STPI
Société Tunisienne
de Pathologie Infectieuse

Ministère de la Santé

Organisation mondiale de la Santé
Tunisie

Expérience de l'Hôpital La Rabta

Equipe mobile d'infectiologie et référent en infectiologie : rôle, attentes et défis

Dr Olfa SMAOUI

Table ronde des antimicrobiens dans les hôpitaux tunisiens

19/11/2026

AIA

Activité sur 3 mois

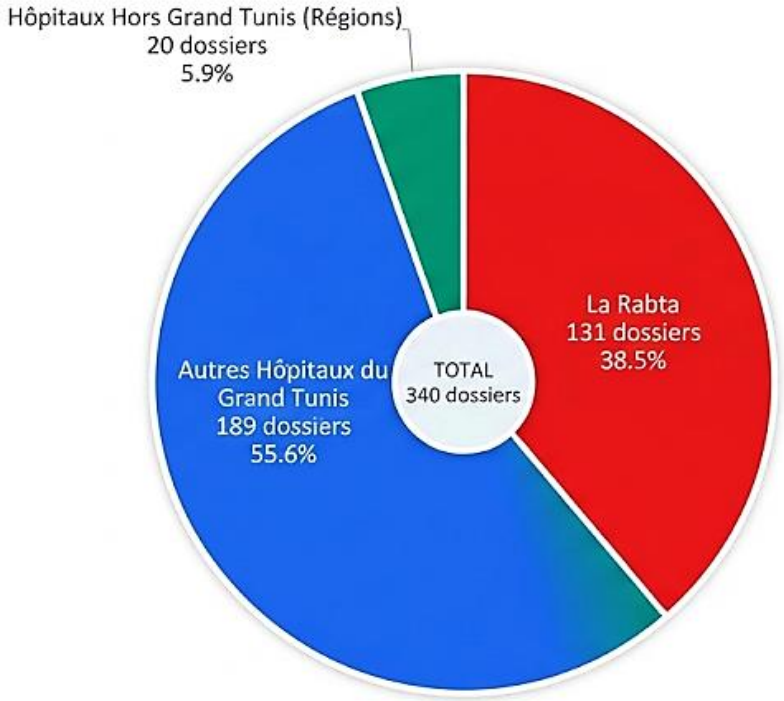
340
Dossiers (Juillet – Septembre 2026)

