

Article original

Revue de pertinence des fluoroquinolones en Lorraine : résultats de la première évaluation

Relevance of fluoroquinolone use in Lorraine: Results of the first survey

T. Doco-Lecompte^{a,*}, B. Demoré^b, C. Burty^a, G. Rondelot^c, P. Scheid^d, P. Zuck^c,
L. Simon^e, L. Letranchant^a, C. Robert^a, E. Frentiu^a, M. Petitfrère^h, B. Simplot^f,
S. Bevilacqua^a, C. Voltz^g, C. Rabaud^a, T. May^a, le réseau Antibiolor

^a Maladies infectieuses et tropicales, hôpitaux de Brabois, CHU de Nancy, allée du Morvan, 54500 Vandœuvre-lès-Nancy, France

^b Pharmacie, hôpitaux de Brabois, allée du Morvan, 54500 Vandœuvre-lès-Nancy, France

^c Pharmacie, pneumologie, hôpital Bon-Secours, 1, place Philippe-de-Vigneulles, 57000 Metz, France

^d Pneumologie, centre hospitalier, rue Ambroise-Paré, 57500 Saint-Avold, France

^e Pharmacie, hôpital du Val-Madon, 32, rue Germini, 88502 Mirecourt, France

^f Pharmacie, centre hospitalier, 191, avenue Maurice-Barres, 88800 Vittel, France

^g Anesthésie réanimation, hôpitaux de Brabois, Allée du Morvan, 54500 Vandœuvre-lès-Nancy, France

^h Clinique Ambroise-Paré, rue Ambroise-Paré, 54100 Nancy, France

Reçu le 20 juin 2009 ; accepté le 31 août 2009

Disponible sur Internet le 8 octobre 2009

Résumé

Objectifs. – Évaluer le bon usage des fluoroquinolones (FQ) à l'échelon d'une région par une revue de pertinence organisée par le réseau Antibiolor.

Méthodes. – Début 2008, les praticiens des établissements de Lorraine volontaires ont rempli une fiche type mentionnant l'indication, le nom de la FQ, sa voie et sa durée sur les prescriptions des trois derniers mois. Des binômes ont vérifié la pertinence de la prescription par rapport à l'Antibioguide, distribué dans chaque établissement, et établi un score d'index d'adéquation thérapeutique pour chaque fiche. Chaque établissement a reçu ses résultats. Des mesures correctrices ont été adoptées lors d'une réunion de la commission régionale des antibiotiques en janvier 2009.

Résultats. – Cent vingt-quatre services (61 médecines, 33 chirurgies, 17 réanimations, 2 SAU, 11 SSR) de 28 établissements ont complété 1538 fiches. Les indications les plus fréquentes étaient : pulmonaires (632), urinaires (445), digestives (130). L'indication des FQ a été jugée non conforme pour 36 % des fiches ($n = 554$). Lorsque l'indication des FQ était justifiée (984 fiches), l'analyse a jugé non conforme le choix de la molécule dans 222 cas (23 %), la posologie dans 115 cas (12 %), la durée dans 250 cas (25 %); la voie d'administration était non appropriée dans 83 cas (8 %) seulement. Les prescriptions étaient entièrement conformes pour 425 fiches (28 %).

Conclusion. – Les établissements lorrains ont massivement participé à cette étude. Le deuxième tour suivra la même méthodologie. L'objectif de ce dernier est de réduire le nombre de prescriptions injustifiées de FQ et d'augmenter le nombre de fiches entièrement conformes.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Revue de pertinence ; Fluoroquinolones ; Bon usage des antibiotiques

Abstract

Objectives. – The Antibiolor network assessed the good use of fluoroquinolones (FQ) in the French Lorraine region by a relevance review.

Methods. – At the beginning of 2008, the experts in voluntary hospitals filled out a standard card mentioning the indication, FQ name, route, and duration according to prescriptions in the last 3 months. Two experts checked the relevance of prescriptions according to the local Antibioguide, and determined a score of therapeutic adequacy index for each card. Each establishment was given its results. Corrective measures were adopted at a meeting of the regional antibiotics commission in January 2009.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : thanh.lecompte@wanadoo.fr (T. Doco-Lecompte).

Results. – One hundred and twenty-four units (61 medical, 33 surgical, 17 ICU, 2 ER, 11 long-stay hospital) in 28 hospitals filled 1538 cards. The most frequent indications were: pulmonary (632), urinary (445), digestive (130). The FQ indication was non-conform for 36% of the cards ($n=554$). When the FQ indication was justified (984 cards), the chosen molecule was non-conform in 222 cases (23%), dose in 115 cases (12%), duration in 250 cases (25%), and route of administration in 83 cases (8%). The prescriptions were entirely conform for 425 cards (28%).

