



Actualités et actions du CRAtb

Philippe Lesprit – CRAtb-AuRA – CHU Grenoble Alpes

CRAtb-AuRA@chu-grenoble.fr

3^{ème} Journée régionale

Bon usage des antibiotiques & Antibiorésistance

26 novembre 2024



Qui sommes-nous ? - CRATB

uvergne - Rhône-Alpes
Centre Régional en Antibiothérapie

Anaïs Machut
Chargée d'études - Lyon



Dr Céline Cazorla
Infectiologue - Saint-Etienne



**Représentante
Assurance-Maladie**
Dr Patricia Vidal

Dr Bénédicte Fachaux
Médecin Généraliste - Grenoble



Dr Philippe Lesprit
Infectiologue - Grenoble
Coordonnateur du CRATb-AuRA



Dr Sandrine Roux
Infectiologue - Lyon



Dr Renan Le Cras
Pharmacien - Grenoble



Isabelle Lebrun
Secrétaire - Grenoble



Dr Clément Théis
Infectiologue - Clermont-Ferrand



**Invités
Responsables EMA**

CPIAS
Dr Anne Savey
Dr Olivier Baud

Omédit
Dr Luc Foroni

**Infectiologue
CHU GA**
Dr Patricia Pavese

**Infectiologue
CHG**
Dr Emmanuel Forestier

**Infectiologue
libérale**
Dr Chloé Wackenheim

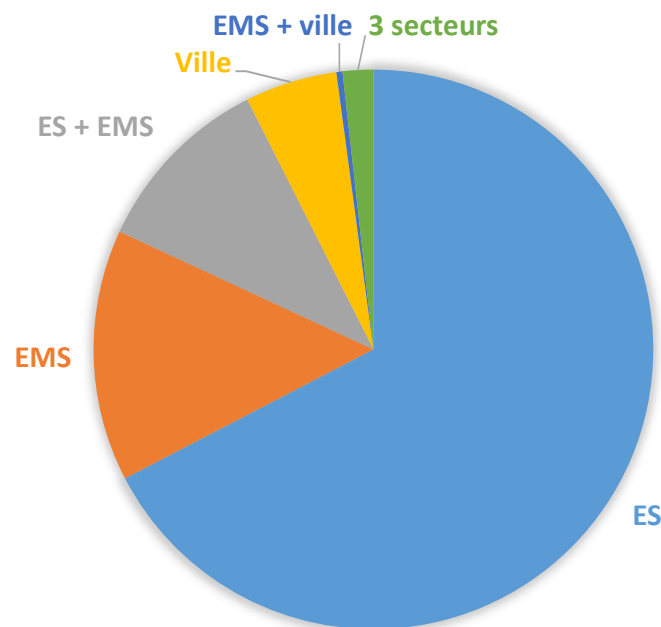
COPIL

Qui êtes-vous ?

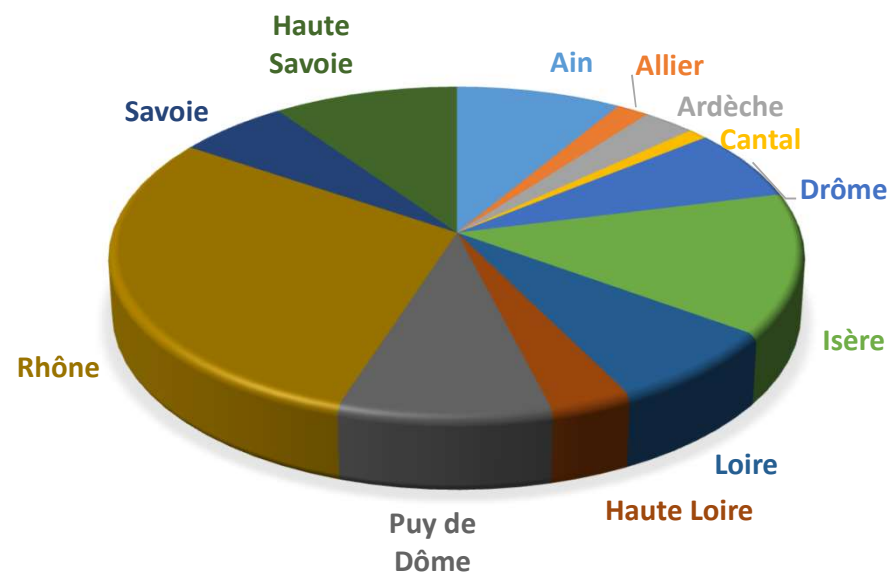
- 289 inscrits :

- Pharmaciens 116
- Médecins 114
- Cadres de santé/IDE 32
- Biologistes 16
- Autres 11

OÙ EXERCEZ VOUS ?



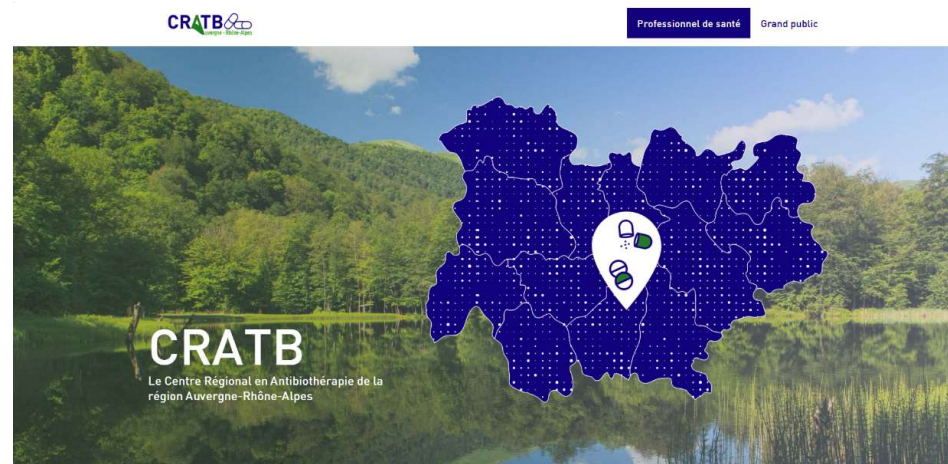
D'OÙ VENEZ VOUS ?



Site internet

- Avis et conseils
- Outils d'aide à la prescription
- Se former et s'informer
- Evènements
- Actualités
- Données régionales
- Campagne Antibiorésistance

www.cratb-aura.fr



Nombre de connexions en 2023 = 42 547 (+ 25%)

LES ACTUS DU CRATB

POUR :  La médecine de ville  Les établissements de santé  Les établissements médico-sociaux



ACTUALISATION DES RÈGLES DE BUA



Ces recommandations de bon usage des antibiotiques pour les **professionnels de santé, patients et parents** ont été élaborées par l'**ANSM** en lien avec de nombreuses sociétés savantes, groupes et associations en santé.

CALENDRIER DES VACCINATIONS 2024



RÉSULTATS SPARES ET PRIMO



Cette année, nous avons ajouté un paragraphe d'indicateurs régionaux proposés par le CPIas et le CRATB ARA, avec des objectifs à atteindre en 2025, dans ces deux **rapports de surveillance de la consommation des antibiotiques et des résistances bactériennes** :

- [en Ehpad en 2022 en région ARA](#)
- [en ES en 2022 en région ARA](#)

JOURNÉE ANNUELLE RÉGIONALE 2024



La journée annuelle du bon usage des antibiotiques aura lieu **mardi 26 novembre** à Lyon (Espaces Part-Dieu)
Marquez vos agendas !
D'autres informations suivront...



Nous vous attendons nombreux !

LES PNEUMONIES ATYPIQUES À MYCOPLASMA PNEUMONIAE



La HAS publie une fiche de recommandations de bonnes pratiques sous la forme de réponses rapides.

