

Contexte et Objectifs

Matériels et Méthodes

Consommation élevée et inappropriée des antibiotiques (ATB)

▪ Etude transversale, observationnelle, *a posteriori*

▪ Services de Médecine, SSR, USLD

▪ 2 périodes (10-20 j) : - T0 : 3 mois avant la diffusion du Guide

- T1 : 9 mois après la diffusion du Guide (T0 + 1an)

▪ Analyse de toutes les prescriptions d'ATB en initiation

○ Critères pharmaceutiques (type d'infection traitée, choix de la famille d'ATB, de la molécule ATB et de la posologie, durée de traitement)

▪ **Indicateurs :**

○ TC : selon les critères pharmaceutiques analysés

○ Cp : calculé à partir des prix d'achat TTC des ATB sur la durée prescrite

▪ Base de données créée sur Excel et analysée avec les tests statistiques adaptés (test z, analyse de variances, Khi2)

Rédaction et diffusion du
« Guide d'antibiothérapie de 1^{ère} intention »
basé sur les recommandations de la SPILF

(Société de Pathologie Infectieuse en Langue Française)

Démarche d'évaluation de la pertinence de l'antibiothérapie

Critère d'efficacité :

▪ TC : Taux de conformité des prescriptions au guide

Critères économiques :

▪ Cp : Coût par patient

▪ Impact sur la prévalence des ATB et sur le ratio IV/per os

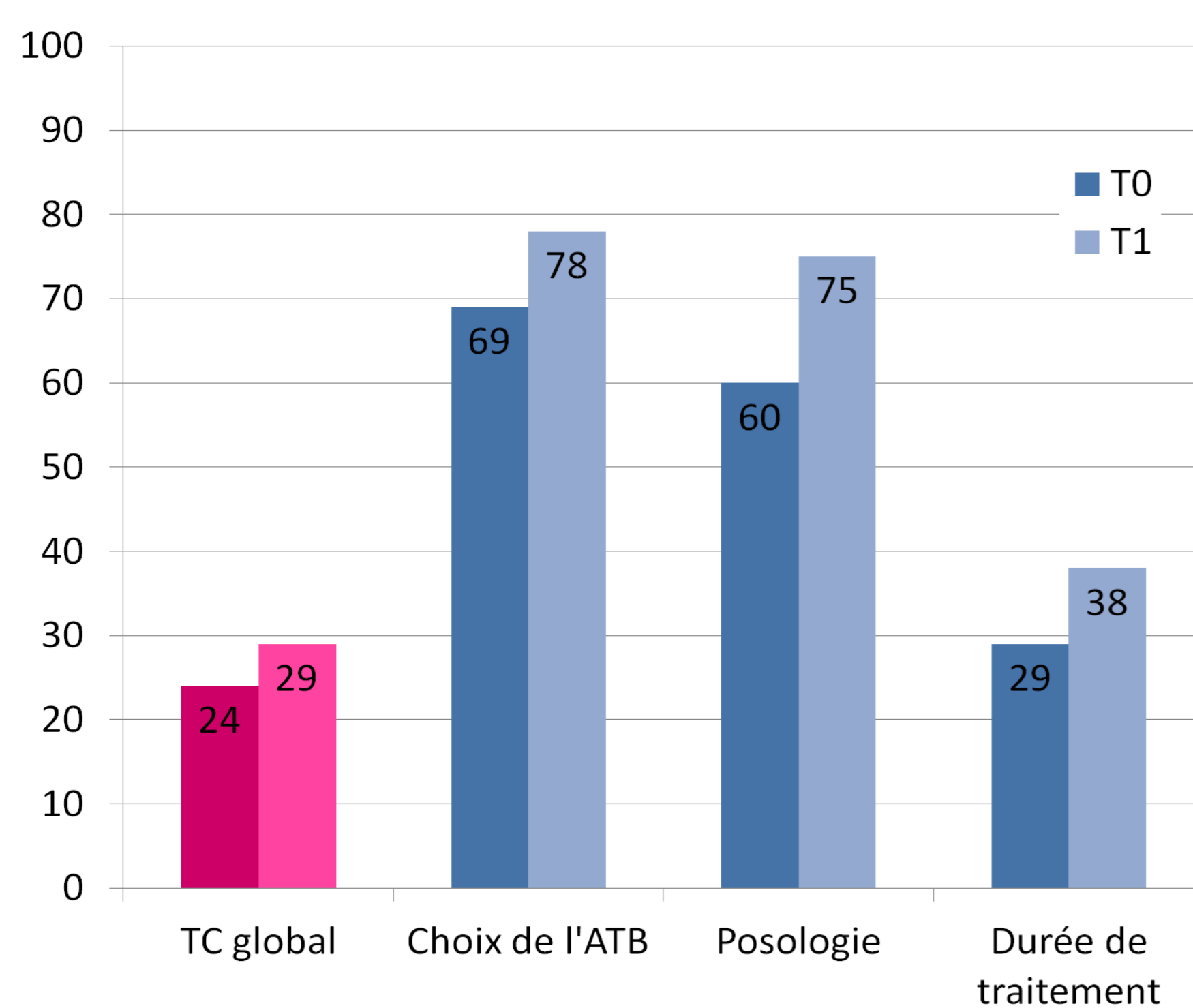
Résultats

Description de la population d'étude

Les deux populations sont comparables en âge et en sexe. Le taux des prescriptions exclues de l'analyse pour manque de données a été inférieur à 5%. Les infections les plus fréquentes sont les infections pulmonaires (48 à 57%) et urinaires (11 à 20%).

