

WEBINAIRE



15 JUIN 2026



14H-15H

LES ANTIFONGIQUES EN ESMS

ENQUETE SUR L'UTILISATION DES ANTIFONGIQUES
EN ESMS EN OCCITANIE

Alexa DEBARD, CRAtb Occitanie

Marine TAMBON, Omedit Occitanie

Sandrine CANOUE, CPias Occitanie



Retour sur l'usage des antifongiques en ESMS

Les enseignements de l'Enquête Nationale de Prévalence (ENP) 2024 en Occitanie

9,5 %

Des infections associées aux soins en région.

Infections cutanées fongiques



5 %

Des anti-infectieux prescrits.

Traitements antifongiques par voie systémique (vs 3 % au national)



Groupe de travail pluridisciplinaire



CONSTAT :

- Forte exposition en Occitanie aux antifongiques en ESMS
- Peu de recommandations en ESMS

ACTIONS :

- Enquête sur le bon usage des antifongiques administrés en ESMS en Occitanie
- Analyse des résultats
- Actions de promotion

NEW!

Etude prospective sur le bon usage des antifongiques en ESMS en Occitanie



DÉCRIRE

Photographier la réalité des pratiques de prescription sur le terrain.



ÉVALUER

Etudier les différentes pratiques mise en place en ESMS, en lien avec les recommandations de bon usage des antifongiques



IDENTIFIER

Détecter les situations à risque (durées, indications, prescription etc.)



LA FINALITÉ :

Proposer des actions de promotion du bon usage, en Occitanie.

Le périmètre de l'enquête



EHPAD

Établissements d'Hébergement pour
Personnes Âgées Dépendantes



Autres

EAM/
FAM

Secteur du Handicap

MAS

EEAP

IEM

IME

Le Calendrier Flexible



L'engagement de la structure : Sélectionner une période continue d'un mois d'observation au sein de cette fenêtre globale.

Critère d'inclusion

Toutes les **administrations** initiées pendant la période de l'enquête



Voie Systémique

Orale

Injectable (IV)

Injectable (SC)

Injectable (IM)

...



Voie Locale

Cutanée

Vaginale

ORL

...

1 infection fongique traitée = 1 fiche de recueil

Le bon usage des antifongiques, une thématique nationale

> ARTICLE // Article

SUIVI DES PRESCRIPTIONS ANTIFONGIQUES ET INFECTIONS NOSOCOMIALES À CHAMPIGNONS : DONNÉES ISSUES DES ENQUÊTES NATIONALES DE PRÉVALENCE EN 2017 ET 2022 EN ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

// MONITORING OF ANTIFUNGAL PRESCRIPTIONS AND NOSOCOMIAL FUNGAL INFECTIONS OVER TIME: DATA FROM THE NATIONAL PREVALENCE SURVEYS IN 2017 AND 2022 IN FRENCH HEALTHCARE FACILITIES

Anne-Lise Bienvenu¹, Anaïs Machut², Ludivine Vergnaud³, Luc Foroni³, Côme Daniau⁴, Anne Savey^{2,5}
(anne.savey@chu-lyon.fr)

¹ Groupement hospitalier Nord, Hospices civils de Lyon, Université Lyon 1, Malaria Research Unit, SMITH, ICBMS UMR 5246, Lyon

² Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIas) Auvergne-Rhône-Alpes, Hospices civils de Lyon

³ Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique (Omedit) Auvergne-Rhône-Alpes, Lyon

⁴ Santé publique France, Saint-Maurice

⁵ Centre international de recherche en infectiologie (Ciri), Team PHE3ID, UCBL1, Lyon

Soumis le 22.10.2025 // Date of submission: 10.22.2025

Résumé // Abstract

Introduction – Des enquêtes nationales de prévalence (ENP) des infections associées aux soins et des traitements anti-infectieux en établissements de santé (ES) ont été réalisées en 2017 et 2022 en France. L'objectif de cet article est de décrire, en analyse secondaire, les traitements antifongiques (AF) et les infections nosocomiales à champignons (INC) observées en 2022, ainsi que leur évolution par rapport à 2017.

