Suivi des consommations et des résistances par ATB-Raisin

F L'Hériteau, L Lacavé, C Campion

10 septembre 2015

Réunion ConsoRes

CClin Paris Nord - Omédit IdF

Comment mesurer les consommations?

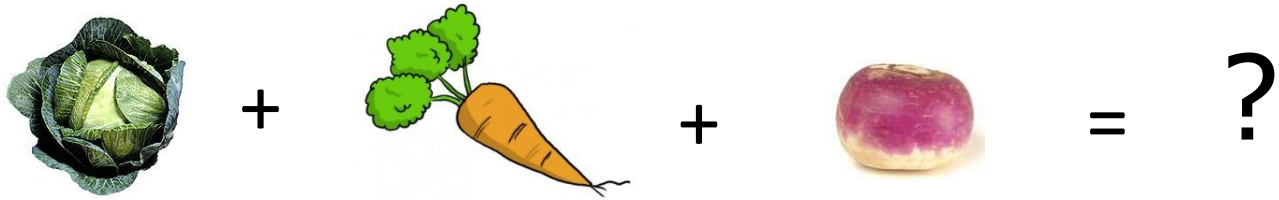
- Additionner consommations de **tous** les ATB
- Mesurer la quantité d'ATB (en g ou en UI)
- Oui, mais…

		Part des ATB *(ENP 2012)*	% des patients *(ENP 2012)*
Ofloxacine	400 mg/j	6,7%	1,50%
Doxycycline	200 mg/j	0,5%	0,11%
Pipéracilline	12 g/j	0,3%	0,06%
Imipénème	1 g/j	1,8%	0,41%
Céfotaxime	3-12 g	2,2%	0,49%
Ceftriaxone	1-2 g	11,9%	2,65%

→ Quelle unité de mesure utiliser?

La Dose Définie Journalière

- Ce n’est pas
  - Une recommandation thérapeutique
  - Un nombre de patients traités
  - Un nombre de journées de traitement
- C’est une unité de mesure
- Permet



  - Comparer les ES entre eux
- Difficulté de
  - Comparer les molécules entre elles
    - Amoxicilline DDJ = 1 g
    - Ofloxacine DDJ = 400 mg

Outil Excel ATB-Raisin

Saisie des données administratives

Code FINESS juridique

Code anonymat *attribué par le CCLIN*

Nom de l'établissement

Secteur	Nombre de lits	Nombre de journées d'hospitalisation	Nombre d'admissions directes
Médecine *(y compris USI)*			**OBLIGATOIRE**
dont **Hématologie**			
dont **Maladies infectieuses**			
Chirurgie *(y compris USI)*			
Réanimation			
Gynécologie-Obstétrique			
Pédiatrie *(y compris USI / réanimation, néonatologie, chirurgie)*			
Total secteurs MCO *(hors psychiatrie)*			
SSR			
SLD			
Psychiatrie			
Total établissement *(hors hospitalisation de jour)*			

Total établissement automatique		

Saisir ici le nombre de lits de court séjour si
→vous n'avez pas détaillé le nombre de lits par secteur ci-contre ou si
→cette répartition n'est pas exhaustive.
*Cette donnée est **indispensable** pour calculer la consommation selon le % de lits de court séjour.*

0

Outil Excel ATB-Raisin

Saisie des données de consommation

Consommation en Antibiotiques - Année 2014

Consommation Total Etablissement

Code: Etablissement:

Nombre de lits installés:

Journées d'hospitalisation (JH) : Admissions (AD)

