

Dr Philippe LESPRIT

TEMPS 3

**LA NÉCESSITÉ D'UNE SYNERGIE LOCALE
POUR LA MISE EN ŒUVRE
DES VOLETS PCI ET BUA**

Table ronde les EOH en 2022
Etat des lieux en ARA et perspectives

P. Lesprit

Centre régional en antibiothérapie

Service des Maladies Infectieuses

CHU Grenoble Alpes

PLesprit@chu-grenoble.fr

CRATB-AuRA@chu-grenoble.fr

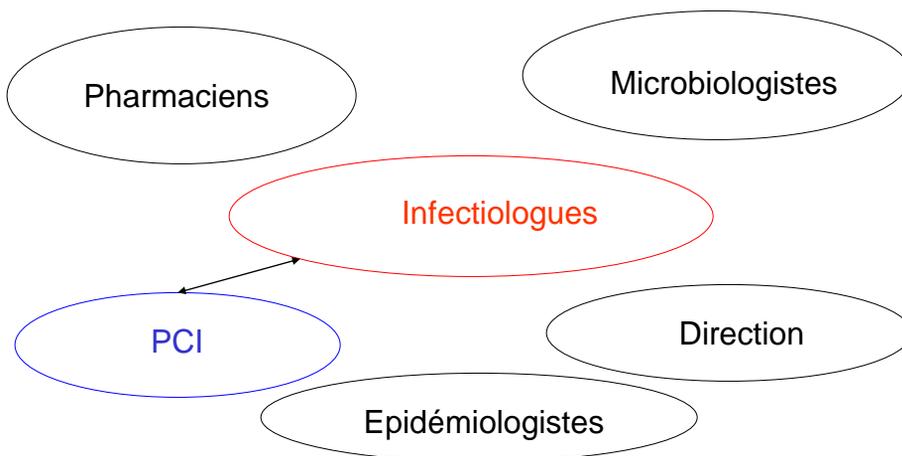


Collaboration PCI/BUA

- Dissémination hospitalière des BMR :
Transmission inter patients ← Contrôle = EOH
Sélection par les antibiotiques ← Contrôle = EMA
- « Une distinction absolue est artificielle »
- « Transmission et sélection ont toutes les deux un rôle important dans la diffusion de la résistance bactérienne »
- « Tout programme de BUA doit être intégré ou travailler en collaboration étroite avec le programme de PCI. Cette collaboration offre l'opportunité de réduire en synergie la résistance bactérienne et d'améliorer le devenir des patients »

McDougall C, Polk RE, Clin Microb Rev 2005

Programme de BUA



McDougall C, Polk RE, Clin Microb Rev 2005

Stratégie d'antibiothérapie et prévention des résistances bactériennes en établissement de santé : référent en antibiothérapie

- ✓ Aide les prescripteurs dans l'indication, le choix et la conduite de la meilleure antibiothérapie
 - ✓ Participe aux actions de formation et d'évaluation
- « Le référent assure la promotion sur le terrain des actions de bon usage définies par la CAI. Ceci nécessite une étroite collaboration avec ... les hygiénistes. Ces praticiens peuvent jouer un rôle de conseils dans leur domaine de compétences. La synergie existant au sein de cette équipe est garant de réussite sur ce plan ».
- « Le référent ... peut également intervenir sur des alertes générées par la pharmacie, la microbiologie ou l'EOHH ».

