



Enquête Européenne de Prévalence de l'Utilisation des Antibiotiques dans les Hôpitaux ESAC-III

Brice Amadeo
12-05-09

CONTEXTE



- ESAC-III
 - Projet de surveillance de la consommation des antimicrobiens (AM) en Europe
 - 34 pays dont les 27 Etats membres de l'UE
 - Financé par l'ECDC
- Objectif principal
 - Consolider le recueil de la consommation des AM en Europe
 - 4 sous-projets spécifiques de surveillance
 - Ville, **Hôpitaux**, Maisons de retraite
 - Analyse de déterminants sociaux-économique

LE SOUS-PROJET HOPITAL



- Objectif
 - Collecter des informations sur les AM dans un panel Européen d'hôpitaux
- Comment?
 - Enquête de surveillance longitudinale (LS)
 - **Enquête de prévalence sur l'utilisation des AM** (Point Prevalence Survey-PPS)
 - PPS 2006 (n=20)
 - PPS 2008 (n=50)
 - PPS 2009 (à venir)

OBJECTIFS DE LA PPS



- Mettre en place un vaste réseau Européen d'hôpitaux participant à la PPS
- Identifier des caractéristiques des hôpitaux pouvant expliquer la variabilité d'utilisation des AM prescrits
- Identifier des cibles d'amélioration de la qualité de la prescription
- Développer des indicateurs de qualité de la consommation des AM dans le milieu hospitalier

Pas de comparaison entre les pays participants

PROTOCOLE (1)



- Protocole identique entre les 3 PPS
- Saisie des données sur internet avec création d'un rapport automatisé (ESAC-WebPPS)
- Données collectées
 - Nombre de patients hospitalisés
 - Age, sexe des patients
 - Molécules AM prescrites (dose, doses/jour, voie d'administration)
 - Site anatomique de l'infection ou la cible pour l'antibioprophylaxie
 - Indication pour la thérapie (infection communautaire, infection acquise à l'hôpital, prophylaxie)
 - Indication écrite dans le dossier médical du patient
 - Conformité de la thérapie par rapport aux recommandations locales

PROTOCOLE (2)



- Quand?
 - Période de 2 semaines entre 1^{er} Mai et 30 Juin
- Où?
 - Tous les services incluant des patients susceptibles de recevoir une prescription AM
- Qui organise la surveillance?
 - Equipe multidisciplinaire (Infectiologue, Microbiologiste, Pharmaciens, Praticien en hygiène hospitalière)

PROTOCOLE (3)



- Qui est inclus dans la surveillance?
 - Dénominateur
 - Patients présents à 8h dans le service et admis dans l'hôpital depuis au moins 24h (exclusion des patients en ambulatoire)
 - Numérateurs
 - Patients recevant un AM à 8h le jour de l'enquête
 - Vérification de l'antibioprophylaxie chirurgicale dans les 24 heures qui précèdent pour obtenir la durée de la prophylaxie

RESULTATS DE LA PPS 2008



DONNEES ANALYSEES

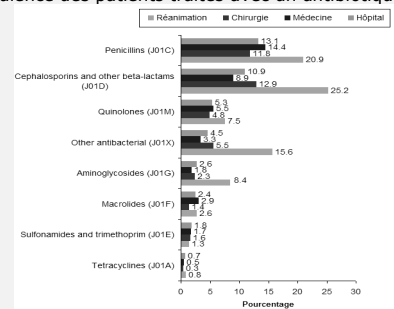


- 50 hôpitaux (dont 33 CHU)
- 25 993 patients hospitalisés
- 8 130 patients traités
- Prévalence médiane des patients traités
 - Total : 32%
 - Réanimation : 54%
- 1,4 AM prescrits par patient
- 30% de multithérapies

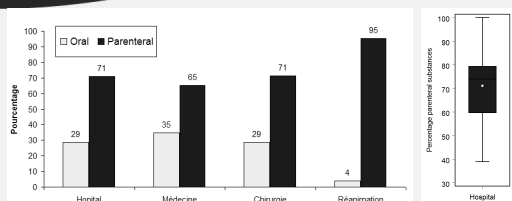
DISTRIBUTION ATC



- 97% des patients traités ont reçu un antibiotique (J01)
- Prévalence des patients traités avec un antibiotique (ATC3)



VOIE D'ADMINISTRATION



- Proportion élevée des AM par voie parentérale
 - Variation entre les hôpitaux (box-plot)
 - Variation en fonction du service et de la molécule prescrite
 - 70% pour les J01CR
 - 36% pour les J01MA

