



Spa 2



Prévalence et bon usage des antibiotiques: enquête SPILF-ONERBA SPA2 dans 314 établissements de santé Français

S. Alfandari, Tourcoing; J. Robert, Paris; Y. Péan, Paris; C. Rabaud, Nancy; P. Bedos, Versailles; E. Varon, Paris; R. Gauzit, Paris; pour le groupe de pilotage de SPA2.

SPA2

- ▶ Enquete de prévalence
 - Journée Européenne des ATB
 - Autour du 18 novembre 2010
- ▶ Promoteur
 - SPILF/ONERBA
- ▶ Recrutement établissements par réseaux
 - SPILF/ONERBA/CCLIN/Nosobase
- ▶ Fiche de recueil papier
- ▶ Saisie en ligne
 - Retour de résultats immédiat
 - Export de l'ensemble des données format excel

Objectifs de l'enquête

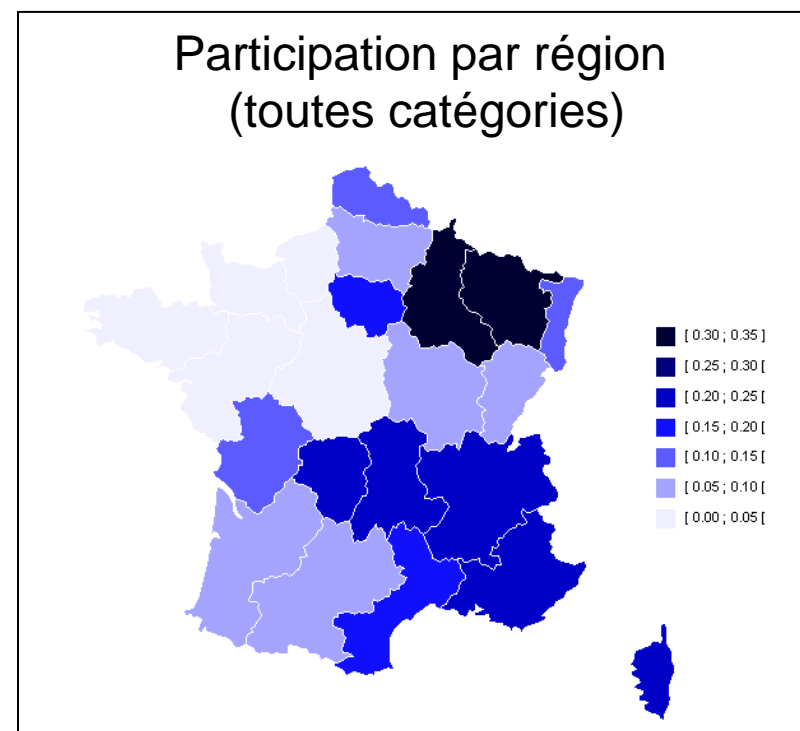
- ▶ Enquête ciblée spécifique antibiothérapie
- ▶ Evaluer
 - Fréquence
 - Modalités d'utilisation des antibiotiques
 - Critères simples de bon usage des ATB
- ▶ Permettre aux établissements participants de justifier de la réalisation d'une étude d'évaluation de l'antibiothérapie pour l'ICATB
+ / - EPP

Méthodes

- ▶ 1 fiche de recueil / patient sous ATB
 - démographie, secteur d'hospitalisation
 - molécule, date 1^{ère} prise, poso, voie, rythme
 - type et site de l'infection, documentation microbiologique
 - éléments du bon usage des ATB
 - motivation notée dans le dossier médical
 - conformité au référentiel local
 - Si $tt > 72h$, présence réévaluation dans le dossier médical
- ▶ Exhaustif ou sélection de services

SPA2: participation

Type	France		
	N Fr	N SPA2	% SPA2
CH < 300 lits	327	49	15%
CH > 300 lits	219	58	26,5%
CHU	71	29	40,8%
CLCC	20	5	25%
Cliniques < 100 lits	259	35	13,5%
Cliniques > 100 lits	327	57	17,4%
Hôpitaux locaux	337	32	9,5%
SSR	735	50	6,8%
Total	2294	315	13,7%



SPA2: prévalence par type d'Ets

	Patients	% ATB
CLCC	764	26,0%
CHU	11748	24,6%
CH > 300 lits	14335	23,5%
CH < 300 lits	4546	21,7%
Hôpitaux locaux	1010	14,3%
Cliniques > 100 lits	7710	13,8%
Cliniques < 100 lits	1491	11,9%
SSR	4600	8,0%

