

Comment diminuer les consommations d'antibiotiques ?

Outils de suivi et de surveillance

Aurélie Marquet
Pharmacien
Omédit Bretagne

Quelques notions



de calcul ...

DDJ ?

Dose définie journalière ou DDD (Defined Daily Dose)
Unité de mesure internationale (OMS)

- Elle a été établie sur l'idée de représenter la dose moyenne journalière d'un médicament dans son indication principale pour un adulte de 70 kg.
- **ATTENTION**, la DDJ n'est pas :
 - une dose recommandée ;
 - la dose effectivement utilisée ou prescrite.
- Une DDJ n'est établie que pour les médicaments ayant un code ATC.

Avantage

- indépendant des prix et de la taille des boîtes
- indépendante de la posologie journalière
- permet les comparaisons entre pays, établissements de santé, services

Inconvénient

- non applicable en pédiatrie
- n'est pas un reflet de la pertinence des prescriptions
- ne correspond pas toujours à la dose utilisée en pratique

1000 JH ?

Journée d'hospitalisation

- Nombre de journées facturées (hospitalisation de semaine, conventionnelle)
- Pour ATB-Raisin, exclusion des hospitalisations de jour, consultations

1000 Hab/J ?

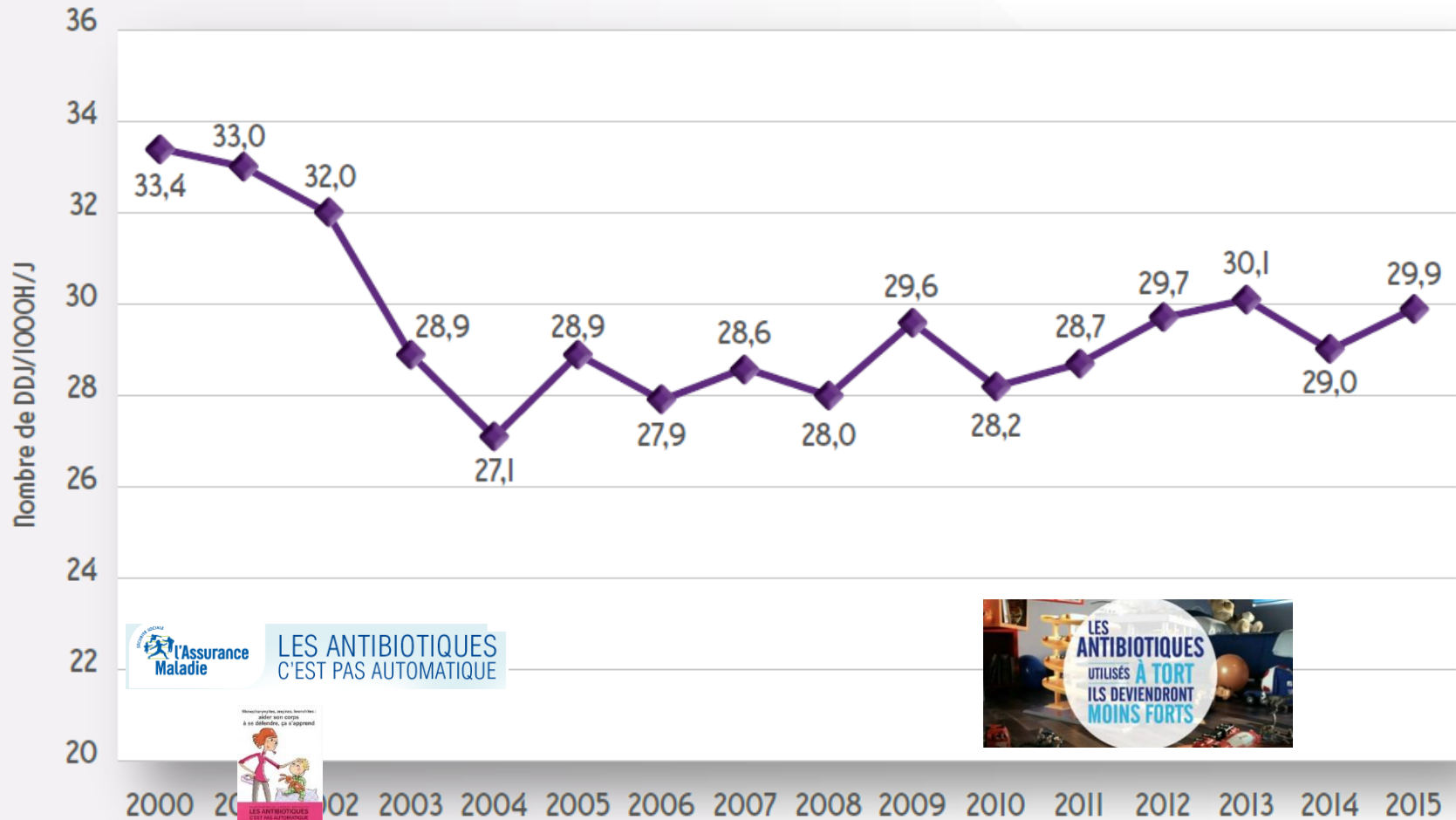
1000 habitants/jour

- Nombre d'habitants selon INSEE

La situation



alarmante ???