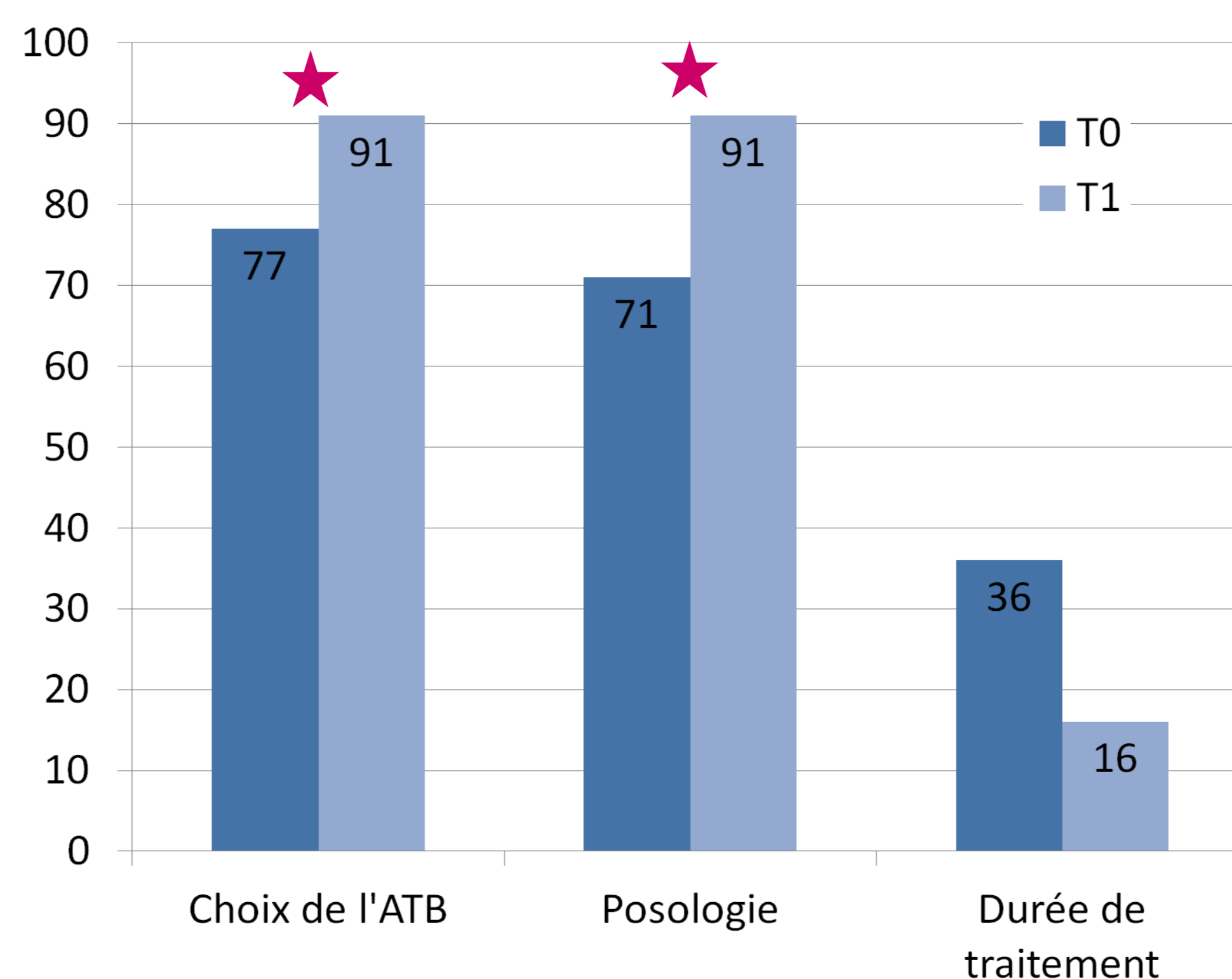
Conformité au guide

Toutes infections confondues



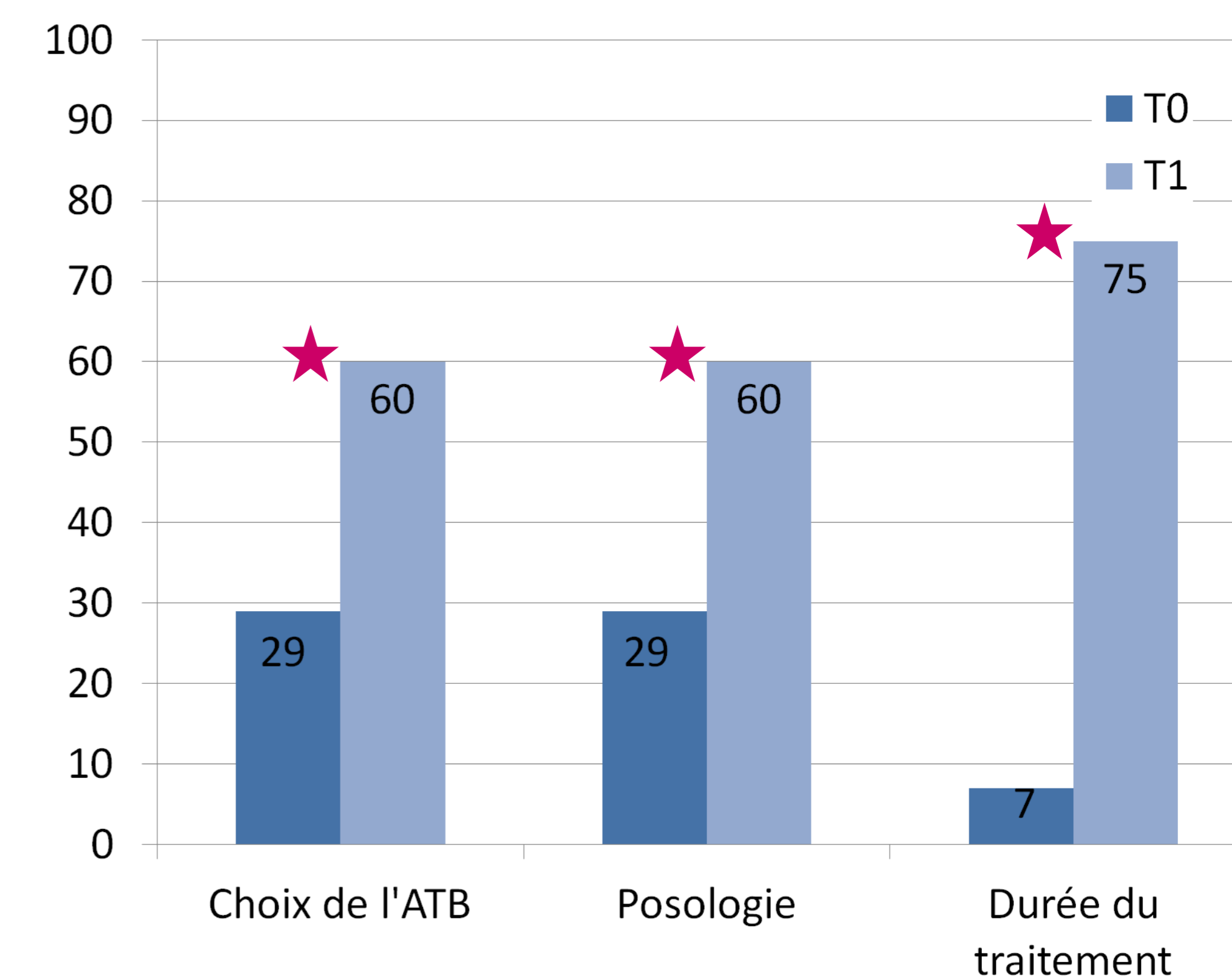
Amélioration de 5% du TC global

Infections pulmonaires



Amélioration significative du TC en terme de choix d'ATB et de posologie

Infections urinaires