	Antibiotiques	Voie d'admi nist.	Dose unitaire	Nombre d'unités dispensées (en Unités Communes de Dispensation)	En g ou MU	DDJ (g ou MU)	Nb de DDJ	Nb de DDJ/1000 JH
	BETA-LACTAMINES							
J01C	**PENICILLINES**							
	Pénicilline G *Exprimée en MU (1MU=0,6g - 6MU=3,6g)*							
J01CE01	Benzylpénicilline		MU					
		I	1		0	6		
		I	5		0	6		
	Total Benzylpénicilline				0	6	0,00	
J01CE08	Benzathine benzylpénicilline		MU					
	Extencilline	I	0,6		0	6		
	Extencilline	I	1,2		0	6		
	Extencilline	I	2,4		0	6		
	Total Benzathine benzylpénicilline				0	6	0,00	
	Total Pénicilline G				0	6	0,00	
J01CE02	Pénicilline V (Phénoxyméthylpénicilline) *Exprimée en MU (1MU=0,625g - 3,2MU=2g)*							
			MU					
	comprimé 1 MU	O	1		0	3,2		
	susp buvable 0,25 MU; 24 doses	O	6		0	3,2		
	susp buvable 0,5 MU; 24 doses	O	12		0	3,2		
	susp buvale 1 MU; 18 doses	O	18		0	3,2		
	Total Pénicilline V				0	3,2	0,00	
J01CE	Total Pénicilline G-V						0,00	
	Pénicillines M (Cloxacilline - Oxacilline)							
J01CF02	Cloxacilline							
		O	0,5		0	2		
	Cloxacilline O				0		0,00	
		I	1		0	2		
	Cloxacilline I				0		0,00	
	Total Cloxacilline				0	2	0,00	
J01CF04	Oxacilline							
		I	1		0	2	0,00	

Avertissement | Données administratives | Total établissement | Tableaux Consommation | Feuil1 | Tableau Court

Sélectionnez une destination et appuyez sur ENTRÉE ou cliquez sur Coller

Consommation en Antibiotiques - Année 2014

Consommation Total Etablissement

Code: Etablissement:

Nombre de lits installés:

Journées d'hospitalisation (JH) : Admissions (AD)

	Antibiotiques	Voie d'admi nist.	Dose unitaire	Nombre d'unités dispensées (en Unités Communes de Dispensation)	En g ou MU	DDJ (g ou MU)	Nb de DDJ	Nb de DDJ/1000 JH
	Colistine inhal				0		0,00	
	Total Colistine				0	3	0,00	
J01XE01	Nitrofurantoïne							
		O	0,05		0	0,2	0,00	
J01XX04	Spectinomycine							
		I	2		0	3	0,00	
J01XX09	Daptomycine							
		I	0,35		0	0,28		
		I	0,5		0	0,28		
	Total Daptomycine				0	0,28	0,00	
J01X	**Total Autres**						**0,00**	
	Total "autres ATB" (J01X+P01AB)						0,00	
	Rifampicine							
J04AB02	Rifampicine							
		O	0,3		0	0,6		
	susp buvable 2%; flacon 120 ml	O	2,4		0	0,6		
	Rifampicine O				0		0,00	
		I	0,6		0	0,6		
	Rifampicine I				0		0,00	
	Total Rifampicine				0	0,6	0,00	
	Fidaxomicine							
A07AA12	Fidaxomicine							
		O	0,2		0	0,4	0,00	
	CONSOMMATION TOTALE *(J01 + J04AB02 + P01AB + A07AA12)*						0,00	
J01	**Consommation totale des "anti-bactériens à usage systémique"**						**0,00**	

Avertissement | Données administratives | Total établissement | Tableaux Consommation | Feuil1 | Tableau Court

Prêt

Outil Excel ATB-Raisin

Données restituées

3	ATC3	Famille	Conso en DDJ	Conso en DDJ /1000 JH	Conso en DDJ /100 ADM
4	J01A	Tétracyclines	0,00		
5	J01C	Pénicillines	0,00		
6	*J01CA01+04*	• *Pénicillines A*	*0,00*		
7	*J01CE*	• *Pénicillines G et V*	*0,00*		
8	*J01CF*	• *Pénicillines M*	*0,00*		
9	*J01CR02*	• *Amoxicilline + ac. clavulanique*	*0,00*		
10	*J01CR05*	• *Pipéracilline-tazobactam*	*0,00*		
11	J01D	Céphalosporines, carbapénèmes, monobactames	0,00		
12	*J01DB+DC (sauf*	• *C1G-C2G*	*0,00*		
13	*J01DD+DE+DC07*	• *C3G*	*0,00*		
14	*J01DD01*	□ *Céfotaxime*	*0,00*		
15	*J01DD04*	□ *Ceftriaxone*	*0,00*		
16	*J01DH*	• *Carbapénèmes*	*0,00*		
17	J01E	Sulfamides	0,00		
18	J01F	Macrolides, ketolides, lincosamides, streptogramines	0,00		
19	J01G	Aminosides	0,00		
20	J01M	Quinolones	0,00		
21	*J01MA*	• *Fluoroquinolones*	*0,00*		
22	J01X	Autres antibiotiques	0,00		
23	*J01XA*	• *Glycopeptides*	*0,00*		
24	*J01XX08*	• *Linézolide*	*0,00*		
25	*J01XX09*	• *Daptomycine*	*0,00*		
26	**J01**	**Total**	**0,00**		
27	P01AB	Imidazolés voie orale	*0,00*		
28	J04AB02	Rifampicine	0,00		
29		**Total tous antibiotiques**	**0,00**		
30	**le court séjour comprend la médecine, la chirurgie, la réanimation, la gynécologie-obstétrique et la pédiatrie.*				