19 Spécialités

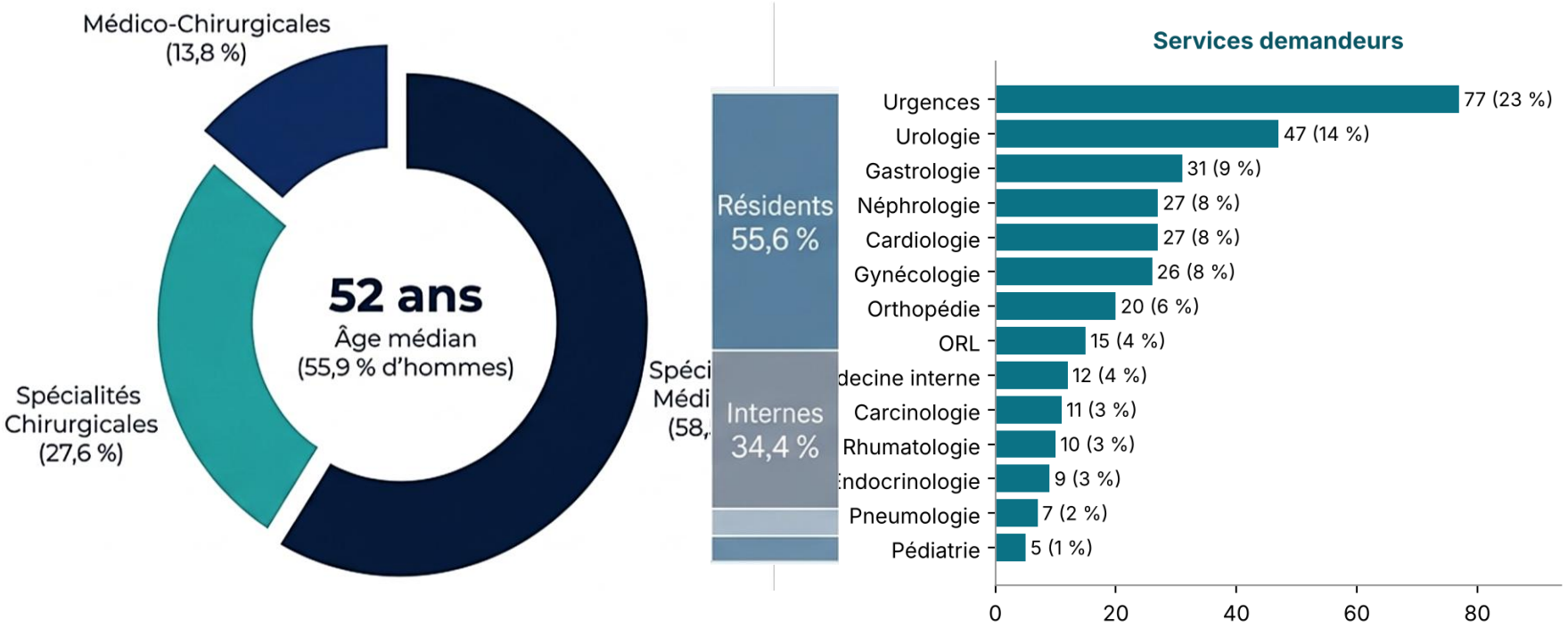
26,8 %
≥ 2 avis ou plus

23
structures hospitalières demandeuses

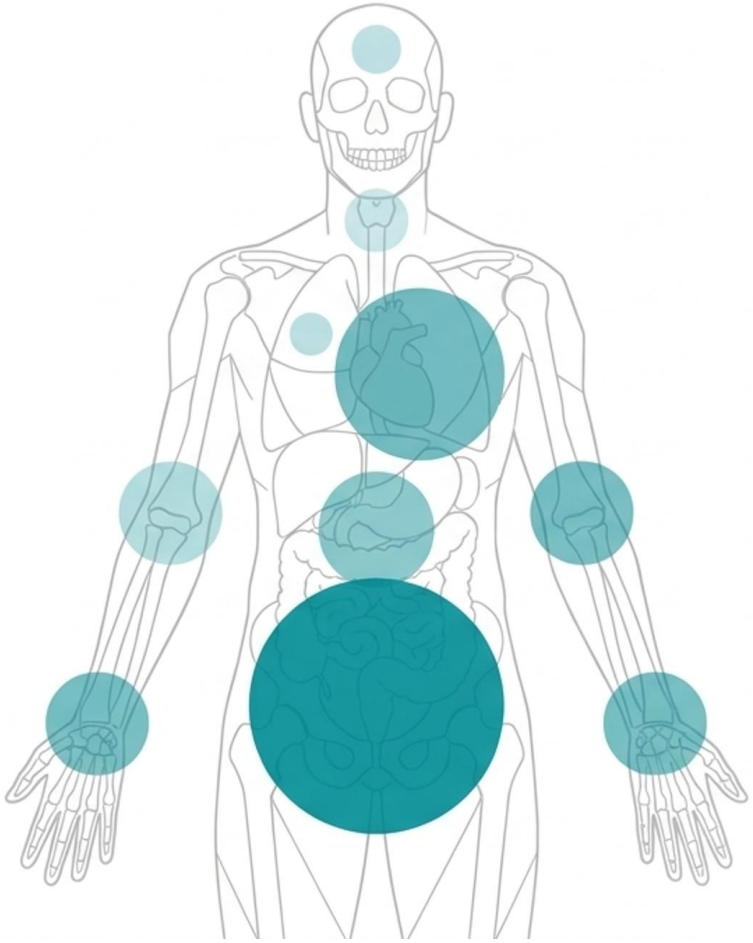
11 %
Déplacement

