

# **REFERENT EN INFECTIOLOGIE :** **Activité d'un service tunisien**

Dr Foued BELLAZREG - Pr Amel LETAIEF  
Service de Maladies Infectieuses - Sousse

05 mai 2017

# INTRODUCTION

## Région de Sousse

- **2 CHU : Farhat Hached** et Sahloul (Sousse) + CHU de Kairouan
  - hôpitaux de 1<sup>ère</sup> et de 2<sup>ème</sup> lignes
  - médecins de libre pratique : cliniques privées / cabinets

# INTRODUCTION

## CHU Farhat Hached de Sousse

- ❖ **comité d'antibiothérapie** : existe mais **non fonctionnel**
- ❖ **pas de stratégie d'établissement** pour l'«**antibiotic stewardship**»
  - pas d'équipe mobile d'infectiologie proprement dite
- collaboration dans le cadre d'**initiatives personnelles** :
  - à la demande des :
    - . médecins prescripteurs +++
    - . pharmaciens, microbiologistes +

# INTRODUCTION

## CHU Farhat Hached de Sousse

❖ **Avis** donnés par les médecins de notre service :

➤ consignés dans un **cahier** depuis **2011**

➤ évolution du **nombre** d'avis :

- 2011 : 179 avis ; **2012 : 122 avis**

- 2013 et 2014 : ?

- 2015 : 343

- **2016 (médecin dédié) : 559 avis**

# INTRODUCTION

## CHU Farhat Hached de Sousse

❖ Depuis 2 ans ≈ : **dossier médical informatisé**

# Référent antibiotique - Sousse

- ❖ Etude **prospective**

janvier 2016 - mars 3017

- ❖ un médecin **référent infectiologue**

parfois accompagné d'un résident, interne ou externe en médecine

# Référent antibiotique - Sousse

❖ **N'ont pas été inclus** les avis donnés:

- au service des **Urgences** du CHU Farhat Hached (gardes)
- au service de **Médecine Interne F. Hached**
- **dans notre service**, en dehors des consultations externes

# Référent antibiotique - Sousse

## ❖ Données recueillies :

- **date** (mois)
- **Hôpital** : Farhat Hached, Sahloul ; Kairouan...
- **Service** demandeur d'avis, ou médecin de libre pratique (MLP)
- **Patient** : hospitalisé, ambulatoire



# Référent antibiotique - Sousse

## ❖ Données recueillies (2) :

➤ **Modalité** de l'avis : dossier, déplacement, téléphone

➤ **Grade** du médecin demandeur :

- CHU : interne, résident ; AHU, Pr Ag/Pr

- hôpital régional ou MLP : médecin généraliste, médecin spécialiste...

➤ **Type de l'avis** : aide à l'antibiothérapie, aide au diagnostic ;

antibioprophylaxie, vaccination...

# Référent antibiotique - Sousse

## ❖ Données recueillies (3) :

- **Type de l'infection** : peau-parties molles, urinaire, ORL...
- **Documentation microbiologique** de l'infection : oui / non
  - **si documentation** : bactérienne, virale, parasitaire, fongique
  - **si bactérienne** : entérobactérie, *Pseudo/Acineto*, *Staph. aureus/SCN*...

# Référent antibiotique - Sousse

## ❖ Données recueillies (4) :

### ➤ **Conduite** proposée :

- pas d'antibiotique, arrêt d'antibiotique(s)
- prescription d'antibiotique(s), changement d'antibiotique(s)...

# Référent antibiotique - Sousse

## ❖ Données recueillies (5) :

➤ **si changement** d'antibiotique(s) :