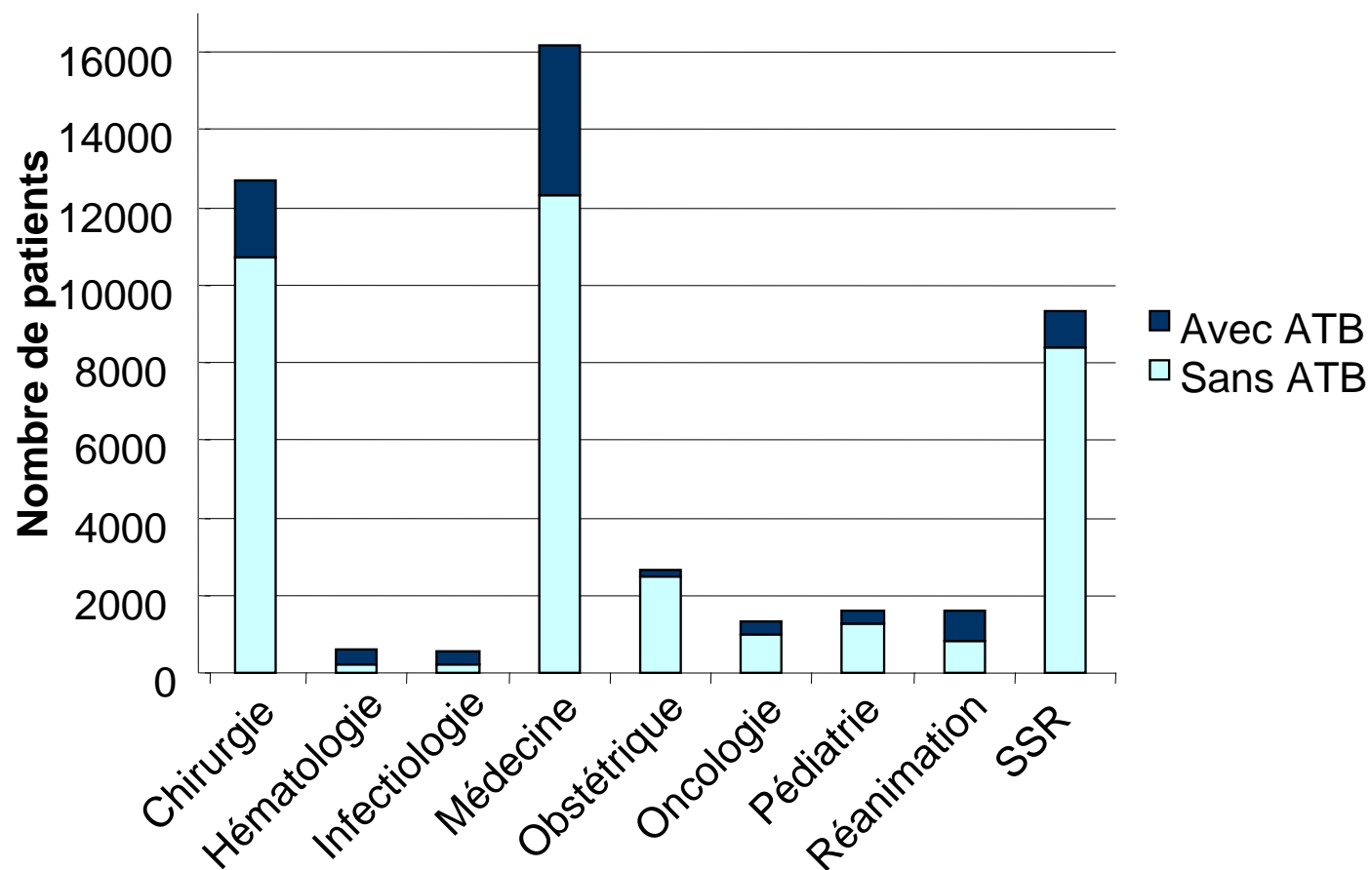
9057
patients
sous ATB

SPA2: prévalence par Spécialité

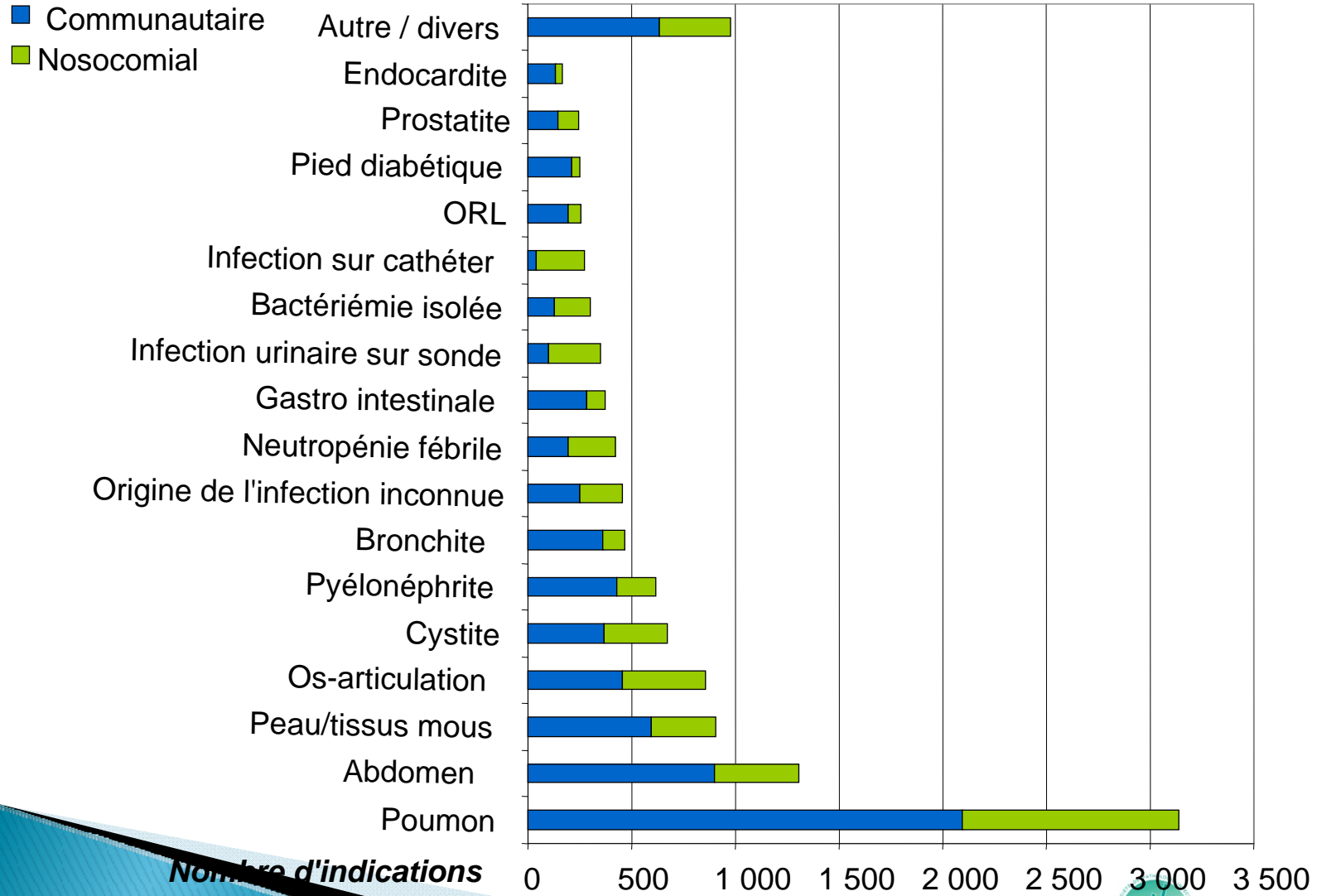
	Secteurs	Patients	% ATB
Infectiologie	26	574	58,20%
Hématologie	37	581	57,70%
Réanimation	150	1600	48,70%
Oncologie	68	1299	24,00%
Médecine	715	16151	23,90%
Pédiatrie	102	1600	22,40%
Chirurgie	490	12698	15,80%
SSR	202	9303	9,90%
Obstétrique	106	2640	6,30%
Total	1896	46446	19,50%

