



EDITORIAL

Bonjour à tous,

Médecins généralistes, nous avons besoin de vous ! Le CRAtb recherche plusieurs médecins généralistes ambassadeurs du Bon Usage des Antibiotiques. N'hésitez pas à nous contacter !

Ce mois-ci, nous vous proposons un dernier **cas clinique** avant la pause estivale, et des nouvelles des **4 équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA) du Grand Est** et de l'équipe de recherche Inserm de l'Université de Lorraine **INSPIRE**.

Parmi les actualités nationales, la parution d'un **Arrêté fixant les modalités de délivrance d'un antibiotique après la réalisation d'un TROD par les pharmaciens d'officine**, un point sur la **progression de la coqueluche en France et en Europe**, et d'autres actualités, publications et rapports nationaux parus récemment. Dans la boîte à outils du mois, vous trouverez un **guide national interactif de prescription des antibiotiques en odontologie** édité par l'Association Dentaire Française (ADF).

Et pour finir, les **formations, journées et webinaires à venir** dans notre agenda !

Bonne lecture à vous, bel été et rendez-vous en septembre pour notre prochaine newsletter !

L'équipe du CRAtb Grand Est

MÉDECINS GÉNÉRALISTES : NOUS AVONS BESOIN DE VOUS !

Le Centre Régional en Antibiothérapie (CRAtb) du Grand Est AntibioEst recherche plusieurs **médecins généralistes ambassadeurs du Bon Usage des Antibiotiques**. Si vous êtes intéressé(e)s pour mener des actions pour améliorer l'usage des antibiotiques en soins primaires et dans les EHPAD, rejoignez-nous !

Je suis intéressé(e)

CAS CLINIQUE

Mme G., âgée de 80 ans, se présente chez son médecin généraliste pour brûlures mictionnelles et pollakiurie depuis 24h. L'état général est conservé, elle n'a pas de fièvre ni de douleur lombaire. Son DFG est à 66 ml/min/1.73m² (CKD-EPI). Vous suspectez une cystite.

1/ Quel examen complémentaire réalisez-vous pour le confirmer ?

A/ Aucun, le diagnostic de cystite est clinique

B/ BU

C/ ECBU

D/ ECBU si BU positive

Devant un retentissement important des symptômes, il a décidé de débiter une antibiothérapie probabiliste par ofloxacine sans attendre les résultats de l'ECBU. Après 48h, les symptômes ont disparu et le médecin reçoit les résultats de l'ECBU et l'antibiogramme ciblé qui montrent : Leucocytes $15 \times 10^4/\text{mL}$, culture positive à *Escherichia coli* 10^4 sensible à : amoxicilline, pivmécillinam, fosfomycine-trométamol, nitrofurantoïne, triméthoprime

2/ Quelle antibiothérapie proposez-vous ?

A/ Poursuite de l'ofloxacine

B/ Relais par nitrofurantoïne

C/ Relais par amoxicilline

D/ Relais par pivmécillinam

E/ Relais par triméthoprime

Retrouvez les réponses à la fin de la Newsletter

ACTUALITES RÉGIONALES

Première journée régionale des Équipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie du Grand Est



Le CRAtb a organisé le vendredi 28 juin dernier à Nancy la première session d'accompagnement des **4 Équipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie (EMA)** déployées à ce jour en Grand Est. Ces dernières sont rattachées aux établissements de santé de **Colmar, Nancy, Reims et Strasbourg** et ont pour objectif de mettre en place une stratégie de bon usage des antibiotiques dans le territoire géographique de leur **groupe hospitalier de territoire** en ville, en EHPAD et en établissements de santé. Une journée faite de premières rencontres et d'échanges intéressants, annonciatrice d'un futur réseau d'EMA motivées et dynamiques en Grand Est.

JRPIAS 2024

En 2024, le **CPias Grand Est** et l'association **APFORIASE** vous proposent une **Journée régionale de Prévention des Infections associées aux soins**, le **3 octobre 2024**.