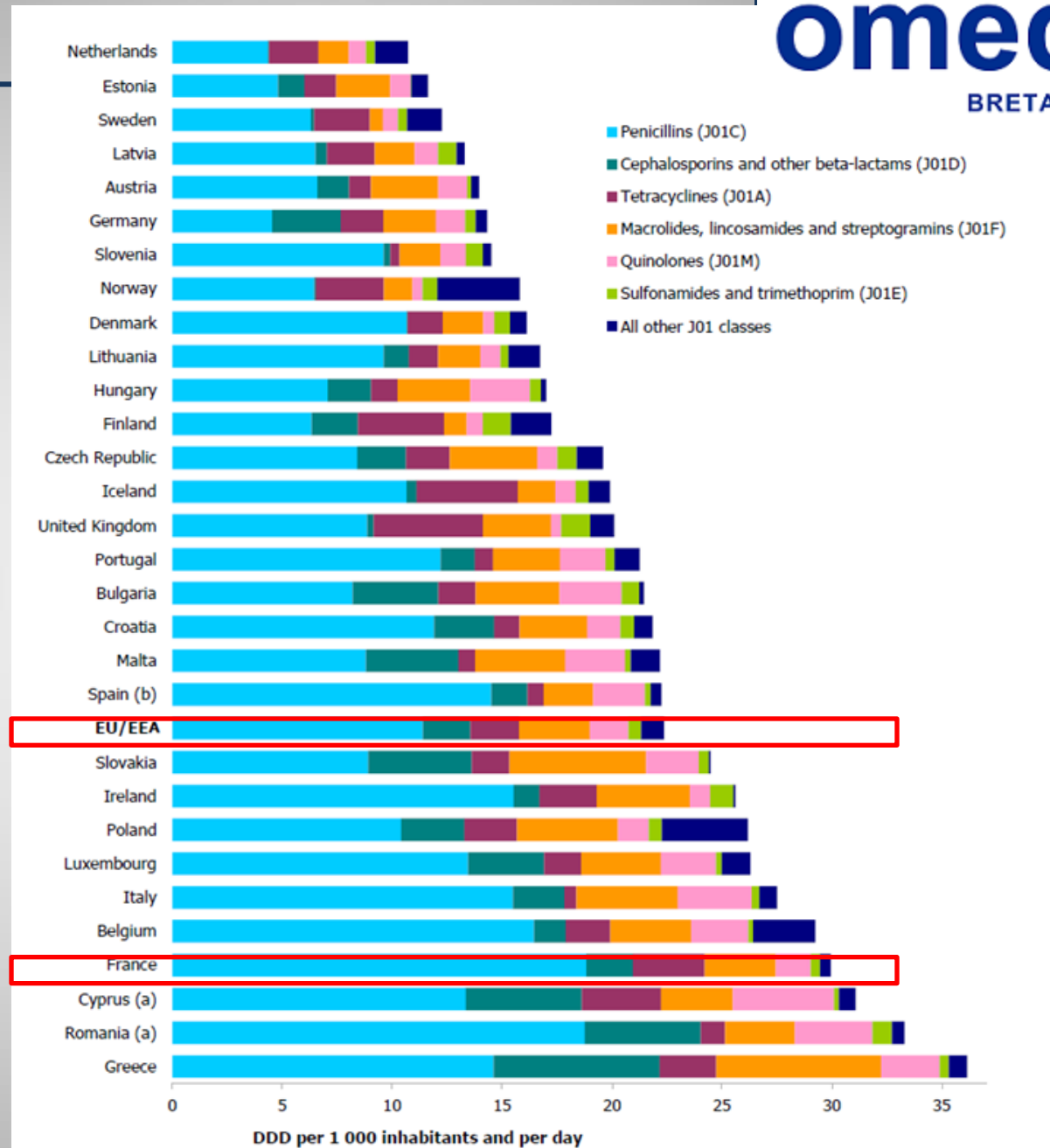


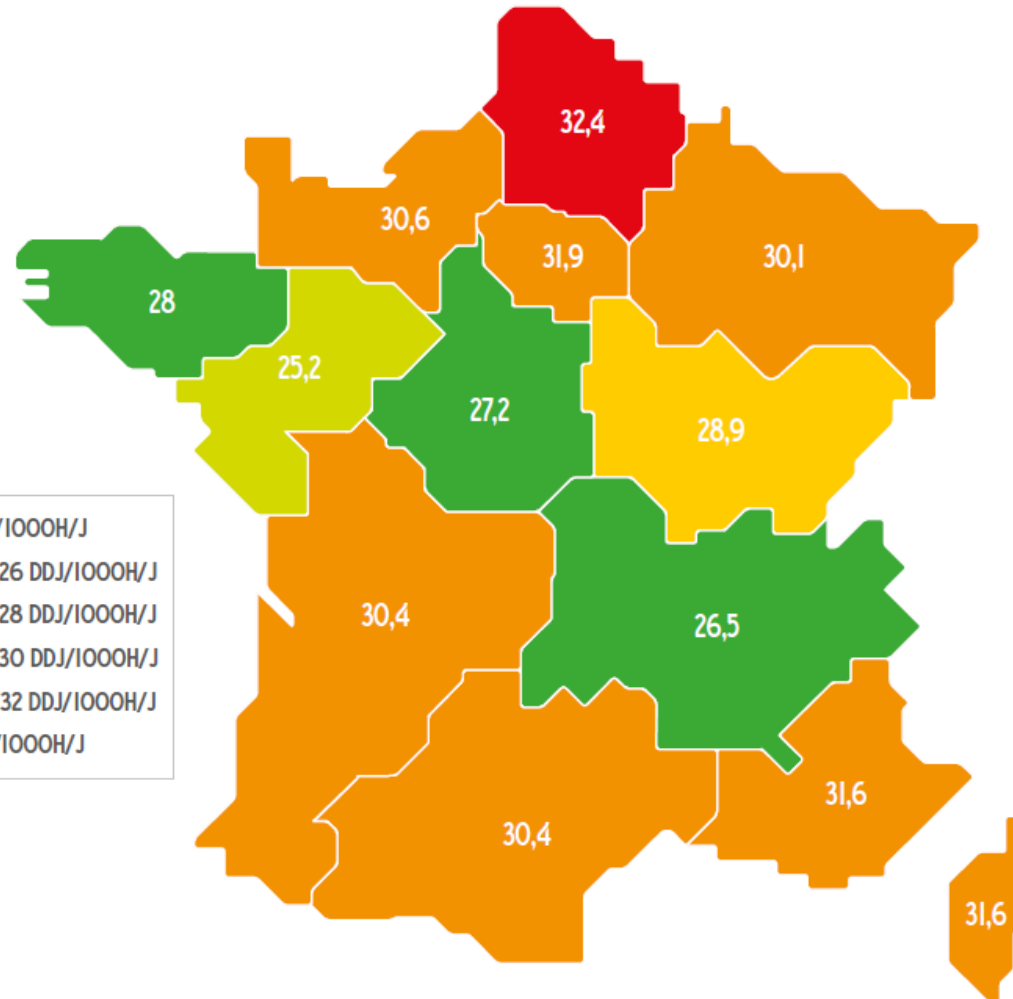
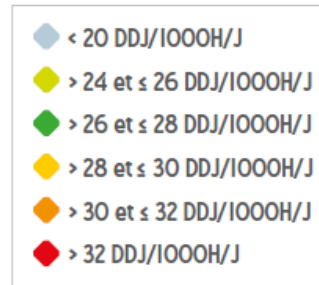
Source: ANSM