9057
patients
sous ATB

SPA2: prévalence



SPA2: indications



Nombre d'indications

SPA2 : classes ATB

Classe	n	%
Péni G-A	2896	24.1
Fluoroquinolones	1977	16.4
C3G	1806	15
Anti staph	831	6.9
Azols	773	6.4
Beta lactamines "BMR"	728	6.1
MLS	623	5.2
Aminosides	564	4.7
Antifongiques	476	4
Carbapénèmes	371	3.1
Pénicillines M	233	1.9
Sulfamides	206	1.7
Divers	342	2.8



55,5%

SPA2 : molécules ATB

▶ **Traitement curatif:**

▶ 8407 pts / 12020 ATB

- 82 molécules
- 10 ATB = 68 % des prescriptions.
-



- Amox/clav: 2274 (18.9%)
- Ceftriaxone: 1424 (11.8%)
- Ofloxacine: 881 (7,3%)
- Métronidazole: 760 (6.3%)
- Ciprofloxacine: 667 (5.5%)
- Amoxicilline: 583 (4,9%)
- Pipéra/Tazo: 481 (4%)
- Lévofloxacine: 406 (3.4%)
- Vancomycine: 389 (3.2%)
- Imipénème: 328 (2,7%)

▶ **Prophylaxie:**

▶ 828 pts / 955 ATB

- 47 molécules



- Cotrimoxazole: 309 (32.4%)
- Amox/clav: 83 (8,7%)
- Amoxicilline: 71 (7.4%)

SPA2 : microbiologie

Espèce	n	n BMR	% BMR
<i>Escherichia coli</i>	1085	76 BLSE	7
<i>Staphylococcus aureus</i>	598	133 SARM	22,2
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	379	62 caz/imp-R	16,4
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	185	30 BLSE	16,2
<i>Enterococcus faecalis</i>	176	1 ERG	0,6
SNC	176		
<i>Enterobacter cloacae</i>	139	33 BLSE	23,7
<i>Proteus mirabilis</i>	122	3 BLSE	2,5
<i>Candida albicans</i>	102		
Streptocoques	83		
Pneumocoque	75		
<i>Clostridium difficile</i>	68		

SPA2 : qualité des traitements

- ▶ Evaluation des 8407 traitements curatifs:
 - 64% monothérapie
 - 73% de motivation écrite du traitement
 - 37% de durée de traitement notée
 - 63% de prélèvement prétraitement
 - 20% avec intervention d'un référent

- ▶ Quelques indicateurs de mésusage
 - Aminosides > 5j: 149/564 dont 23 endocardites
 - Vancomycine < 20 mg/kg/j: 82/389 (21%)
 - Réévaluation faite/possible: 39%
 - 125 patients n'ayant aucun ATB actif sur antibiogramme

SPA2 : qualité des traitements

Erreur de saisie ou de prescription ?

- ▶ TT sans orientation diagnostique
 - 458 ATB/333 patients
- ▶ Monothérapies inadaptées (n=83)
 - Ceftriaxone / bronchite (33)
 - Ceftriaxone / cystite (27)
- ▶ Associations sans indication claire
 - Bronchite: 63 bithérapies, 5 tri et 2 quadri
 - 2 ATB même classe pour même indication (n=33)
 - Cystite: 20 bithérapies et 1 tri

Commentaires

- ▶ Prévalence globale plus faible qu'attendue
- ▶ Variation importante selon type d'établissement et spécialité
- ▶ Relativement peu d'ATB inadaptés
 - Mais pas de contrôle diagnostic/durée
- ▶ Beaucoup de molécules à risque de sélection
 - C3G, fluoquinolones, carbapénèmes: 34,5% des prescriptions

Conclusions

- ▶ Première enquête large « bon usage »
- ▶ Rôle fédérateur de l'enquête
- ▶ Poursuite des analyses
 - Durées de traitements
 - Facteurs prédictifs d'adaptation/reflexion médicale
- ▶ Pistes d'amélioration
 - Benchmarking
 - Type d'établissement
 - Région

SPA3

- ▶ Octobre à décembre 2011
 - Ciblée bon usage des **carbapénèmes**
 - 10 dossiers consécutifs (ou tous / 3 mois si <10)
 - Saisie en ligne
- ▶ Items recherchés
 - Indication (probabiliste/documentée) et site
 - Motif de choix d'un carbapénème
 - Motif d'arrêt
 - Date de début et d'arrêt
 - Posologie moyenne/poids/créat
 - Documentation
 - Molécules mis en association