

Point sur les antibiogrammes ciblés



Dr Jérémie Bayette
22 juin 2023

But de l'antibiogramme

- Choisir un **antibiotique** pour initier un traitement
- Vérifier si traitement adapté (ré-évaluation)
- Suivi **épidémiologique**



But de l'antibiogramme ciblé

⇒ **Accompagnement des prescripteurs**

- L'antibiogramme ne doit plus être une simple liste d'antibiotiques avec la mention S, I ou R
- Il doit permettre au clinicien de choisir rapidement l'antibiotique adapté au contexte

But de l'antibiogramme ciblé



⇒ **Pour permettre d'épargner autant que possible les antibiotiques dits « critiques »**

Favoriser la prescription d'antibiotiques à spectre plus étroit et donc diminuer la pression de sélection

Stratégie nationale 2022-2025 de la Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance

=> *Actions promouvant le bon usage des antibiotiques (BUA)*

Axe 3 (Objectifs 2) : Inciter les professionnels au bon usage des antibiotiques

21.1. Favoriser et promouvoir l'utilisation des antibiogrammes ciblés en intégrant les recommandations de bonnes pratiques dans les logiciels métiers

Indicateur de suivi : *proportion de laboratoires d'analyse médicale intégrant un rendu ciblé pour les antibiogrammes d'ECBU*

Doit-on réaliser un antibiogramme et rendre la sensibilité à tous les antibiotiques ?

- Peut dépendre du germe et du profil de résistance
- Peut dépendre du site du prélèvement
- Peut dépendre des signes cliniques ou du contexte clinique (cystite vs pyélonéphrite, grossesse...)
- Peut dépendre du service clinique (réa vs ville)

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et **son profil de résistance** (BMR...)

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => **OK**

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement**

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement** => **OK**

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement** => OK
- Cibler antibiotique en fonction du **sexe**, de **l'âge**, du **service clinique** (réa, ville...)

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement** => OK
- Cibler antibiotique en fonction du **sexe**, de **l'âge**, du **service clinique** (réa, ville...) => **OK**

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement** => OK
- Cibler antibiotique en fonction du **sexe**, de **l'âge**, du **service clinique** (réa, ville...) => OK
- Cibler antibiotique sur **les recommandations des sociétés savantes**

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement** => OK
- Cibler antibiotique en fonction du **sexe**, de **l'âge**, du **service clinique** (réa, ville...) => OK
- Cibler antibiotique sur **les recommandations des sociétés savantes** => **OK**

Base documentaire

- CA-SFM & EUCAST 2023



- SPILF 2014 actualisée en 2017: Diagnostic et antibiothérapie des infections urinaires bactériennes communautaires de l'adulte



- GPIP 2015: Prise en charge des infections urinaires de l'enfant



- ANSM

- Recommandations infections urinaires de la femme enceinte 2008
- Liste des antibiotiques critiques



Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement** => OK
- Cibler antibiotique en fonction du **sexe**, de **l'âge** => OK
- Cibler antibiotique sur **les recommandations des sociétés savantes** => OK
- Cibler antibiotique sur des **signes cliniques et du contexte clinique**

Antibiogramme ciblé



- Cibler antibiotique sur le **germe** et son profil de résistance (BMR...) => OK
- Cibler antibiotique selon le **site du prélèvement** => OK
- Cibler antibiotique en fonction du **sexe**, de **l'âge** => OK
- Cibler antibiotique sur **les recommandations des sociétés savantes** => OK
- Cibler antibiotique sur des **signes cliniques et du contexte clinique**

=> Coopération prescripteur - patient- labo (ordonnance, fiche de renseignements clinique)

Renseignements



PRENEZ SOIN DE VOTRE SANTE EN RÉPONDANT AU QUESTIONNAIRE CI-DESSOUS - Document à caractère confidentiel -
Cette fiche doit être jointe à chaque prélèvement accompagnée de la prescription.

*A renseigner obligatoirement

PATIENT

Nom* :
Prénom* :
Nom de naissance* : Sexe : H F
Date de naissance* : Tel. :

ÉTIQUETTE PATIENT

Réservé au laboratoire

Adresse :

Pour les prélèvements non déposés directement au laboratoire, en cas de tiers payant, merci de joindre une photocopie de l'attestation carte vitale et mutuelle.

