

Un programme complet de Bon Usage des antifongiques (ATF) est en place dans notre CHU depuis 2005, avec de multiples interventions instaurées successivement (référentiel local, ordonnance spécifique nominative, évaluation systématique des ATF onéreux : échinocandines, amphotéricine B lipidique, posaconazole et voriconazole en RCP hebdomadaire pluridisciplinaire ou Cellule Antifongiques). La Cellule Antifongiques (CAF) composée d'infectiologues, hématologues, mycologues, hygiéniste et pharmaciens intervient depuis 2005; l'impact du programme d'actions peut aujourd'hui être évalué.

Figure 1. Acteurs de notre cellule pluridisciplinaire.



**Objectif** : évaluer l'impact de ce programme sur les prescriptions ATF, leur coût (de 2003 à 2010), et sur des indicateurs de bonne pratique concernant la prise en charge des aspergilloses invasives et des candidémies.

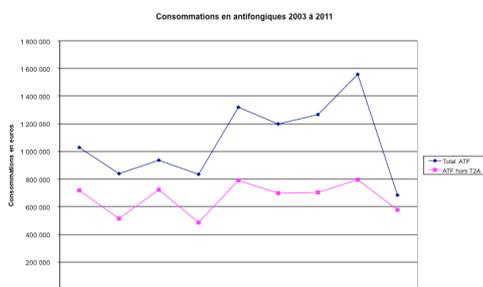
**Méthode** : étude prospective observationnelle sur 8 ans.

## Résultats

### Résultats

- 636 prescriptions ATF, principalement des services d'hématologie (72%), ont été discutées par les membres de la CAF de 2005 à 2010.
- Dans 344/636 (54%) des cas, un conseil a été délivré au médecin en charge du patient, avec une observance de l'avis de 88% des cas (302/344).
- Concernant les aspergilloses invasives, une qualité des soins optimale a été atteinte pour la réalisation d'un scanner thoracique et de l'antigénémie galactomannane lors d'une suspicion diagnostique, et du suivi des concentrations sériques de voriconazole, avec une absence d'associations d'ATF depuis 2008.
- Concernant les candidémies, une qualité des soins optimale a été atteinte concernant le délai d'initiation du traitement antifongique, le choix du traitement de 1ère intention, la durée de traitement et l'ablation des cathéters centraux.
- Les consommations en ATF systémiques (en DDJ/1000 journées d'hospitalisation) et leur coût sont restés stables entre 2003 et 2010.

Figure résultats 2. Consommations en antifongiques systémiques en euros pour le CHU de Nice de 2003 à 2011.



### Conclusion

L'instauration et la poursuite d'un programme de Bon Usage des ATF est faisable et pertinent, et conduit à une amélioration de la qualité des soins et à une maîtrise des prescriptions. Nos consommations en ATF sont faibles comparées aux quelques données publiées. Une surveillance nationale des consommations en ATF en DDJ/ 1000 JH permettrait de comparer nos pratiques. Enfin, le rôle du pharmacien dans cette politique d'établissement est pivotale et doit être mieux valorisé.

Evaluation de la prise en charge des aspergilloses invasives (AI) de 2005 à 2010 (n = 63).

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	p
	n = 5 n (%)	n = 9 n (%)	n = 12 n (%)	n = 11 n (%)	n = 11 n (%)	n = 15 n (%)	
<b>Diagnostic</b>							
Antigène galactomannane dans le sérum	5 (100%)	9 (100%)	12 (100%)	11 (100%)	11 (100%)	15 (100%)	
TDM pulmonaire	3 (60%)	9 (100%)	12 (100%)	11 (100%)	11 (100%)	15 (100%)	0,005
<b>Traitement antifongique</b>							
Première ligne conforme au référentiel	2	7	6	6	8	13	0,19
Association antifongique	1	2	2	0	0	0	0,07
Traitement par voriconazole avec dosage**	-	-	12 (100%)	11 (100%)	11 (100%)	15 (100%)	
Evolution clinique favorable de l'AI	3 (60%)	6 (67%)	9 (75%)	7 (64%)	9 (82%)	13 (87%)	0,67

Figure résultats 3. Consommations en antifongiques systémiques en DDJ pour 1000 JH pour le CHU de Nice de 2005 à 2011.

DDJ/1000JH	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Ampho B IV	1,03	1,04	0,75	0,89	0,92	0,463	0,258	0,38	0,37
ABLC	0,42	0,24	0,25	0,2	0,082	0,284	0,049	0,01	0
Ampho B liposomale	1,18	0,57	0,4	0,42	0,715	0,628	0,532	0,83	0,33
Fluconazole oral	12,39	12,05	9,29	11,73	10,44	12,68	10,22	11,13	11,38
Fluconazole IV	9,34	8,31	5,46	7,31	6,325	7,754	6,452	8,07	7,54
Itraconazole oral	0,52	0,39	0,49	0,45	0,556	0,554	0,536	0,28	0,1
Voriconazole oral	0,97	1,84	0,73	1,5	0,923	0,756	1,523	9,27	0,92
Voriconazole IV	0,7	0,38	0,47	0,48	0,53	0,56	0,376	1,23	0,6
Posaconazole	0	0	0,1	0,02	0,716	0,617	1,082	5,43	0,44
Total	26,99	25,77	19,75	24,37	22,79	25,25	22,99	38,25	23,58

<b>DDJ/1000JH</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
Ampho B IV	1,03	1,04	0,75	0,89	0,92	0,463	0,258	0,38	0,37
ABLC	0,42	0,24	0,25	0,2	0,082	0,284	0,049	0,01	0
Ampho B liposomale	1,18	0,57	0,4	0,42	0,715	0,628	0,532	0,83	0,33
Flucytosine	0,22	0,17	0,09	0,11	0,123	0,043	0,156	0,07	0,15
Caspofungine	0,22	0,78	1,72	1,26	1,46	0,912	1,811	1,55	1,75
Fluconazole oral	12,39	12,05	9,29	11,73	10,44	12,68	10,22	11,13	11,38
Fluconazole IV	9,34	8,31	5,46	7,31	6,325	7,754	6,452	8,07	7,54
Itraconazole oral	0,52	0,39	0,49	0,45	0,556	0,554	0,536	0,28	0,1
Voriconazole oral	0,97	1,84	0,73	1,5	0,923	0,756	1,523	9,27	0,92
Voriconazole IV	0,7	0,38	0,47	0,48	0,53	0,56	0,376	1,23	0,6
Posaconazole	0	0	0,1	0,02	0,716	0,617	1,082	5,43	0,44
<b>Total</b>	<b>26,99</b>	<b>25,77</b>	<b>19,75</b>	<b>24,37</b>	<b>22,79</b>	<b>25,25</b>	<b>22,99</b>	<b>38,25</b>	<b>23,58</b>