- **spectre** : plus large ou moins large

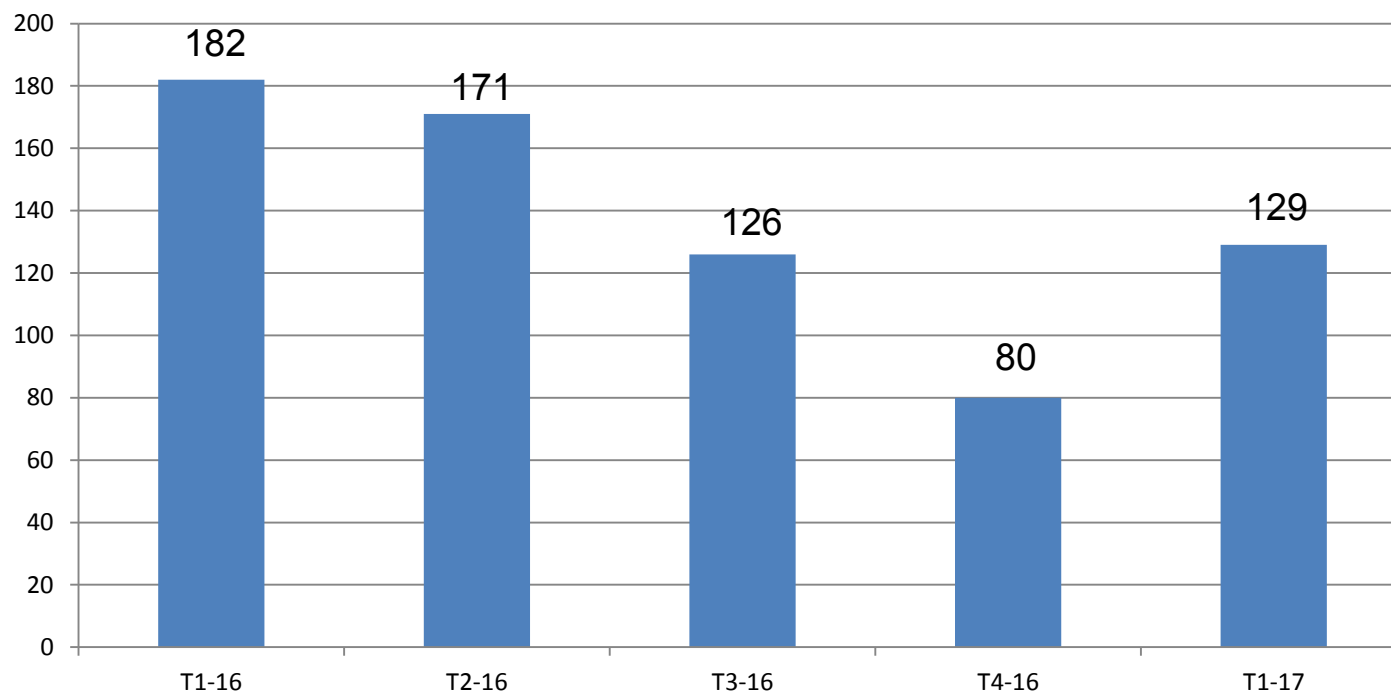
- **antibiotiques à large spectre** (C3G, Fq, carbapénèmes)

**avant et après avis**

# RESULTATS (1)

❖ Durant la période d'étude (15 mois) :

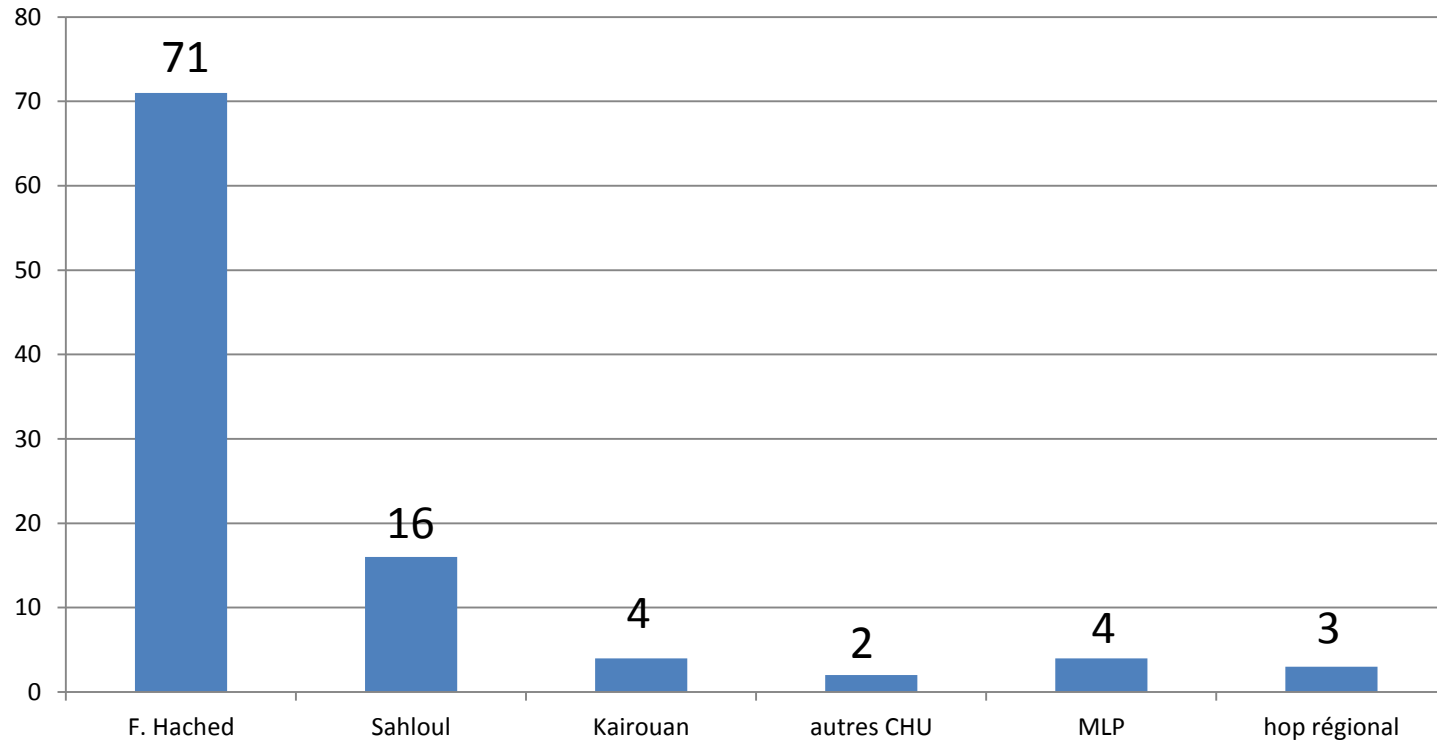
**688 avis**, soit **45 avis/mois** (26-69), 685 (99%) malades hospitalisés