INFECTIONS CUTANÉES BACTÉRIENNES EN MÉDECINE DE VILLE



Accédez au replay de ce webinaire co-animé par le CRATB et l'Assurance Maladie.

INDICATEURS DE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES EN EHPAD



10 indicateurs destinés à orienter les actions de **bon usage des antibiotiques** (BUA) et à lutter contre l'antibiorésistance en EHPAD ont été sélectionnés pour la région.

ANTIBIOTHÉRAPIE À MOINS DE 7 JOURS POUR LES INFECTIONS RESPIRATOIRES



Suite au premier recueil obligatoire de cet indicateur en 2023 sur les données 2022, l'HAS publie une analyse détaillée des résultats.

RIFAMPICINE : CONDUITES À TENIR DANS UN CONTEXTE DE FORTES TENSIONS D'APPROVISIONNEMENT



Dans un contexte de pénurie de rifampicine, l'ANSM publie des recommandations pour chaque indication.

DU - INFIRMIER EN THÉRAPEUTIQUES ANTI-INFECTIEUSES



L'évolution conjointe de la loi attribuant de nouvelles prérogatives aux infirmiers et infirmières, ainsi que des techniques de thérapeutique anti-infectieuse nécessite une spécialisation.
Ce diplôme apporte les connaissances et les compétences liées à la gestion des traitements anti-infectieux complexes.

CHECKLIST PARAMÉDICALE DE RÉÉVALUATION DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE À 48-72H



Pour vous aider : une fiche de réévaluation de l'antibiothérapie pour les paramédicaux travaillant en Ehpad.

Ce bulletin est envoyé deux fois par an !

N'hésitez pas à **vous inscrire pour le recevoir** et à le diffuser !



Webinaires en replay, animations... suivez notre chaîne !



04 76 76 75 72



cratb-aura@chu-grenoble.fr



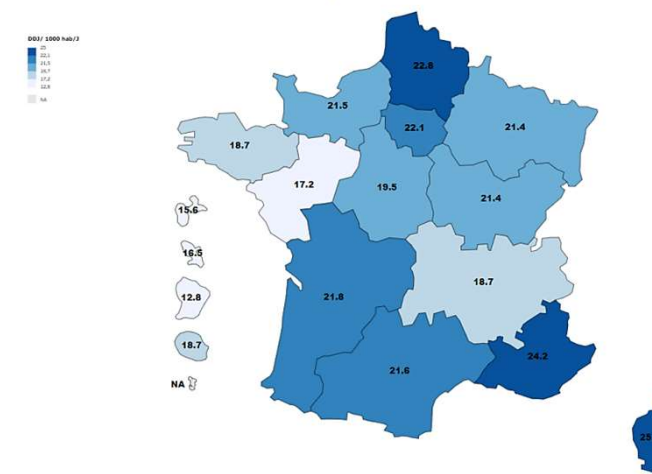
CHU Grenoble-Alpes - C.S 10217
38043 Grenoble Cedex 9



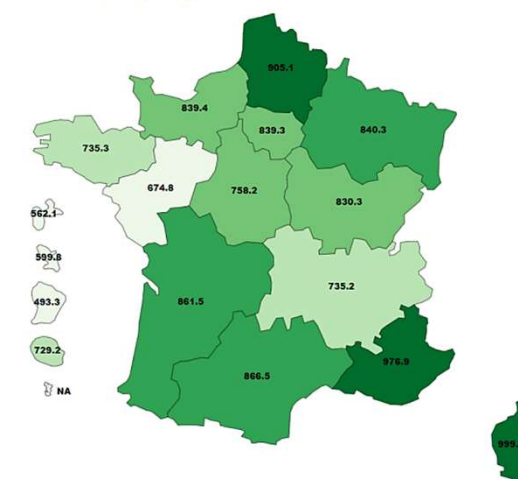
Actions BUA en ville



Carte 1. Consommation d'antibiotiques par région en 2023



Presc. / 1000 hab. / An



Actions menées

- Webinaires, courriers, échanges confraternels
- Diffusion guide infections courantes en soins primaires

- Action spécifique sur l'amox/ac. clav

Durée > 8 jours

Associations métronidazole, amoxicilline

- Cinq indicateurs régionaux

Capsule vidéo / cartographie / document complémentaire et diffusion (CPTS)



CRATB Auvergne - Rhône-Alpes

Professionnel de santé

Se former et s'informer

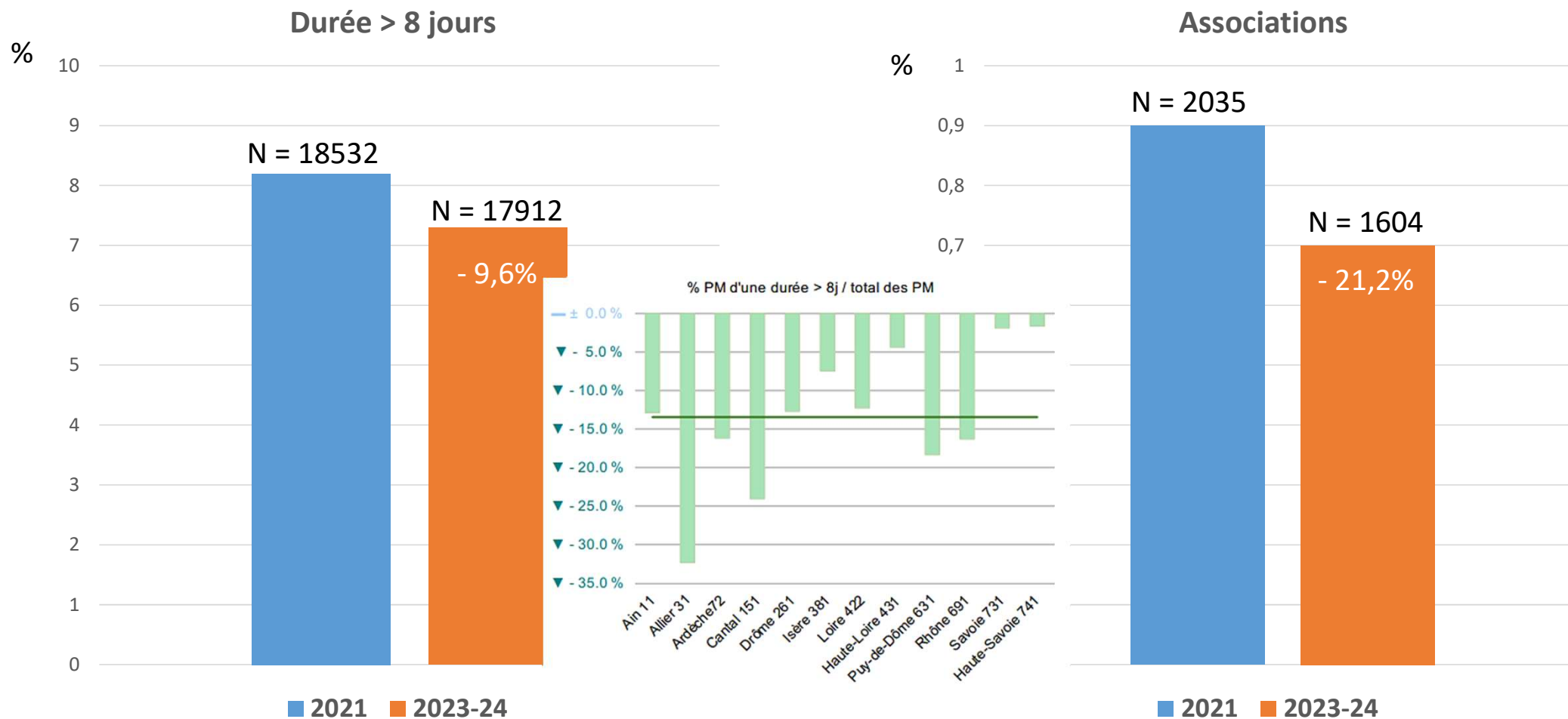
Infographies, replay, quiz... à utiliser sans modération !