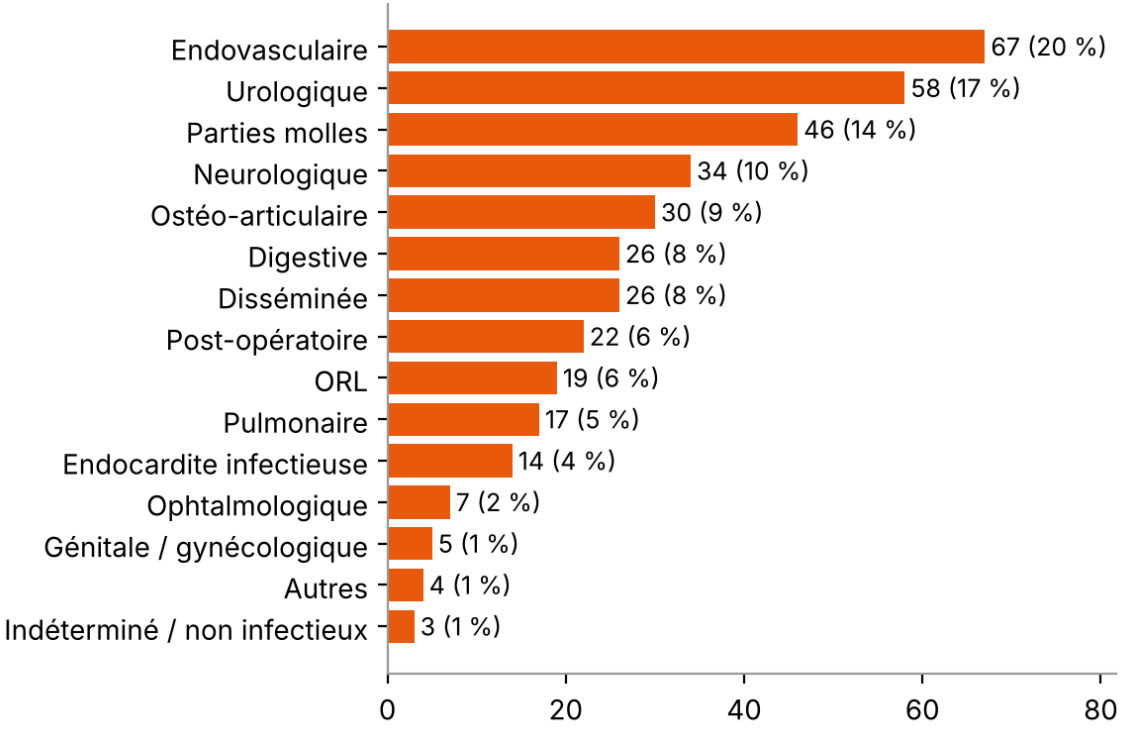


Origine et profil



Caractéristiques des infections : Topographie





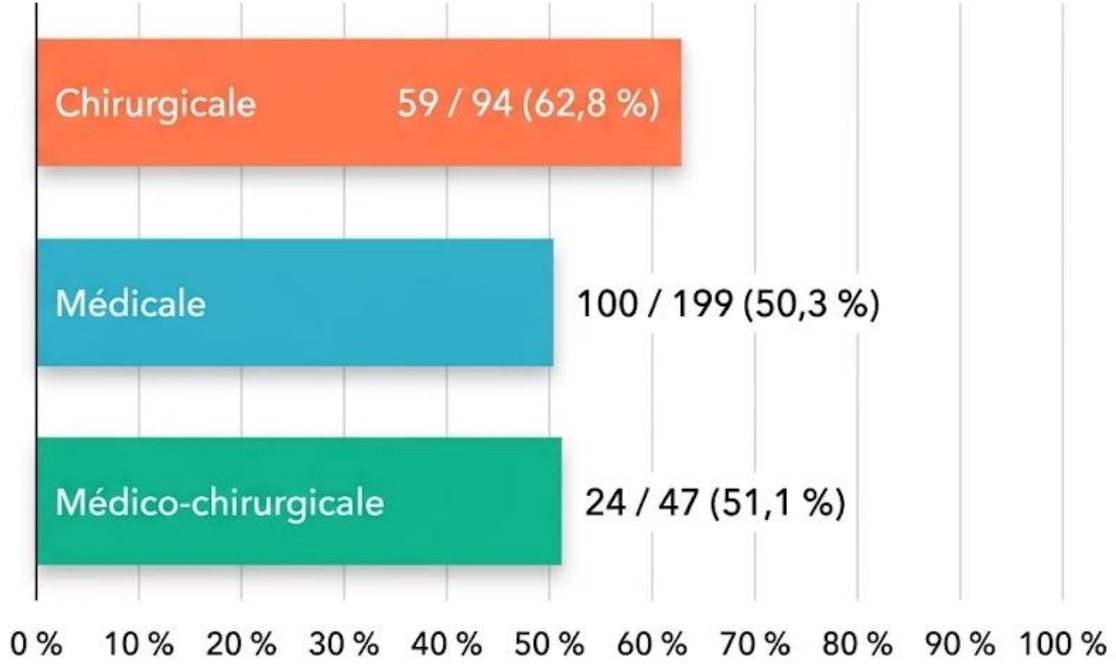
Caractéristiques des infections :
Nature

