



Prévention des infections et de l'antibiorésistance

WEBINAIRE PROPOSÉ PAR LE CPIAS HAUTS-DE-FRANCE
ET FRANCE ASSOS SANTÉ

DR GWENAËLLE LOCHER

20 NOVEMBRE 2023

JOURNÉE EUROPÉENNE
D'INFORMATION
SUR LES ANTIBIOTIQUES



 UNE INITIATIVE EUROPÉENNE
EN MATIÈRE DE SANTÉ

PLAN

- ❖ Définition de l'antibiorésistance et conséquences sur la santé publique
- ❖ Quelles mesures en structures de soins ?
- ❖ Quel(s) rôle(s) le patient peut-il jouer ? Sa famille?
- ❖ La bonne utilisation des antibiotiques : place de chacun (médecin, pharmacien, patient)
- ❖ Se vacciner, c'est contribuer à la lutte contre l'antibiorésistance
- ❖ Fluoroquinolones : prudence !

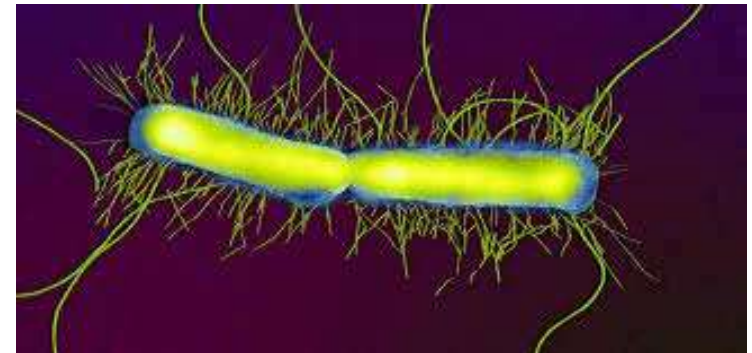
Antibiorésistance : histoire, définition et enjeux



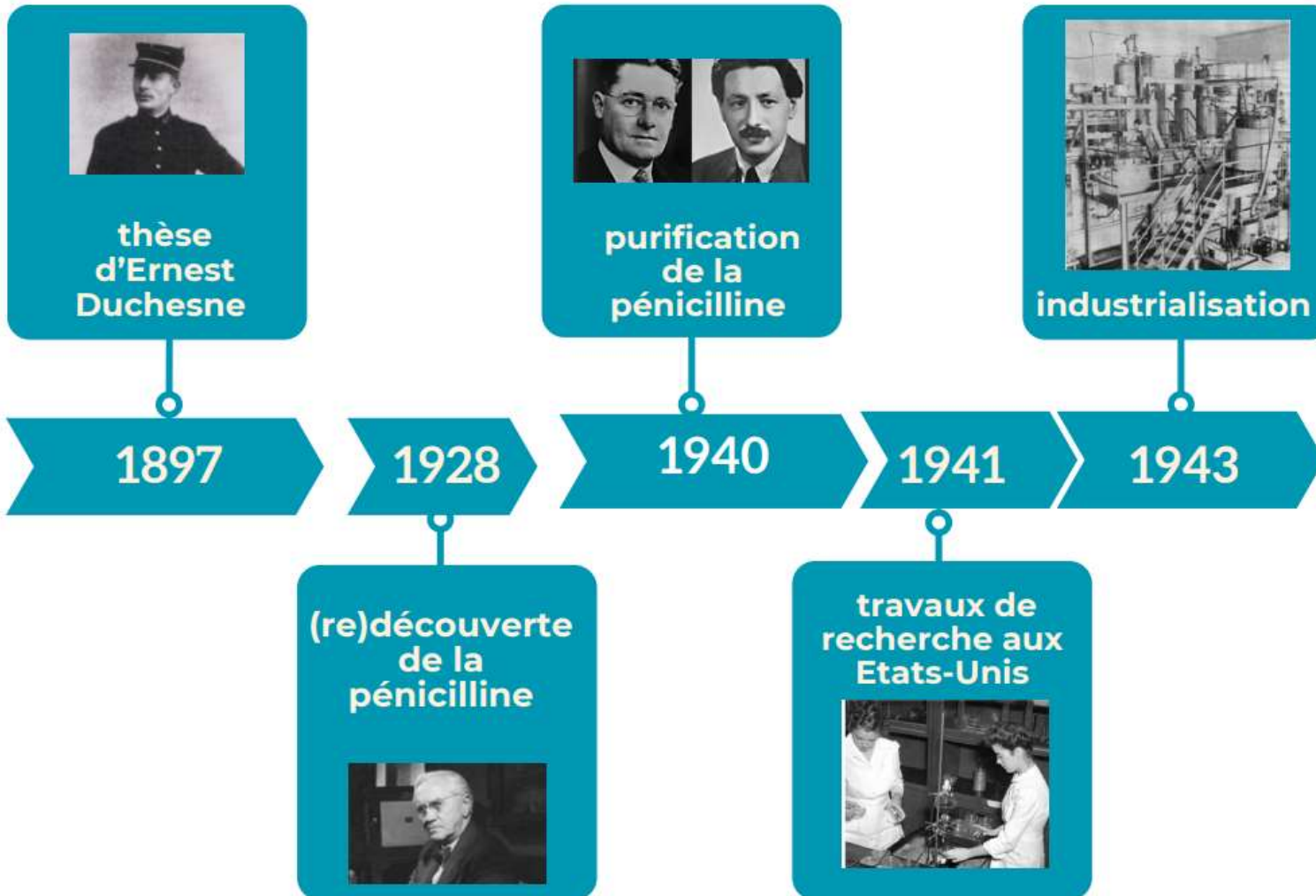
Les bactéries : le génie de l'évolution en mouvement