Accès rapides

- Quiz
- Interventions des journées régionales
- Webinaires en replay
- Infographies, flyers et capsules vidéos



Amox/ac. clav : prescriptions MG



Source : DCGDR AuRA-CNAM

Indicateurs régionaux

	2021	2022	2023	Cible 2025
 Prescriptions/100 patients 15-65 ans	18	21,8	21,9	< 20
 Prescriptions/1000 habitants/an	614	708	735	< 650
 Durée > 7 jours	8,2%	8,7%	7,6%	Acceptable < 10% Optimal < 5%
 Antibiotiques IU de la femme	3	3,5	4,2	> 5
 Co-prescription AINS	8,4%	8,7%	8,6%	Acceptable < 10% Optimal < 5%

Sources : DCGDR AuRA-CNAM, Géodes SpF

LBM, pharmacies d'officine

- LBM

- ✓ Antibiotogrammes ciblés sur les ECBU :

37% en 2023

- ✓ Surveillance de l'antibiorésistance (PRIMO) :

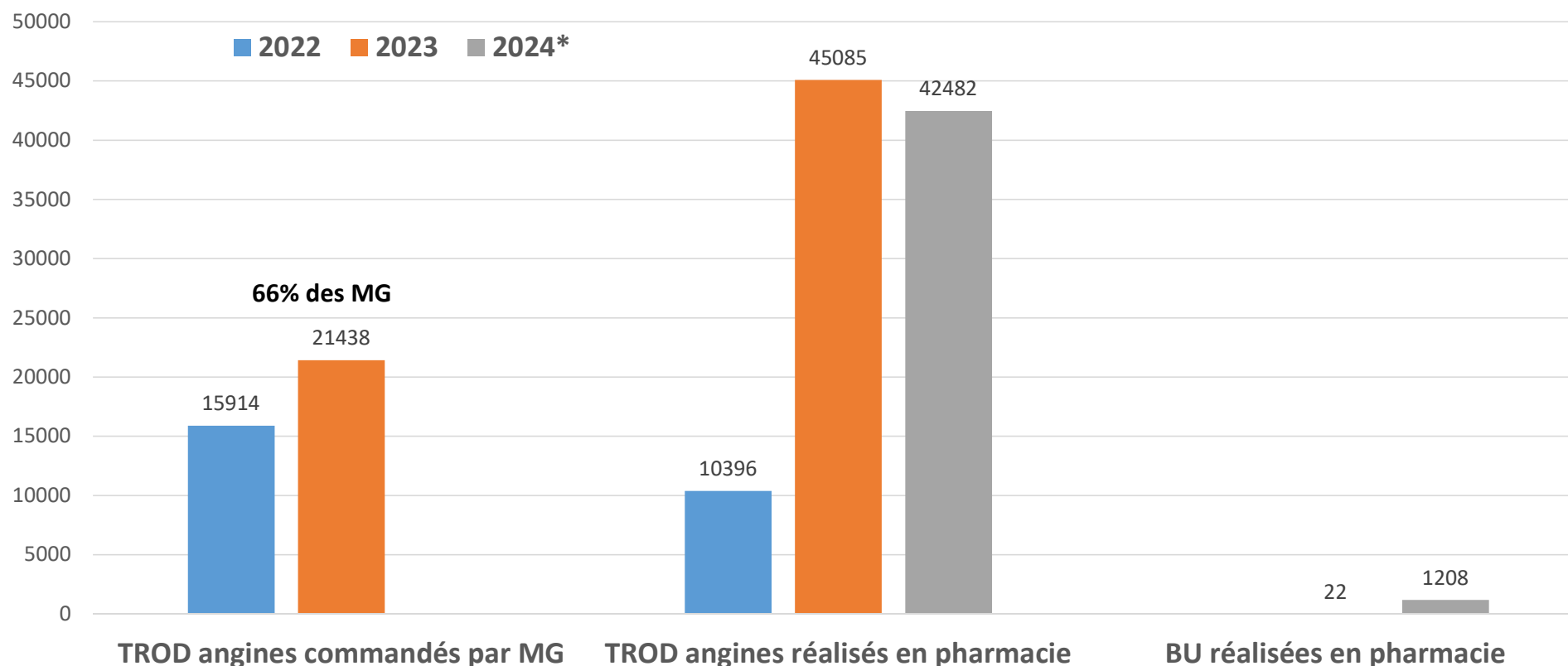
42,5% en 2022; 63% en 2023

- Pharmacies d'officine

Accompagnement pour les TROD et la prescription d'ATB pour les angines et les cystites (webinaires avec URPS et OMEDIT)