**Figure 1. évolution du nombre d'avis par trimestre**

# RESULTATS (2)

**CHU : 642 avis (93%)**



**Figure 2.** répartition des avis par **structure de santé (%)**

# RESULTATS (3)

**Tableau 1. services demandeurs d'avis**

services	n (%)
<b>ORL</b>	<b>72 (11)</b>
<b>Endocrino</b>	<b>61 (9)</b>
<b>Rhumato</b>	<b>58 (8,4)</b>
<b>Médecine Interne</b>	<b>52 (7,6)</b>
<b>Carcino</b>	<b>49 (7)</b>
<b>Cardio</b>	<b>49 (7)</b>
Dermato	42 (6)
Gynéco	40 (6)
Autres (24 services)	265 (38)

## RESULTATS (3)

❖ services demandeurs d'avis :

- **8 services** : 423 avis (**62%**)

- **médicaux** 459 (**67%**) / chirurgicaux 229 (33%)

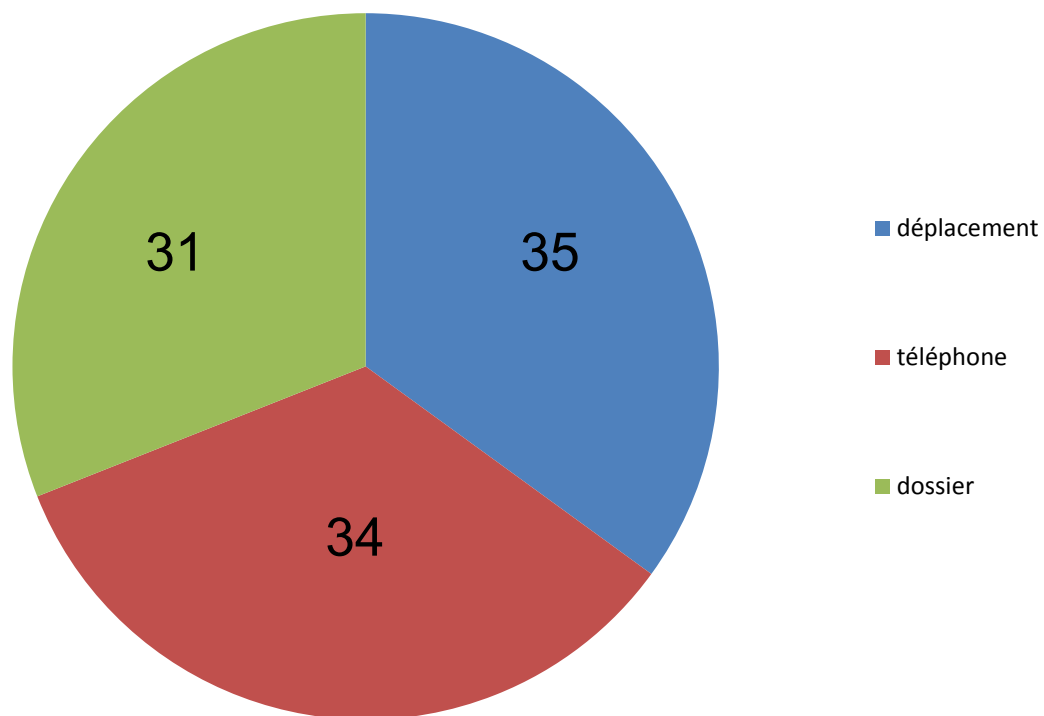
- **neurochirurgie** 26 (**4%**)