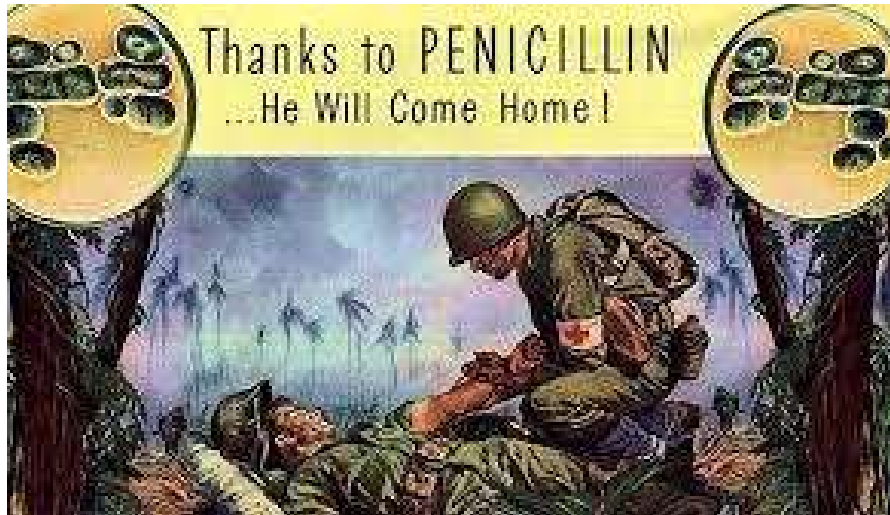
- Première forme de vie (environ 3,5 milliards d'années)
- Partout sur Terre, dans tous les environnements
- Partie intégrante de nos organismes (humains et animaux)
- Au sein d'écosystèmes complexes
- Multiples mécanismes d'adaptation
- Temps de doublement : 20 minutes

→ **évolution permanente**



Histoire de la pénicilline





L'euphorie d'après-guerre

- A partir des années 50, utilisation de plus en plus massive d'antibiotiques (médecine humaine, santé animale, élevage)
 - Image de **médicament miracle**, sans danger
 - Découverte régulière de nouvelles molécules
- impression d'avoir toujours un recours face à l'émergence des résistances



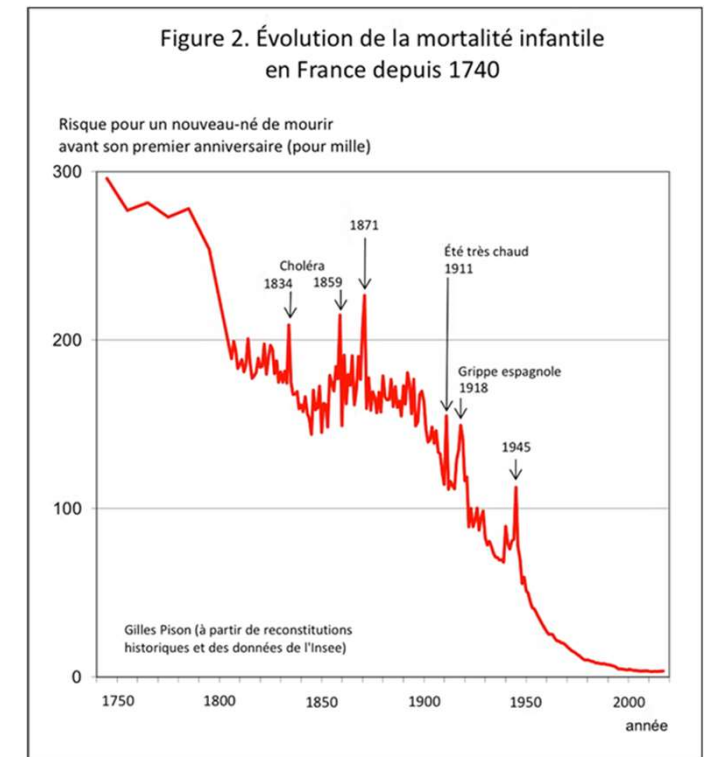
1950-1970 : un net recul des maladies infectieuses

- Progrès de l'hygiène et des conditions de vie au XX^{ème} siècle
- A partir de 1945 : utilisation des antibiotiques en population générale
- Développement de vaccins contre des maladies mortelles : diphtérie, tétanos, poliomyélite...



