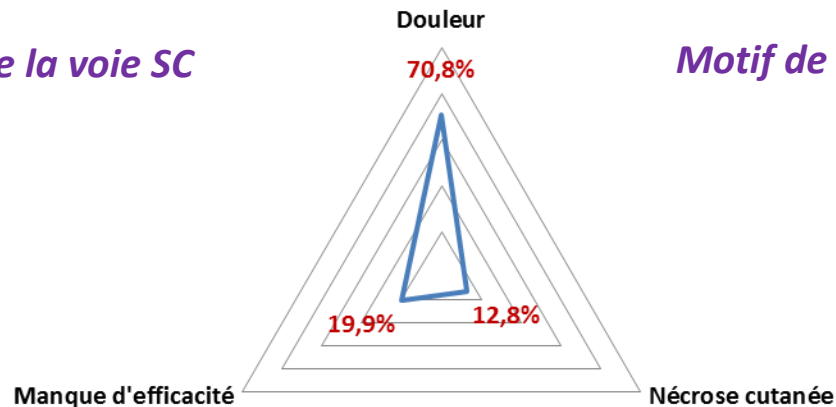


Anticoagulation efficace, œdème, problème cutané, sepsis sévère



Motif d'utilisation de la voie SC

Motif de non utilisation de la voie SC



Effets indésirables

Discussion – Conclusion



- Utilisation très fréquente des ATB par voie SC
 - ATB multiples et variés
 - Limites exprimées ou constatées:
 - Nécessité de données PK
 - Problème de l'absence d'AMM pour la voie SC
 - Effets indésirables semblant relativement fréquents
 - Voie inadaptée pour les aminosides en terme de PK/PD
- Nécessité d'études PK/PD et cliniques (efficacité, tolérance)
- Etude prospective prévue début 2014 pour évaluer la tolérance des ATB administrés par voie SC



Merci
à toutes les personnes ayant répondu à
l'enquête