

Questionnaire « antibiotiques » : de l'évaluation à l'action

K. Bertrand, A. Eden, M. Saada, M. Ferreyra, L. Colombain, H. Aumaître
Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Centre Hospitalier de Perpignan

Introduction et objectifs

La résistance bactérienne est un enjeu majeur de santé publique corrélé à la surconsommation d'antibiotiques¹. Un excès de prescription est souvent observé dans des situations courantes pour lesquelles les pratiques doivent être évaluées afin de pouvoir proposer des formations ciblées^{2,3}. Nous avons donc procédé à une évaluation des praticiens de notre région sur des contextes cliniques fréquemment sources de mésusage dans le but de cibler les situations posant le plus problème afin de pouvoir proposer des corrections.

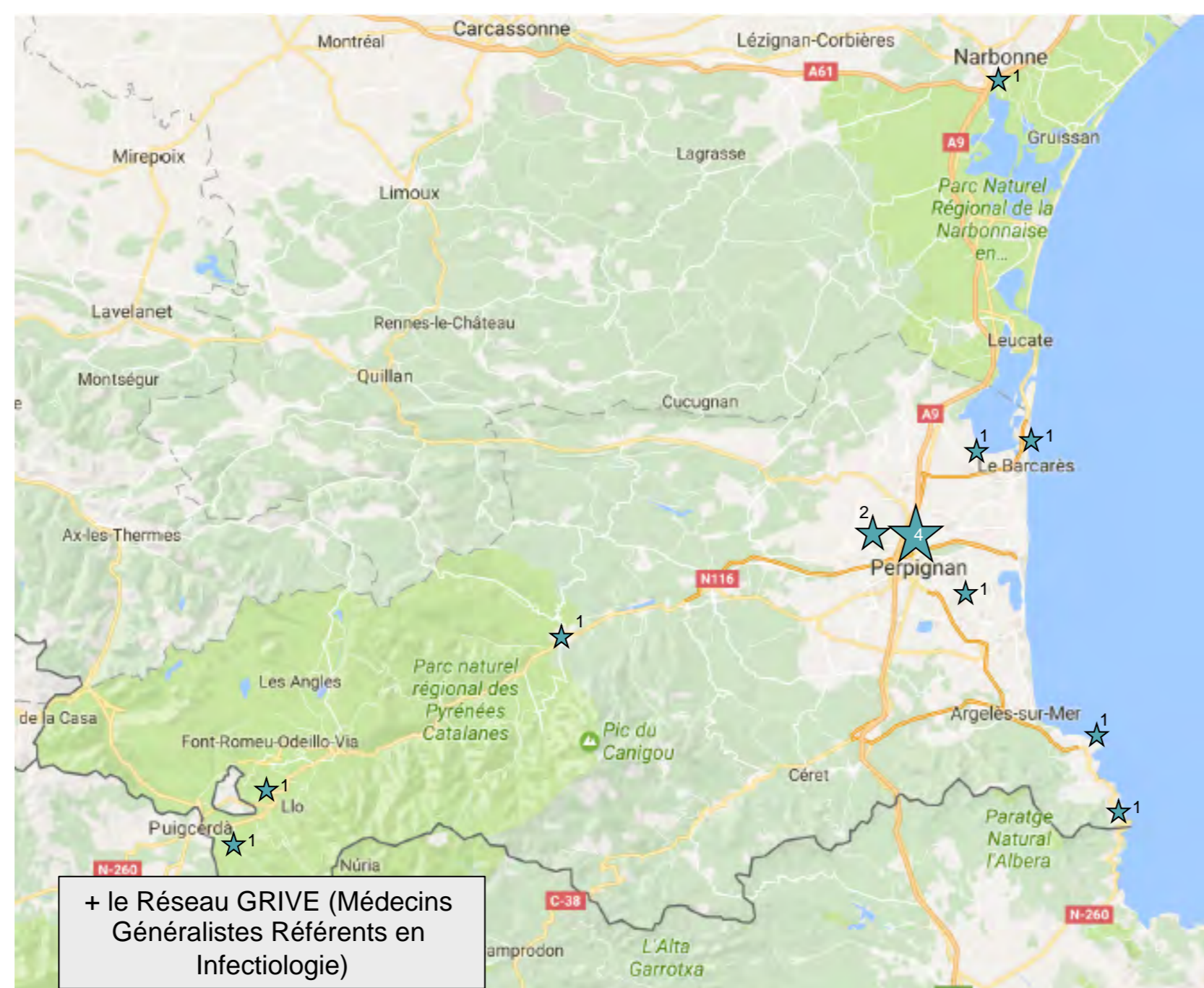
Méthodes

Lors de la dernière édition de la Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques (18 novembre 2016), nous avons réalisé une enquête par questionnaires anonymes composés de 9 affirmations à valider ou infirmer. L'objectif de cette enquête était d'évaluer les connaissances des participants en matière d'antibiothérapie. Le questionnaire a d'abord été distribué auprès du réseau local d'antibioréférents composé de 15 membres dans 15 structures de soins de courts et moyens séjours des Pyrénées-Orientales et de l'Aude ainsi qu'au réseau départemental des Médecin Généralistes libéraux référents en Infectiologie (GRIVE). Ces antibioréférents ont ensuite diffusé le questionnaire à l'ensemble des praticiens (médecins, pharmaciens) exerçant dans leurs établissements de santé respectifs. Ensuite une analyse des réponses a été effectuée puis nous avons communiqué en retour aux participants les réponses adaptées et commentées. Une analyse des résultats, personnalisée par établissement, a également été communiquée à chaque antibioréférent avec rapport à la moyenne.