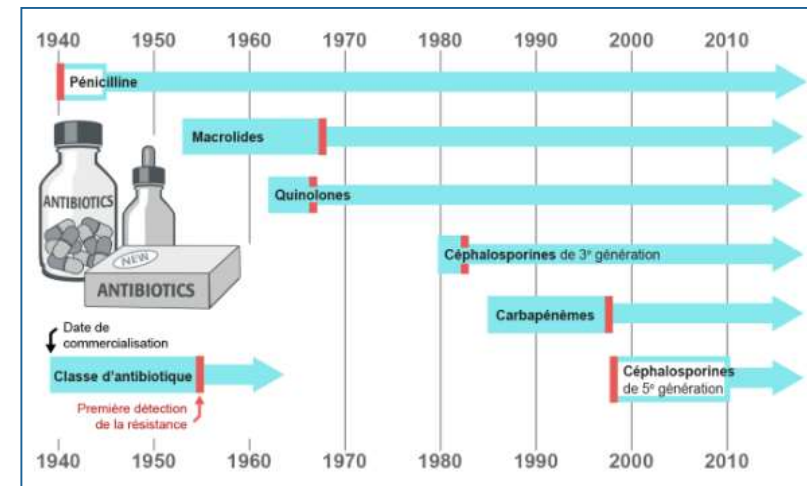
Gain de 23 ans d'espérance de vie

Certains prédisent la fin des maladies infectieuses...



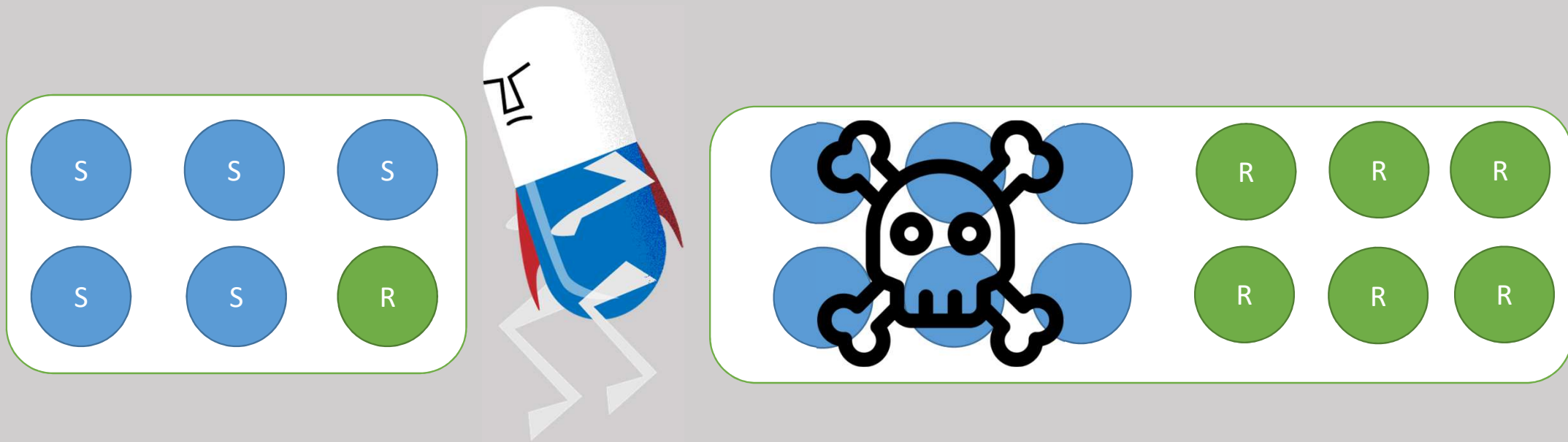
La résistance : une problématique prévisible... et prévue!

- Existence de gènes de résistance à l'état naturel
- Emergence de souches résistantes constatée dès 1940
- Pointée par Fleming dès 1945
- La consommation massive d'antibiotiques sert de révélateur et d'amplificateur



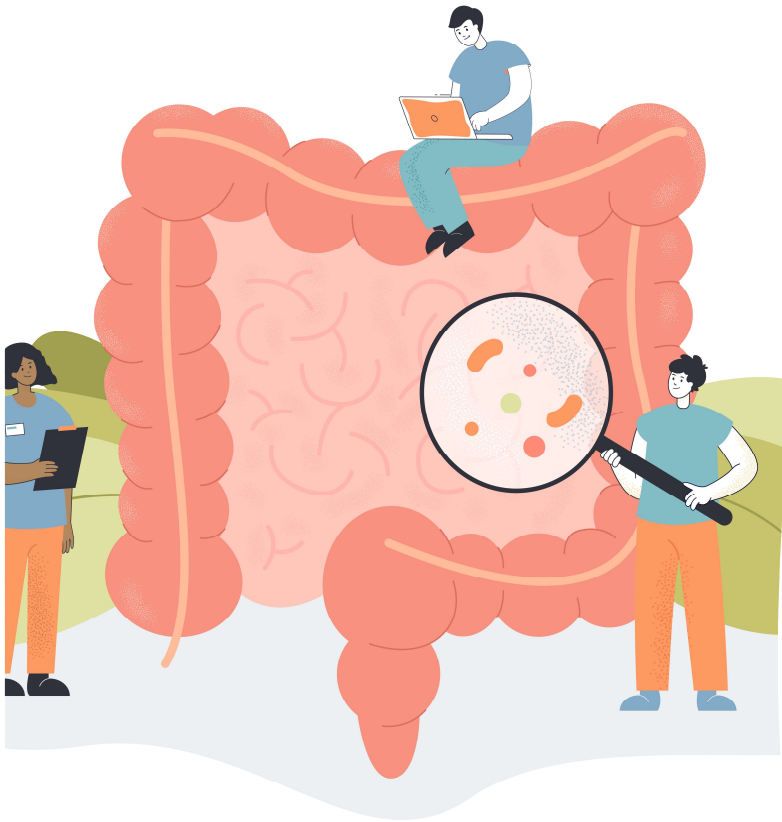
Source : office fédéral de santé publique, Suisse

