



Question 1

« Les antibiotiques, c'est pas automatique ! » ça vous rappelle quelque chose ?

Cocher la ou les réponse(s) exacte(s) :



1/ Les antibiotiques sont utiles uniquement sur les infections bactériennes



2/ Les antibiotiques sont inefficaces sur les virus

Même argumentaire pour la 1 et la 2 : Les antibiotiques agissent uniquement sur les bactéries. Ils n'ont aucune action sur les virus. Les médicaments actifs sur les virus sont des antiviraux. Notre système immunitaire élimine facilement les virus et les antiviraux sont surtout utilisés sur des personnes immunodéprimées qui peuvent être atteintes de pathologies virales très graves.



3/ Toute fièvre justifie un traitement antibiotique

FAUX : la fièvre peut avoir des origines variées. Elle peut être due par exemple à une infection virale. Comme il s'agit d'un virus, l'antibiotique ne sert à rien dans ce cas. Parfois, la fièvre n'est même pas d'origine infectieuse.



4/ La présence de bactéries dans un prélèvement est toujours signe d'une infection

FAUX : Chez certains patients, on peut trouver une bactérie dans un prélèvement sans qu'elle n'engendre de maladie. Il n'y a pas de signe d'infection, on parle de colonisation (urinaire, digestive, cutanée...) : le patient est porteur mais non malade. C'est pour cela que le médecin analyse à la fois les résultats biologiques mais aussi les signes cliniques pour poser un diagnostic.



5/ Les antibiotiques peuvent provoquer des effets indésirables (allergie, diarrhée, réactions très fortes au soleil, rupture de tendons, dépression, etc.)

VRAI : Les antibiotiques ont des effets indésirables variés en fonction de la famille à laquelle ils appartiennent et de la molécule elle-même. Si vous avez des questions ou pensez avoir des effets indésirables suite à la prise d'un antibiotique parlez-en à votre infirmier, médecin ou pharmacien.



Question 2

J'ai mal à la gorge et j'ai des difficultés pour avaler, que dois-je faire ?

Cocher la ou les proposition(s) correcte(s) :



1/ Je vais voir mon médecin pour qu'il me prescrive des antibiotiques

FAUX : Une angine peut être d'origine bactérienne (due le plus souvent à un streptocoque) ou virale. Si elle est due à un virus, il n'y a pas besoin d'antibiotiques.



2/ Je vais voir mon médecin qui pourra faire un test pour différencier une angine bactérienne d'une angine virale et décider s'il doit me prescrire des antibiotiques

VRAI : C'est ce que l'on appelle un TROD (Test Rapide d'Orientation Diagnostique), le médecin écouvillonne le fond de la gorge, si c'est positif c'est une angine bactérienne (à streptocoque). Si c'est négatif, c'est une angine virale.



3/ Je peux aussi faire un test pour différencier une angine bactérienne d'une angine virale chez mon pharmacien

VRAI : Vous pouvez aussi réaliser le test chez votre pharmacien. Le médecin peut vous prescrire une ordonnance conditionnelle c'est-à-dire que le pharmacien effectue le test et vous délivre ou non l'antibiotique en fonction du résultat.



4/ Si ce test est positif, il me sera prescrit un antibiotique adapté

VRAI : Le test est positif, c'est une angine bactérienne (à streptocoque). Les antibiotiques permettront de détruire ces bactéries. Votre médecin et dans certains cas votre pharmacien vous prescrira l'antibiotique adapté.



Question 3

Connaissez-vous les conséquences possibles de la prise d'un antibiotique inadapté sur votre état de santé ?

Cocher la ou les réponse(s) exacte(s) :



1/ Elle est sans risque pour ma santé car un antibiotique n'est pas un médicament dangereux

FAUX : Comme tout médicament, un antibiotique peut avoir des effets indésirables, des contre-indications et entraîner des allergies. Il ne doit être pris que sur prescription médicale.



2/ Elle n'a pas d'impact sur les bactéries normalement présentes dans mon organisme

FAUX : Dans notre corps, des bactéries essentielles au bon fonctionnement de notre organisme sont naturellement présentes. On parle de microbiotes (flore digestive, cutanée, vaginale...). Les antibiotiques peuvent détruire ces « bonnes bactéries » créant ainsi un déséquilibre de ces flores.



3/ Elle peut favoriser le développement de bactéries résistantes à cet antibiotique

VRAI : L'antibiotique ayant détruit les « bonnes bactéries », il laisse la place libre aux bactéries qui lui résistent et qui se multiplient. A l'arrêt de l'antibiotique, les « bonnes bactéries » se développent à nouveau mais il peut rester un pourcentage important de bactéries résistantes dans nos flores. Ces bactéries résistantes pourront à nouveau se développer en cas de traitement antibiotique et être à leur tour responsables d'infections. Celles-ci seront alors plus difficiles à traiter puisque les antibiotiques actifs seront de moins en moins nombreux. Il est donc très important de prendre les antibiotiques à bon escient !