**orthopédie** 18 (**3%**)

ophtalmo 19 (3%)

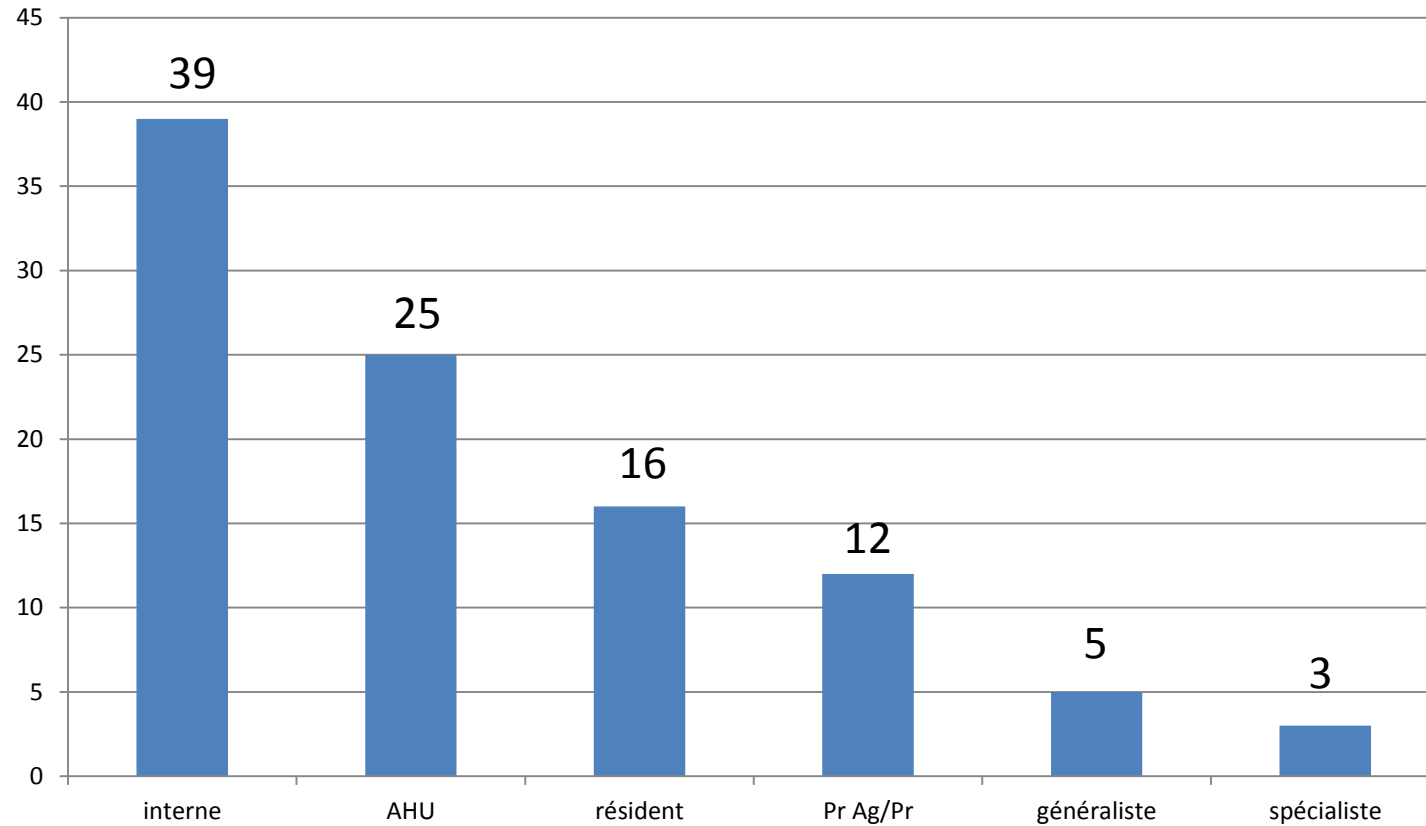


## RESULTATS (4)



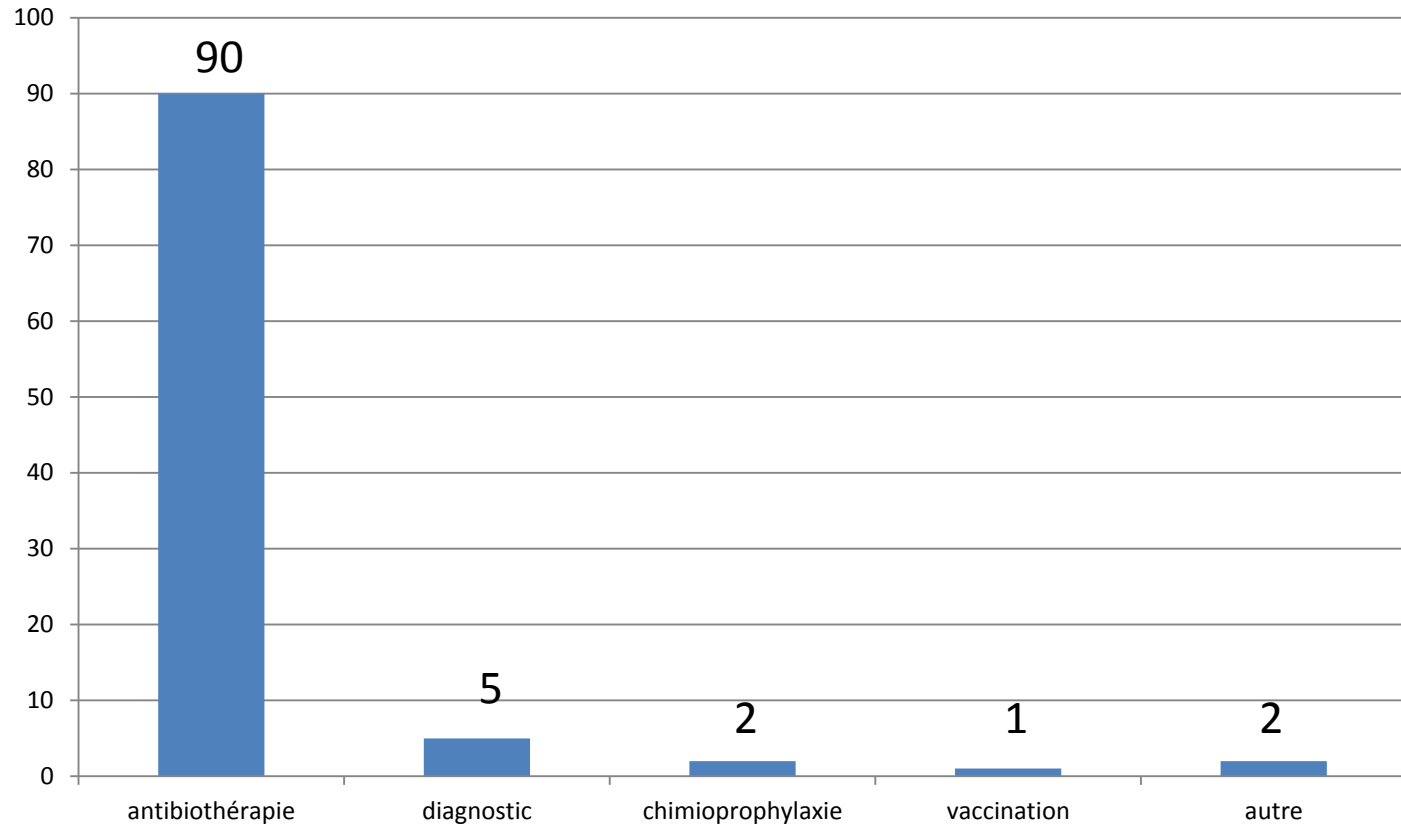
**Figure 3. Modalités des avis (%)**

# RESULTATS (5)



**Figure 4. Grades des demandeurs