Antibiotiques et bactéries : la sélection



BMR : bactérie multi-résistante **BHR : bactérie hautement résistante**

Le rôle du microbiote

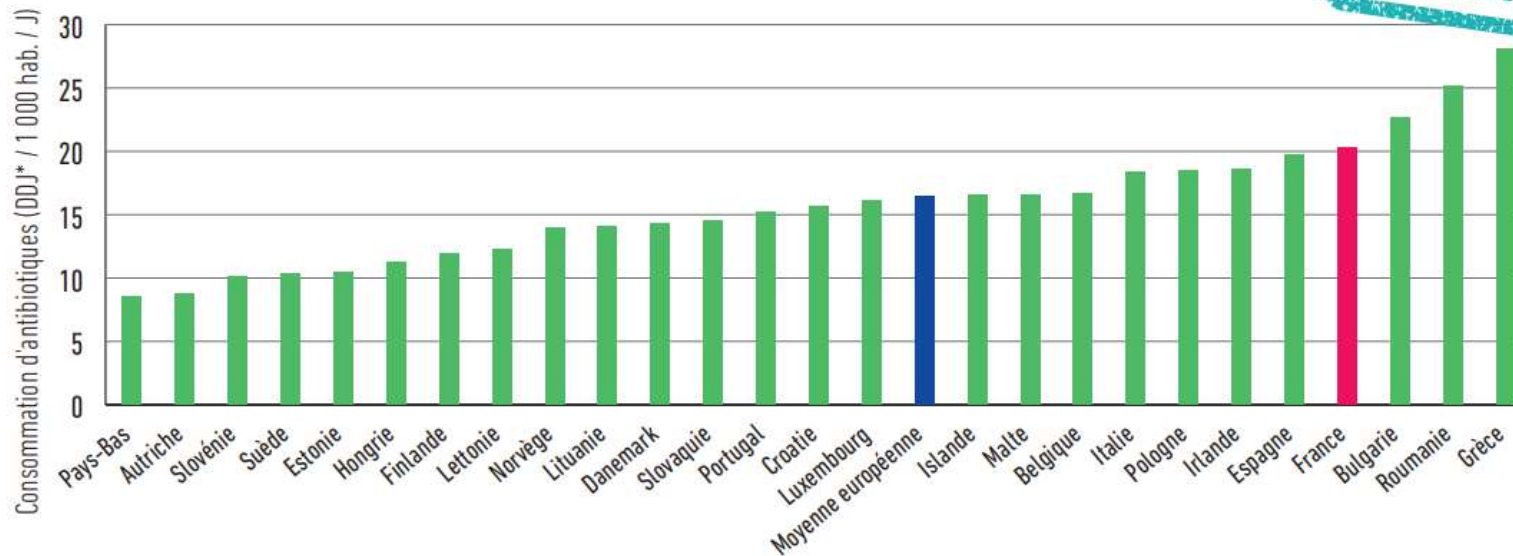


- Flore digestive : des milliards de bactéries par gramme de selle
- Comprenant de nombreuses espèces différentes et des degrés de résistance variés
- Indispensable mais réservoir principal de dissémination pour la résistance bactérienne
- Contamination secondaire de l'environnement (traitement des eaux usées, sols, eaux naturelles...)

Consommation d'antibiotiques en France

FIGURE 2. Consommation d'antibiotiques : place de la France en Europe.
Santé humaine, données 2020

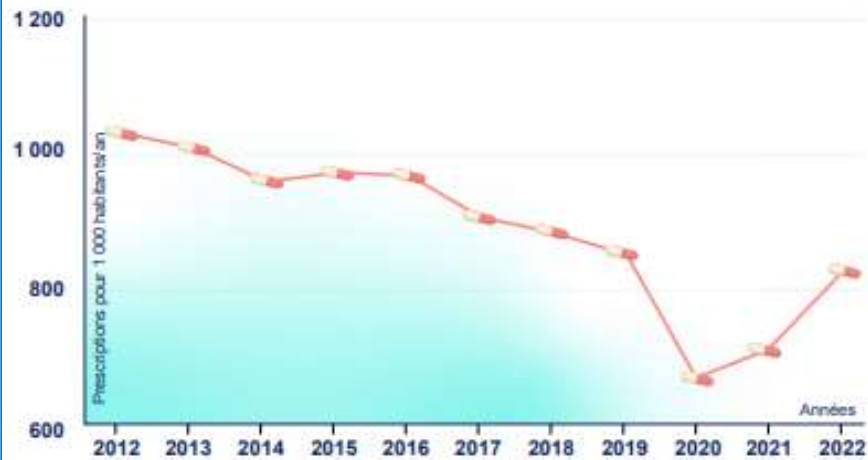
OBJECTIF
Stratégie nationale^[5]
< 20 DDJ / 1 000 hab. /
jour d'ici 2025