Infections Communautaires	
	59,4 % (202 dossiers)
Taux de documentation microbiologique	**47,0 %**
Délai (Prélèvement → Avis)	**1 jour** (médiane)

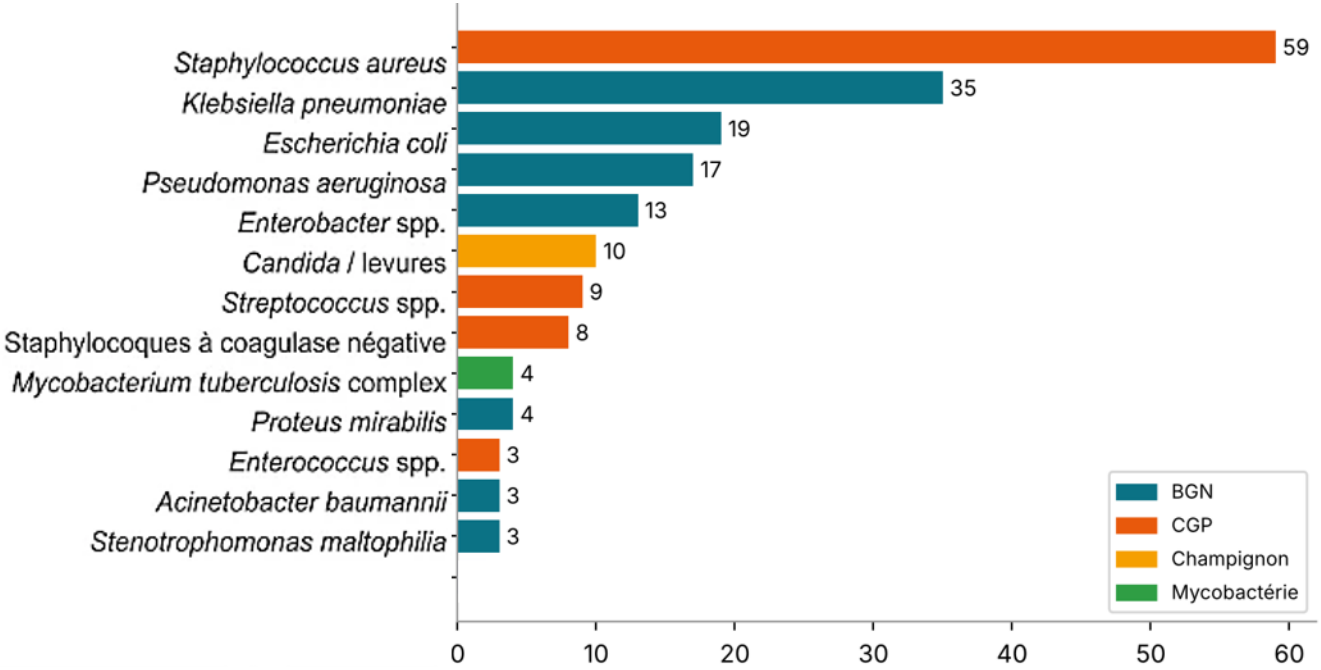
Caractéristiques des infections :
Documentation microbiologique