d'avis (%)**

# RESULTATS (6)



**Figure 5. Types d'avis (%)**

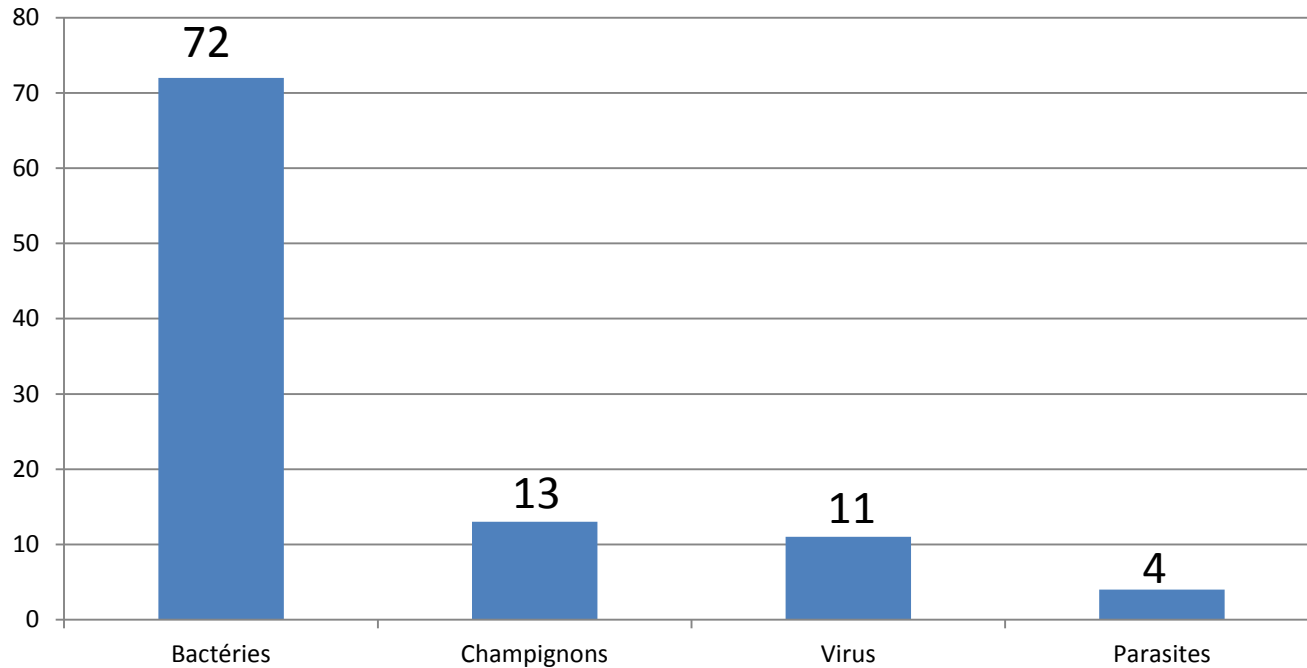
# RESULTATS (7)

**Tableau 2. Types d'infection (N=656)**

Infections	n (%)
<b>peau - p. molles</b>	153 ( <b>23</b> )
