

Introduction

Pour prévenir l'émergence des entérobactéries productrices de carbapénémases, la circulaire DGS/DGOS du 6 décembre 2010 préconise aux établissements de santé d'inscrire les carbapénèmes sur la liste des antibiotiques à dispensation contrôlée.

Au CHU de Rouen, les consommations de cette classe ont augmenté de 30% en 4ans (DDJ/1000JH : 5,08 en 2006 vs 6,68 en 2010) motivant une mise en œuvre de cette recommandation en septembre 2011 suivie d'une évaluation fine des modalités de prescription à 3 mois

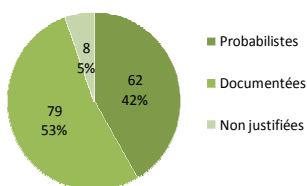
Matériels et Méthodes

- Etude prospective d'Octobre à Décembre 2011 sur toutes les prescriptions nominatives d'Imipénème/Cilastatine, Ertapénème, Méropénème et Doripénème de l'établissement.
- Accès aux dossiers patients informatisés
- Etude des données bactériologiques et cliniques ayant motivées l'instauration et/ou la poursuite du traitement
- Détermination de la pertinence par rapport aux indications officielles et aux référentiels locaux.

Résultats

Global

149 prescriptions initiales de carbapénèmes analysées:



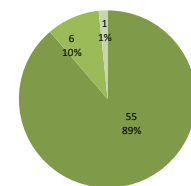
Répartition des prescriptions initiales de carbapénèmes

70% des prescriptions concerne l'Imipénème

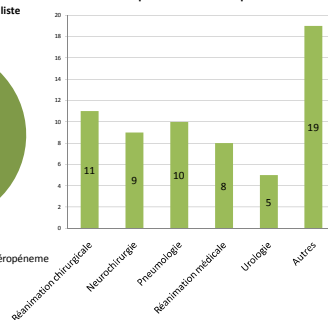
Traitement probabiliste

Durée moyenne = spontanément de 3 jours

Carbapénèmes utilisés en probabiliste



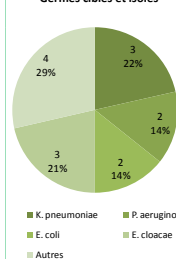
Services les plus utilisateurs en probabiliste



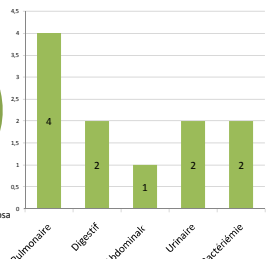
Traitement poursuivi après réévaluation documentée

Antibiotique instauré en probabiliste poursuivi dans 23% des cas. Concerne l'Imipénème dans 100% des cas

Germes ciblés et isolés



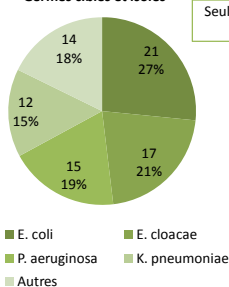
Sites infectieux traités par carbapénèmes



Traitement documenté d'emblée

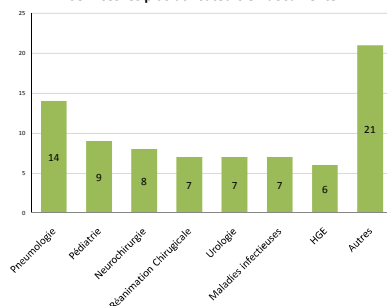
Durée moyenne : 11.6 jours

Germes ciblés et isolés



Seulement 24% de BMR/BLSE

Services les plus utilisateurs en documenté



Focus sur les prescriptions de Pneumologie:

- 65% de cas d'isolement de Pseudomonas aeruginosa (9)
- 4 dans le cadre d'une mucoviscidose
- 2 dans le cadre d'une dilatation des bronches

Focus sur les prescriptions de Pédiatrie

- Germes isolés : 45% d'Escherichia coli et 44% Enterobacter cloacae
- 45% de BMR/BLSE
- Sites infectieux traités : 50% Urinaire et 25% Digestif

Conclusion

Les recommandations de bon usage des antibiotiques sont globalement bien respectées au sein du CHU de Rouen (durée de traitement, sensibilité à l'antibiogramme) mais une sensibilisation semble encore nécessaire afin de réserver l'utilisation des carbapénèmes aux infections à germes multirésistants.