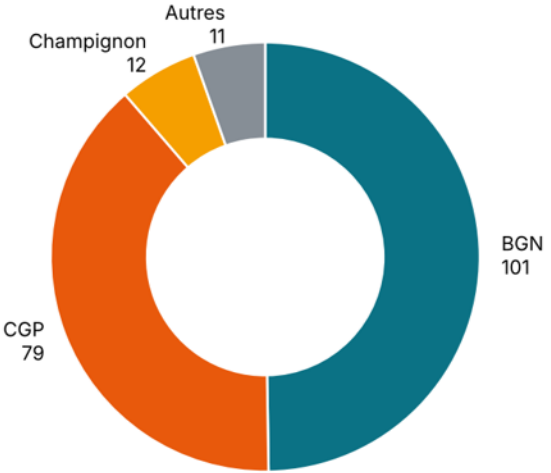
54,1 %

Documentation 184 / 340

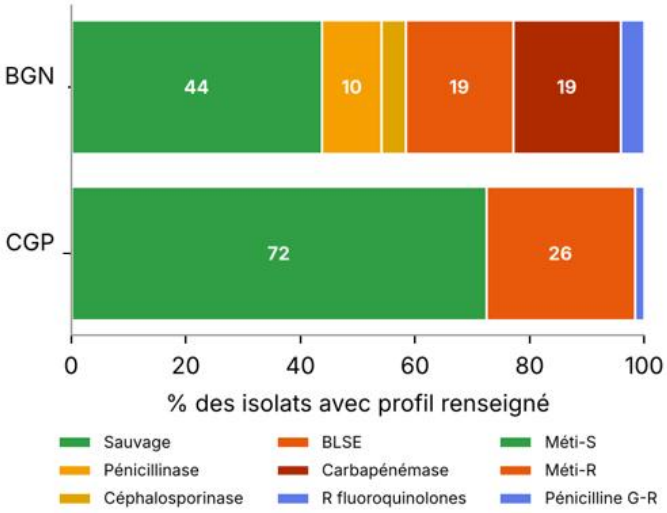


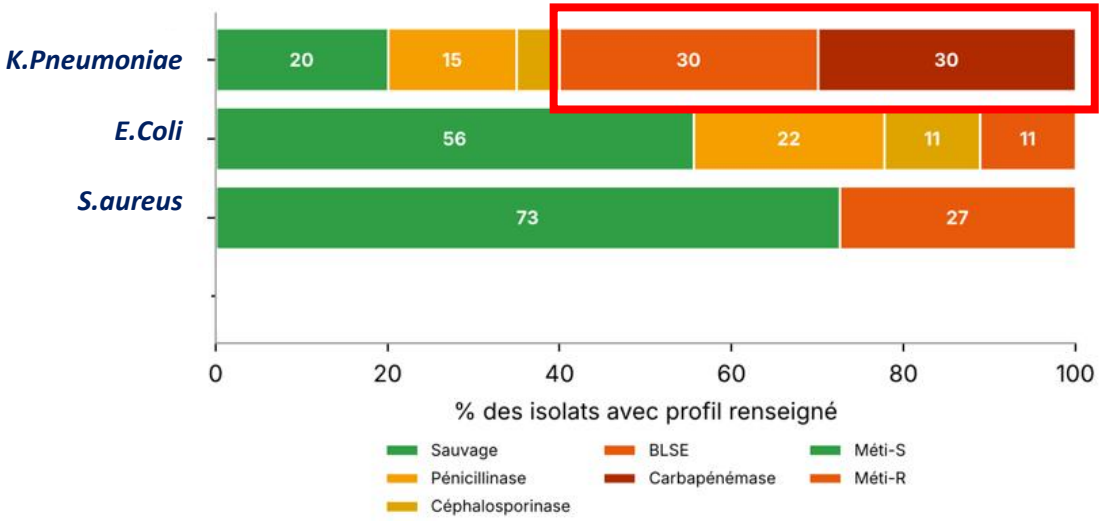
Caractéristiques des infections :
Germes identifiés





