

Traitement antibiotique ambulatoire et mucoviscidose : Analyse démographique de la population prise en charge

LEFEBVRE Mathieu¹, PAGES Jacqueline¹, NOVE-JOSSERAND Raphaële², CARPENTIER Isabelle¹, LOCHER François¹

¹ Pharmacie Centrale des Hospices Civils de Lyon, 51 Rue Francisque Darcieux, 69561 Saint-Genis-Laval Cedex

² Centre de Ressources et de Compétences de la Mucoviscidose, Centre Hospitalier Lyon Sud, 69495 Pierre-Bénite Cedex



Contexte

Dans la prise en charge des épisodes d'exacerbations broncho-pulmonaires liés aux infections par *Pseudomonas aeruginosa* et *Staphylococcus aureus*, l'antibiothérapie ambulatoire s'est imposée chez les patients atteints de mucoviscidose. L'unité de fabrication des préparations stériles de notre établissement, est impliquée depuis plus de 20 ans dans la préparation centralisée en Zone à Atmosphère Contrôlée d'antibiotiques en dispositifs portables prêts à l'emploi mis à disposition et perfusés chez le patient.

Objectifs

Le but de l'étude est d'analyser l'évolution démographique sur 13 ans de la population concernée par notre activité.

Matériel et méthode

Recenser de 2003 à 2015, année par année les patients ayant eu au moins une cure antibiotique ambulatoire.

- Classer les patients selon un critère d'âge : Enfants (<18ans), adultes (≥18ans).
- Calculer les variations annuelles du nombre de patient, dans chaque classe d'âge.
- Analyser les résultats en regard de ceux du registre français de la mucoviscidose.

Résultats

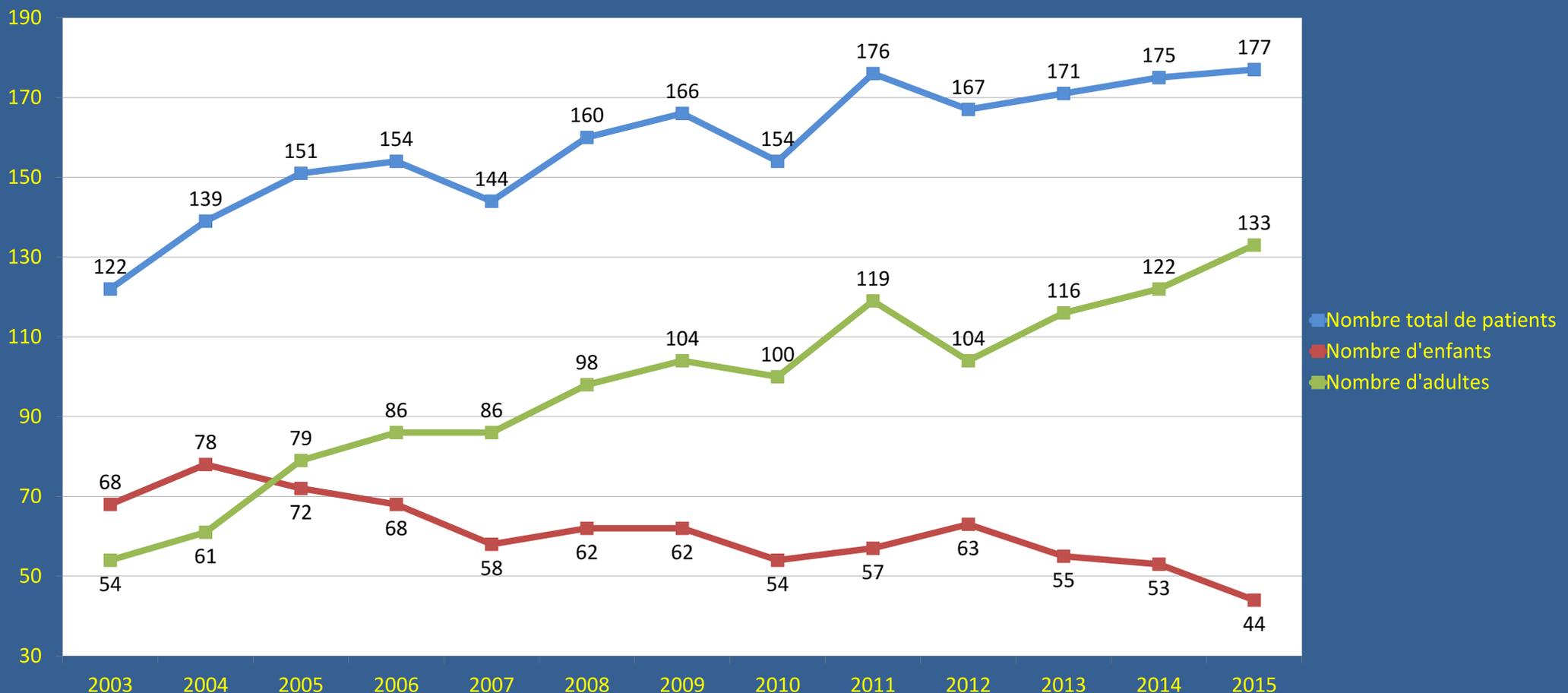
- Patientèle en 2003 : 122 patients dont 54 adultes et 68 enfants.
- Patientèle en 2015 : 177 patients dont 133 adultes et 44 enfants.

- Entre 2003 et 2015, les taux moyens arithmétique et géométrique de variation annuelle sont de :

Patientèle : +3.40/+0,03%

Adultes : +8.31/+0,08

Enfants : -3.04/-0,04%



Discussion

L'analyse des données de cette étude montre une :

- **Augmentation** de la population adulte, directement en relation avec l'augmentation de l'espérance de vie (atteignant 47 ans en 2013)
- **Diminution** de la population pédiatrique, témoin de la prise charge précoce et pluridisciplinaire : kinésithérapie, diététique et pharmacologique (dont aérosolthérapie et traitement antibiotique de fond). Selon le registre français de la mucoviscidose, le nombre annuel de nouveau-nés diagnostiqués est constant (environ 120) mais la mise en place en 2001 des Centres de Ressources et de Compétence de la Mucoviscidose (CRCM) et le dépistage néonatal en 2002 ont modifié l'approche de la maladie.

Afin de rendre l'analyse plus précise, il apparaît intéressant de suivre l'évolution du nombre de jours de cures en fonction des classes démographiques et de mettre en place cette étude dans les autres CRCM en charge de la mucoviscidose, pour une démarche d'évaluation des pratiques.

Bibliographie : BELLIS G et al. Registre français de la mucoviscidose – Bilan des données 2013, Vaincre la Mucoviscidose et Institut national d'études démographiques (2015)