



**Compte-rendu réunion**  
**12 janvier 2017, CH Draguignan**

Groupe Pharmaciens

Page 1/2

Réso Infectio PACA Est – [www.reso-infectio.fr](http://www.reso-infectio.fr)

*Merci à Carole Labat pour son accueil !*

Nous avons discuté de nos consommations d'antibiotiques et voici les points principaux abordés.

- **ConsoRes**

Les pharmaciens sont majoritairement engagés dans le suivi des consommations d'antibiotiques dans leurs établissements. ConsoRes est un outil qui permet de réaliser des analyses à l'échelle de l'établissement et des unités de soins. Sa mise en place nécessite le paramétrage de la structure de l'établissement et permet donc de suivre les consommations d'antibiotiques trimestriellement et de se comparer aux autres établissements utilisant ConsoRes.

Le suivi des données de résistance bactériologique se fait en collaboration avec les microbiologistes.

- **Evolution des consommations globales :**

L'évolution des consommations varie significativement selon les établissements, avec des taux parfois bien supérieurs à la moyenne : +4% entre 2013 et 2015 pour l'ensemble des établissements ayant répondu. Certaines modifications d'activités peuvent expliquer des modifications de consommations antibiotiques, mais il est évident que des écarts > 30% sont en lien avec des pratiques de prescriptions différentes, associées à un encadrement lui aussi variable. Pour certains établissements, l'augmentation récente des consommations pourrait être en partie due à l'augmentation des doses journalières utilisées en réanimation. Ce point pourrait être discuté avec les réanimateurs dans les ES concernés.

- **Evolution des consommations par molécule**

Pour l'Augmentin et les C3G, la tendance est majoritairement à la hausse. Pour ces antibiotiques très fréquemment prescrits, le rôle du pharmacien peut être important pour veiller au bon usage. En effet, lors de la validation pharmaceutique, l'indication initiale et la durée du traitement peuvent être validées selon les recommandations locales ou des sociétés savantes. Pour les C3G, le ratio ceftriaxone / cefotaxime semble être un bon indicateur pour suivre la diffusion des recommandations incitant à privilégier le cefotaxime pour des raisons écologiques.

Pour les antibiotiques à dispensation contrôlée, le travail en équipe avec les microbiologistes et infectiologues semble indispensable. Le pharmacien peut notamment alerter l'infectiologue lors de la réévaluation à 48-72h et en cas d'échec thérapeutique.

- **Relais per os / IV**

Dans les recommandations nord-américaines de pharmacie clinique, le pharmacien est impliqué dans le choix de la voie d'administration des antibiotiques. Malgré une biodisponibilité suffisante, beaucoup d'antibiotiques (Augmentin, Fluoroquinolones, Macrolides) demeurent trop fréquemment, et trop longtemps, utilisés par voie IV. Une intervention pharmaceutique peut faire évoluer ces pratiques.



**Compte-rendu réunion**  
**12 janvier 2017, CH Draguignan**

Groupe Pharmaciens

Page 2/2

Réso Infectio PACA Est – [www.reso-infectio.fr](http://www.reso-infectio.fr)

## **Projets 2017 :**

Pour 2017, plusieurs thèmes de travail sont proposés au sein du Groupe Pharmaciens :

- Poursuivre le déploiement de ConsoRes et proposition d'aide des établissements plus avancés si besoin
- Interventions pharmaceutiques visant à favoriser la voie orale pour l'Augmentin, les Fluoroquinolones et les Macrolides dès qu'elle est utilisable. L'impact et l'évolution seront analysés par le suivi des consommations IV/PO dans ConsoRes.
- Travail en équipe avec les infectiologues (ou les recours spécialisés organisés au sein des établissements) pour l'alerte à la réévaluation et en cas d'échec thérapeutique. Les interventions pharmaceutiques pourront être suivies dans les ES volontaires.
- Audit commun : quinolones ? antibioprofylaxie ?

Les modalités de suivi d'indicateur et de comparaison entre établissement restent à définir ensemble.

Florence Lieutier  
Benjamin Bertrand  
Pierre-Marie Roger