TROD MG et pharmacies d'officine



***Données 1^{er} semestre 2024**

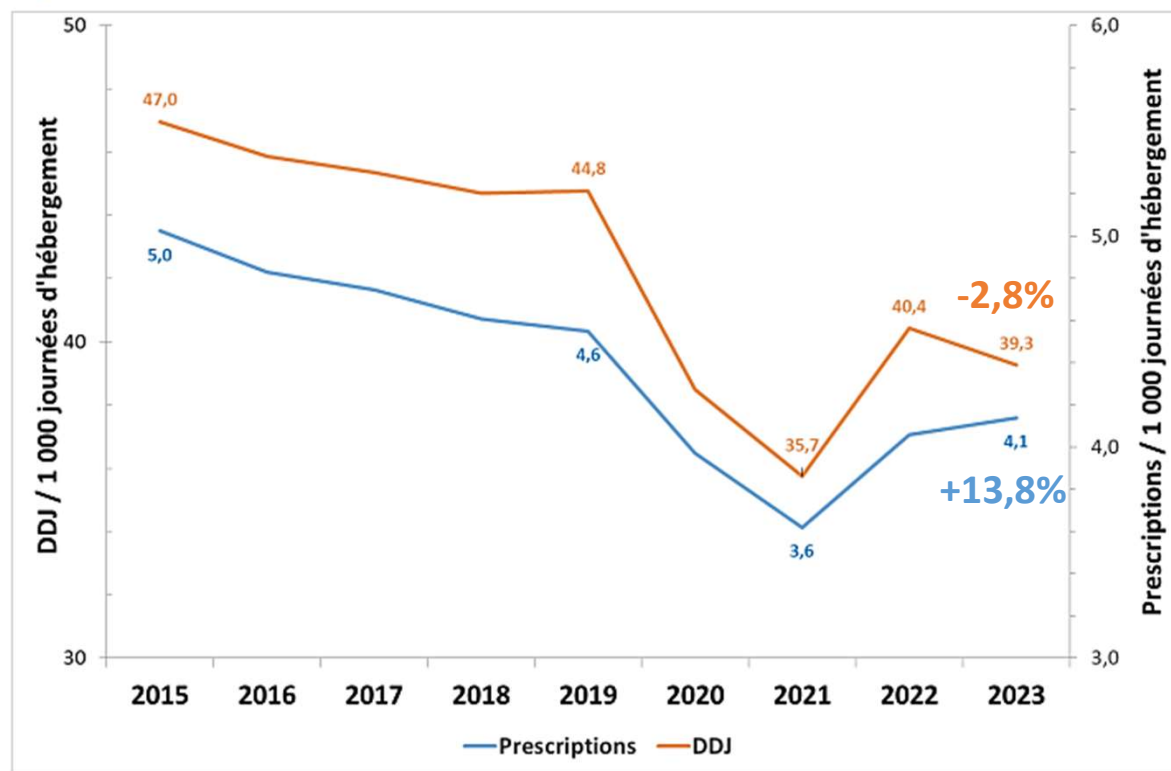
Source : CNAM, DCGDR AURA

Actions BUA en Ehpad

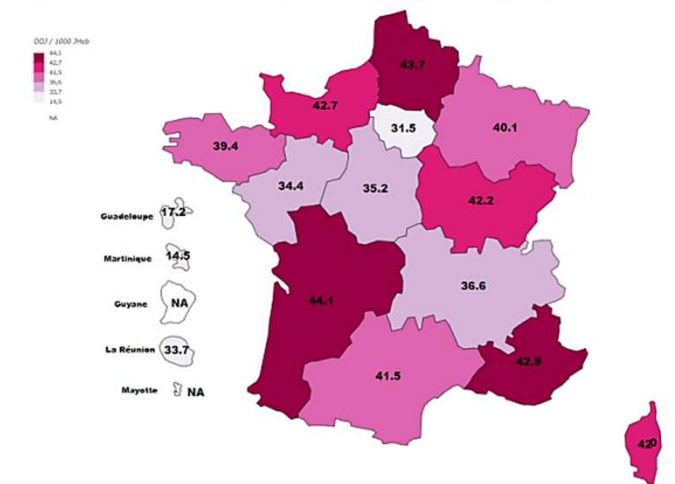


Evolution des consommations ATB en Ehpad

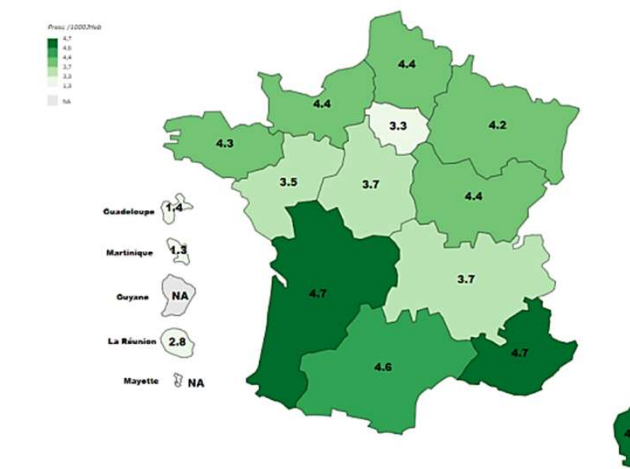
Figure 5. Évolution des consommations en DDJ et des prescriptions d'antibiotiques dans les Ehpad sans PUI, France 2015-2023



Carte 3. Consommation d'antibiotiques dans les Ehpad sans PUI par région en 2023



Carte 4. Prescription d'antibiotiques dans les Ehpad sans PUI par région en 2023



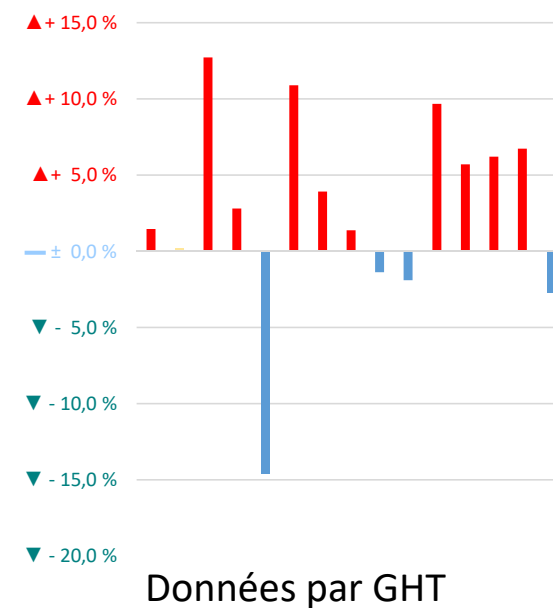
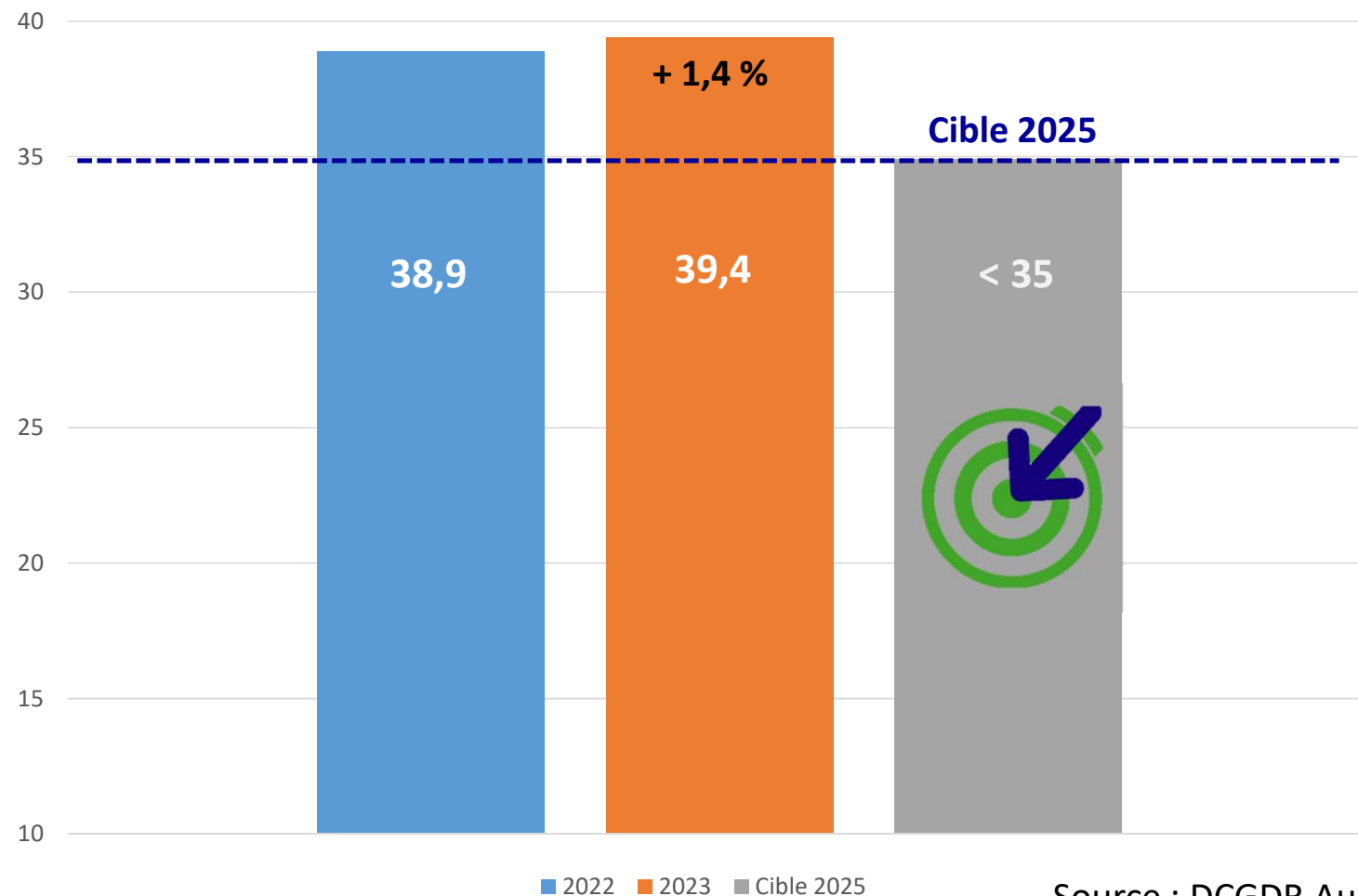
Actions menées

