

Société Tunisienne de Pathologie Infectieuse
Formation Médicale Continue
Cycle «Pathologie Infectieuse»

L'ANTIBIOTHERAPIE

19 Mars 2010 - Hôtel du PARC - Tunis

Coordinateur: Pr ag. Boutiba-Ben Boubaker I.
Laboratoire de Microbiologie - Hôpital Charles Nicolle Tunis

PROGRAMME

- 15h à 15h15 **Introduction: Règles générales de l'antibiothérapie** Dr Boutiba-Ben Boubaker I.
- 15h15 à 15h45 **Rôle du laboratoire dans le choix et l'adaptation d'une antibiothérapie** Dr Saidani M.
- 16h00 **Pause café**
- 16h15 à 16h45 **Choix des antibiotiques en pédiatrie ambulatoire** Dr Mnif K.
- 16h45 à 17h15 **Choix des antibiotiques chez l'adulte et le sujet âgé** Dr Abdelmalek R.
- 17h15 **Discussion générale**

Règles générales de l'antibiothérapie

Dr Boutiba-Ben Boubaker I.

Introduction

- Les antibiotiques = produits précieux mais peuvent être nocif pour l'individu et la collectivité
- Nocivité s'exprime à travers la sélection qu'ils exercent sur les microorganismes et l'altération des écosystèmes bactériens de l'organisme



D'où émergence inquiétante de BMR

- Corrélation entre émergence de résistance et consommation ATB est largement établie et documentée à travers le monde

Introduction

Bon usage des antibiotiques



Bon choix des antibiotiques



Comment savoir prescrire ou ne pas prescrire les antibiotiques ???

Antibiothérapie: définitions

■ Antibiothérapie curative

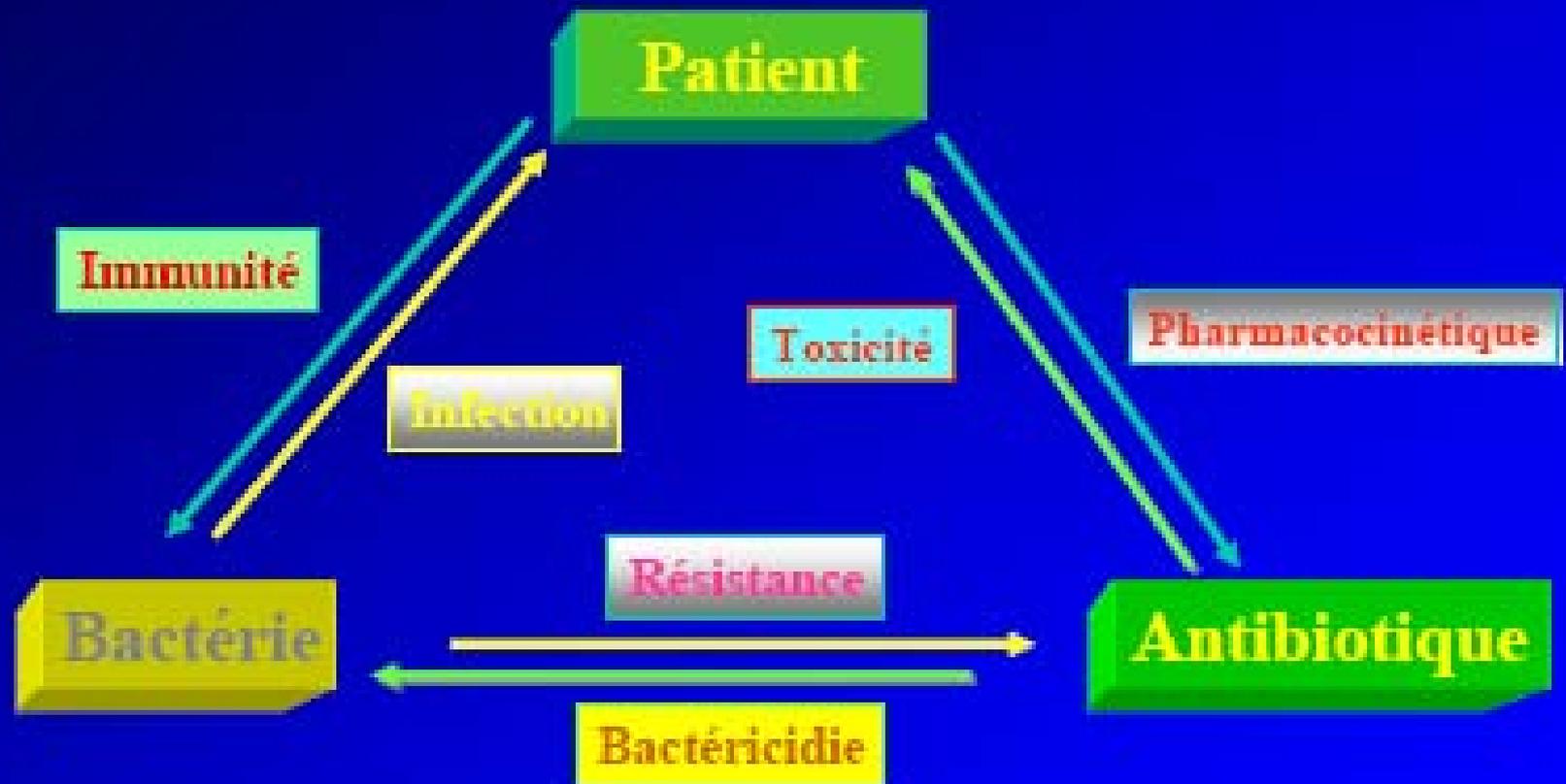
- Antibiothérapie probabiliste = mise en place en fonction du microorganisme suspecté, sans preuve bactériologique
(Résistances naturelles & états épidémiologiques)

