

## Réunion du groupe de travail anti-infectieux du 30.01.2009 OMEDIT de Haute-Normandie

Participants au groupe	Présents	Excusés
Pr Jean DOUCET, Président de l'OMEDIT HN		X
Dr Elise REMY, Pharmacien, coordonnateur OMEDIT HN	X	
Pr François CARON, Infectiologue, CHU de Rouen	X	
Dr Manuel ETIENNE, CHU de Rouen		X
Dr Eliane PAUTREMAT, Pharmacien, CHI Elbeuf-Louviers	X	
Dr David NOEL, Médecine Interne, CHI Elbeuf-Louviers		X
Dr Thierry GRANCHER, Biologiste, CHI Elbeuf-Louviers	X	
Dr Alain MOREL, Biologiste, GHH		X
Dr Florence DELAHAYE, Médecine Interne, CHI Evreux-Vernon		X
Dr Stéphane LEPRETRE, Hématologue, CRLCC Becquerel		X
Dr Brigitte GARDRAT, Pharmacien, CH Bernay		X
Dr Ginette TENGGA, Pharmacien, CHU de Rouen	X	
Dr Frédéric ABRAHAM, Pharmacien, Clinique du Cèdre		X
Dr Vanessa LEHMANN, Pharmacien, GHH	X	
Dr Stéphanie ROBADA YE, Infectiologue, CH Dieppe	X	
Dr J.L. Grenier, ARH		X

### Présentation des premiers résultats de l'enquête de prescription des antibiotiques un jour donné

La première exploitation des données a été présentée. 393 prescriptions ont été recueillies, provenant de 30 établissements sur les 34 interrogés.

Plusieurs points ont été soulevés par le groupe :

- au niveau national, 1/3 des traitements sont prophylactiques et 2/3 curatifs, or ici on est à 47% de traitements prophylactiques et 53% de curatifs. Nous avons donc beaucoup de prophylaxie dans notre enquête, sachant que 162 des 181 prophylaxies sont chirurgicales.

→ Reprendre et détailler les résultats globaux en séparant la prophylaxie du reste. Il serait également intéressant de séparer la prophylaxie chirurgicale du reste des traitements.

Cette enquête risque donc d'être un meilleur reflet des pratiques en antibioprofylaxie qu'en curatif.

- regarder le nombre de lits MCO des établissements par rapport au nombre de prescriptions recueillies : voir si le rapport est correct en terme de poids dans l'enquête.

- Pour certains antibiotiques (macrolides, pénicillines M, fluoroquinolones, association pipéracilline+tazobactam), regarder les indications.

- Lorsque 3 ou 4 antibiotiques sont associés : détailler les indications.

L'adéquation aux référentiels a été analysée, cependant nous touchons aux limites de cette étude et au manque d'informations cliniques et biologiques qui pourraient nous permettre de conclure dans beaucoup de situations. Nous avons donc un grand nombre de MD : manque de données.

Les référentiels consultés pour cette analyse ont été ceux de la SPILF, de la SFAR, de l'AFSSAPS, et de l'AFU (sur le site infectiologie.com). Nous avons regardé les choix de molécule, les durées de traitements prévus et la posologie en fonction des indications.

Plusieurs diaporamas vous sont donc finalement proposés :

- un bilan général regroupant l'ensemble des données (curatif + prophylaxie)
- un bilan sur le curatif seul
- un concernant la prophylaxie (médicale et chirurgicale)
- et un sur la prophylaxie chirurgicale uniquement.

L'OMEDIT de Haute-Normandie a été contacté par l'antenne régionale du C-CLIN Nord pour présenter les résultats de cette enquête lors de la réunion régionale des CLIN et équipes d'hygiène de Haute-Normandie le 24 mars 2009. Cette présentation vous sera envoyée pour avis courant mars.

D'autre part, une enquête de prévalence des infections nosocomiales va être réalisée en 2009 par les CLIN. Nous allons rencontrer prochainement la personne en charge de ce dossier pour travailler ensemble la partie antibiothérapie du questionnaire, ce qui nous permettrait de compléter les données sur l'antibiothérapie curative.

Enfin, un abstract relatif à l'enquête a été envoyé aux 10èmes JNI (Journées Nationales d'Infectiologie) sur la proposition du Professeur Caron. Le temps nous ayant manqué, nous n'avons pas pu le faire valider par l'ensemble du groupe de travail avant envoi.