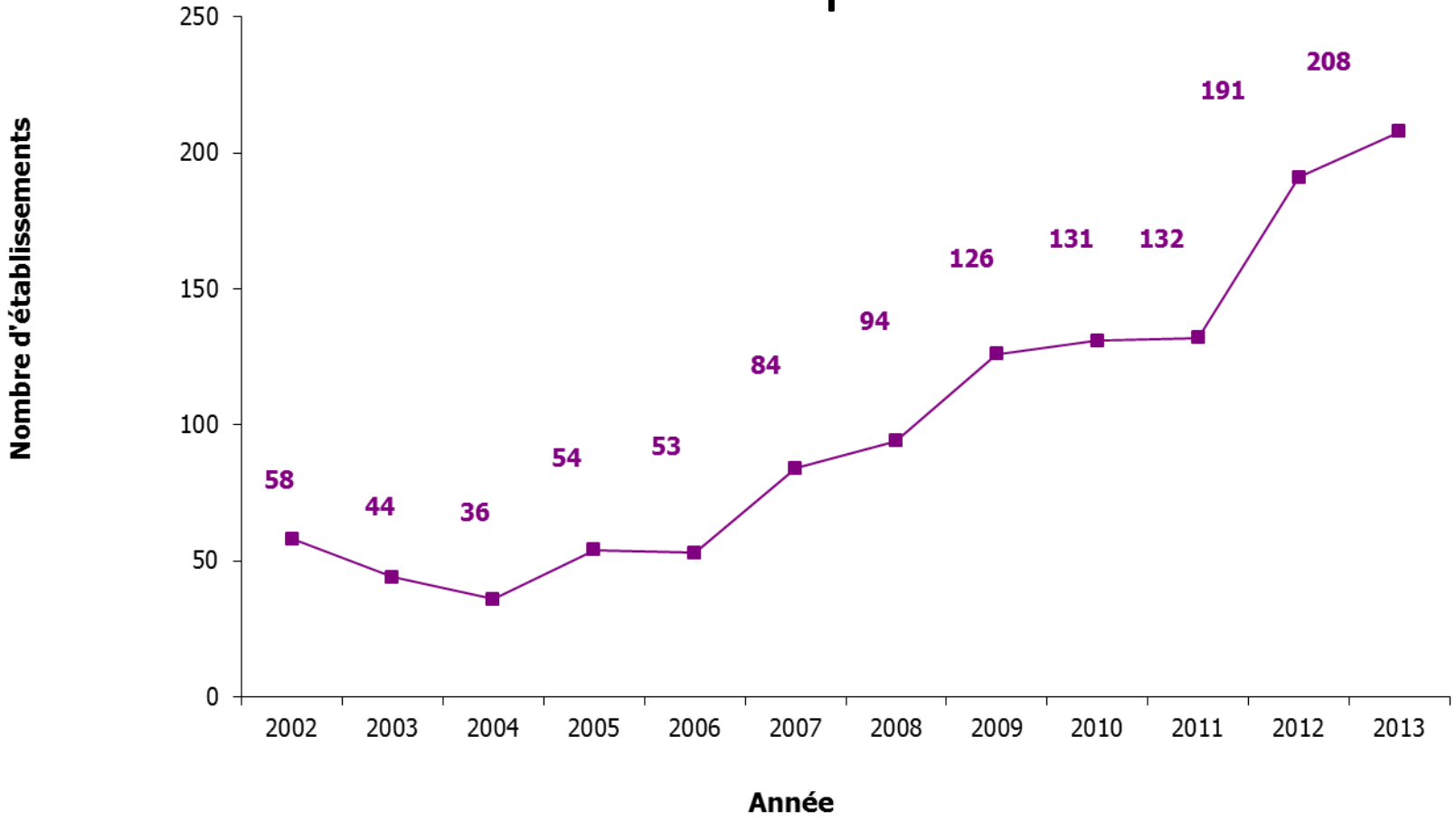
Feuil1 | Tableau Court séjour | Evolution | Médecine | Hématologie | Maladie inf | Chirurgie | Réanimation | Gynécologie-Obstétrique | Pédiatrie | SSR | SLD | Psychiatrie | Total établ a