Consommation antibiotique en VILLE en DDJ/1000hab/J

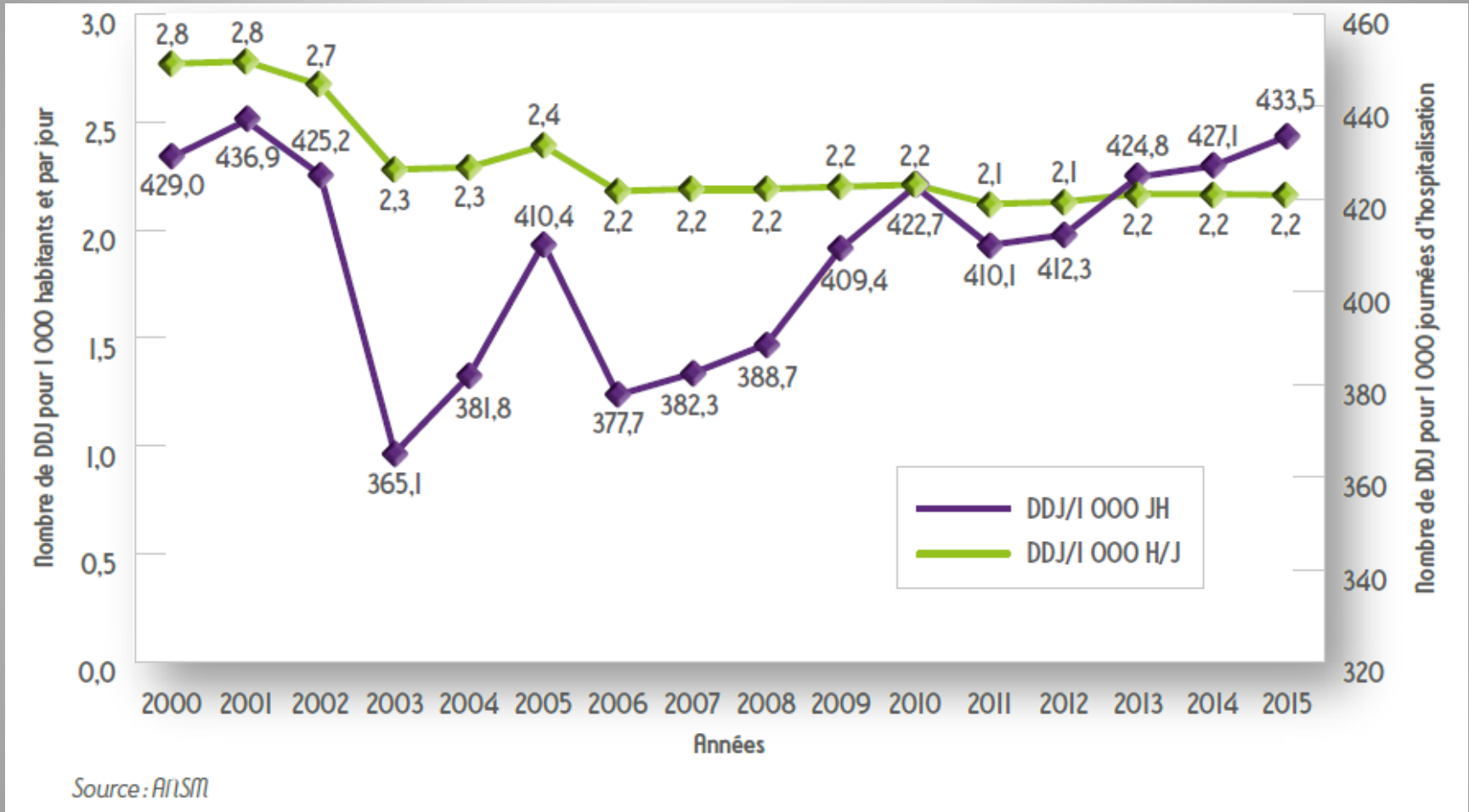
[Source Ansm]