- Antibiothérapie dirigée = selon les résultats des prélèvements bactériologiques
(Résultats antibiogramme)

■ Antibiothérapie prophylactique

pour éviter l'apparition d'infection dans certaines situations, notamment en chirurgie, prophylaxie dans l'entourage d'une méningite, prévention de l'endocardite

BASES DE L'OPTIMISATION THERAPEUTIQUE EN ANTIBIOTHERAPIE



Définition actuelle du succès

- Guérir le patient : **Objectif individuel**
 - Prévenir la sélection de mutants résistants:
Objectif collectif
- ☞ Objectifs (individuels et collectifs) indissociables

Pour une antibiothérapie de qualité, il faut

Répondre aux questions suivantes

1. Faut - il prescrire une antibiothérapie ? (**bon diagnostic**)
 2. Faut - il faire un prélèvement bactériologique préalable ? Si oui a-t-il été fait ?
 3. Quel antibiotique choisir ? (**site infectieux, bactérie, terrain**)
 4. Faut - il utiliser un seul antibiotique ou une association?
 5. Le recours à la chirurgie, à un drainage est - il nécessaire ?
 6. Quelle posologie prescrire ?
 7. Quelle voie d'administration choisir ?
 8. Quel rythme d'administration choisir ?
 9. Quelle durée de traitement ?
- } **respect du PK/PD**

Réévaluer l'antibiothérapie à 48-72h, puis tous les jours

Qualité d'une antibiothérapie

- Lorsqu'une prescription est faite, elle doit être
 - justifiée
 - adaptée
 - réévaluée
- Il faut veiller à l'observance du malade
- Il faut agir contre l'automédication

- Etablissement de consensus thérapeutiques sans cesse réactualisés en fonction des données épidémiologiques de la surveillance

&

- Formation continue



Meilleure prescription des antibiotiques

👉 Maîtrise de l'antibiothérapie + Mesures d'hygiène: $\Rightarrow \downarrow^{\circ}$ Prévalence de la résistance et de l'impact de la transmission croisée

Collaboration multidisciplinaire +++

PROGRAMME

- 15h à 15h15 **Introduction: Règles générales de l'antibiothérapie** Dr Boutiba-Ben Boubaker I.
- 15h15 à 15h45 **Rôle du laboratoire dans le choix et l'adaptation d'une antibiothérapie** Dr Saidani M.
- 16h00 **Pause café**
- 16h15 à 16h45 **Choix des antibiotiques en pédiatrie ambulatoire** Dr Mnif K.
- 16h45 à 17h15 **Choix des antibiotiques chez l'adulte et le sujet âgé** Dr Abdelmalek R.
- 17h15 **Discussion générale**