Prêt

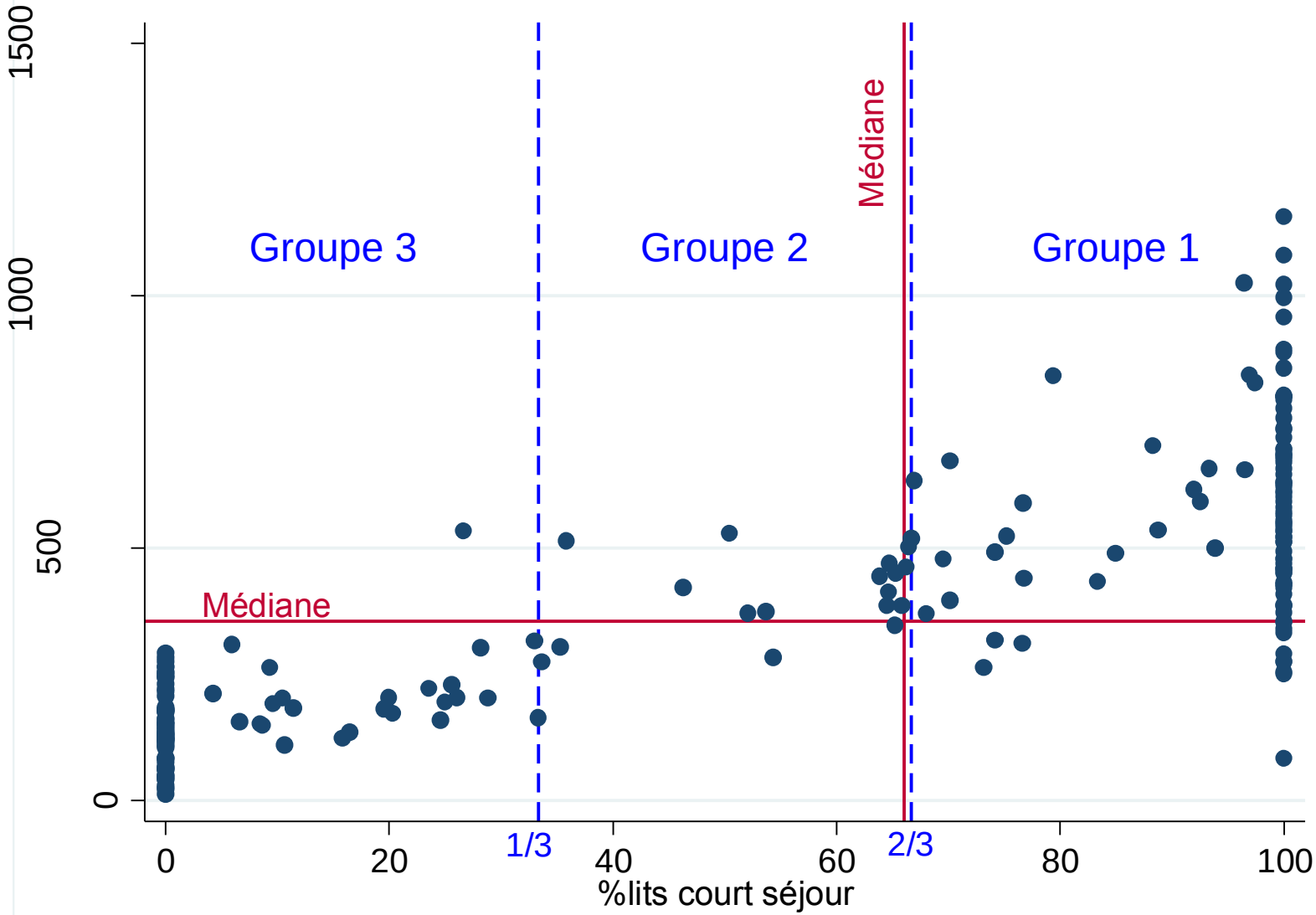
Participation IdF 2013: 208 ES

58,1% des lits SAE