Consommation
antibiotique en VILLE par
Pays en 2015 en
DDJ/1000hab/J
[Source ESAC Net]





Consommation antibiotique en VILLE en 2015 en DDJ/1000hab/J
[Source Santé Publique France]



Consommation antibiotique en établissements de santé en DDJ/1000JH

[Source Ansm]

EN VILLE

Résistance à la méticilline
chez le *Staphylococcus aureus* (SARM)



De 2005 à 2013
Stable autour de **17 %**

Source : Medqual via Onerba /
Santé publique France¹

Résistance aux céphalosporines de 3^e génération
chez *Escherichia coli*



2005 : **1 %** 2013 : **4 %**

Source : Medqual via Onerba /
Santé publique France¹

Résistance à la pénicilline
et aux macrolides chez le pneumocoque

PÉNICILLINE



2005 : **41 %** 2015 : **23 %**

Source : EARS-Net France via CNR des pneumocoques-ORP /
Santé publique France²

MACROLIDES



2005 : **39 %** 2015 : **22 %**

EN ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Résistance à la méticilline
chez le *Staphylococcus aureus* (SARM)



2005 : **27 %** 2015 : **16 %**

Source : Réseau BMR-Raisin via Raisin / Santé publique France³

Résistance aux céphalosporines
de 3^e génération
chez *Escherichia coli*



2005 : **1,4 %** 2015 : **11,9 %**

Source : EARS-Net France via Onerba / Santé publique France⁴

Les outils



de suivi



E-outil de recueil développé par le Cclin Est/Antibiolor

Déployé en région depuis 2014

Unique outil de recueil et de surveillance en région Bretagne

Alimente directement la base inter-régionale/nationale dans le cadre de la surveillance ATB-Raisin du Cclin/Santé Publique France

Données de consommations antibiotiques et des résistances bactériennes saisies ou importées au trimestre ou à l'année.

Permet

- Un accès en temps réel aux données de l'établissement (ES)
- Une comparaison entre ES de même capacité, même statut, même activité

90 ES participent au recueil (73,2%) des ES incluables dans le protocole ATB-Raisin.
31 ES ont déclaré au trimestre (34,4%) en 2015.
57 ES ont déclaré à la fois les données de consommations antibiotiques (ATB) et de résistances bactériennes (63,3%) en 2015.

Consommation totale en 2015
(taux global*, données e-outil)

316,3 DDJ/1000JH

+ 7,3 % par rapport à 2014

Et en DDJ ... ?