Caractéristiques des infections :
Profil de sensibilité





Délais de la demande

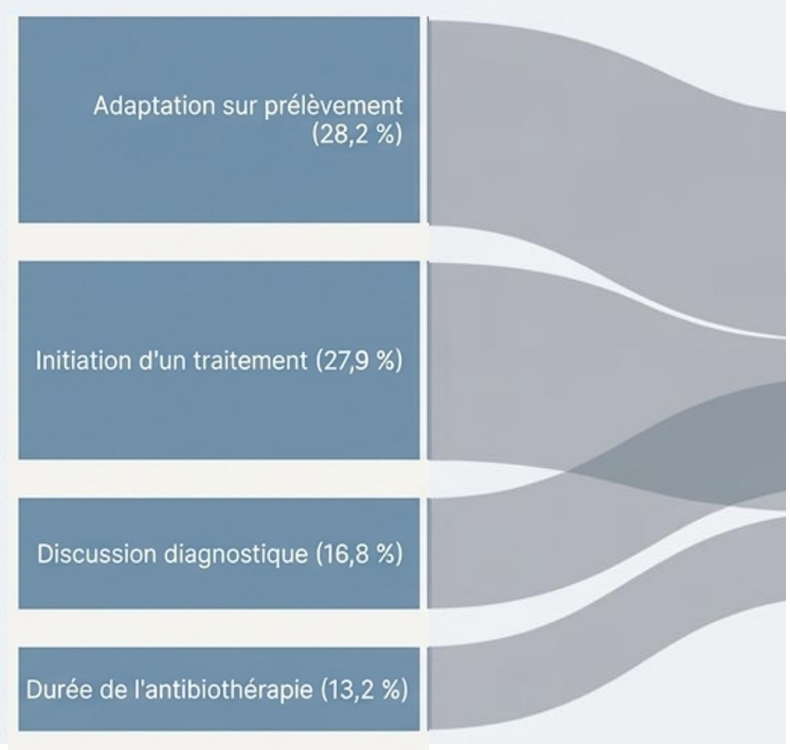


37,6 %

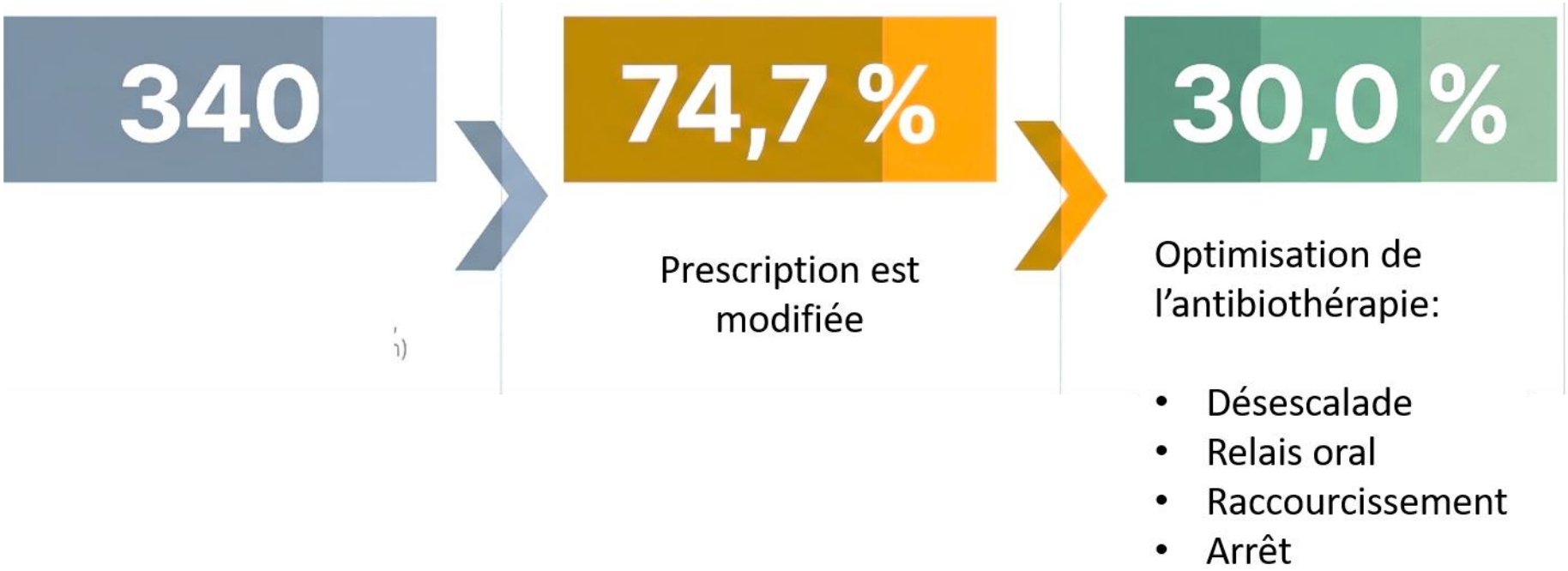
des avis demandés le jour de réception des prélèvements