Évolution depuis 2002

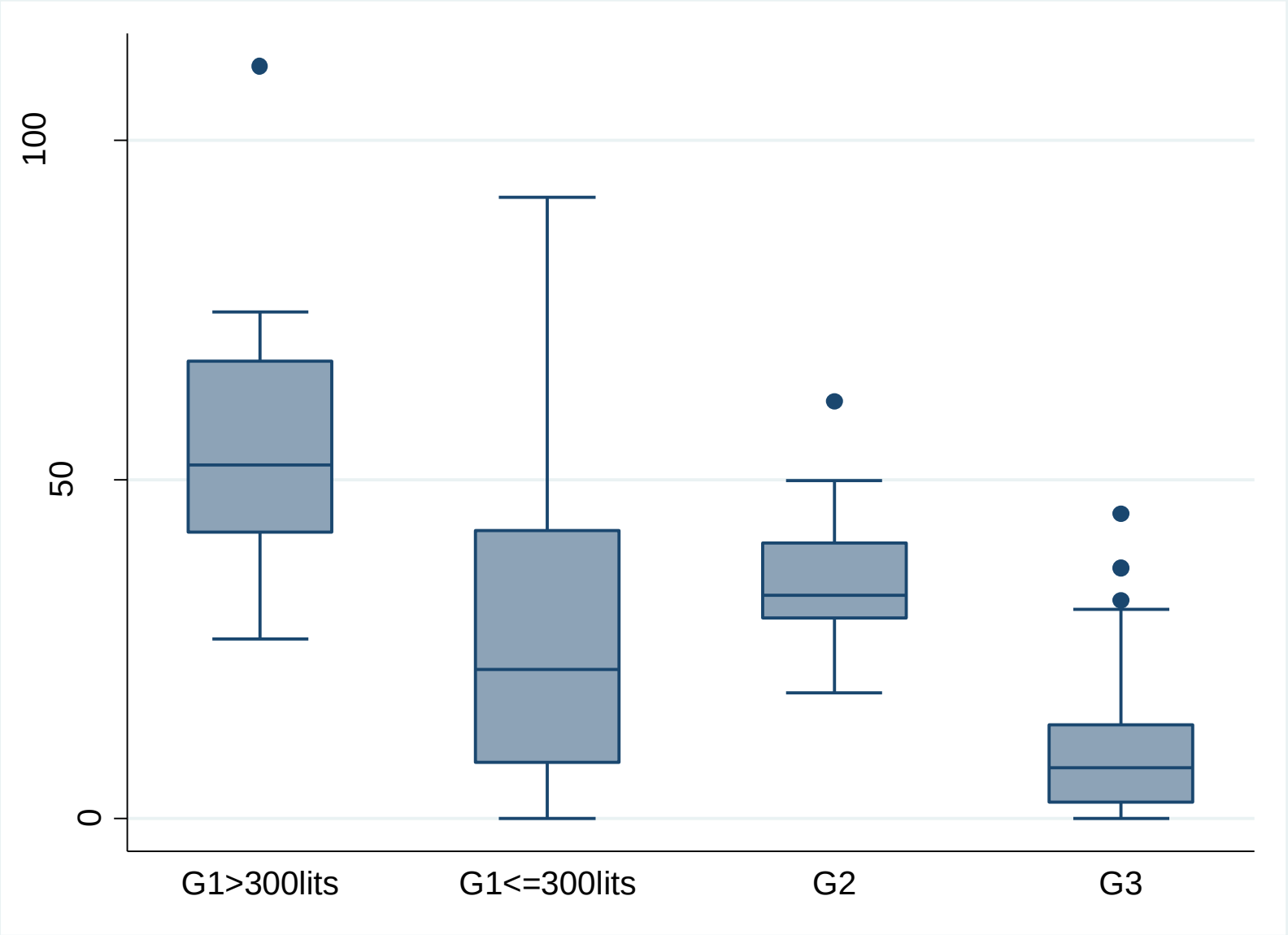


Consommations ATB (DDJ/1000 JH) selon le % de lits MCO