<b>urinaire</b>	76 ( <b>12</b> )
<b>ORL</b>	59 ( <b>9</b> )
<b>ostéo-articulaire</b>	57 ( <b>8,7</b> )
<b>respiratoire</b>	54 ( <b>8</b> )
indéterminée	48 (7,3)
neuroméningée	46 (7)
autres	163 (25)

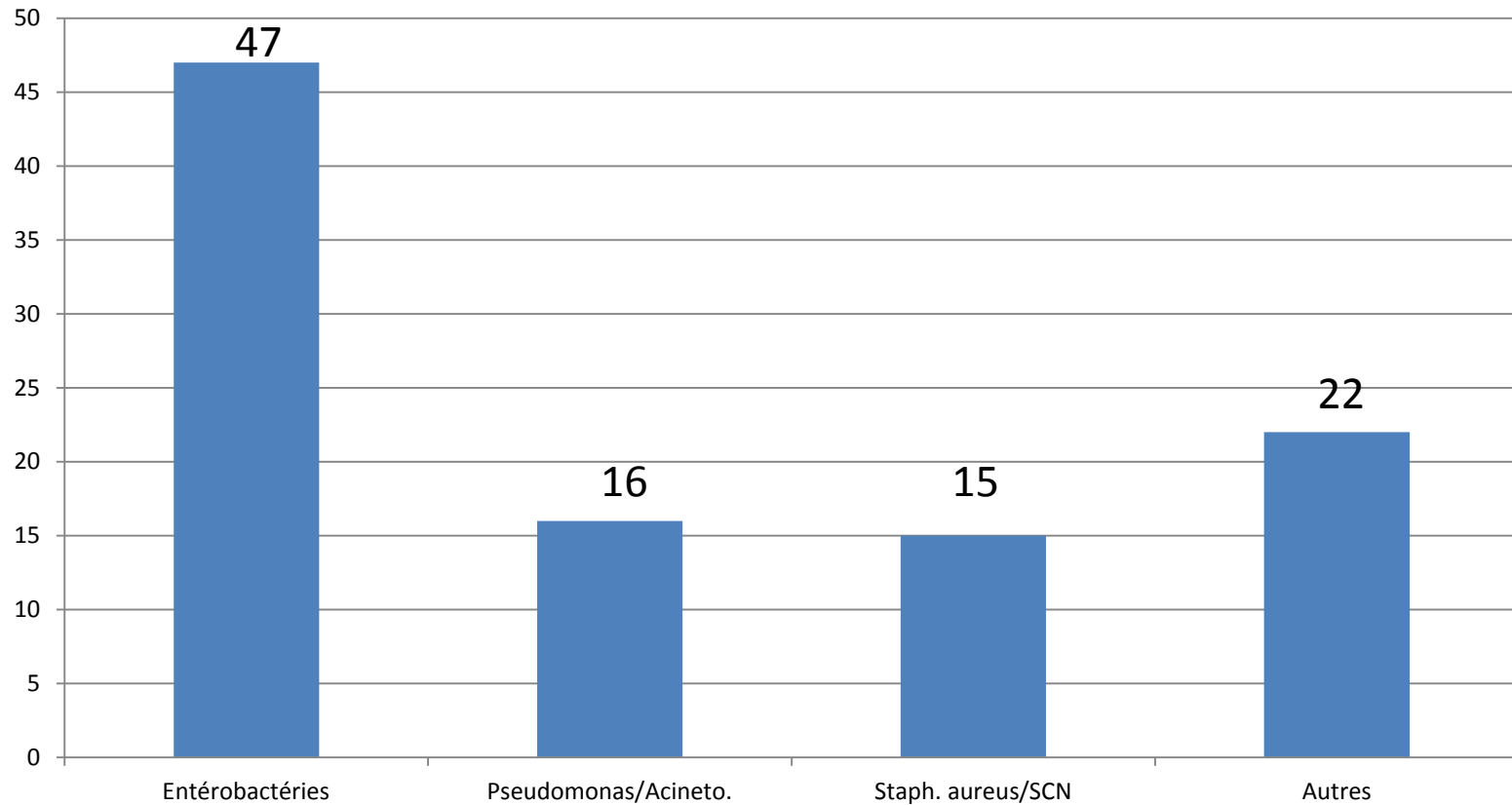
# RESULTATS (8)