- GT régional BUA Ehpad
- Diffusion guide BUA Ehpad
- Dix indicateurs retenus avec objectifs cibles :
8 antibiotiques, 2 résistances bactériennes
- Diffusion indicateurs :
document explicatif
capsule vidéo
transmission des données aux EMH et EMA
- Webinaire



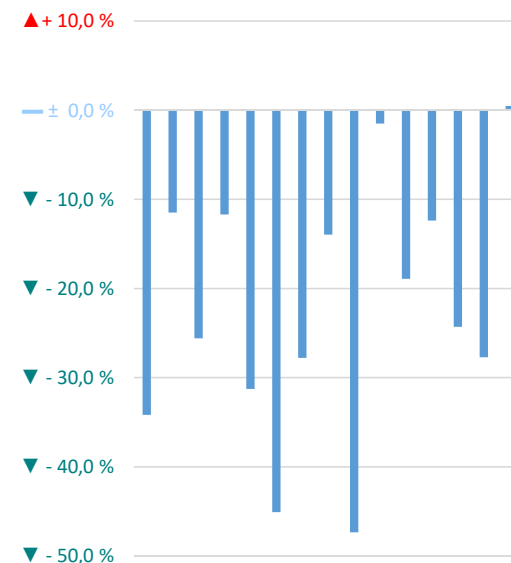
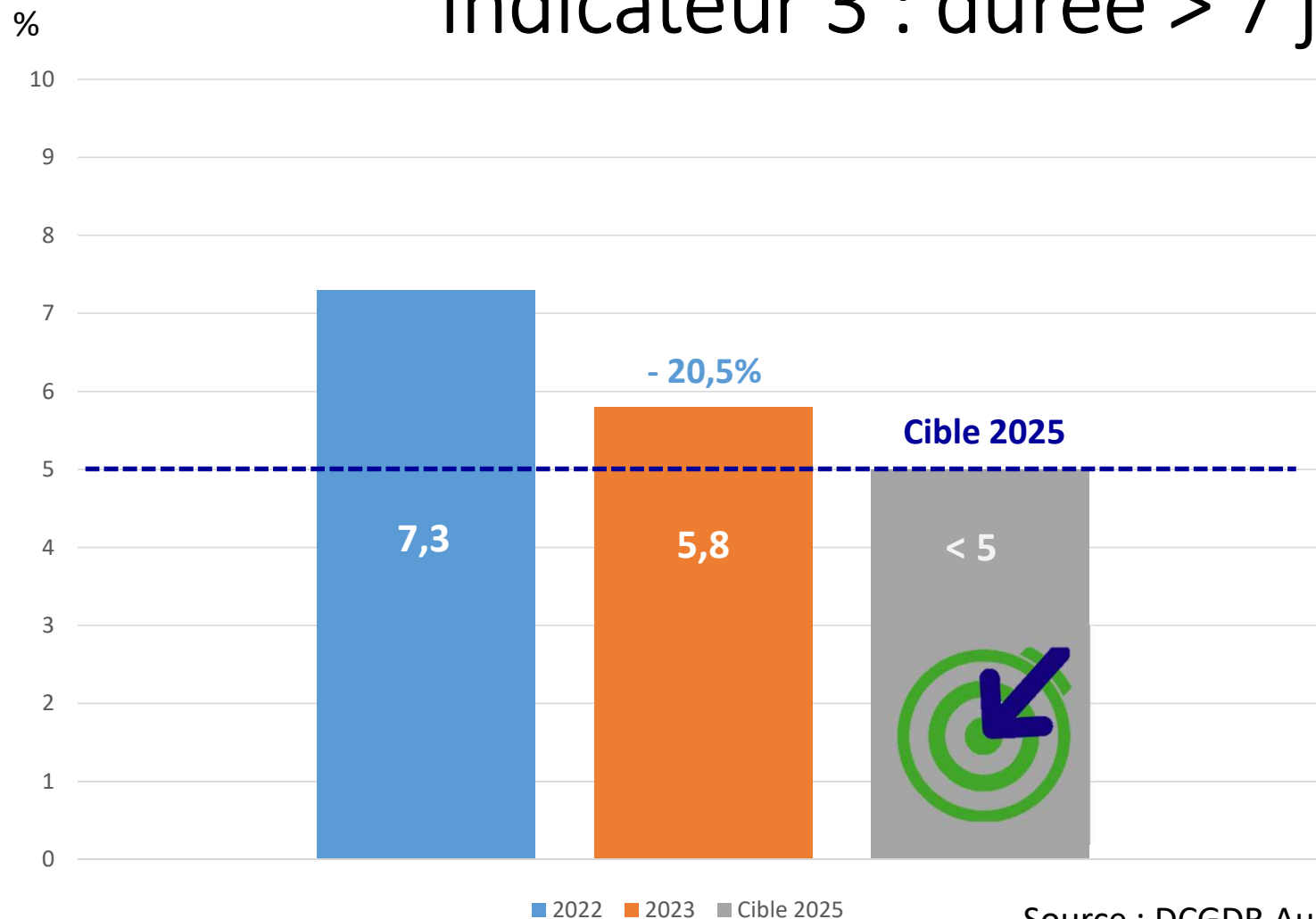
DDJ/1000 JH

Indicateur 2 : DDJ/1000 JH



Source : DCGDR AuRA-CNAM

Indicateur 3 : durée > 7 jours

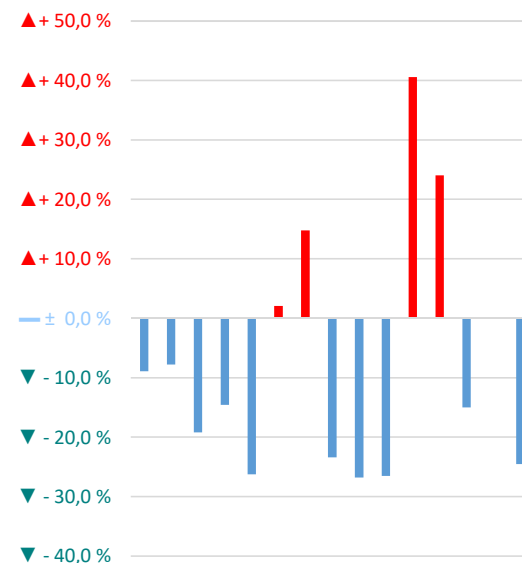
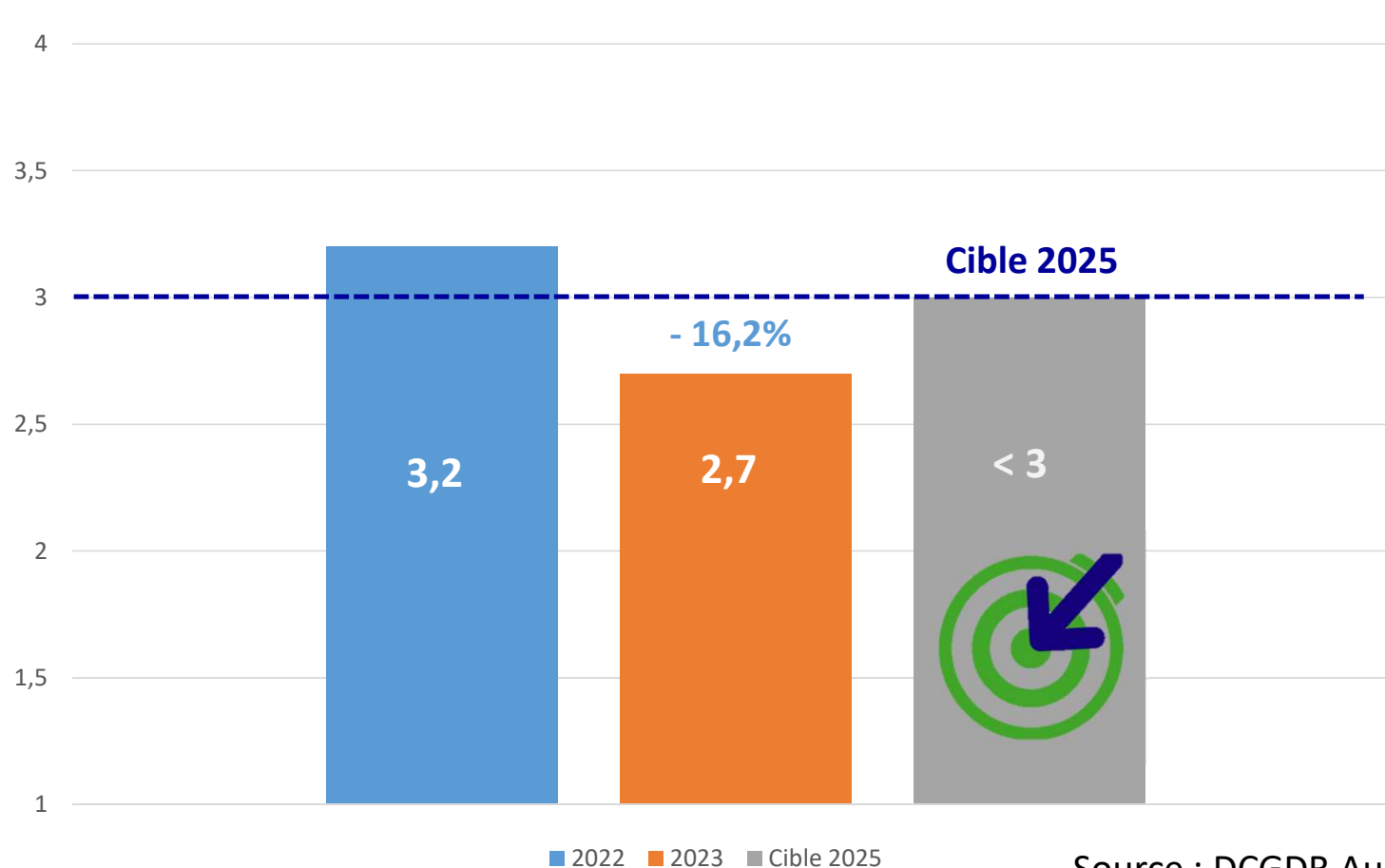