Résultats

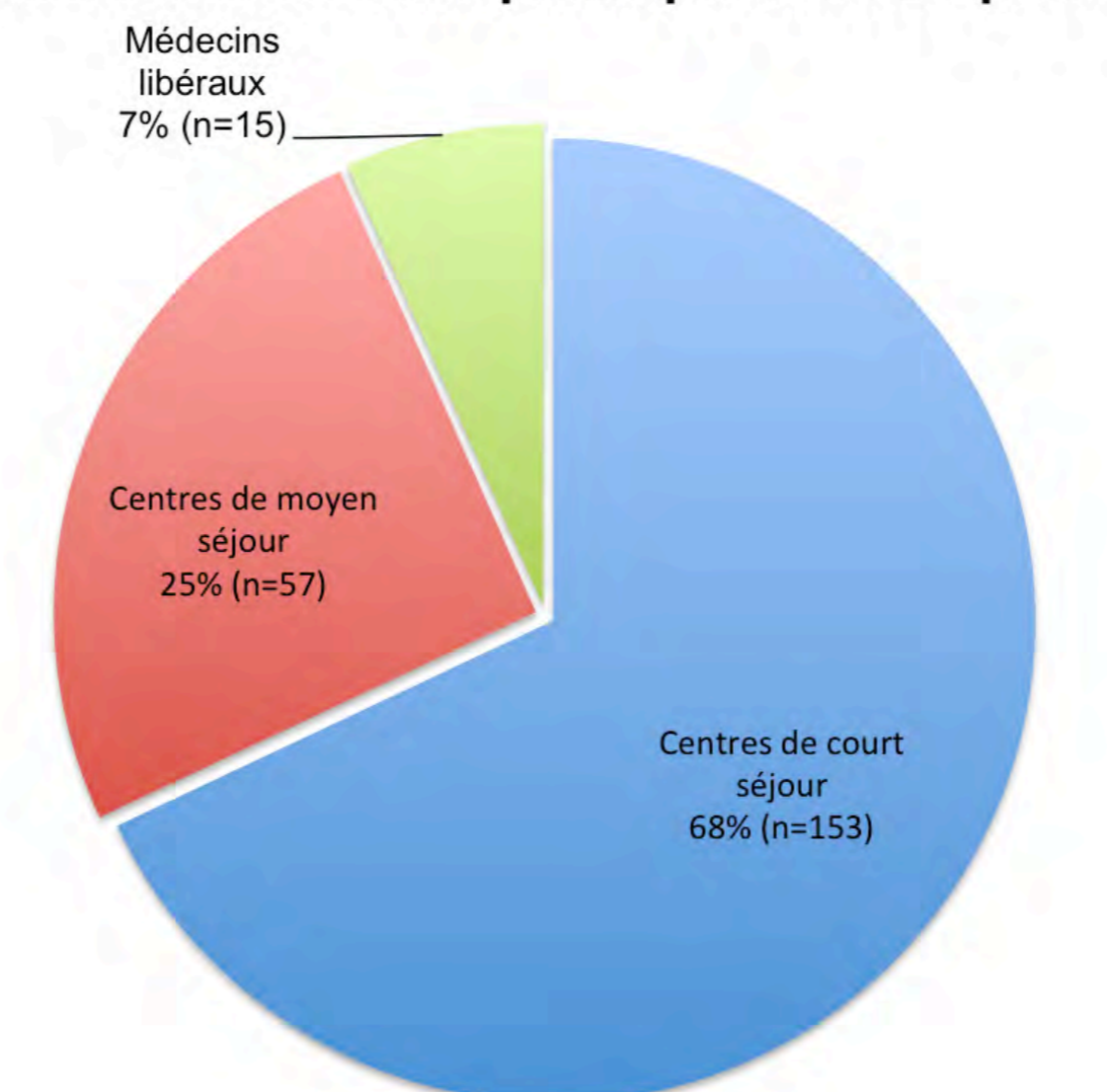
1. Population

Localisation et nombre de centres participants

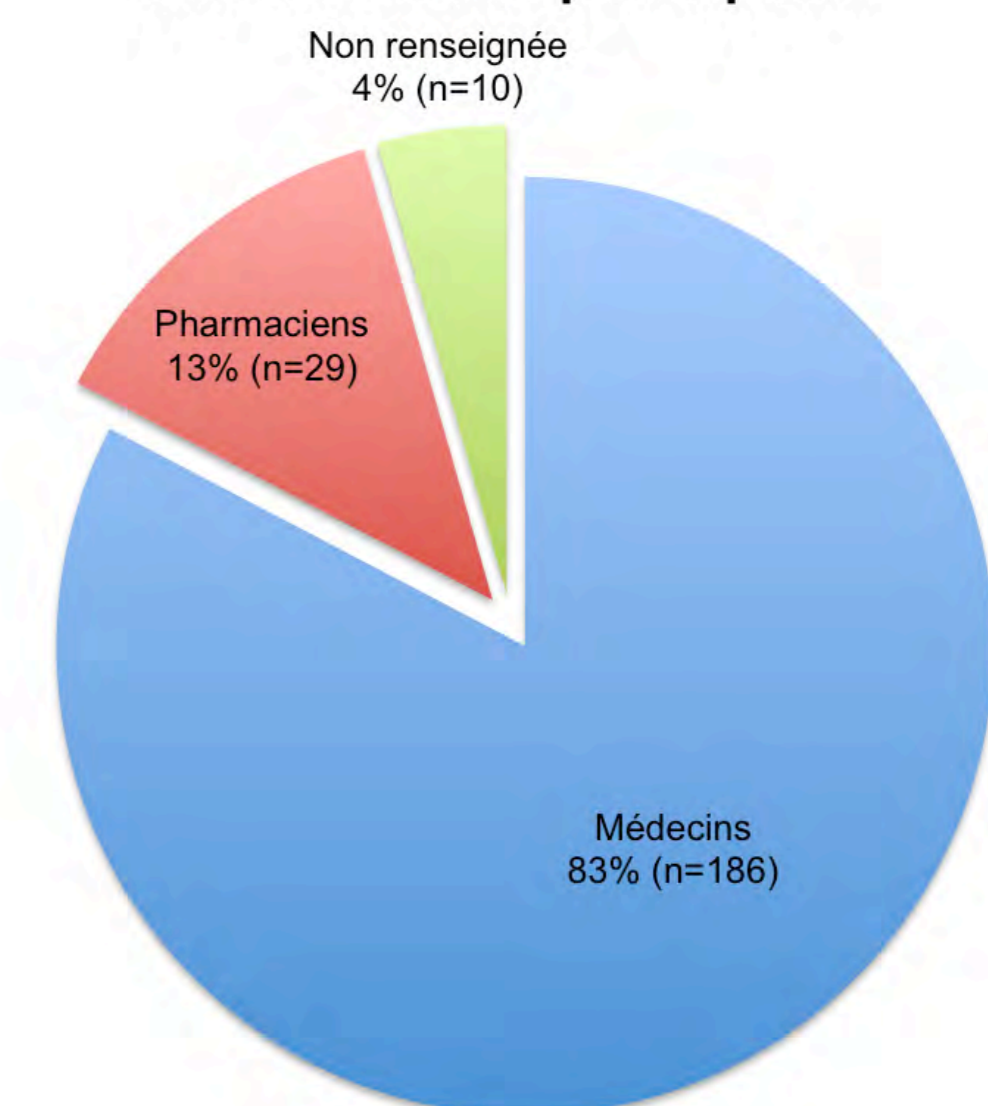


- 225 participants dont 89 sur l'Hôpital de Perpignan
- Participation de:**
- 7 structures de court séjour
- 8 structures de moyen séjour
- 15 praticiens libéraux

Lieu d'exercice des participants à l'enquête



Profession des participants



2. Résultats

Intitulés des questions à valider ou infirmer par les participants

- Les antibiotiques sont indiqués dans un érysipèle
- Les antibiotiques sont indiqués pour un ECBU positif à *E. coli* multirésistant
- Les antibiotiques sont indiqués en cas de prélèvement d'escarre positif à *Staphylococcus aureus*
- Une bithérapie est nécessaire dans les pneumopathies non hypoxémiantes
- On peut stopper l'antibiotique à J3 d'une guérison clinique d'infection broncho pulmonaire non documentée
- On surveille l'ECBU après traitement efficace d'une prostatite, et la coproculture après guérison d'une colite à *Clostridium difficile*
- Le traitement d'une prostatite à *Enterococcus faecalis* est l'amoxicilline