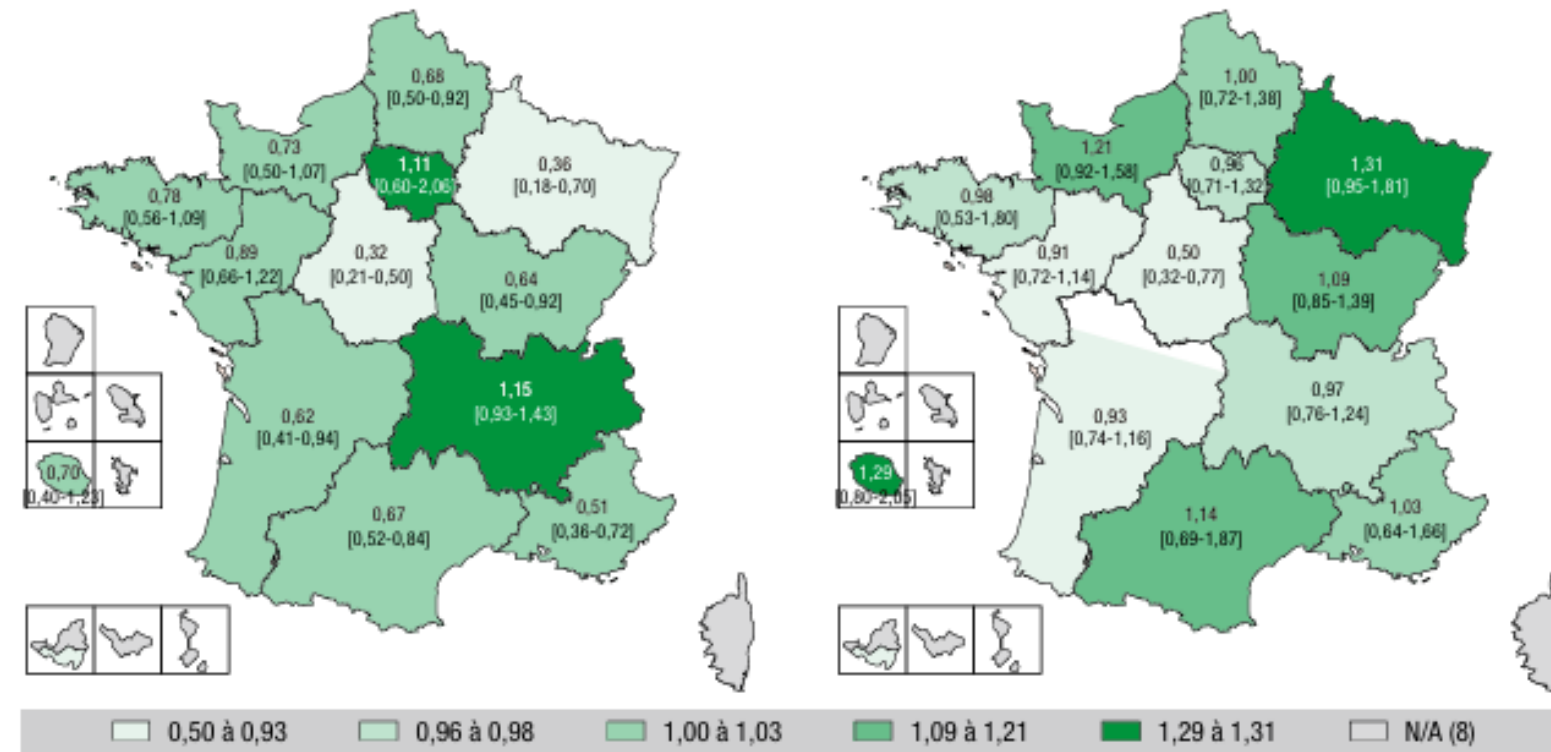
Méthode – Les ENP 2017 et 2022 ont été réalisées un jour donné entre le 15 mai et le 30 juin, incluant les patients de courts, moyens et longs séjours des ES participants (soit 151 676 patients en 2022 *versus* 80 898 en 2017). Les estimations des prévalences dans la population des patients hospitalisés en France sont rapportées pour 100 patients avec un intervalle de confiance à 95%. Les analyses prennent en compte un plan de sondage.