Données par GHT

Source : DCGDR AuRA-CNAM

Indicateur 6 : FQ DDJ/1000 JH

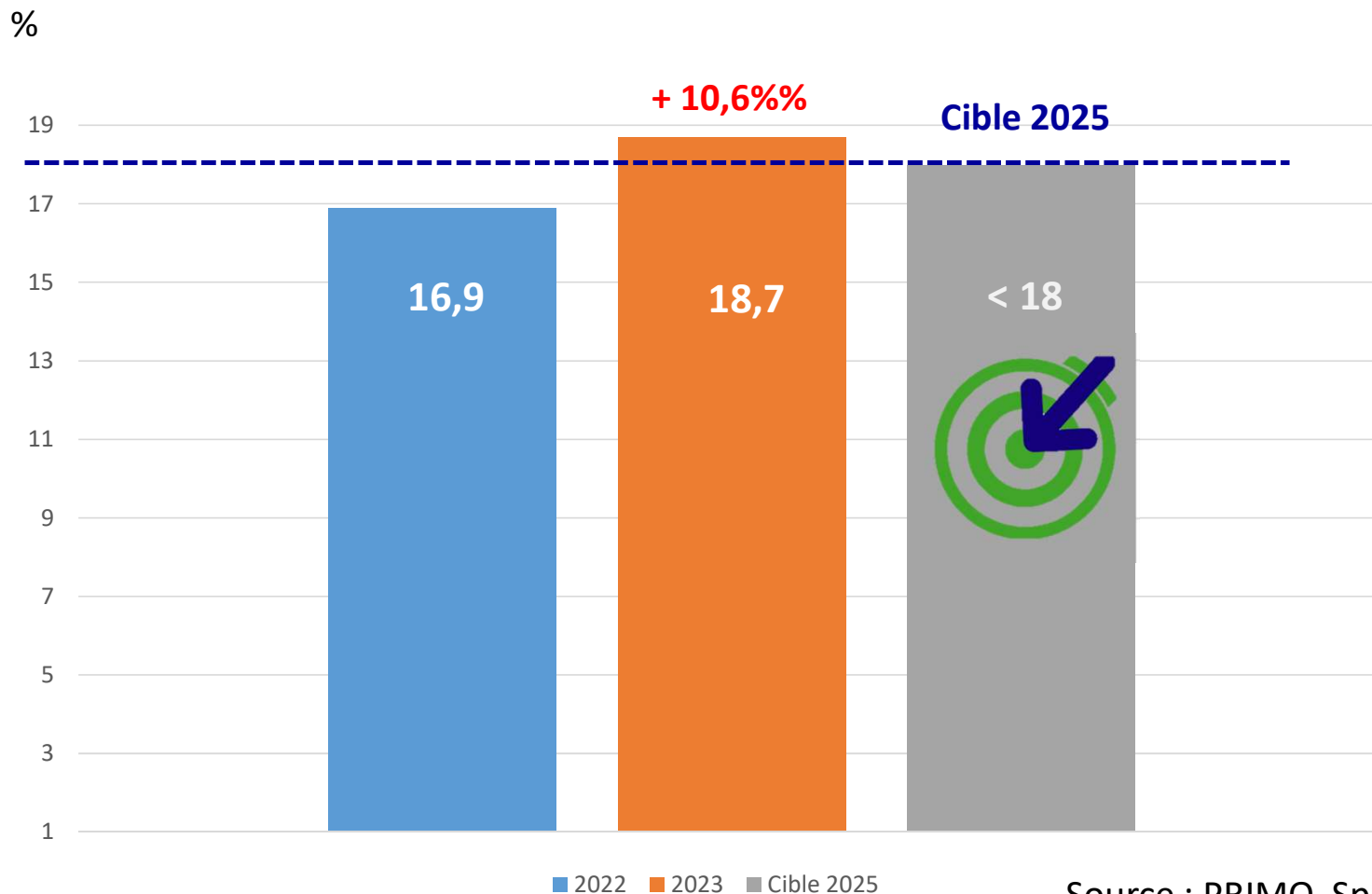
DDJ/1000 JH



Données par GHT

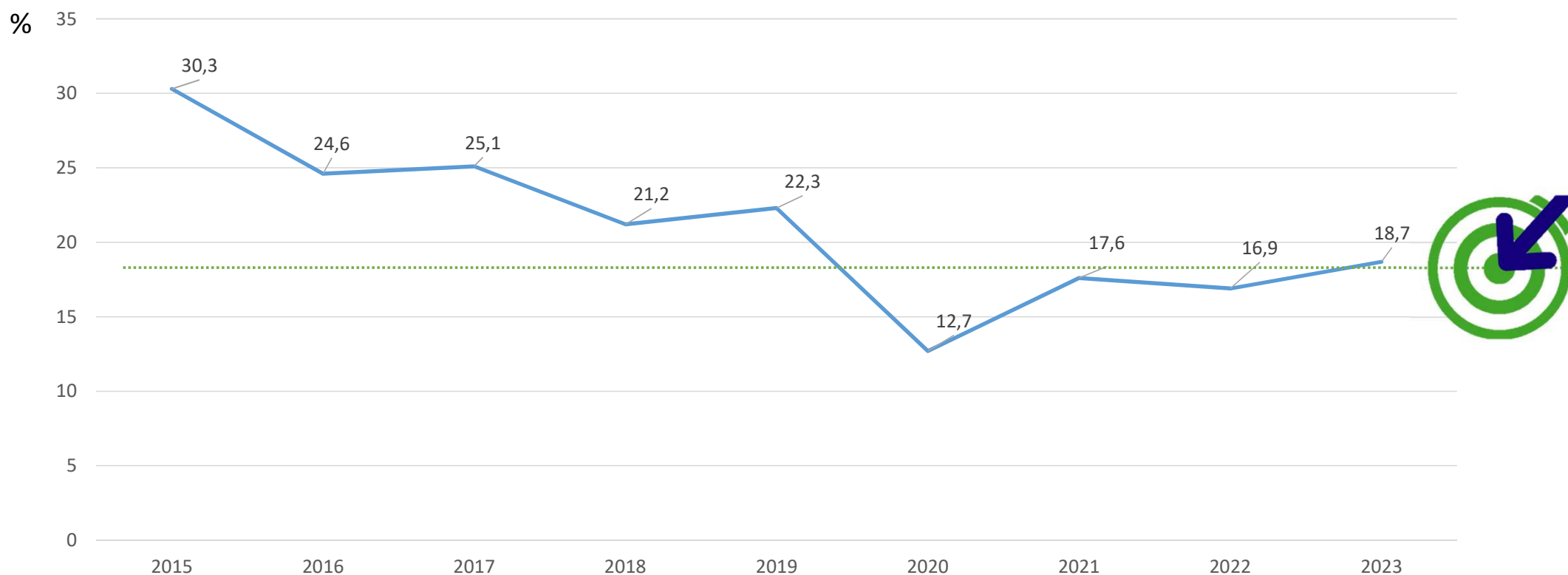
Source : DCGDR AuRA-CNAM

Indicateur 9 : *E. coli* R aux FQ, urines



Source : PRIMO, SpF

Evolution de la résistance d'*E. coli* aux FQ, urines, données EHPAD LBM de ville



Source : GEODES, SpF

Les 10 indicateurs Ehpad sans PUI

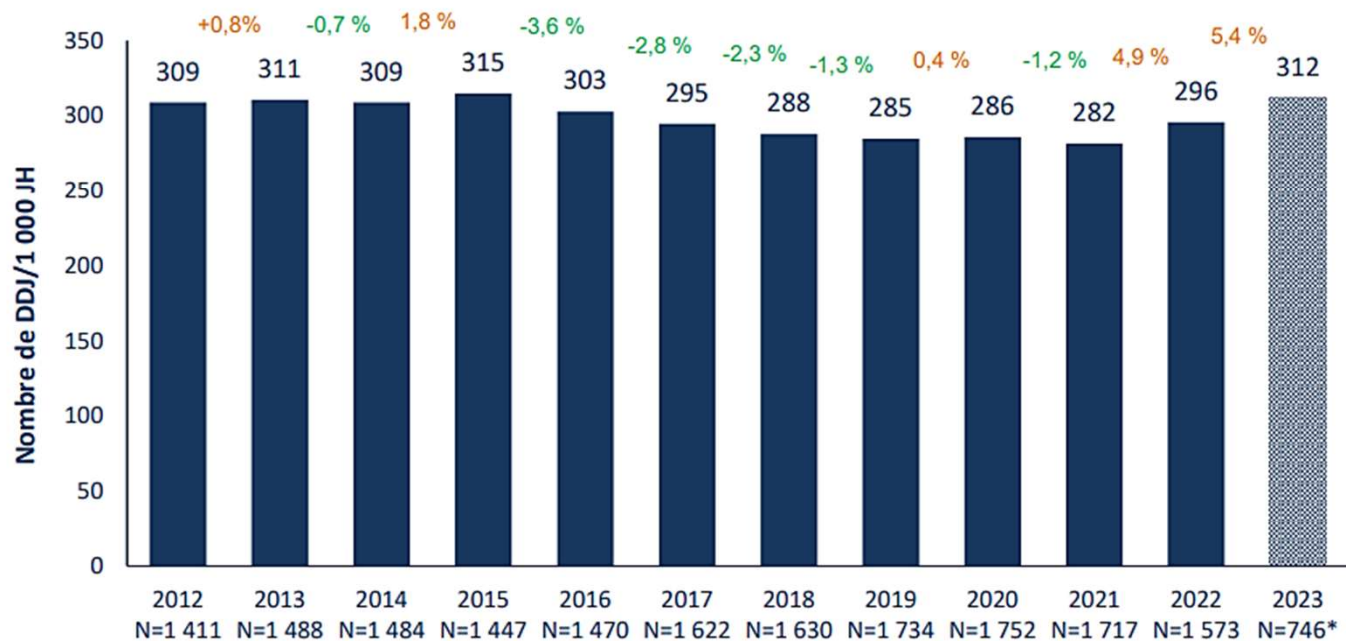
Indicateur	2022	2023	Objectif 2025
 Nombre de prescriptions d'antibiotiques /1000 JH	3,57	3,73	< 3,5
 Nombre de DDJ d'antibiotiques/1000 JH	38,9	39,4	< 35
 Nombre de prescriptions > 7 jours/nombre total de prescriptions de 8 antibiotiques	7,3	5,8	< 5
 Infection urinaire de la femme : nombre de prescriptions de nitrofurantoïne, fosfomycine-trométamol, pivmécillinam/nombre de prescriptions de fluoroquinolones	2,2	2,7	> 2,3
 Ratio amoxicilline ± ac. clavulanique/fluoroquinolones, céphalosporines, macrolides et apparentés	0,97	1,02	> 1,5
 DDJ fluoroquinolones/1000 JH	3,2	2,7	< 3
