

P-227

L'ANTIBIOGRAMME (ATBg) CIBLÉ et ECBU : PERCEPTIONS ET PRATIQUES DES PRESCRIPTEURS

Anne-Sophie Bierinx¹, Thierry Guffond^{3,4}, Aurélien Swaenepoel¹,
Catherine Davoust³, Christophe Hacot^{3,4}, Karine Faure^{1,2}

¹CHU Lille, ²Centre Régional d'Antibiothérapie Hauts de France, ³URPS Biologistes Hauts de France, ⁴Laboratoire Diagnovie



karine.faure@chu-lille.fr



Introduction

Afin d'épargner les antibiotiques « critiques » dans les infections urinaires communautaires, un ATBg ciblé sur le diagnostic clinique a été mis en œuvre lors d'une étude pilote, avec trois outils : feuille de liaison ECBU, ATBg ciblé, prestation de conseil.

Objectif

Evaluer les bénéfices et les freins à l'utilisation de ces 3 outils en situation réelle.

Méthodes

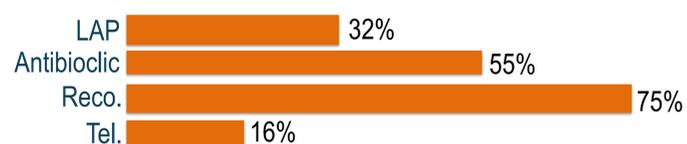
Etude prospective auprès des prescripteurs d'ECBU dans le cadre du déploiement de l'ATBg ciblé avec un plateau technique de biologie médicale. Deux questionnaires ont été envoyés par mails et/ou par courriers : (1) aux 137 prescripteurs de la zone d'étude avant le déploiement (objectifs : place de l'antibiorésistance dans leur quotidien et leurs besoins), (2) aux 98 prescripteurs d'ECBU pour antibiogramme ciblé, 6 mois après.

Résultats

1^{er} questionnaire 137 prescripteurs

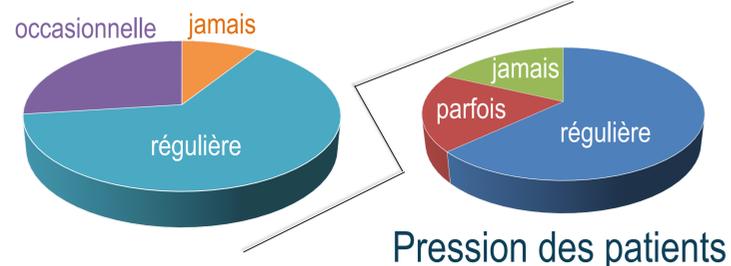
Taux de réponse : 32%

Utilisation d'une ressource externe : 96%



* LAP : logiciel d'aide à la prescription

Antibiorésistance au quotidien

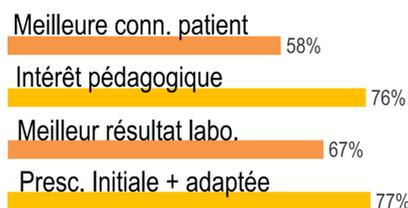


2^{ème} questionnaire

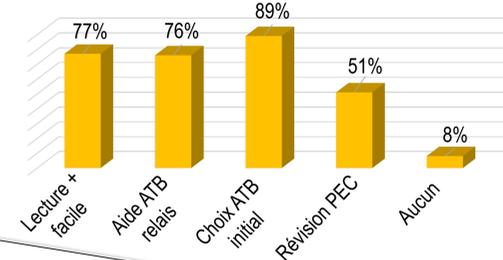
98 prescripteurs ATBg ciblé

Taux de réponse : 54%

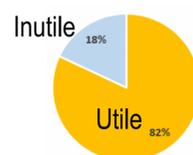
① Feuille de liaison ECBU



② ATBg ciblé

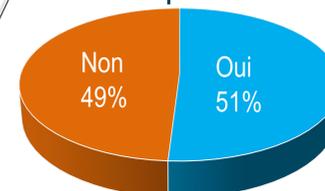


③ Prestation de conseil

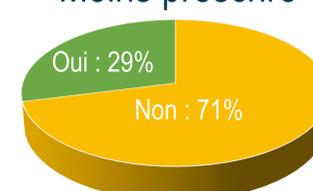


① + ② + ③

Mieux prescrire



Moins prescrire



Conclusion

Les médecins utilisent souvent une ressource externe pour la prescription des ATB. La feuille de liaison, l'ATBg ciblé et la prestation de conseil répondent le plus souvent à leurs attentes d'ECBU et permettent un meilleur usage des ATB.