4/ Elle peut entraîner l'inefficacité de l'antibiotique lors d'une prochaine infection

VRAI : La bactérie peut devenir résistante et l'antibiotique sera alors inefficace (cf réponse précédente)



5/ Je peux transmettre des bactéries devenues résistantes à mon entourage

VRAI : Les bactéries, résistantes ou non, tout comme les virus peuvent se transmettre par contact (en se serrant la main, en touchant des poignées de porte ou tout autre objet contaminé...), par gouttelettes ou dans l'air (en toussant, éternuant...)



Question 4

Comment se développent les bactéries résistantes aux antibiotiques ?

Cocher la ou les réponse(s) exacte(s) :



1/ Tous les antibiotiques sont efficaces sur toutes les bactéries

FAUX : Il existe plusieurs familles d'antibiotiques et plusieurs espèces de bactéries. Certaines familles d'antibiotiques ne sont actives que sur un nombre limité d'espèces bactériennes, on parle d'un spectre d'activité étroit. D'autres touchent un nombre important d'espèces de bactéries et ont donc un spectre d'activité large.



2/ Prendre des antibiotiques inadaptés expose nos bactéries à l'apparition de résistances.

VRAI : Plus un antibiotique est spécifique de la bactérie responsable de la maladie (on parle de bactérie pathogène), moins il tuera les "bonnes bactéries" (non pathogènes) normalement présentes dans notre corps. Prendre un antibiotique inadapté augmente le risque de devenir porteur de bactéries qui résistent à cet antibiotique notamment dans notre intestin.



3/ L'acquisition de bactéries multi-résistantes (BMR) ne peut se faire qu'après avoir été hospitalisé

FAUX : Une bactérie peut devenir résistante après les prises répétées ou inadaptées d'antibiotiques en ville. Nos proches porteurs de BMR peuvent aussi nous les transmettre. Le risque existe donc en dehors d'une hospitalisation.



4/ L'utilisation des antibiotiques dans les élevages d'animaux de manière préventive contribue à l'augmentation des résistances bactériennes chez l'homme

VRAI : Depuis 2006, il est interdit en Europe d'utiliser des antibiotiques comme facteurs de croissance, dans les aliments pour animaux. Mais dès qu'un animal développe une infection bactérienne, il doit recevoir un antibiotique adapté et parfois l'ensemble du cheptel doit être traité à titre préventif pour éviter la contamination de tout le troupeau. Chez les animaux tout comme chez l'homme, cette utilisation entraîne la sélection de bactéries résistantes qui pourront être transmises ou retrouvées dans l'environnement (épandage, lisiers)



5/ Dans moins de 30 ans, les bactéries résistantes tueront plus d'individus que le cancer

VRAI : Si rien n'est fait, en 2050 l'antibiorésistance pourrait être la 1ère cause de mortalité dans le monde et à l'origine de 10 millions de morts par an (étude réalisée par des experts anglais en 2016 et relayée par l'Organisation Mondiale de la Santé)

Review on Antimicrobial Resistance, O'Neill J. Tackling drug-resistant infections globally: final report and recommendations. London: AMR; 2016.



Question 5

**Et si le plus simple était de ne pas transmettre les agents infectieux !
Quelles affirmations vous semblent correctes ?**



1/ Pour limiter le risque de développer une infection, je vérifie que mes vaccinations sont à jour

VRAI : Le but d'une vaccination est que votre corps soit immunisé contre une infection. C'est à dire qu'il produise suffisamment d'anticorps pour détruire la bactérie ou le virus concerné lorsque vous serez en contact avec eux. Ainsi vous ne serez pas malade ou aurez une infection moins grave.



2/ En cas de rhume, gastro-entérite, grippe, COVID, ..., j'applique des gestes barrières adaptés (exemple : lavage des mains au savon ou friction avec du gel hydroalcoolique, port du masque et distanciation physique)

VRAI : Ces maladies se transmettent très facilement d'une personne à une autre. Il est nécessaire de réaliser les gestes barrières adaptés pour vous protéger et protéger les autres.



3/ On m'a informé-e que j'étais porteur-se d'une bactérie multirésistante (BMR) ou d'une BHRe (bactérie hautement résistante émergente) aux antibiotiques. Je suis hospitalisé(e), il n'est pas nécessaire que je le signale.

FAUX : Si vous êtes porteur de ce type de bactéries, l'équipe soignante va mettre en place des précautions adaptées lors de vos soins pour éviter de transmettre cette bactérie aux autres patients.



4/ Au moindre signe infectieux, je prends les antibiotiques qu'il me reste de la fois précédente pour guérir plus vite

FAUX : Votre infection peut être due à une bactérie différente, ou à la même bactérie devenue résistante à cet antibiotique ou à un virus sur lequel l'antibiotique ne fonctionnera pas. Vous risquez d'avoir tous les effets négatifs

(sélection de bactéries résistantes et intolérance à l'antibiotique) sans aucune efficacité. La prise d'antibiotique doit se faire après examen et prescription médicale.