 DDJ ceftriaxone/1000 JH	1,8	1,9	< 1,6
 DDJ céfixime/1000 JH	1,7	1,54	< 1,5
 % d' <i>E. coli</i> urinaires R aux fluoroquinolones	16,9	18,7	< 18
 % d' <i>E. coli</i> urinaires R aux C3G	7,7	8,1	< 8

Actions BUA en ES

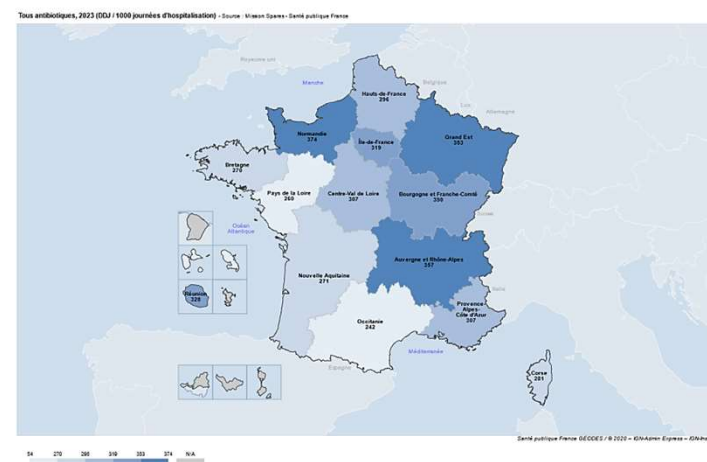


Evolution des consommations ATB en ES

Figure 1. Évolution entre 2012 et 2023 de la consommation globale d'antibiotiques, en nombre de DDJ/1 000 JH. France, mission SPARES, données 2023



Annexe 2. Consommation globale régionale d'antibiotiques en DDJ/1 000 JH en établissement de santé. France, mission nationale SPARES, données 2023 (hors Nouvelle-Calédonie)



Information importante – données 2023

- Changement transitoire de méthodologie de recueil (données agrégées)
- Granularité des données moins fine que les années précédentes
- Composition de l'échantillon de répondants non comparable aux années précédentes

→ **Interprétation des données à réaliser avec prudence**, notamment en matière d'évolution par rapport aux années précédentes.

