

Novembre 2016

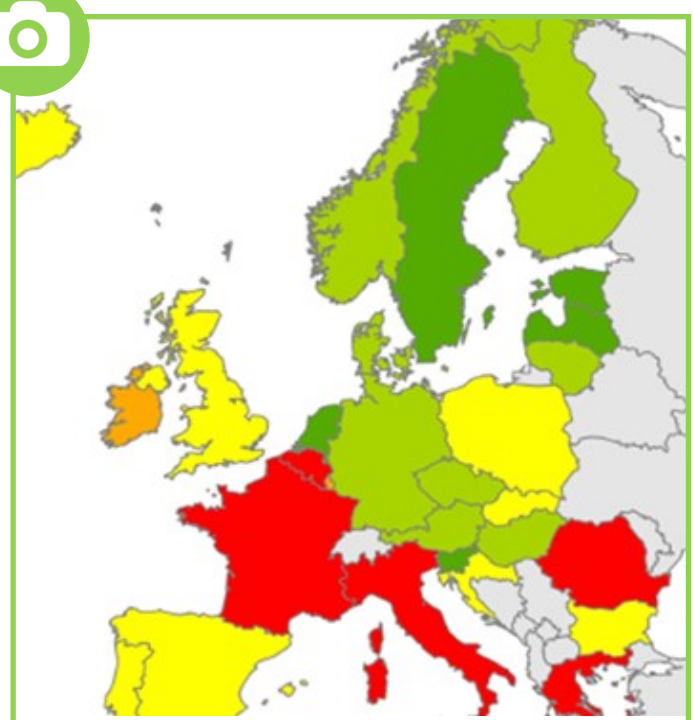


### L'interview du mois

**Dr F. Bastides** (*réfèrent antibiothérapie au CHRU de Tours*), *Pilote du COPIL Antibiothérapie et vaccination, copilote de la Commission régionale des Anti infectieux*

#### L'effet indésirable le plus important des antibiotiques, c'est l'antibiorésistance!

- On estime, dès aujourd'hui, à **12 500 morts par an en France** dues à des bactéries multi résistantes, **25 000 en Europe**. La France consomme globalement 30% d'antibiotique de plus que la moyenne Européenne. Il est urgent que l'usage des antibiotique change en France.
- Chacun doit se **mobiliser immédiatement** en révisant dès à présent ses pratiques sur l'usage des antibiotiques. Nous devons à la fois prescrire des **antibiotique moins sélectionnant**, mais aussi travailler sur les durée des traitements et sur les indications au quotidien (association, désescalade, relais oral).



Du rouge au vert:  
De la plus grande à la plus petite consommation d'antibiotique



### La France fait partie des pays européens les plus consommateurs d'antibiotique

Le développement des bactéries résistantes aux antibiotiques pourrait être **freiné par la promotion d'un usage limité et approprié des antibiotiques**.

L'émergence de **résistances** aux antibiotiques est liée à l'**exposition aux antibiotiques**. La consommation globale d'antibiotiques au sein d'une population, ainsi que la manière dont ils sont administrés, ont un impact sur la résistance aux antibiotiques. Les expériences menées dans certains pays européens ont montré qu'une **réduction des prescriptions d'antibiotiques** a entraîné une **diminution** concomitante de la **résistance associée**.

Aujourd'hui, alors que les professionnels de la santé en ville totalisent **80 à 90% des prescriptions d'antibiotiques**, essentiellement pour des infections des voies respiratoires, il est urgent de changer nos habitudes de prescription.



Pour une pratique adaptée

## ANTIBIOCLIC

Antibiothérapie rationnelle en soins primaires

NOUVELLE RECHERCHE   SOURCES   ACTUALITÉ   À PROPOS

+ La Benzylpénicilline est à nouveau disponible en pharmacie de ville (sy)

### RECHERCHE ANTIBIOTIQUE

Domaine anatomique

Choisissez ...