Conclusion. – The Lorraine hospitals massively took part in this study. The second survey will use the same methodology. The objective will be to reduce the number of unjustified FQ prescriptions and to increase the number of conform cards.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Relevance of pertinence; Fluoroquinolones; Good use of antibiotics

1. Introduction

En 2008, la France reste avec la Grèce, le pays le plus consommateur d'antibiotiques en Europe (données ESAC). Elle connaît également les pourcentages les plus élevés de souches résistantes parmi les bactéries responsables d'infections communautaires (pneumocoques) ou nosocomiales (staphylocoques, *Escherichia Coli*...). Cette situation est le résultat de facteurs multiples parmi lesquels une formation insuffisante des médecins, une prescription souvent trop large résultant de la crainte du praticien face à l'échec thérapeutique ou à ses conséquences judiciaires, le marketing des laboratoires pharmaceutiques.

En milieu hospitalier, 20 à 40 % des patients reçoivent un traitement antibiotique à titre curatif ou prophylactique [1] et 20 à 50 % des prescriptions apparaissent inappropriées ou inadéquates (selon le choix des molécules, leur mode d'administration, leur posologie, leur durée, l'adaptation aux résultats microbiologiques ou l'évolution clinique) [2].

La conférence de consensus de mars 2002 sur le bon usage des antibiotiques et le décret ministériel de mai 2002 qui s'en est inspiré recommandent à tous les établissements de santé, la diffusion d'un référentiel en antibiothérapie ainsi que la mise en place de référents en antibiologie, qui à l'aide de la cellule opérationnelle en infectiologie aident au bon usage des antibiotiques [2].

La démarche d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), pierre angulaire de la nouvelle procédure d'accréditation des établissements, constitue désormais une obligation réglementaire qui devrait favoriser la création, la diffusion et l'utilisation des référentiels en antibiothérapie.

Les fluoroquinolones, commercialisées depuis 1985, sont des antibiotiques à large spectre et ayant une bonne diffusion dans la plupart des compartiments de l'organisme. Elles représentent néanmoins pour les établissements de soins une cause fréquente de mésusage et un facteur déterminant dans le développement de la multirésistance des staphylocoques ou des entérobactéries aux antibiotiques, ainsi que de l'émergence de pathogènes particulièrement virulents [3]. Elles entraînent par ailleurs un surcoût non négligeable lorsqu'elles sont utilisées par voie parentérale.

C'est pourquoi une revue de pertinence portant sur la prescription des fluoroquinolones apparaît nécessaire pour évaluer l'impact de l'utilisation d'un référentiel régional et sensibiliser les prescripteurs au bon usage de cette famille d'antibiotiques.

En Lorraine, existe depuis 2004, un réseau régional d'antibiologie, le réseau Antibiolor. Les experts régionaux cliniciens, microbiologistes et pharmaciens hospitaliers, membres d'Antibiolor, ont élaboré un référentiel commun édité sous le

nom d'Antibioguide, à partir du référentiel existant depuis dix ans au CHU de Nancy ; ils se sont appuyés sur les recommandations nationales ou, en leur absence, sur un consensus régional de leurs pratiques. L'Antibioguide est distribué à plus de 5000 exemplaires aux prescripteurs des établissements lorrains membres du réseau. En 2006, est créée la Commission Spécialisée des anti-infectieux, qui réunit une quarantaine d'experts membres du réseau, issus des établissements publics ou privés des quatre départements, en charge de promouvoir une politique régionale du bon usage des anti-infectieux. C'est à son initiative que s'est mise en place cette revue de pertinence.

2. Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude multicentrique, rétrospective reposant sur un audit de pratiques sur la qualité de la prescription des fluoroquinolones au sein des établissements adhérents au réseau Antibiolor, en particulier sur le respect de l'indication, le choix de la molécule, le mode d'administration et la durée envisagée.

Tous les établissements de santé publics ou privés volontaires de la région lorraine étaient éligibles. Ils ont été sollicités par courrier pour participer à cette étude.

Les prescriptions des fluoroquinolones systémiques (ofloxacin, ciprofloxacine, lévofloxacine, moxifloxacine...) intraveineuses ou orales ont été analysées.

Les dossiers ont été sélectionnés à partir des prescriptions enregistrées dans les pharmacies hospitalières dans les trois derniers mois au maximum (ordonnances nominatives).

Le nombre de dossiers demandé était fixé en fonction de la taille des établissements : 10 % des lits de l'établissement avec un minimum de 20 dossiers par service. Pour les établissements de petite taille, les 20 premières prescriptions de la période retenue ont été analysées. Pour les établissements de plus grande taille, un tirage au sort aléatoire des prescriptions a été effectué pour éviter tout biais de sélection.

Pour chaque prescription de fluoroquinolones, une fiche a été remplie en renseignant les items suivants : indication clinique, documentation bactériologique, fluoroquinolone prescrite, posologie, mode d'administration, relais éventuel, durée de traitement et association éventuelle à un autre antibiotique.

Le remplissage des fiches a été effectué par un praticien médecin ou pharmacien volontaire ou désigné par l'établissement.

Les fiches ont ensuite été adressées au secrétariat du réseau Antibiolor qui les a numérotées et anonymisées. Elles ont été analysées par des groupes de deux praticiens membres de la Commission spécialisée des anti-infectieux et extérieurs à l'établissement concerné.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3413567>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3413567>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)