

PROJET

FACIL

Faisabilité des **A**ntibiogrammes **C**iblés
et **I**ntérêt **L**ocal

L'antibiogramme ciblé c'est quoi ?

ANTIBIOGRAMME COMPLET

Toutes les molécules testées sont présentées

ANTIBIOGRAMME

Technique en milieu liquide VITEK 2 Biomérieux

Germe testé :

ESCHERICHIA COLI

BETA-LACTAMINES : PENICILLINES

Ampicilline (AMPICILLINE)	Résistant
Amoxicilline + ac. clavulanique (AUGMENTIN)	Résistant
Amoxicilline + ac. clavulanique (AUGMENTIN) : cystite	Résistant
Mécillinam-Pivmécillinam (SELEXID)	SENSIBLE
Ticarcilline (TICARPEN)	Résistant
Pipéracilline + tazobactam (TAZOCILLINE)	SENSIBLE
Témocilline (NEGABAN)	SENSIBLE

BETA-LACTAMINES : CEPHALOSPORINES

Céfoxitine (MEFOXIN)	SENSIBLE
Céfixime (OROKEN)	SENSIBLE
Céftazidime (FORTUM)	SENSIBLE
Céftriaxone (ROCEPHINE)	SENSIBLE

BETA-LACTAMINES : CARBAPENEMES

Ertapénème (INVANZ)	SENSIBLE
---------------------	----------

AMINOSIDES :

Amikacine (AMIKLIN)	SENSIBLE
Gentamicine (GENTALLINE)	SENSIBLE

QUINOLONONES :

Acide nalidixique	SENSIBLE
Ofloxacin (OFLOCET)	SENSIBLE

DIVERS :

Fosfomycine (MONURIL-FOSFOCINE)	SENSIBLE
Nitrofurantoïne (FURADANTINE-FURADOINE-MICRODOINE)	SENSIBLE
Triméthoprime+sulfaméthoxazole (BACTRIM)	SENSIBLE

ANTIBIOGRAMME CIBLÉ

Toutes les molécules sont testées mais seules celles indiquées dans le traitement de l'infection sont retranscrites.

- Les autres molécules restent disponibles sur demande.
- Un rappel des recommandations peut y être associé.

ANTIBIOGRAMME CIBLÉ

Technique en milieu liquide VITEK 2 Biomérieux

Germe testé :

ESCHERICHIA COLI

Fluoroquinolones	SENSIBLE
Céftriaxone (ROCEPHINE)	SENSIBLE
Triméthoprime+sulfaméthoxazole (BACTRIM)	SENSIBLE

+/-

Selon les recommandations SPILF 2018 - Cpias BFC et avec les renseignements cliniques transmis, voici par ordre de préférence les recommandations de traitement d'une infection urinaire masculine :

Traitement probabiliste

*Céphalosporine de 3ème génération (Ceftriaxone) : 1g*1/j pdt 2 à 3 jours*

*Fluoroquinolones : (levofloxacin // ciprofloxacine) : 500mg*1/j // 500mg*2/j sauf si prise dans les 6 mois*

Puis relais per os selon antibiogramme

Fluoroquinolones :

*- (levofloxacin // ciprofloxacine) : 500mg*1/j / 500mg*2/j*

*- (Ofloxacin) : 200mg*2/j et 200 mg*3/j si >80kg*

*Triméthoprime/sulfaméthoxazole (BACTRIM) : 1cp fort*2/j*

14 jours pour Fluoroquinolones et Triméthoprime/sulfaméthoxazole (BACTRIM) (probabiliste + relais)

21 jours si autre molécule ou uropathie sous-jacente non corrigée.

L'antibiogramme complet est disponible sur demande

L'antibiogramme ciblé comment ça marche ?



Vous diagnostiquez une infection urinaire chez votre patient (e)



Vous prescrivez un ECBU
& mentionnez pour le laboratoire :

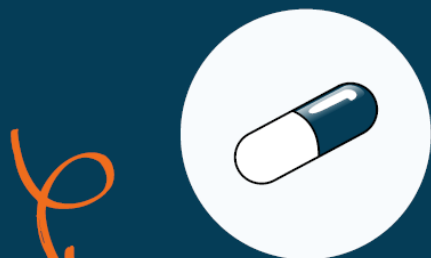
- l'indication ou les signes cliniques
- les facteurs de risque de complication



Le laboratoire traite le prélèvement comme à son habitude et vous rend un antibiogramme ciblé.

Objectifs

DE L'ÉTUDE



Intérêt sur les prescriptions
d'antibiotiques

Connaitre l'état des pratiques de prescription au temps T et identifier l'impact sur les prescriptions en fonction du type d'antibiogramme rendu



État des lieux en
région

Recenser les différents types
d'antibiogrammes rendus en
région



Faisabilité de la mise en place pour
les médecins & les laboratoires

Identifier les freins pour la généralisation des antibiogrammes ciblés et trouver des leviers

Déroulé de l'étude



LANCEMENT DES
ANTIBIOGRAMMES
CIBLÉS EN RÉGION



FÉVRIER

Médecins

Questionnaire initial

- pratique de prescription
- acceptabilité des ATBG ciblés

Laboratoires

- état des lieux
- enquête de faisabilité

TYPE D'ANTIBIOGRAMME
REÇU

Complet

Intermédiaire

Ciblé

AVRIL

Médecins

Questionnaire évolution

- pratique de prescription
- acceptabilité des ATBG ciblés



Comparaison en fonction du type
d'ATBG reçu

SEPTEMBRE

Communication des
résultats

Comment participer ?

Retrouvez le lien vers les questionnaires sur le site du CPias BFC :
www.cpiasbfc.fr

C' est **FACIL**e