En ville en 2021-2022



Prescriptions d'antibiotiques de 2012 à 2022
pour 1 000 habitants et par an



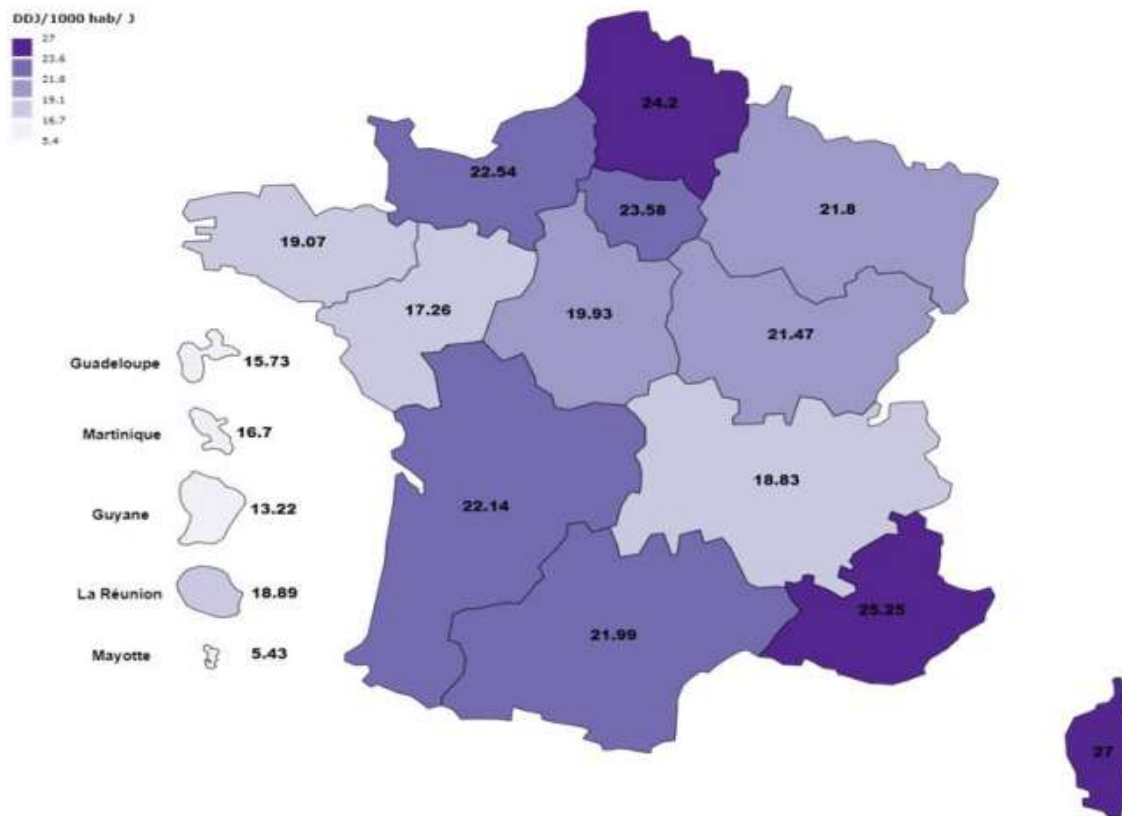
Sources : Données SNDS. Analyse Santé publique France

La France reste l'un des pays les plus consommateurs d'antibiotiques en Europe (4^e rang depuis 2018).

Prescriptions d'antibiotiques en 2022
par mois et par classe d'âges



Carte 1. Consommation d'antibiotiques en 2022 par région

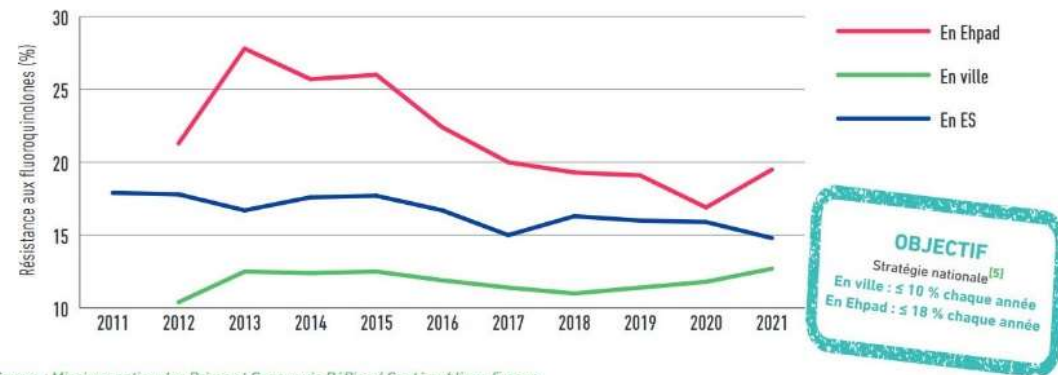


<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/581274/4098330?version=1>

La résistance bactérienne en France

- Augmentation constante des indicateurs de 2000 à 2010
- Stabilisation depuis une décennie à un haut niveau de résistance
- Emergence de souches toto-résistantes avec des situations d'échec thérapeutique
- 125 000 infections et 5 500 décès en 2015