DU75

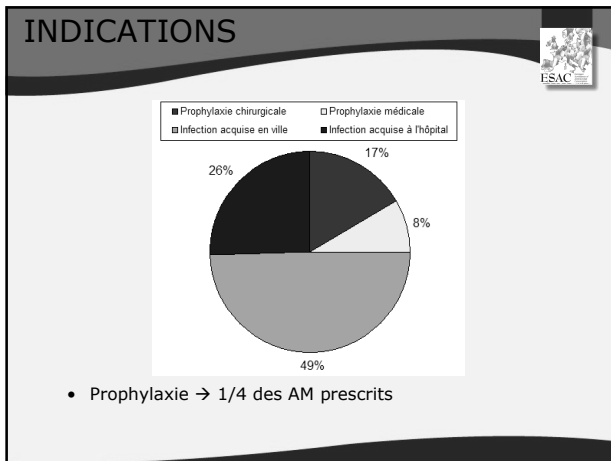


- Nombre de molécules disponibles et utilisées dans les hôpitaux

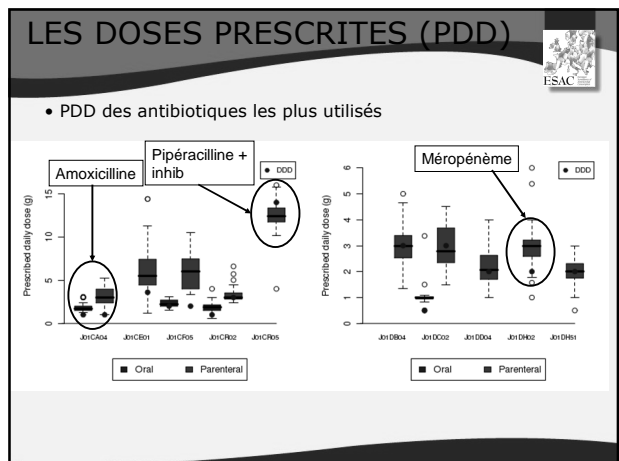
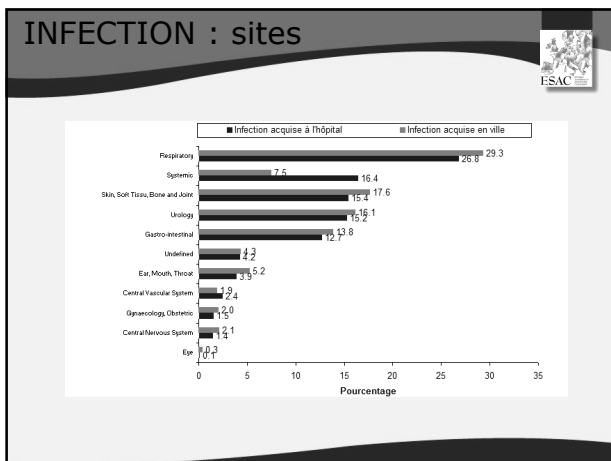
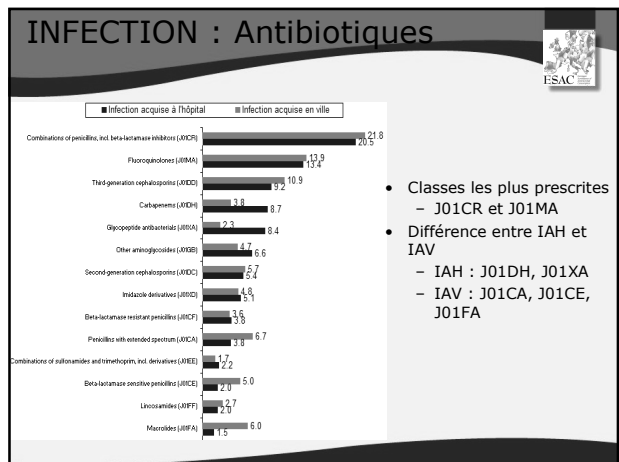
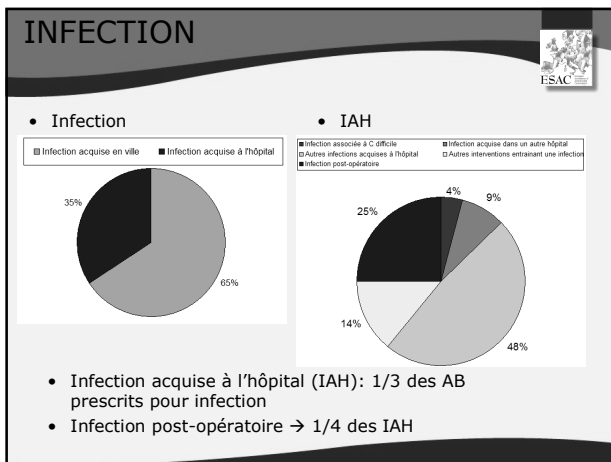
	Moyenne	Min	P25	Médiane	P75	Mas
Nombre d'AB disponible dans l'hôpital	39	5	30	40	49	64
Nombre d'AB utilisés	24	5	21	24	29	35
Nombre d'AB utilisés dans la DU75						
Hôpital	9	4	7	9	10	12
Médecine	8	3	7	8	9	14
Chirurgie	6	2	4	6	8	10
Réanimation	5	2	4	6	7	11

- AM les plus utilisés et dans la DU75

ATC5	Disponible	Utilisé	DU75
Amoxicillin and enzyme inhibitor (J01CR02)	45	43	34
Cefuroxime (J01DC02)	48	40	24
Ciprofloxacin (J01MA02)	49	49	41
Ceftriaxone (J01DD04)	48	44	19
Flucloxacillin (J01CF05)	20	17	12
Cefazolin (J01DB04)	28	25	17
Benzylpenicillin (J01CE01)	44	34	12



- ### PROPHYLAXIE CHIRURGICALE
- Classes les plus prescrites : Pénic+inh (21%), C1G (17%), C2G (17%), C3G (8%), Imidazoles (8%)
 - Durée des prophylaxies chirurgicales :
 - 62% > à 1 jour
 - 19% = à 1 jour
 - 19% une dose unique
 - Sites : Chirurgie du tractus gastro-intestinal (27%), chirurgie plastique ou chirurgie orthopédique (21%), chirurgie des voies urinaires (15%)



CONCLUSION



- PPS : Seule enquête multicentrique de surveillance des AM en Europe
- Surveillance mise en place avec succès en 2006 et 2008
- Résultats similaires entre 2006 et 2008
- 2 problématiques communes soulevées
 - Durée élevée de la prophylaxie chirurgicale
 - Part importante des AB par voie IV
- 3^{ème} PPS : Mai-Juin 2009
 - Obtenir un plus large panel d'hôpitaux