Rôle de l'infectiologue : La décision

Les demandes



Rôle de l'infectiologue :
L'impact



Rôle de l'infectiologue :
Optimisation selon la documentation microbiologique

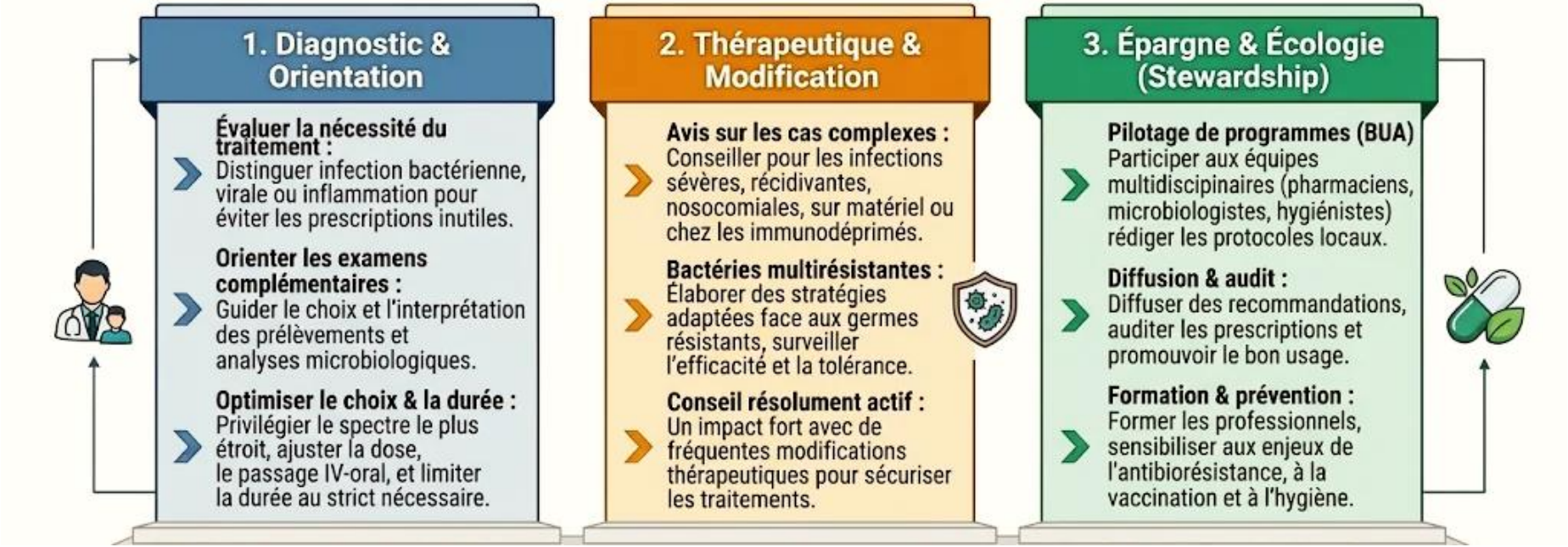


Avec germe identifié

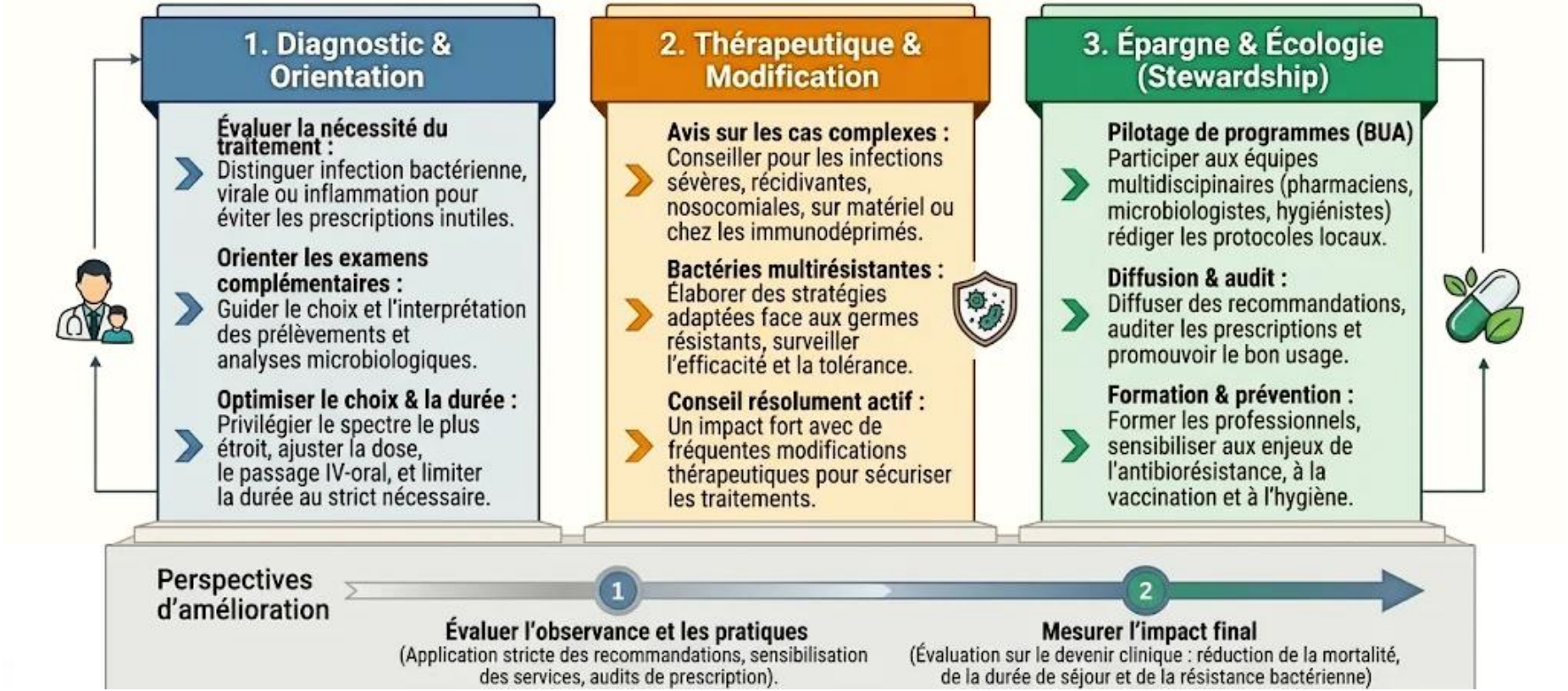
Désescalade à spectre étroit : 16,9 %
Relais per os : 9,3 %