2014 : 1 771 462

2015 : 1 873 966

+ 5,8% par rapport à 2014

Taux global national en 2015

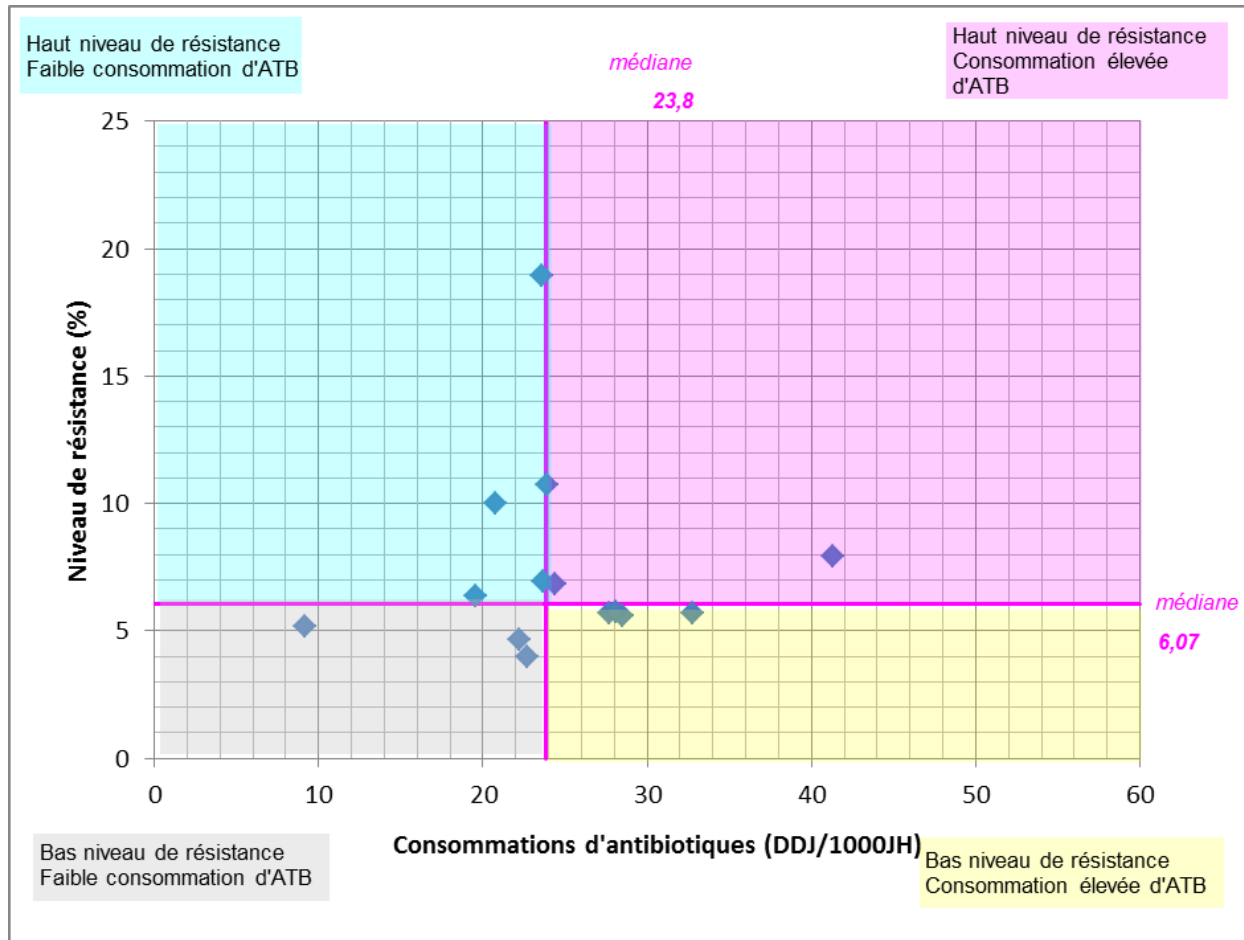
383 DDJ/1000 JH

L'analyse



**Mise en relation des
consommations
antibiotiques et des
résistances
bactériennes**

Les diagrammes de Monnet



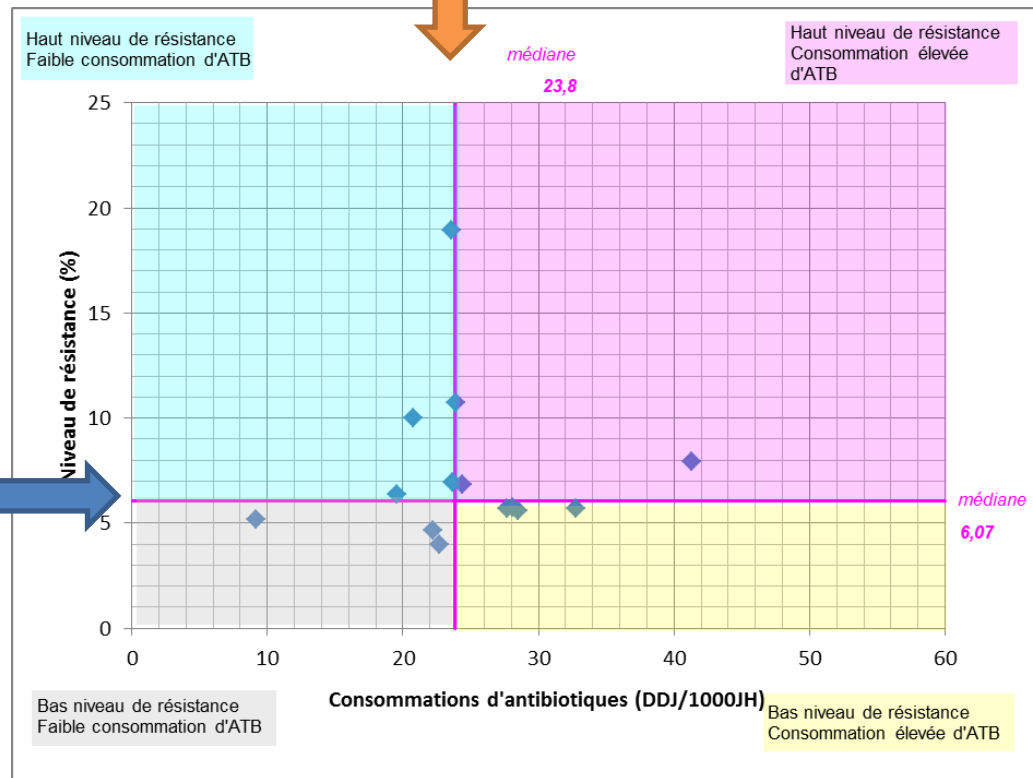
Sa construction

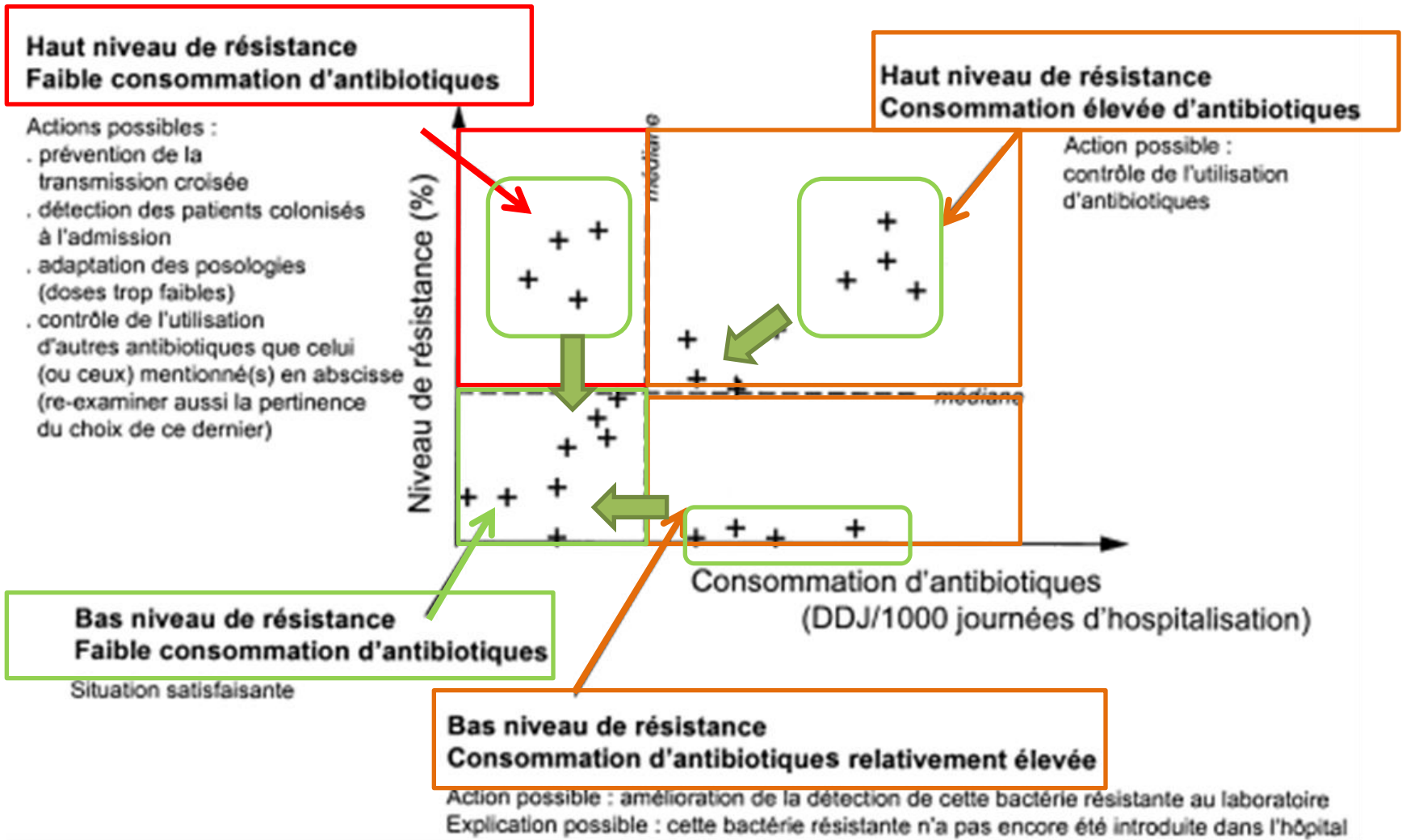
Pour un couple bactérie/antibiotique ou
bactérie/famille d'antibiotiques