Les thématiques proposées sont :

- Précautions complémentaires : **nouvelles recommandations et anciennes pratiques**
- **Bonnes pratiques de soins**
- Perception du risque, pédagogie et accompagnement au changement



Programme et inscription

ACTUALITES NATIONALES

Angine et cystite

La délivrance d'un antibiotique par le pharmacien d'officine pour prendre en charge une angine bactérienne ou une cystite, confirmées par TROD, est autorisée à compter du 19 juin 2024. Les pharmaciens doivent au préalable suivre une formation spécifique.

Plus d'infos



Coqueluche

Depuis janvier 2024, une augmentation inhabituelle de cas de coqueluche a été constatée dans différents [pays d'Europe et en France](#), dont certains cas chez les très jeunes nourrissons, ayant abouti à des hospitalisations en réanimation et à des décès. Le GPIF, SPILF, GFRUP et AFPA ont reprecisé dans un communiqué les indications de la prévention, du diagnostic et du traitement de la coqueluche.

[Voir le communiqué et la FAQ](#)

Les recommandations régionales sur la coqueluche ont été actualisées selon les dernières recommandations HAS/SPILF/HCSP dans [AntibioGuide](#).

Bilan des actions menées en santé humaine en 2023 dans le cadre de la stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance

Le rapport annuel 2023 de la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance en santé humaine est disponible :

[Consulter le rapport annuel](#)

Rapport annuel SPARES : résultats 2022

La mission nationale de surveillance de l'antibiorésistance SPARES publie son rapport annuel (résultats 2022). Les derniers résultats sont disponibles dans le rapport « **Surveillance de la consommation des antibiotiques et des résistances bactériennes en établissement de santé. Mission SPARES : Résultats 2022** ».

Retrouvez toutes les données détaillées 2022 au sein du rapport national. Des documents complémentaires : infographie, synthèse courte et diaporama, sont également disponibles sur la [page SPARES](#).

[Consulter le rapport SPARES](#)

En mai 2024, le Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) publiait un avis « [Antibiotiques dans l'angine à streptocoque A : faut-il continuer ?](#) ». Les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS), qui sont opposables, restent les suivantes, et sont reprises dans **Antibioctic** :

[Pour les enfants](#)

[Pour les adultes](#)

RECHERCHE

Une [étude qualitative menée auprès de médecins généralistes français](#) a exploré leurs pratiques concernant les infections urinaires masculines. Perçues comme peu fréquentes, le diagnostic de ces infections n'était pas toujours aisé. Les fluoroquinolones étaient prescrites préférentiellement (parfois de manière excessive, notamment au vu des [alertes concernant leurs effets indésirables](#)) et l'outil **Antibioctic** largement utilisé.

A noter : une actualisation des recommandations nationales sur les infections urinaires masculines est en cours.

Les chercheurs de l'axe **ANTIBIOVAC** ont pu échanger sur des projets de recherche sur les thématiques Bon usage des antibiotiques, antibiorésistance et pratiques vaccinales lors du séminaire annuel de l'équipe de recherche Inserm - Université de Lorraine **INSPIRE**, qui s'est tenu à Munster (Alsace) les 2 et 3 juillet. Plusieurs chercheurs de l'axe sont également membres du Centre régional en antibiothérapie du Grand Est AntibioEst et le centre régional vient régulièrement en appui de certains travaux de recherche, comme le projet [AntibioRésist](#).



BOITE A OUTILS

[Guide interactif de prescription des antibiotiques en odontologie](#) édité par l'Association Dentaire Française (ADF) :

[Guide ADF des règles de prescription des antibiotiques en odontologie](#)

FORMATIONS



Bon Usage des Antibiotiques en Consultation d'Urgence

Un séminaire SPILF qui aura lieu les **les 26 et 27 septembre 2024** à Paris

[Programme et inscription](#)

Cours d'automne en infectiologie
les 7, 8 et 9 octobre 2024
à Annecy

[Programme et inscription](#)



Implémenter un programme de Bon Usage des Anti-infectieux

Un séminaire SPILF qui aura lieu les **28 et 29 novembre 2024** à Paris
Il reste encore quelques places

[Programme et inscription](#)