- Le vaccin anti grippal des soignants protège leurs familles, les soignés et diminue la consommation antibiotique
- Les aminosides sont indiqués en association dans les pyélonéphrites simples

Réponses au questionnaire



★ : Proposition considérée comme étant correcte lors de l'analyse des résultats

Conclusions

Même si plusieurs notions d'antibiothérapie sont assimilées par les participants, certaines situations témoignent d'une méconnaissance des recommandations :

- Prise en charge des bactériuries asymptomatiques.
- Réalisation d'examens de contrôle (ECBU/coproculture) de manière systématique après une infection.
- Adaptation du traitement en fonction du germe retrouvé.
- Durée de prescription des antibiotiques.

Ainsi plusieurs axes d'amélioration sont proposés :

- Animer des formations ciblant ces problématiques et visant un public large. Lors des 18 derniers mois, nous avons organisé des formations sur la gestion des infections à *C. difficile*, de l'antibiothérapie en EHPAD et sur les infections à entérobactéries productrices de BLSE.
- Réinsister sur la possibilité d'accès à un avis d'infectiologue, via un numéro de téléphone direct permettant de joindre un médecin de notre service et diffusé à l'ensemble des praticiens de notre département et du Groupement Hospitalier de Territoire.

La forte participation à ce questionnaire témoigne de l'intérêt manifesté à ce sujet et constitue à notre sens une modalité opérante d'aborder le problème du mésusage antibiotique.

Références

1. Goossens H, Ferech M, Stichele RV, Elseviers M. Outpatient antibiotic use in Europe and association with resistance: a cross-national database study. *The Lancet*. 2005 Feb 12;365(9459):579–87.
2. Wester CW, Durairaj L, Evans AT, Schwartz DN, Husain S, Martinez E. Antibiotic Resistance: A Survey of Physician Perceptions. *Arch Intern Med*. 2002 Oct 28;162(19):2210–6.
3. Srinivasan A, Song X, Richards A, Sinkowitz-Cochran R, Cardo D, Rand C. A Survey of Knowledge, Attitudes, and Beliefs of House Staff Physicians From Various Specialties Concerning Antimicrobial Use and Resistance. *Arch Intern Med*. 2004 Jul 12;164(13):1451–6.

Contact : Kevin Bertrand
SMIT, CH de Perpignan
20 avenue du Languedoc
66000 Perpignan
kevin.bertrand@ch-perpignan.fr