Recommandations HAS avril 2008

SARM, FQ et hygiène des mains

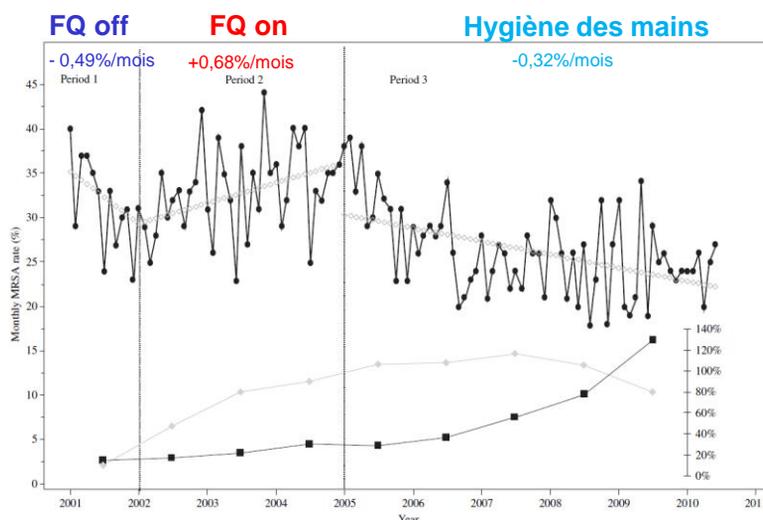
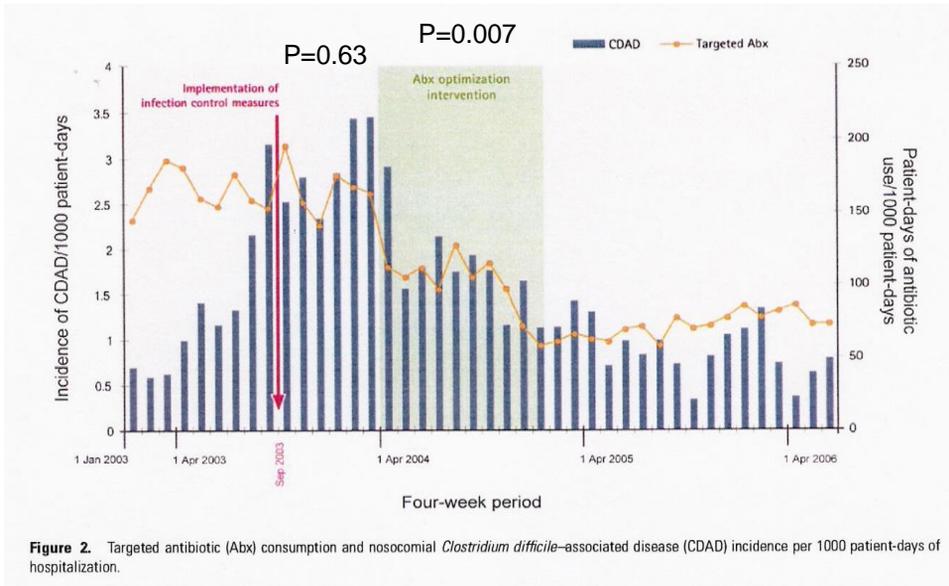


Figure 1. Actual (●) and segmented linear autoregression (○) analysis of 2001–2011 monthly methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) prevalence, fluoroquinolone (FQ) and alcohol-based hand-rub (ABHR) consumptions, Caen University hospital, France. ○, percentage of FQ use vs before restriction (year 2000), expressed in defined daily dose per 1000 patient-days; ■, percentage of ABHRs considered optimal by the French ICSHA/ICALIN system; Period 1, FQ restriction; Period 2, FQ release; Period 3, hand-hygiene campaign with stable FQ use.

Parienti JJ et al, J Hosp Infect 2011

Contrôle d'une épidémie à *Clostridium difficile*



Valiquette L et al, Clin Infect Dis 2007

Interventions du référent antibiotique

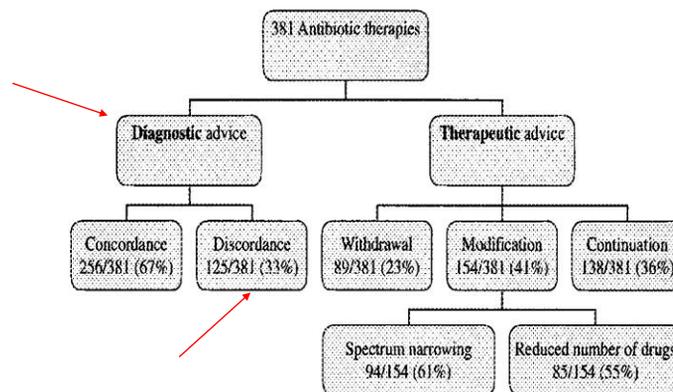


Figure 1. Diagnostic and therapeutic propositions provided by the infectious diseases specialist.

