

Réanimation : Microbiologie

ID: 505

Conformité des prescriptions des carbapénèmes (cbp) dans un hopital universitaire tunisien : étude descriptive prospective

H. Ben hamada(1), F.Azouzi(2), W.Ghallabi(3), M.Hemdani*(3), R.Chrigui(3), N.Dammak(4), S.Guellim(3), M.Chanbeh(3), W.Naija(3), M.Kahloul(3)

(1) Service d'anesthésie réanimation, CHU Sahloul de Sousse-Tunisie, Sousse, Tunisia , (2) Laboratoire de microbiologie, CHU Sahloul de Sousse, Sousse, Tunisia , (3) Service d'anesthésie réanimation, CHU Sahloul de Sousse, Sousse, Tunisia , (4) Service de chirurgie générale, CHU Sahloul de Sousse, Sousse, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

L'usage des carbapénèmes s'est accru ces dernières années du fait de l'émergence d'entérobactéries sécrétrices de bêta-lactamases à spectre étendu (EBLSE). Ces antibiotiques, qui ont sauvé tant de vies humaines, risquent de devenir inefficaces en raison d'une inquiétante augmentation de la résistance des bactéries à leur rencontre et de la raréfaction des nouveaux produits mis sur le marché. L'objectif de cette étude était d'évaluer le bon usage des carbapénèmes dans un CHU Tunisien.

Matériel et méthodes:

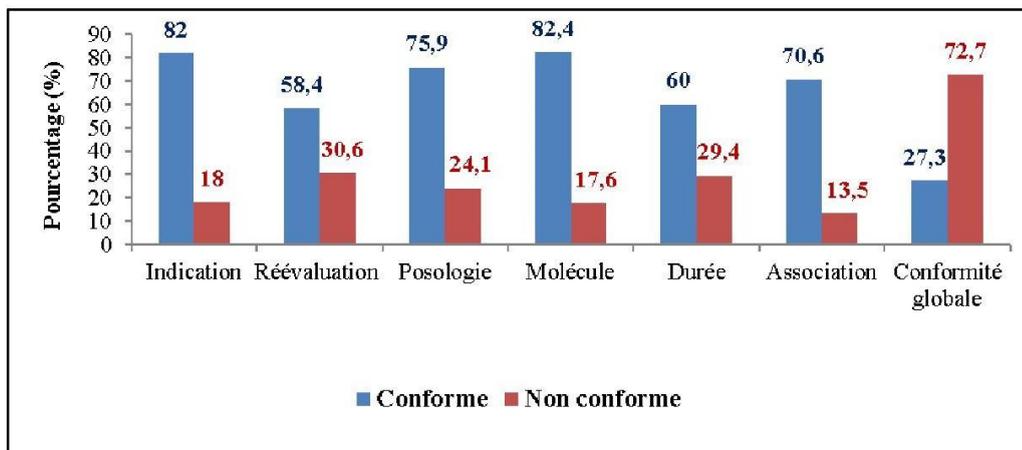
Etude descriptive monocentrique menée du 1er avril au 31 décembre 2021, qui a inclut tous les patients hospitalisés dans différents services d'un CHU Tunisien qui recevaient une antibiothérapie curative par une carbapénème (imipénème, méropénème ou ertapénème) en monothérapie ou en association avec d'autres antibiotiques. La collecte des données était prospective à l'aide de l'outil d'évaluation des prescriptions des carbapénèmes élaboré par la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF) en Juin 2014 pour évaluer l'indication de la prescription des CBP et sa réévaluation à 48-72h. La conformité globale des prescriptions a été appréciée par un index d'adéquation thérapeutique (IAT) constitué de 6 items définis selon les recommandations de la HAS: l'indication de la prescription de la carbapénème, la réévaluation de la prescription, la posologie, la durée de traitement le choix de la molécule et l'association aux antibiotiques.

Résultats & Discussion:

Au total 245 prescriptions ont été analysées. 77,6% étaient faites au service de réanimation chirurgicale. Les infections pulmonaires représentaient la première indication des CBP (73,1%). Un choc septique ou un sepsis grave étaient trouvés dans 84,5%. La prévalence des BMR était de 50,6% dont 42,3% étaient résistantes aux CBP. L'imipénème était le plus utilisé (94,7%). La durée médiane de traitement était de 8 jours. L'indication du traitement par CBP était conforme dans 82% des cas. La réévaluation était conforme dans 58,4% des cas. Les causes de non-conformité étaient : l'absence de désescalade antibiotique bien qu'elle fût possible (14,7%) et l'absence de réévaluation de la prescription (8,2%). Les taux de conformité de la posologie, du choix de la molécule, de la durée du traitement et de l'association aux autres antibiotiques étaient respectivement de 75,9%, 82,4%, 60% et 70,6%. La conformité globale de la prescription des CBP jugée sur l'IAT était à 27,3%.

Conclusion:

Nous avons retrouvé un taux de conformité des prescriptions de 27%, ce qui démontre l'absence de sensibilisation de l'ensemble des prescripteurs au bon usage des carbapénèmes. Les principales non-conformités retrouvées étaient dues à une mauvaise réévaluation de prescription et à un défaut d'utilisation des alternatives thérapeutiques permettant l'épargne des carbapénèmes. La place de ces alternatives reste tout de même encore à étudier. Des études complémentaires sont nécessaires afin de déterminer si le bénéfice en termes d'épargne des carbapénèmes ne s'accompagne pas d'un échappement thérapeutique. La montée en charge de l'équipe mobile d'infectiologie ainsi qu'une élaboration des guides et des protocoles nationaux standardisés adaptés à l'écologie locale et aux différents antibiotiques disponibles sera une force pour continuer à optimiser la prise en charge anti-infectieuse des patients.



Taux de conformité des différents critères d'évaluation de la prescription des CBP

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.