



Le congrès

du 20 au 22 sept. 2023

Palais des congrès de Paris

anesthésie
réanimation
médecine périopératoire



ePoster n°505: CONFORMITÉ DES PRESCRIPTIONS DES CARBAPÉNÈMES DANS UN HOPITAL UNIVERSITAIRE TUNISIEN : ÉTUDE DESCRIPTIVE PROSPECTIVE

Habiba Ben Hamada¹, Farah Azouzi², W.Ghallabi¹, Meriam Hemdani, Raoudha Chrigui, Nouha Dammak³, Souha Guellim, Mohamed Becem Chanbeh, W.Naija, M.Kahloul¹

¹Département d'anesthésie réanimation, CHU Sahloul, faculté de médecine « Ibn El Jazzar », Sousse, Tunisie, ²Laboratoire de microbiologie, CHU Sahloul, faculté de médecine « Ibn El Jazzar », Sousse, Tunisie, ³Service de chirurgie générale, CHU Sahloul, faculté de médecine « Ibn El Jazzar », Sousse, Tunisie

Introduction :

L'usage des carbapénèmes (CBP) s'est accru du fait de l'émergence d'entérobactéries sécrétrices de bêta-lactamases à spectre étendu (EBLSE). Ces antibiotiques risquent de devenir inefficaces en raison d'une inquiétante augmentation de la résistance des bactéries à leur rencontre et de la raréfaction des nouveaux produits mis sur le marché.

Objectif de l'étude:

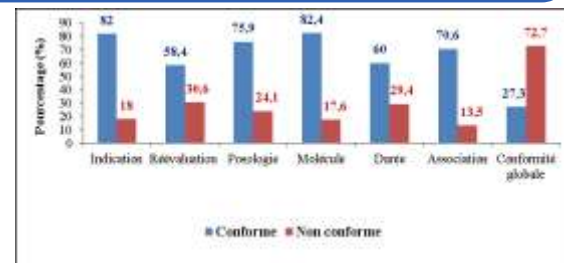
L'objectif de cette étude était d'évaluer le bon usage des carbapénèmes au CHU Sahloul de Sousse (Tunisie).

Matériel et méthodes:

Etude descriptive monocentrique menée du 1^{er} avril au 31 décembre 2021, qui a inclut tous les patients hospitalisés dans différents services du CHU Sahloul de Sousse qui recevaient une antibiothérapie curative par une carbapénème en monothérapie ou en association. La collecte des données était prospective à l'aide de l'outil d'évaluation des prescriptions des carbapénèmes élaboré par la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF) en Juin 2014 pour évaluer l'indication de la prescription des CBP et sa réévaluation à 48-72h. La conformité globale des prescriptions a été appréciée par un index d'adéquation thérapeutique constitué de 6 items: l'indication de la prescription de la carbapénème, la réévaluation de la prescription, la posologie, la durée de traitement le choix de la molécule et l'association aux antibiotiques.

Résultats:

Au total 245 prescriptions ont été analysées. 77,6% étaient faites au service de réanimation chirurgicale. Les infections pulmonaires représentaient la première indication des CBP (73,1%). Un choc septique ou un sepsis grave étaient trouvés dans 84,5%. La prévalence des BMR était de 50,6%. 42,3% étaient résistantes aux CBP. L'imipénème était le plus utilisé (94,7%). La durée médiane de traitement était de 8 jours. L'indication du traitement par CBP était conforme dans 82% des cas. La réévaluation était conforme dans 58,4% des cas. Les causes de non-conformité étaient : l'absence de désescalade antibiotique bien qu'elle fût possible (14,7%) et l'absence de réévaluation de la prescription (8,2%). Les conformités de la prescription des CBP étaient de 82% pour l'indication ; 58,4% pour la réévaluation à 48-72h ; 75,9% pour la posologie ; 60% pour la durée ; 70,6% pour association aux autres antibiotiques et 82,4% pour le choix de la molécule. Le taux de conformité globale de la prescription des CBP jugée sur l'IAT était de 27,3% (Figure). Il n'y avait pas de différence statistiquement significative entre les taux de conformité globale des prescriptions documentées ou empiriques (p=0,173), des infections communautaires ou associées aux soins (p=0,5)



Récapitulatif des taux de conformité des différents critères d'évaluation de la prescription des CBP

Conclusion: Nous avons retrouvé un taux de conformité des prescriptions de 27%, ce qui démontre l'absence de sensibilisation de l'ensemble des prescripteurs au bon usage des carbapénèmes. Les principales non-conformités retrouvées étaient dues à une mauvaise réévaluation de prescription et à un défaut d'utilisation des alternatives thérapeutiques permettant l'épargne des carbapénèmes. La place de ces alternatives reste tout de même encore à étudier. Des études complémentaires sont nécessaires afin de déterminer si le bénéfice en termes d'épargne des carbapénèmes ne s'accompagne pas d'un échappement thérapeutique.