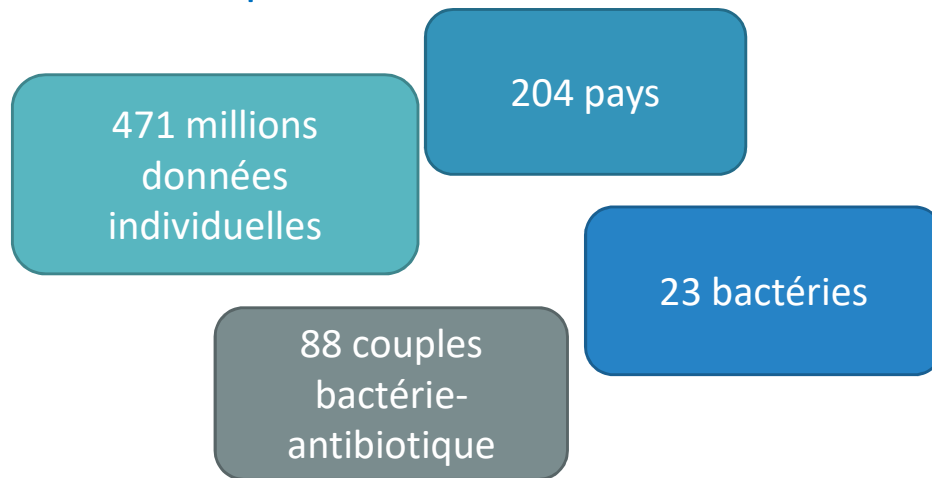
FIGURE 11. Résistance aux fluoroquinolones (FQ) chez les souches de *E. coli* isolées en établissements de santé, en ville et en Ehpad. France, santé humaine, 2011-2021



Source : Missions nationales Primo et Spares via RêPias / Santé publique France

Fardeau de la résistance bactérienne dans le monde

- Article paru dans Lancet
- Modélisation à partir de :



Pour 2019 :

- 4,95 millions de décès associés à l'antibiorésistance
- dont 1,27 millions de décès **directement attribuables**

Un problème de santé publique inquiétant

- Ère pré-antibiotiques : les infections étaient responsable d'une forte mortalité
- Ère post-antibiotiques :
 - ✓ Retour d'une mortalité infectieuse importante
 - ✓ Mais aussi (et surtout) impossibilité de pratiquer une médecine occidentale technique et invasive
- Epidémie invisible et donc d'autant plus difficile à maîtriser

Comment lutter?

Deux grands axes :

- Prévention et contrôle des infections (PCI) :
 - Toute mesure/attitude permettant de diminuer les infections : hygiène des mains, mesures barrières, port de masque à bon escient, vaccination
- Bon usage des antibiotiques (BUA)
 - En médecine humaine
 - En médecine vétérinaire
 - Dans l'élevage



Tous concernés!

Antibiorésistance : quelles mesures en établissement de santé?



Stratégie de dépistage

- Patient identifié à risque de portage d'une bactérie résistante
- Patient ayant été en contact avec un patient porteur
- Repérage par interrogatoire à l'entrée ou information présente dans le dossier
- Ces dépistages peuvent être répétés dans certains contextes (cas groupés)

Précautions standard et précautions complémentaires

- Précautions standard : appliquées par tout professionnel pour tout patient et tout soin
- Précautions complémentaires : viennent s'ajouter dans certaines circonstances → signalétique sur la porte, information des patients et/ou de leur famille nécessaire



Rôle du CLIN et de l'EOH

- CLIN : sous-commission de la CME en charge de la politique de prévention du risque infectieux dans la structure
- EOH : équipe chargée de mettre en œuvre cette politique (surveillance des infections, campagnes de sensibilisation, formation des professionnels...)

Le patient et sa famille :
quels rôles face au risque infectieux?

Les bonnes pratiques de prévention des infections pour tout le monde

- Friction hydro-alcoolique en sortant de la chambre et y revenant
- Port de masque en cas de symptômes ORL ou respiratoire
- Respect des consignes données par les équipes
- Familles : ne venez pas si vous avez des symptômes d'infection!

Pour le bien de nos proches ...



...Si nous sommes malades :



Toux

Fièvre

Rhume

Gastro
entérite

S'ils sont à
l'hôpital ou en
maison de retraite



Evitons pour
quelques jours
de leur rendre visite



Protégeons-les, ne leur transmettons pas nos infections !



