



La consommation des antibiotiques au CHSA.

La problématique ...

Le CHSA participe au réseau régional de surveillance de la consommation des antibiotiques (ATB) au sein de l'inter-région Nord¹ qui situe notre établissement en terme de volume prescrit tout en soulignant les axes d'amélioration à mettre en œuvre. Il s'agit d'une obligation nationale au travers de l'indicateur IC-ATB. Les volumes prescrits sont exprimés en Doses Définies Journalières (DDJ) pour 1 000 journées d'hospitalisation.

Résultats.

Depuis 2008, il n'y a pas eu d'évolution notable en terme d'activité et de recrutement mais le volume global des prescriptions au CHSA est supérieur à celui du réseau en 2012. Certaines molécules et familles sont particulièrement prescrites, jusqu'à deux fois plus que la moyenne du réseau.

Consommations comparatives (DDJ /1000 jh) en 2012 en MCO.

Molécules	CCLIN	CHSA	Surconsommation
Augmentin [®]	186	263	1,5 x
C3G anti-Pseudomonas*	5	8	2 x
Rocéphine [®] , Claforan [®]	39	77	2 x
Tiénam [®] , Invanz [®] , Méronème [®]	6	11	2 x
Vancocine [®] , Targocid [®]	9	18	2 x

* Pipéraciline, ticarcilline, ticarcilline-Ac clavulanique, pipéracilline-tazobactam

Conséquences.

Il est observé une tendance d'association entre une consommation élevée de certains ATB ou familles d'antibiotiques et la résistance bactérienne. Ces couples bactérie/ATB sont considérés comme des traçeurs.

Couple bactérie-antibiotique ; % de résistance en 2012 en MCO.

Bactéries	Antibiotiques	Réseau CCLIN	CHSA
<i>E. coli</i>	Rocéphine [®] , Claforan [®]	7,4	14
<i>P. aeruginosa</i>	Tiénam [®] ,	13,3	16,3
<i>E. cloacae</i>	Rocéphine [®] , Claforan [®]	19,2	38

L'impact de la surconsommation ne se limite pas à ces quelques bactéries mais bien à tout l'écosystème hospitalier. L'émergence d'épidémie d'*Acinetobacter baumannii* résistants à l'imipénème (ABRI) est le témoin tangible de la sélection de BMR par des prescriptions qui doivent être réévaluées systématiquement à la 48^e-72^e heure. Les conséquences thérapeutiques sont maintenant palpables. Par exemple, *E.coli* est résistant au Clamoxyl[®] dans 64% des cas, 52% pour l'Augmentin[®], 27% pour le Bactrim[®] et 25% pour l'Oflozet[®]. En 2014, il est donc obligatoire de prescrire de la Rocéphine[®] ou du Claforan[®] en cas d'uro-sepsis sévère en traitement empirique. Une désescalade sera réalisée si possible au regard des résultats bactériologiques.

Conclusion.

Une politique de prescription rationnelle des ATB est donc une urgence locale mais également nationale compte tenu des enjeux épidémiologiques et thérapeutiques.

Rédaction : Dr Th. Levent

Comité de lecture : F. Lambiotte, M.Vasseur, D.Briffaut, S .Dezorzi, L. Gosteau, F.Delfosse