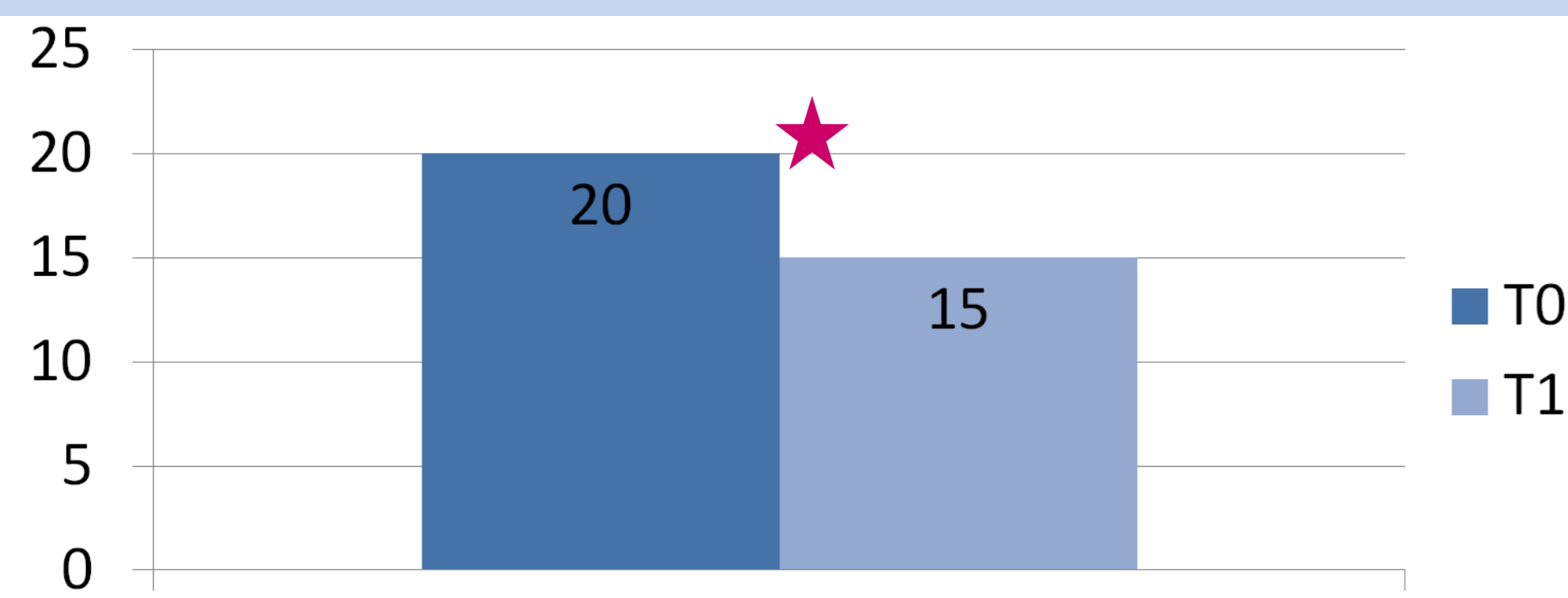


Amélioration significative des 3 TC

* Différence significative avec $p < 0,05$

Analyse pharmaco-économique

Prévalence des ATB



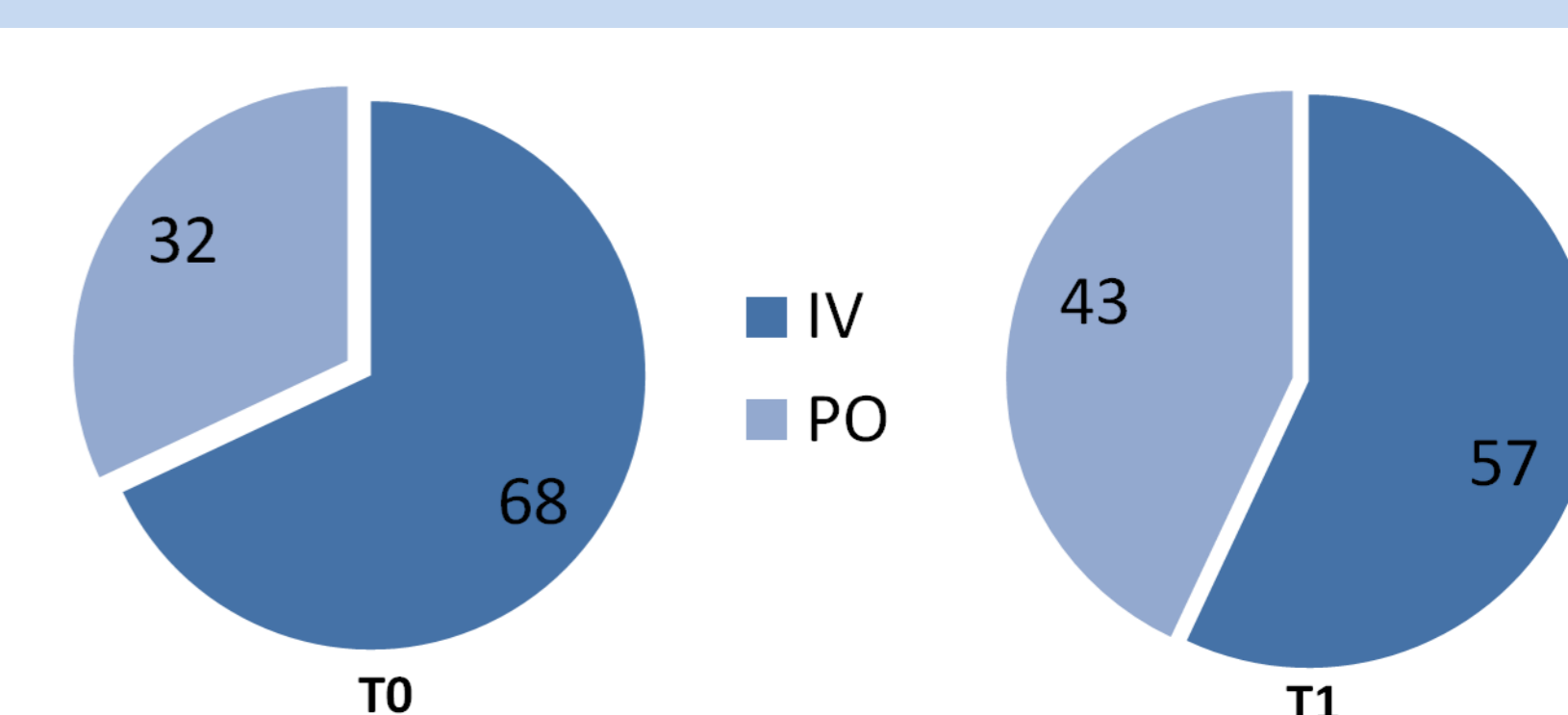
Diminution significative de la prévalence des ATB

Coût patient



Economie estimée de **12,72€** par patient

Voie d'administration des ATB



Diminution du ratio IV/PO

Conclusion

Le ratio cout/efficacité incrémental montre, malgré un TC faible (29,4%), l'impact positif de notre guide en terme de bon usage des ATB, se traduisant par une économie de 12000 € sur un an.

Suite à cette étude, une analyse pharmaceutique ciblée des prescriptions d'ATB, l'accompagnement et la formation systématique des prescripteurs devraient permettre une amélioration du TC, une amélioration du bon usage des ATB et des économies supplémentaires.