Exemple : *E. coli* et Céphalosporines 3G

Consommation de
l'antibiotique ou de la
famille
(en DDJ/1000JH)
Médiane des
consommations des ES

Taux de résistance
(en %)
Médiane des taux
des ES



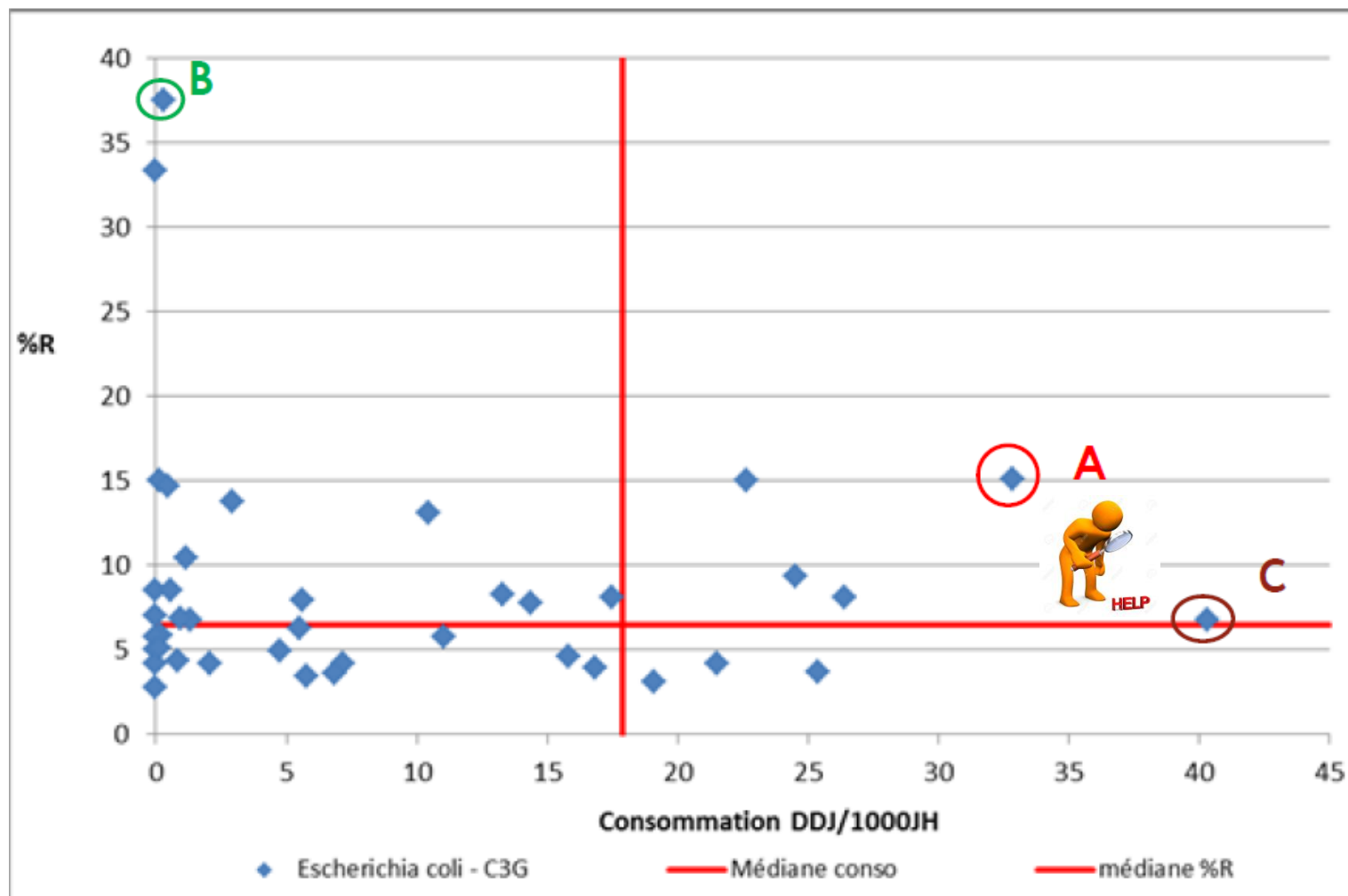


Les éléments à vérifier
Les questions à se poser

... cas pratiques

Cas C

E. coli/C3G



- **Quelle était ma situation les années précédentes ?**
Suit-on la même tendance ou est-ce une augmentation brutale ?