Pathologie

Choisissez ...

Novembre 2016



Il a été prouvé que les **antibiotiques** ne sont **pas nécessaires** dans bon nombre **d'infections des voies respiratoires** et que le système immunitaire est capable de combattre des infections banales.

Cependant, pour les patients porteurs de certains facteurs de risque, notamment les **exacerbations sévères d'une broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)**, les **antibiotiques sont tout à fait indiqués**.

La prescription à tort d'antibiotiques en première intention est un phénomène complexe, essentiellement lié à des facteurs tels qu'une mauvaise interprétation des symptômes, une

incertitude diagnostique ou la volonté de répondre aux attentes des patients.

**Le dialogue avec les patients est fondamental**

Les études montrent que la satisfaction des patients lorsqu'ils

« La satisfaction des patients repose d'avantage sur un **dialogue constructif que sur la prescription d'antibiotiques** »

consultent un professionnel de santé en ville repose d'avantage sur un dialogue constructif que sur la **prescription d'antibiotiques** et que la prescription d'un antibiotique pour une infection des voies respiratoires supérieures ne **diminue pas le taux de deuxième consultation**.

Les conseils des professionnels de la santé influencent la perception des patients, leur attitude envers la maladie et donc, leur besoin perçu d'antibiotiques. Cela vaut tout particulièrement lorsque l'on explique au patient l'évolution de la maladie, y

compris le délai de guérison probable, en l'accompagnant de conseils sur la prise en charge.

Les consultations qui ne débouchent pas sur la prescription d'antibiotiques n'impliquent pas que les professionnels de la santé en ville y consacrent plus de temps. En effet, des études montrent que la durée de consultation moyenne est la même, tout en conservant un degré de satisfaction des patients élevé.



### Les 10 commandements contre l'antibiorésistance

1. Une **évaluation clinique** initiale de **qualité** tu feras
2. **L'imputabilité microbienne tu analyseras**, à l'intérêt d'une documentation bactérienne adaptée tu réfléchiras
3. A la question « **l'antibiothérapie est elle nécessaire ?** » tu répondras
4. A la question « **l'antibiothérapie est elle suffisante ?** » tu répondras aussi
5. Une **information sur l'évolution de la maladie** sous traitement et l'observance dès le départ tu donneras
6. La **durée du traitement limitée à 7 jours** tu favoriseras suivant les recommandations
7. En présence d'alternative thérapeutique, à **une moindre prescription d'amoxicilline acide clavulanique, fluoroquinolone et C3G** tu veilleras car à forte pression de sélection
8. Un **avis spécialisé** tu demanderas en cas d'échec thérapeutique
9. La **vaccination contre le pneumocoque** tu soutiendras
10. En faisant tout cela le bon usage tu favoriseras

Fiche à retrouver sur [www.omedit-centre.fr](http://www.omedit-centre.fr)

## Fiche Info Patient

« Aujourd'hui, je vous ai diagnostiqué une infection qui ne nécessite pas d'antibiotiques »

Pourquoi n'avez-vous pas besoin d'un antibiotique aujourd'hui ?

<input checked="" type="checkbox"/>	MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES
<input type="checkbox"/>	<b>RHINOPHARYNGITE (RHUME)</b> • Toujours virale.	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou verte), nez bouché : 7-12 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.
<input type="checkbox"/>	<b>GRIPPE</b> • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.
<input type="checkbox"/>	<b>ANGINE VIRALE</b> • Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif.	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.
<input type="checkbox"/>	<b>BRONCHITE AIGUË</b> • Quasiment toujours virale. • Les toux grasses avec des sécrétions jaunes ou verdâtres font partie de l'évolution naturelle de la maladie.	• Fièvre : 2-3 jours. • Toux : 2-3 semaines.
<input type="checkbox"/>	<b>OTITE AIGUË</b> • Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques.	

Fiche complète à retrouver sur [ameli.fr](http://ameli.fr)