Etablissements de santé

- Audit CAQES prescriptions daptomycine : 1295 prescriptions évaluées en 2023
- Outliers SPARES (avec le CPias)
- Webinaire ConsoRes (avec le CPias)
- Outil requête Easily sur les prescriptions d'antibiotiques
- Outil de partage Nuage
- Formulaire TLE

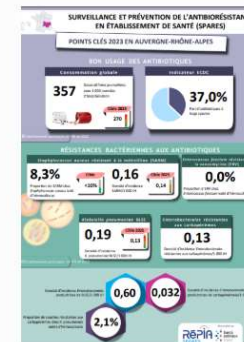
Des affiches et une vidéos dans les 3 secteurs de soins pour s'informer



Antibiorésistance en ville

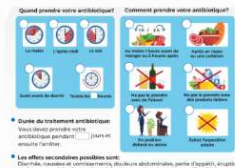


Vidéo indicateurs ville



Consommations et résistances en Etablissement de santé

Projet "Happy Patient" pour faciliter les échanges patients/professionnels de santé, en ville ou en Ehpad



Qu'est-ce qui nous attend en 2025 ?

- Poursuite de l'action amox/ac.clav. (DRSM)
- Aide à la prescription des ATB en pathologie dentaire par les MG
- Ehpad : guide ATB (questionnaire utilisation, actualisation), guide de prélèvements microbiologiques, participation au GT national (PRIMO)
- Antibiogrammes ciblés
- Pertinence prescriptions pipéracilline/tazobactam (CAQES)
- Enquête avis infectiologues/appels des MG (PRIMO)
- Collaboration avec le CPias sur les problématiques des SF

→ Et bien sûr...la prochaine JRA en novembre 2025 !

TRIMÉTHOPRIME (DELPRIM®) dans le traitement des infections urinaires



Version 1.0 - Novembre 2024

Contexte

Le triméthoprim seul est de nouveau disponible (DELPRIM® 300 mg, comprimé sécable) pour le traitement des cystites et de certaines colonisations urinaires. Historiquement, le cotrimoxazole (association triméthoprim, TMP, et sulfaméthoxazole, SMX) présentait un avantage sur le triméthoprim seul (TMP), du fait d'une meilleure activité sur les souches TMP-résistantes mais TMP-SMX sensibles ; actuellement de telles souches sont rares (< 5%)^{1,2}.

En accord avec les nouvelles recommandations, les laboratoires de biologie médicale testent de plus en plus régulièrement le TMP indépendamment de l'association TMP-SMX³.

Taux de résistances de *E. coli* et *K. pneumoniae*, ECBU réalisés en ville en 2023²

	<i>E. coli</i>	<i>K. pneumoniae</i>
TMP	25,0%	15,9%
TMP-SMX	22,0%	11,4%
TMP parmi les TMP-SMX-S	3,8%	3,3%

Spectre d'activité : *Enterobacterales*, staphylocoques, entérocoques (mais efficacité clinique incertaine sur ces derniers). Les souches de *Pseudomonas aeruginosa* sont naturellement résistantes à cet antibiotique.

L'avantage majeur du TMP sur le TMP-SMX est une moindre toxicité, l'essentiel des effets indésirables graves de TMP-SMX étant dus à la composante sulfamidée. Par ailleurs, la durée de traitement courte limite le risque de toxicité médullaire et cutanée.

Le taux de résistance actuel au TMP étant élevé¹⁻³, son usage ne peut se faire qu'en cas d'infection urinaire documentée à bactérie sensible donc **pas en traitement probabiliste**. Il faut obligatoirement que le TMP seul ait été testé et que la bactérie soit sensible pour pouvoir l'utiliser. L'extrapolation à partir d'un test de sensibilité sur le TMP-SMX n'est pas possible.

Indications & Posologies

Les données d'efficacité sont insuffisantes dans les pyélonéphrites et les infections urinaires masculines. Le TMP est donc actuellement réservé aux indications suivantes chez l'adulte et l'adolescente^{1,3-5} :

- Cystite à risque de complication de la femme
300mg par jour pendant 5 jours
- Cystite simple de la femme (en 3^{ème} intention après la fosfomycine/trométamol et le pivmécillinam)
300mg par jour pendant 3 jours
- Colonisation urinaire gravidique (contre-indiqué au premier trimestre [10 SA])
300mg par jour pendant 3 jours
- Cystite gravidique (contre-indiqué au premier trimestre [10 SA])
300mg par jour pendant 3 jours
- Prophylaxie des cystites récurrentes (alternative de 1^{ère} intention à la fosfomycine)
150 mg par jour le soir, en continu ou dans les 2h précédant ou suivant le rapport sexuel si cystites post coïtales
- Colonisation urinaire avant geste urologique :
300 mg par jour dans les 2 jours précédents le geste, puis à J0 et à J1.



Interactions

Contre-indication : Méthotrexate, Pyriméthamine : risque cumulatif d'anémie mégalo-blastique par carence en B9, de néphrotoxicité, d'hépatotoxicité et de troubles digestifs (nausées, vomissements).

Précaution d'emploi : Répaglinide : augmentation des concentrations plasmatiques du répaglinide pouvant être responsable d'une augmentation ou d'une prolongation de l'effet hypoglycémiant.
→ Suivi glycémique rapproché

Contre-indications

Hypersensibilité, y compris en cas d'antécédents d'allergie au TMP-SMX.

Insuffisance rénale sévère (DFG < 15 mL/min) – la posologie doit être diminuée de 50% si DFG entre 15 et 30mL/min.

Insuffisance hépatique sévère (absence de données de sécurité dans cette population) – TP < 50%.

Effets indésirables

Les principaux effets indésirables sont gastro-intestinaux (diarrhées, vomissements) et dermatologiques (hypersensibilité, rash et photosensibilité). Ces derniers doivent être prévenus par une protection solaire le temps du traitement.

Références

- (1) Caron F, Wehrle V, Etienne M. The comeback of trimethoprim in France. *Med Mal Infect.* 2017 Jun;47(4):253-260. doi: 10.1016/j.medmal.2016. PMID: 28043762.
- (2) Replia PRIMO, Surveillance et Prévention des infections associées aux soins et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social.
- (3) Haute Autorité de Santé. Recommandation : Antibiogrammes ciblés pour les infections urinaires à Entérobactéries dans la population féminine adulte (à partir de 12 ans). 2023. Disponible en ligne sur : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2023-10/rbp_antibiogrammes_cibles_mel.pdf
- (4) Caron F, Galperine T, Flateau C, Azria R, Bonacorsi S, Bruyère F, Cariou G, Clouqueur E, Cohen R, Doco-Lecompte T, Elefant E, Faure K, Gauzit R, Gavazzi G, Lemaitre L, Raymond J, Senneville E, Sotto A, Subtil D, Trivalle C, Merens A, Etienne M. Practice guidelines for the management of adult community-acquired urinary tract infections. *Med Mal Infect.* 2018;48(5):327-358. doi: 10.1016/j.medmal.2018.03.005. PMID: 29759852.
- (5) Résumé des Caractéristiques du Produit - DELPRIM 300 mg, comprimé sécable - Base de données publique des médicaments [Internet]. [cité 1 octobre 2024]. Disponible sur : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/affichageDoc.php?specid=66142235&typedoc=N>

Disponible sur :



[Retour du triméthoprim - CRATB](#)

TRIMÉTHOPRIME
LE RETOUR ←

- Recommandations à venir

Actualisation MAP FQ, PAC, pneumonie d'inhalation, IU masculines, positionnement endocardites, modalités de perfusion, perfusion SC, IOA sur matériel, ...

- Allergies ATB : recommandations ESCMID
- Groupe BUA

Séminaires

Journée des référents : déclinaison en région et/ou EMA

Autres formations (urgences, ...)