Arrêt de l'antibiothérapie même sans documentation : **16,6%**

Conclusion


1. Diagnostic & Orientation
Évaluer la nécessité du traitement :
Distinguer infection bactérienne, virale ou inflammation pour éviter les prescriptions inutiles.
Orienter les examens complémentaires :
Guider le choix et l'interprétation des prélèvements et analyses microbiologiques.
Optimiser le choix & la durée :
Privilégier le spectre le plus étroit, ajuster la dose, le passage IV-oral, et limiter la durée au strict nécessaire.
2. Thérapeutique & Modification
Avis sur les cas complexes :
Conseiller pour les infections sévères, récidivantes, nosocomiales, sur matériel ou chez les immunodéprimés.
Bactéries multirésistantes :
Élaborer des stratégies adaptées face aux germes résistants, surveiller l'efficacité et la tolérance.
Conseil résolument actif :
Un impact fort avec de fréquentes modifications thérapeutiques pour sécuriser les traitements.
3. Épargne & Écologie (Stewardship)
Pilotage de programmes (BUA)
Participer aux équipes multidisciplinaires (pharmaciens, microbiologistes, hygiénistes) rédiger les protocoles locaux.
Diffusion & audit :
Diffuser des recommandations, auditer les prescriptions et promouvoir le bon usage.
Formation & prévention :
Former les professionnels, sensibiliser aux enjeux de l'antibiorésistance, à la vaccination et à l'hygiène.

Conclusion


1. Diagnostic & Orientation
Évaluer la nécessité du traitement :
Distinguer infection bactérienne, virale ou inflammation pour éviter les prescriptions inutiles.
Orienter les examens complémentaires :
Guider le choix et l'interprétation des prélèvements et analyses microbiologiques.
Optimiser le choix & la durée :
Privilégier le spectre le plus étroit, ajuster la dose, le passage IV-oral, et limiter la durée au strict nécessaire.
2. Thérapeutique & Modification
Avis sur les cas complexes :
Conseiller pour les infections sévères, récidivantes, nosocomiales, sur matériel ou chez les immunodéprimés.
Bactéries multirésistantes :
Élaborer des stratégies adaptées face aux germes résistants, surveiller l'efficacité et la tolérance.
Conseil résolument actif :
Un impact fort avec de fréquentes modifications thérapeutiques pour sécuriser les traitements.
3. Épargne & Écologie (Stewardship)
Pilotage de programmes (BUA)
Participer aux équipes multidisciplinaires (pharmaciens, microbiologistes, hygiénistes) rédiger les protocoles locaux.
Diffusion & audit :
Diffuser des recommandations, auditer les prescriptions et promouvoir le bon usage.
Formation & prévention :
Former les professionnels, sensibiliser aux enjeux de l'antibiorésistance, à la vaccination et à l'hygiène.
Perspectives d'amélioration
1
Évaluer l'observance et les pratiques
(Application stricte des recommandations, sensibilisation des services, audits de prescription).
2
Mesurer l'impact final
(Évaluation sur le devenir clinique : réduction de la mortalité, de la durée de séjour et de la résistance bactérienne)


UTILISONS-LES BIEN
ANTIBIOS
PRÉSERVONS LEUR EFFICACITÉ