- **Est-ce qu'il y a eu un phénomène particulier cette année ?**
 - Patient critique qui arrive du CHU
 - Epidémie

- **Nombre de souches testées ?**
 - > 10 dans le protocole

- **Quelle était ma situation les années précédentes ?**
Suit-on la même tendance ou est-ce une augmentation brutale ?

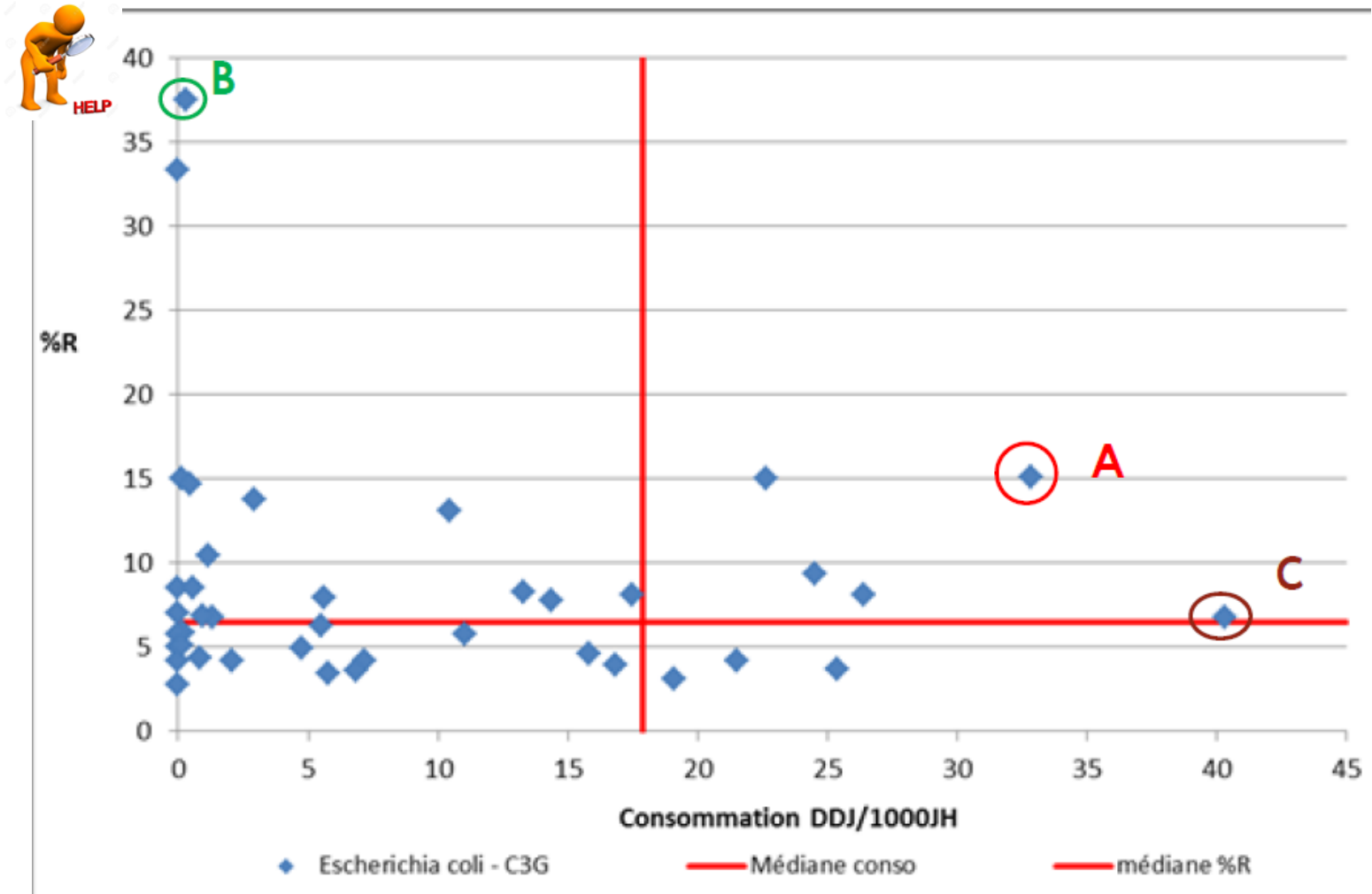
- **Les actions à envisager si vous n'avez pas d'explication**

- mise à jour des protocoles
- audit de dossiers, évaluation de la pertinence
- formation/information