Pulcini C et al, J Antimicrob Chemother 2006

BUA : maillage du territoire

- Centre régional en antibiothérapie (CRAtb)

Pilotage de la politique de BUA

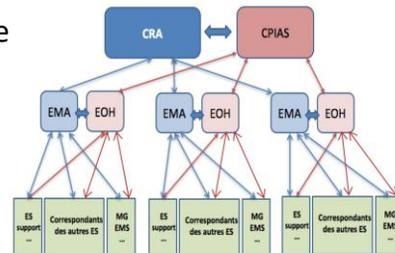
- Equipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA)

Effecteurs locaux dans le territoire

- Correspondants en antibiothérapie

Praticiens formés au BUA

Relais dans les ES de petite taille



Pavese P et al, rapport DGS 2019

Politique régionale de BUA

- CRAtb

- Stratégie de BUA (professionnels, usagers)
- Expertise et appui
- Coordination et animation des réseaux de professionnels
- Objectifs et indicateurs de suivi

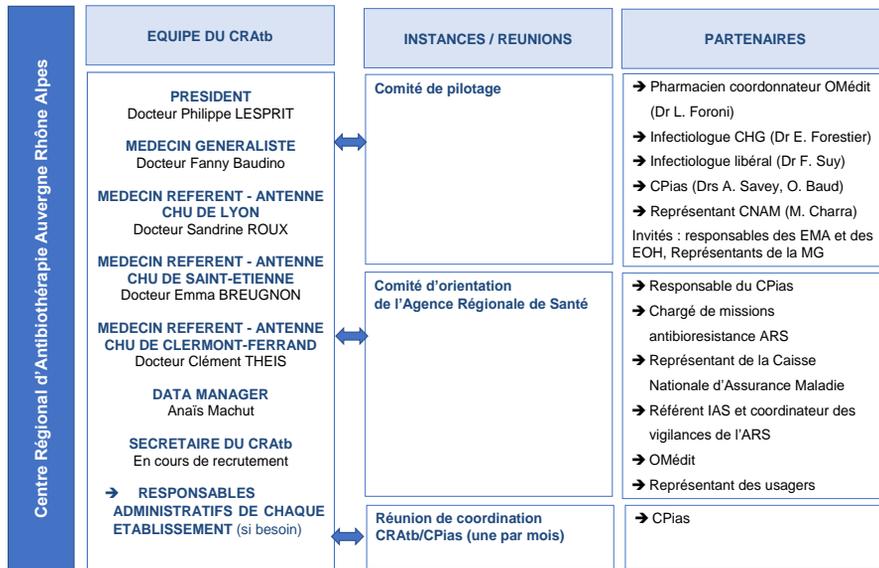
- EMA

- Activité de conseils et de consultation
- GHT *a minima*
- Intervention dans les 3 secteurs de l'offre de soins

INSTRUCTION N° DGS/Mission antibiorésistance/
DGOS/PF2/DGCS/SPA/2020/79 du 15 mai 2020

CRAtb ARA

➤ Organigramme du CRAtb ARA



Un exemple

- Mr V., 75 ans
- Admis pour une dermohypodermite aiguë bactérienne communautaire
- Antibiothérapie par pipéracilline/tazobactam
- Au 10^{ème} jour d'antibiothérapie, diagnostic d'ICD
- Vous instaurez les précautions complémentaires et proposez au médecin responsable du patient de réévaluer l'antibiothérapie en cours
- Sa réponse : « OK pour l'isolement, je débute la fidaxomycine mais l'antibiothérapie c'est moi qui gère »
- Que faites vous ?

Au total

Ce qui vous motive	Vos priorités actuelles	Ce que vous arrivez à faire
Conseiller les décideurs, travailler en transversalité	Conseiller les décideurs, travailler en transversalité	33%
Réaliser des formations	Gérer des épidémies	47%
Conduire un programme de prévention	Répondre à la certification	26%

Mission d'appui transversal à la prévention des IAS

MATIS