



EVALUATION DE L'UTILISATION DES CEPHALOSPORINES DE 3^{ème} GENERATION INJECTABLES (C3G)



H. Cadart (1) ; O. Regnier-Gavier (1) ; L. Thiriet (2)
(1) Pharmacie, C H de Sedan, (2) Unité d'hygiène, C H de Sedan

CONTEXTE

C3G et EBLSE

- Les C3G sont fortement impliquées dans l'émergence d'entérobactéries productrices de beta-lactamases à spectre élargi (EBLSE)

Surveillance particulière

- 1^{ère} évaluation en 2009 et mise en place de mesures correctives

Objectifs de l'étude

- Evaluer le bon usage des C3G, mesurer l'impact des mesures correctives mises en place en 2009.

METHODOLOGIE

Etude rétrospective réalisée selon la méthode de la revue de dossiers

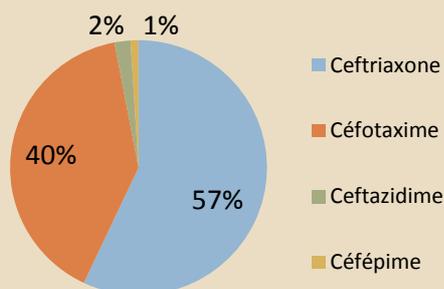
Une grille de recueil de données permettait de collecter les informations concernant :

- le patient
- le traitement par C3G
- l'infection traitée
- la réévaluation du traitement

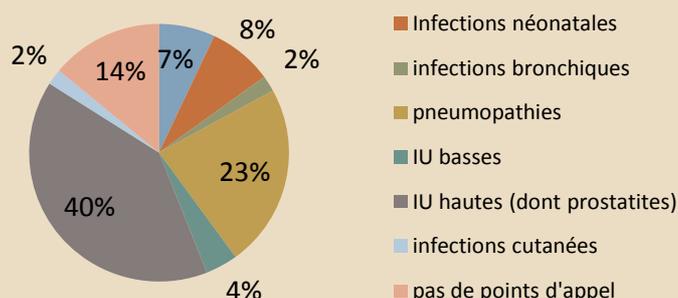
RESULTATS

- 122 dossiers analysés
- Âge moyen : 60,2 ans ; Ratio H/F : 0.85
- 49,0% des prescriptions de C3G chez les patients porteurs d'une voie d'abord veineuse sont des prescriptions de Ceftriaxone
- Réévaluation : 88% des traitements ont été réévalués (n= 117) :
 - 84,5% des traitements réévalués le sont avant 72h (n= 103)
 - 85,0% des molécules choisies lors de la réévaluation sont les mieux adaptées (n= 100)

Molécules C3G utilisées



Répartition des indications des C3G



DISCUSSION/CONCLUSION

Indications et Réévaluation

- Les indications des C3G sont globalement respectées et on a noté un recul de leur utilisation dans les infections urinaires (IU) basses par rapport à la précédente évaluation. Le taux de réévaluation des traitements anti-infectieux mesuré au cours de cette étude est satisfaisant, mais le choix des molécules de substitution reste perfectible, l'abus du recours aux fluoroquinolones étant observé.

Utilisation majoritaire de la Ceftriaxone

- Les recommandations diffusées sur l'établissement restreignent son utilisation aux patients non perfusables en raison d'un effet plus délétère que la céfotaxime sur l'émergence d'EBLSE (1)
- Le plan d'action en cours porte donc sur la promotion de l'usage de la céfotaxime en IV lorsque c'est possible et sur l'optimisation de l'antibiothérapie par prescription, en collaboration avec le référent antibiotique, de la molécule de substitution au spectre le plus étroit possible lors de l'étape de réévaluation du traitement.