1er Diplôme d'Université - Infirmier en thérapeutique anti-infectieuse

organisé par l'Université de Rennes

[Présentation et inscription](#)



REPLAY



Antibiorésistance & Pathologies dentaires

Replay du webinaire avec le Dr Julie Guillet-Thibault, chirurgien-dentiste experte en stratégies de lutte contre l'antibiorésistance en odontologie

[Replay du webinaire](#)

AGENDA

Webinaire

Promotion de la vaccination en EHPAD

Ce webinaire portera sur la promotion de la vaccination en EHPAD. Ce sujet sera abordé par des professionnels de santé de terrain impliqués et concernés par la vaccination des résidents en EHPAD.

12 septembre 2024

[Toutes les infos](#)



Journées thématiques régionales "Prévention du risque infectieux en populations particulières"

26 et 27 septembre 2024

[Aperçu du programme](#)

Journée Lorraine d'Infectiologie

organisée par le Service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHRU de Nancy avec le CRAth Grand Est

12 octobre 2024

[Programme et inscription](#)



Le prochain séminaire PROMISE sur une Approche One Health de l'antibiorésistance

aura lieu à Paris La Défense le **15 novembre 2024**

[Programme prévisionnel](#)

La prochaine Journée Régionale Bon Usage des Antibiotiques

organisée par le CRAth Grand Est aura lieu à Nancy le

19 novembre 2024

[Voir le Save the date](#)



LE CRAth GRAND EST RECRUTE !



Pour monter en puissance sur nos activités, nous recherchons :

un médecin infectiologue
un médecin généraliste
un pharmacien

Activités passionnantes et variées garanties, équipe super sympa !

N'hésitez pas à diffuser dans vos réseaux et à toute personne intéressée !

Réponses au cas clinique

Question 1

✓ Réponse : D

Dans ce contexte de cystite aiguë à risque de complication (patiente > 75 ans), la réalisation d'un ECBU, orientée par une BU, est indispensable car le risque de bactérie résistante est plus important sur ce terrain. Les autres facteurs de risque d'infection urinaire à risque de complication sont : 1) une anomalie fonctionnelle ou organique de l'arbre urinaire ; 2) le sujet âgé > 65 ans "fragile", un DFG < 30 mL/min, une immunodépression, la grossesse et le sexe masculin. La présence d'un de ces critères justifie de réaliser d'emblée un ECBU, après une BU d'orientation.

Question 2

✓ Réponse : C

- En cas de bactérie sensible à l'amoxicilline, il s'agit de l'antibiotique indiqué en 1ère intention pour une cystite aiguë à risque de complication en raison de son spectre étroit et de sa bonne diffusion dans les voies urinaires. Le pivmécillinam est indiqué en 2ème intention, la nitrofurantoïne en 3ème intention, fosfomycine-trométamol en 4ème intention et triméthoprime en dernière intention.

- Les fluoroquinolones, dont l'ofloxacine fait partie, n'ont plus aucune indication dans le traitement des cystites depuis 2018, qu'elles soient simples ou à risque de complication.

Pour les cystites à risque de complication, il est recommandé de différer le traitement chaque fois que possible afin d'attendre l'antibiogramme. Si c'est impossible, la nitrofurantoïne* : 100 mg x 3/j est l'antibiotique de 1ère intention. Si le DFG < 45mL/min, prescrire fosfomycine-trométamol : 3 g en prise unique, car la nitrofurantoïne est alors contre indiquée.

*Durée de traitement recommandée : 7 jours

Pas d'ECBU de contrôle sauf si évolution défavorable (persistance ou aggravation des signes cliniques après 3 jours ou récurrence précoce dans les 2 semaines).

Consulter les recommandations sur [Antibioclic](#) et le site de la [Haute Autorité de Santé](#)

N'hésitez pas à diffuser notre newsletter dans vos réseaux !

Et pour vous inscrire

[C'est par ici !](#)

Équipe de rédaction

A. Charmillon, D. Gonthier, J. Guillet, C. Hahn, E. Kittler, F. Colas, Y. Nivoix, C. Pulcini du CRAth Grand Est et le CPIas Grand Est.