- **Nombre de souches testées ?**
- > 10 dans le protocole

Cas B

E. coli/C3G

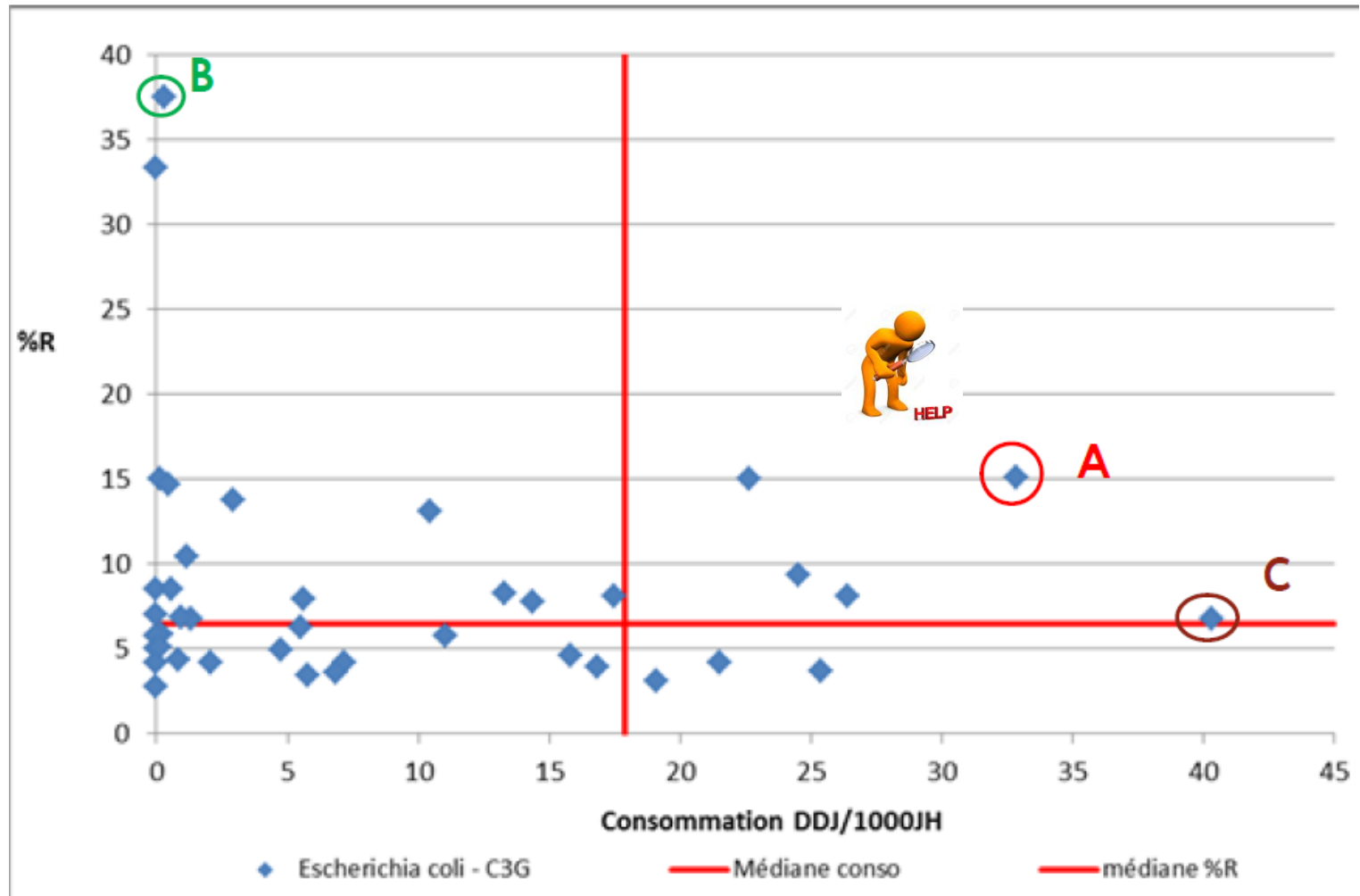


- **Quelle était ma situation les années précédentes ?**
Suit-on la même tendance ou est-ce une augmentation brutale ?
- **Est-ce qu'il y a eu un phénomène particulier cette année ?**
 - Patient critique qui arrive du CHU
 - Epidémie
- **Nombre de souches testées ?**
 - > 10 dans le protocole

- **Quelle était ma situation les années précédentes ?**
Suit-on la même tendance ou est-ce une augmentation brutale ?
- **Les actions à envisager si vous n'avez pas d'explication**
 - prévention de la transmission croisée
 - hygiène : sensibilisation et formation
- **Nombre de souches testées ?**
 - > 10 dans le protocole

Cas A

E. coli/C3G



➤ **Mon établissement**

- Service de réanimation, d'hématologie, de pneumologie, de maladies infectieuses ?
- SSR ?
- A quel ES mon établissement est comparé ?

➤ **Quelle était ma consommation des dernières années ?**

Suit-on la même tendance ou est-ce une augmentation brutale ?

➤ **Est-ce qu'il y a eu un phénomène particulier cette année ?**

- Patient critique qui arrive du CHU
- Epidémie
- Fermeture de lits, transformation de lits sanitaires en EHPAD

➤ **Mon établissement**

- Service de réanimation, d'hématologie, de pneumologie, de maladies infectieuses ?
- SSR ?
- A quel ES mon établissement est comparé ?

➤ **Les actions à envisager si vous n'avez pas d'explication**

- mise à jour des protocoles
 - audit de dossiers, évaluation de la pertinence
 - formation/information
- Patient critique qui arrive du CHU
 - Epidémie
 - Fermeture de lits, transformation de lits sanitaires en EHPAD

➤ **Nombre de souches testées ?**

- > 10 dans le protocole

Comment diminuer les consommations d'antibiotiques ?

Outils de suivi et de surveillance

Aurélie Marquet
Pharmacien
Omédit Bretagne

www.omeditbretagne.fr