Résultats – En 2022, la prévalence des traitements AF est estimée à 1,05 [0,93-1,16] pour 100 patients, en augmentation significative par rapport à 2017 (0,78 [0,64-0,92]). Les prévalences les plus élevées sont en hématologie et en réanimation. Les AF les plus prescrits en curatif sont le fluconazole, l'amphotéricine B, la caspofungine, et en prophylaxie, le posaconazole, l'amphotéricine B, le fluconazole. La prévalence des patients avec au moins une INC est de 0,23 [0,19-0,27] en 2022 vs 0,14 [0,10-0,18] en 2017, soit une hausse de 64%. *Candida albicans* est l'espèce la plus représentée.

Conclusion – Face à l'augmentation de prévalence des traitements antifongiques, il est essentiel de poursuivre les efforts en matière de bon usage, en proposant notamment des actions coordonnées pluridisciplinaires contribuant à la pertinence des soins.

Figure 1

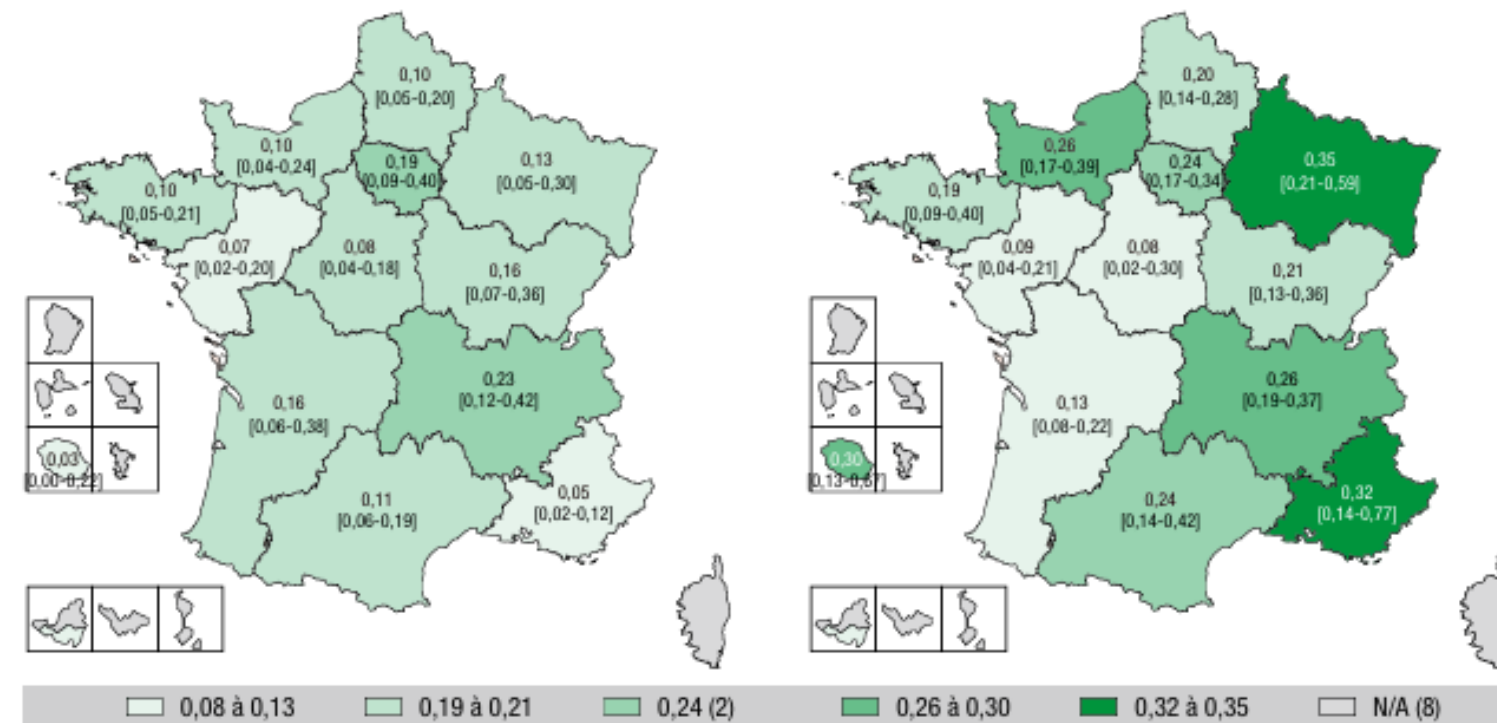
Prévalence des patients traités par antifongiques (P-PTA), par région, Enquêtes nationales de prévalence (ENP), 2017 et 2022