PRÉLÈVEMENT

Date du recueil* : ____ / ____ / ____ Heure* : h

Mode de recueil* :

Milieu de jet après toilette locale Pénilex Autosondage / sondage aller/retour Sonde double J
 Sonde à demeure Bricker Sonde urétérale (urétérostomie)

Conservation réfrigérée* : Oui Non

Le prélèvement est à transmettre selon les recommandations au verso, le préleveur certifie avoir vérifié l'identité du patient à l'aide d'un document officiel

DONNÉES CLINIQUES

Gêne en urinant et/ou douleurs pelviennes et/ou douleurs lombaires : Oui Non

Fièvre (>38°C) : Oui Non

Grossesse : Oui Non

Avant intervention urologique : Oui Non

Ces informations seront prises en compte pour l'interprétation et la validation biologique des résultats (Norme NF EN ISO 15189)

TRAITEMENT

Traitement Antibiotiques en cours ou récent : Non À venir Oui :

Date de début de traitement : ____ / ____ / ____ ou Date d'arrêt du traitement : ____ / ____ / ____

(Liste des antibiotiques recommandés par la SIPLF dans la prise en charge des infections urinaires)

Amoxicilline CLAMOXYL TOTAPEN Cotrimoxazole BACTRIM, EUSAPRIM Norfloxacine NOROXINE, LOGIFLOX, EXOXOR
 Amoxi + ac clavulanique AUGMENTIN Fosfomycine MONURIL URIDOZ Ofloxacine OFLOCET
 Céfixime OROKEN Gentamicine injectable GENTALLINE Pivmecillinam SELEXID
 Ceftriaxone injectable ROCEPHINE Levofloxacine TAVANIC Triméthoprime DELPRIM
 Ciprofloxacine CIFLOX Nitrofurantoïde FURADANTINE

Autre antibiotique :

Mise en application

Bactérie + site prélèvement



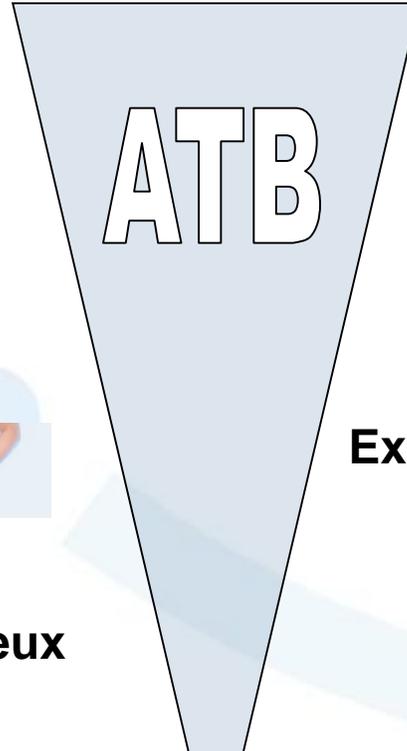
Sexe/Âge



Signes cliniques



Contexte infectieux



Technique & Expert middleware



Règle CA-SFM



Expertise bactériologique



Expertise médicale



24

18

14

10

5

2 ou 3



Publications

- Selective reporting of antibiotic susceptibility data improves the appropriateness of intended antibiotic prescriptions in urinary tract infections: a case-vignette randomised study. *Coupat et al. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2013*
- Impact of selective reporting of antibiotic susceptibility test results on the appropriateness of antibiotics chosen by French general practitioners in urinary tract infections: a randomised controlled case-vignette study. *Bourdellon et al. Int J Antimicrob Agents 2017*
- Impact of selective reporting of antibiotic susceptibility test results on the appropriateness of antibiotics chosen by French general practitioners in urinary tract infections: a randomised controlled case-vignette study. *Pulcini and al. International Journal of Antimicrobial Agents Volume 49, Issue 2, 2017*
- Impact of selective reporting of antibiotic susceptibility testing results for urinary tract infections in the outpatient setting: a prospective controlled before-after intervention study. *Simon et al. Eur J Clin Microbiol Infect 2023*

=> ↗ **des prescriptions conformes aux recommandations**

=> ↘ **prescriptions d'ATB à large spectre**

Cas pratique

« rendre ou ne pas rendre,
telle est la question »



Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	S
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	S
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	S
Céfotaxime ou ceftriaxone	S
Ceftazidime	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	S
Ofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Ciprofloxacine	S
Triméthoprime	S
Cotrimoxazole	S
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S

Bactérie : E.coli

Sexe :

Age :

Signe clinique :

Contexte :

**Référentiel : SPILF 2017
/ CASFM-EUCAST 2022**

*** dépistage**

Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	S
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	S
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	S
Céfotaxime ou ceftriaxone	S
Ceftazidime	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	S
Ofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Ciprofloxacine	S
Triméthoprime	S
Cotrimoxazole	S
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S

Bactérie : E.coli



Sexe : femme

Age : 35 ans

**Signe et contexte clinique :
Cystite - Pas de fièvre**

**Référentiel : SPILF 2017 /
CASFM-EUCAST 2022**

Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	S
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	S
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	S
Céfotaxime ou ceftriaxone	S
Céfazolin	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	S
Ofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Ciprofloxacine	S
Triméthoprim	S
Cotrimoxazole	S
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S

Bactérie : E.coli

Sexe : femme

Age : 35 ans

Signe et contexte clinique :
Pyélo - Fièvre (ou non
renseignée)

**Référentiel : SPILF 2017 /
CASFM-EUCAST 2022**



Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	R
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	R
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	R
Céfotaxime ou ceftriaxone	R
Ceftazidime	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	R
Ofloxacine	R
Lévofloxacine	R
Ciprofloxacine	R
Triméthoprime	R
Cotrimoxazole	R
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S
+ Aztréonam + Imipènème + Témocilline + Ceftazidime/avibactam)	

Bactérie : E.coli



Sexe : femme

Age : 35 ans

**Signe et contexte clinique :
Pyélo - Fièvre (ou non
renseignée) - BLSE**

**Référentiel : SPILF 2017 /
CASFM-EUCAST 2022**

Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	S
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	S
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	S
Céfotaxime ou ceftriaxone	S
Ceftazidime	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	S
Ofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Ciprofloxacine	S
Triméthoprime	S
Cotrimoxazole	S
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S

Bactérie : E.coli

Sexe : homme

Age : 45 ans

**Tableau clinique :
Prostatite**

**Référentiel : SPILF 2017
/ CASFM-EUCAST 2022**

*** dépistage**

Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	S
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	S
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	S
Céfotaxime ou ceftriaxone	S
Ceftazidime	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	S
Ofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Ciprofloxacine	S
Triméthoprime	S
Cotrimoxazole	S
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S

Bactérie : E.coli

Sexe : homme

Age : 45 ans

**Tableau clinique :
Prostatite**

**Référentiel : SPILF 2017
/ CASFM-EUCAST 2022**

*** dépistage**

Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	S
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	S
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	S
Céfotaxime ou ceftriaxone	S
Ceftazidime	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	S
Ofloxacine	S
Lévofoxacine	S
Ciprofloxacine	S
Triméthoprime	S
Cotrimoxazole	S
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S

Bactérie : E.coli

Sexe : femme

Age : 35 ans

**Tableau clinique :
Cystite**

Contexte :

Référentiel : SPILF 2017 / www.lecrat.fr



Antibiogramme brut liste standard CA-SFM

Amoxicilline	S
Amoxicilline/acide clavulanique	S
Ticarcilline	S
Pipéracilline/tazobactam	S
Céfoxitine	S
Céfixime	S
Céfotaxime ou ceftriaxone	S
Ceftazidime	S
Ertapénème	S
Mecillinam	S
Amikacine	S
Gentamicine	S
Acide nalidixique *	S
Ofloxacine	S
Lévofloxacine	S
Ciprofloxacine	S
Triméthoprime*	S
Cotrimoxazole	S
Nitrofuranes	S
Fosfomycine	S

Bactérie : E.coli

Sexe : femme

Age : 35 ans

**Tableau clinique :
Cystite**

Contexte :

Référentiel : SPILF 2017 / www.lecrat.fr

*** À éviter pendant 1^{er} trimestre**



Conclusions



- Aide à la prescription
- Lutte contre l'antibiorésistance
- Recueil des renseignements cliniques **indispensable**
- Evaluer l'impact: épargne molécules critiques, épidémiologie, morbi-mortalité....

Merci de votre attention