Patient identifié porteur d'une bactérie résistante

- Hygiène des mains +++
- Changement quotidien de vêtements
- Ne pas utiliser les toilettes communes
- Signaler ce statut BMR-BHR à tout professionnel de santé vous prenant en charge
- Ne pas hésiter à poser des questions à l'équipe soignante

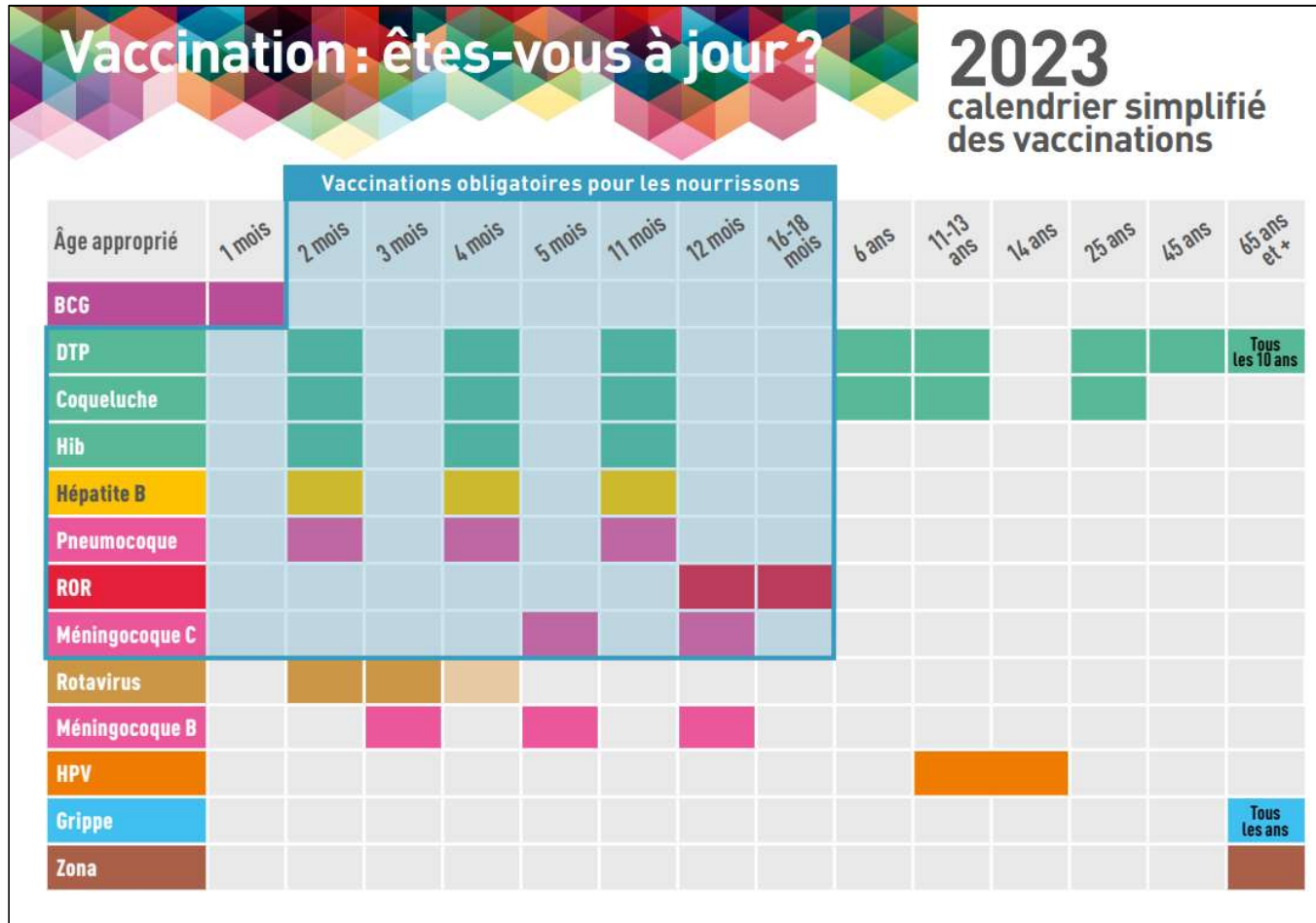
La vaccination : un axe de prévention essentiel



Les vaccins, une arme efficace

- Toute infection évitée peut permettre d'épargner les antibiotiques :
 - ✓ Infections bactériennes à protection vaccinale (ex : infections à pneumocoque)
 - ✓ Mais aussi infections virales qui peuvent se surinfecter (grippe, covid...)
- La surcharge de travail entraînée par les épidémies hivernales majore le risque infectieux associé aux soins

Recommandations vaccinales



+ vaccination Covid



Bon usage/moins d'usage des antibiotiques :
tous concernés!