Note : Régions comportant plus de 1 000 patients avec traitement anti-infectieux.

Figure 2

Prévalence des patients avec infection nosocomiale à champignons (P-PINC) par région Enquêtes nationales de prévalence (ENP) France, 2017 et 2022



Note : Régions comportant plus de 1 000 patients avec traitement anti-infectieux.

BON USAGE DES ANTIFONGIQUES

Diaporama de synthèse réalisée par le comité des référentiels de
la SPILF le 13 10 2021 à partir des Recommandations COMAI
AP-HP

Suivi thérapeutique pharmacologique des azolés

	Suivi thérapeutique recommandé	Cible	Moment 1 ^{er} prélèvement
Voriconazole	<ul style="list-style-type: none"> - pour les traitements prophylactiques et curatifs - en cas de toxicité neurologique ou hépatique - switch IV/oral <p>A prendre à 1h des repas</p>	<p>Efficacité prophylaxie/curatif : 1-2 mg/L > 3 mg/L pour infections graves ou CMI > 0,25 mg/L</p> <p>Toxicité > 5-6 mg/L</p>	<p>J2-J5</p> <ul style="list-style-type: none"> - J3 possible si dose de charge correcte sinon J5 au plus tôt - changement posologie : J5 - Switch PO/IV : J2
Posaconazole	<ul style="list-style-type: none"> - pour les traitements prophylactiques en solution buvable - pour les traitements curatifs <p>Comprimés : prise sans tenir compte de la prise alimentaire Suspension buvable : à prendre avec repas riche en graisse ou cola</p>	<p>Efficacité prophylaxie : > 0,7 mg/L</p> <p>Efficacité curatif : > 1 mg/L pour aspergillose >> 1 mg/L pour mucormycose</p>	<p>Suspension : J5-J7 Comprimés : J3-J5</p> <ul style="list-style-type: none"> - J3 possible si dose de charge correcte - changement posologie : J5-J7
Isavuconazole	<p>Non recommandé en routine Indiqué dans le cadre d'une infection émergente ou ne répondant pas au traitement, en cas d'infection à un pathogène de sensibilité réduite ou en cas de risque d'interactions médicamenteuses</p> <p>Prise sans tenir compte de la prise alimentaire</p>	<p>Efficacité : > 1 mg/L</p> <p>Toxicité > 5 mg/L</p>	<p>J5</p>

Présentation de l'enquête

https://enquetes.chu-toulouse.fr/SurveyServer/s/OMEDIT_OCCITANIE/EnqueteSurlebonusagedesantifongiquesenESMS/inscription.htm