❖ **Documentation microbiologique : 247 (39%)**



**Figure 6. Microorganismes responsables d'infection (%)**

# RESULTATS (9)



**Figure 7. Bactéries responsables d'infection (%) (N=177)**

# RESULTATS (10)

**Tableau 3.** Conduites proposées (N=688)

Conduite	n (%)
<b>prescription ATB</b>	171 ( <b>25</b> )
<b>changement ATB</b>	150 ( <b>22</b> )
<b>continuation même ATB</b>	111 ( <b>16</b> )
pas d'ATB	78 (11)
arrêt ATB	57 (8)
demande d'exm complémentaires	56 (8)
prescription autres anti-infectieux	33 (5)
chimioprophylaxie	9 (1)
vaccination	6 (1)
autre	17 (3)

# RESULTATS (11)

**Tableau 4. Conduites proposées/antibiothérapie (N=618)**

Conduite	n (%)
prescription ATB	171 (28)
<b>changement ATB</b>	<b>150 (24)*</b>
continuation même ATB	111 (18)
<b>pas d'ATB</b>	<b>72 (12)</b>
<b>arrêt ATB</b>	<b>53 (9)</b>
demande d' <b>exm complémentaires</b>	<b>28 (4)</b>
prescription autres anti-infectieux	33 (5)