Le médecin

- Etablit un diagnostic
- Peut réaliser des tests rapides (TROD angine par exemple)
- Prescrit des antibiotiques si besoin
- Informe sur le risque d'effets secondaires
- Explique pourquoi il n'en prescrit pas quand ils sont inutiles



Le pharmacien peut :

- Faire une TROD en cas d'angine pour déterminer si l'origine est virale ou bactérienne
- Expliquer la prescription
- Conseiller le patient
- En 2024 : prescrire et délivrer des antibiotiques en cas d'angine bactérienne ou de cystite après avoir réalisé un entretien et un test
- et dès à présent : vacciner contre la grippe et le Covid

Le patient

- S'informe
 - Antibio'Malin : <https://www.sante.fr/antibiomalin-pour-savoir-comment-bien-utiliser-les-antibiotiques>
 - E-bug : <https://www.e-bug.eu/fr-fr>
 - Happy Patient : <https://happypatient.eu/outcomes/happy-patient-communication-tools/communication-tools-french/>

- Respecte les prescriptions

- Ne prend jamais d'antibiotique sans l'avis d'un médecin/pharmacien

- Ne réutilise jamais les antibiotiques de son armoire à pharmacie

**JOURNÉE EUROPÉENNE
D'INFORMATION
SUR LES ANTIBIOTIQUES**

UNE INITIATIVE EUROPÉENNE
EN MATIÈRE DE SANTÉ



**Préserver l'efficacité des antibiotiques :
Tous concernés !**

**Patients, parents, médecins, infirmiers, pharmaciens,
professionnels de santé, vétérinaires, agriculteurs, politiques,
toi et moi !**



Fluoroquinolones : prudence!

Les fluoroquinolones

- Classe d'antibiotique recommandée dans certaines infections graves
 - Très efficace, large spectre
 - Mais nombreux effets secondaires parfois sévères
 - Faisant l'objet de restriction d'utilisation depuis 2019
-
- source : ANSM : <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/les-antibiotiques/fluoroquinolones>

Les fluoroquinolones autorisées en France :

- ✓ Ciprofloxacine (Ciflox, Uniflox et génériques)
- ✓ Lévofloxacine (Tavanic et génériques)
- ✓ Ofloxacine (Oflocet, Monoflocet, génériques)
- ✓ Norfloxacine (génériques)
- ✓ Moxifloxacine (Izilox et génériques)
- ✓ Loméfloxacine (Décalogiflox et Logiflox)
- ✓ Delafloxacine (Quofenix).

Restriction d'utilisation

Ainsi, ces antibiotiques **ne doivent pas être prescrits** :

- Pour traiter des infections **non sévères** ou spontanément résolutive ;
- Pour prévenir la diarrhée du voyageur ou les infections récidivantes des voies urinaires basses ;
- Pour traiter des infections non bactériennes, comme la prostatite (chronique) non bactérienne ;
- Pour traiter des infections de sévérité légère à modérée (**notamment cystite non compliquée**, exacerbation aiguë de la bronchite chronique et de la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), rhino-sinusite bactérienne aiguë et otite moyenne aiguë), à moins que les autres antibiotiques habituellement recommandés pour ces infections soient jugés inappropriés ;
- À des patients ayant déjà présenté des effets indésirables graves avec un antibiotique de la famille des quinolones/fluoroquinolones.



Toute personne ayant pris une fluoroquinolone doit contacter rapidement son médecin dès l'apparition des symptômes suivants :

- Gonflement douloureux des tendons ou articulations
- Douleurs et/ou faiblesse inhabituelles au niveau des bras ou des jambes
- Palpitations ou sensations de battements du cœur irréguliers ou rapides
- Difficultés à respirer, gonflement des jambes
- Baisse de la vision ou apparition de tout autre trouble oculaire,
- Rougeurs, irritations ou démangeaisons au niveau de la peau, notamment suite à une exposition au soleil ou aux rayonnements UV artificiels (lampe à bronzer, solarium, etc.).

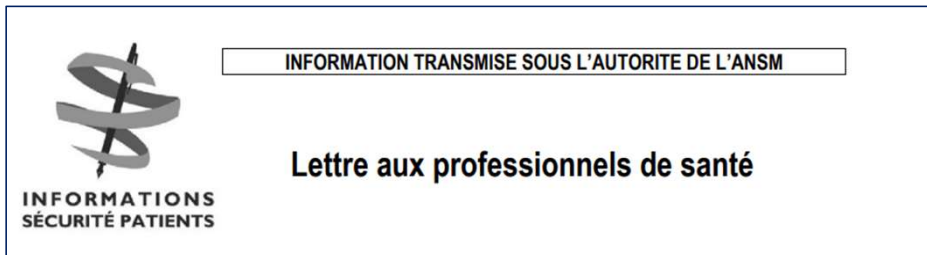
L'apparition de douleurs abdominales, thoraciques ou dorsales soudaines et intenses impose de se rendre immédiatement au service d'urgence d'un hôpital.

<https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/les-antibiotiques/fluoroquinolones>

Mesures prises

- Courrier adressé aux professionnels de santé en juin 2023 :

<https://ansm.sante.fr/uploads/2023/08/02/20230802-dhpc-fluoroquinolones.pdf>



- Dossier thématique ANSM mis régulièrement à jour : <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/les-antibiotiques/fluoroquinolones>
- Alerte largement relayée : site d'AMELI, pharmaciens hospitaliers, infectiologues...

Conclusion

Antibiorésistance :

- Menace sérieuse pour la santé publique
- Phénomène complexe et insidieux, difficile à maîtriser
- Tous concernés!
- Il est indispensable que tout un chacun s'informe et lutte à son niveau



Coordonnées du CPias :

cpias-hdf@chu-lille.fr

<https://www.cpias.chu-lille.fr/>

03.22.66.77.65

03.20.44.49.43



MERCI DE VOTRE ATTENTION!