# RESULTATS (11)

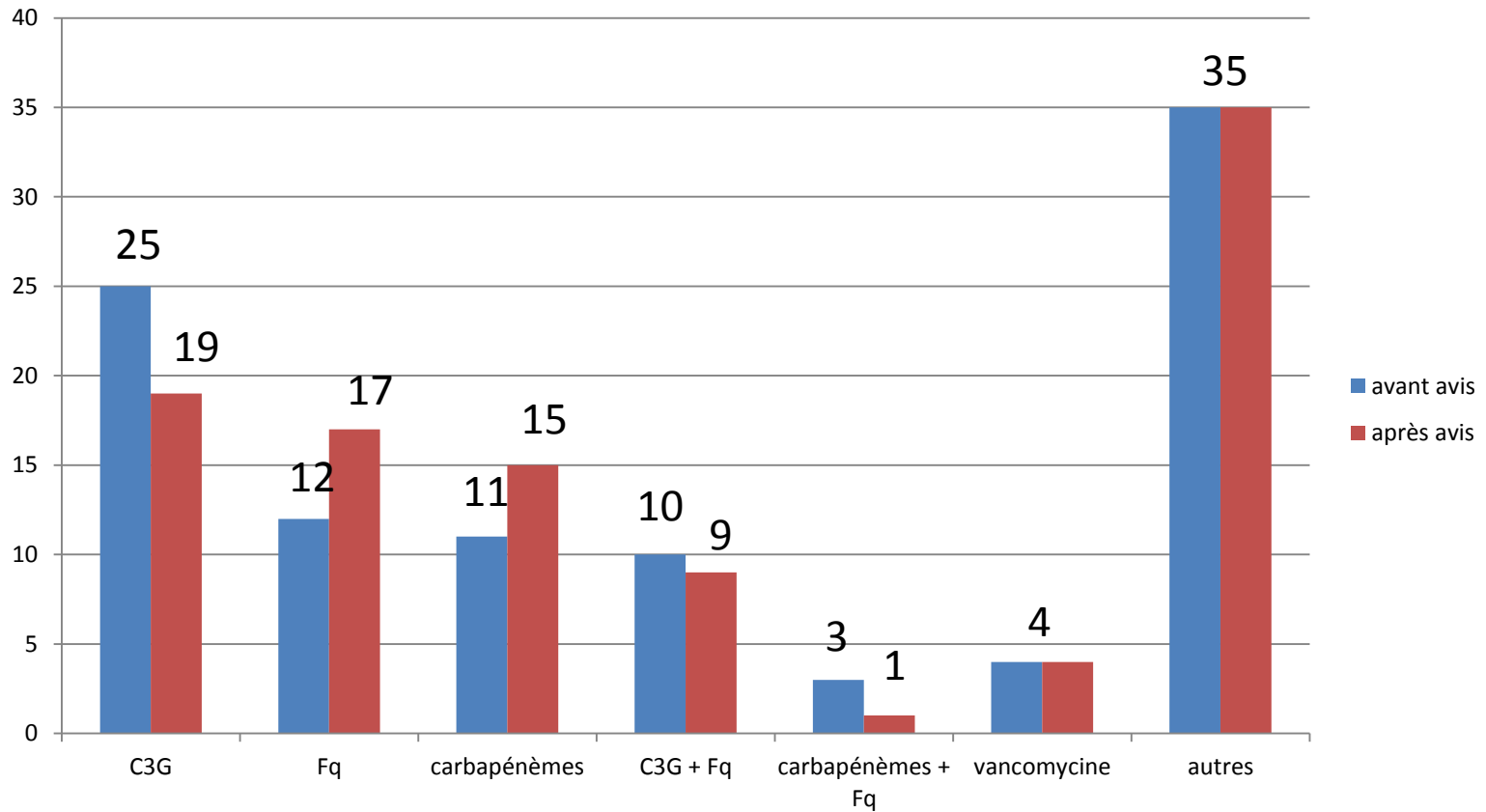
## Conduites proposées/antibiothérapie (N=618)

- Pas d'ATB,
- arrêt ATB,
- changement ATB à **spectre moins large**, ou
- **demande d'examens complémentaires**



234 cas (**38%**)

# RESULTATS (12)



**Figure 8. Antibiotiques prescrits avant et après avis (%) (N=150)**

# COMMENTAIRES (1)

❖ Plupart des avis :

- patients **hospitalisés** (99%)
- services **médicaux** (67%)
- **CHU** (93%), **Farhat Hached** (71%)
- **dossier ou téléphone** (65%)
- demandés par des **médecins en cours de formation** (55%)
- aide à l'**antibiothérapie** (90%)
- **aide au diagnostic**

# COMMENTAIRES (2)

❖ Plupart des avis :

➤ **Infections** :

- **cutanées, urinaires ; ORL, respiratoires ; ostéoarticulaires (60%)**
- **non documentées (61%)**
- **bactériennes (72%)**
- **entérobactéries (47%)**

# COMMENTAIRES (2)

❖ Plupart des avis :

➤ Infections :

➤ **Après avis** :

- ↓ des prescriptions des **C3G**

- ↑ des prescriptions des

. **Fq** : souvent en relais des C3G

. **carbapénèmes** : infections graves ou/et documentées (BLSE)

# COMMENTAIRES (3)

## ❖ Actions à entreprendre :

### ➤ **Etendre** l'activité aux :

- hôpitaux de **Sahloul +++**, **Kairouan** ; **hôpitaux régionaux** ; **MLP...**

- services **chirurgicaux** : Orthopédie, Neurochirurgie...

- **vaccinations, chimioprophylaxie** anti-infectieuse

### ➤ **Impliquer** plus les médecins **seniors**

### ➤ **Documenter** (microbiologiquement) les infections

### ➤ **Intervenir plus** fréquemment au niveau du **diagnostic**

# CONCLUSION - PERSPECTIVES

❖ **Référent antibiotique** dans notre service :

- résultats **intéressants**
- **améliorations** possibles

# CONCLUSION - PERSPECTIVES

❖ **autres actions** possibles :

- **hôpital** (comité thérapeutique) : dmi, référentiels...

- **région** : FMC, référentiels...

- **pays** : stratégie nationale, **multidisciplinarité**

. médecins, pharmaciens

. vétérinaires

. médias, société civile...



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**