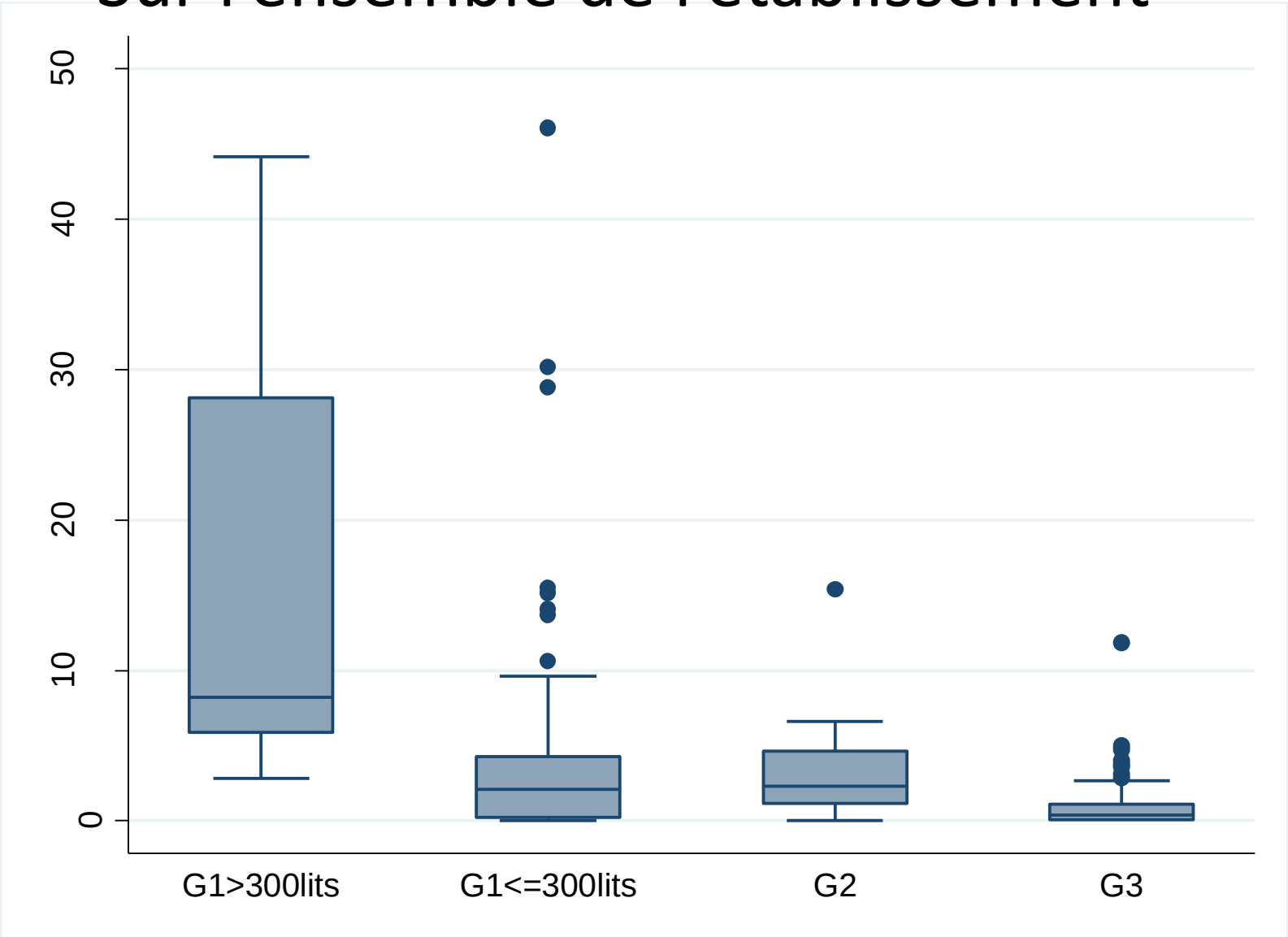
Consommations de C3G

Sur l'ensemble de l'établissement



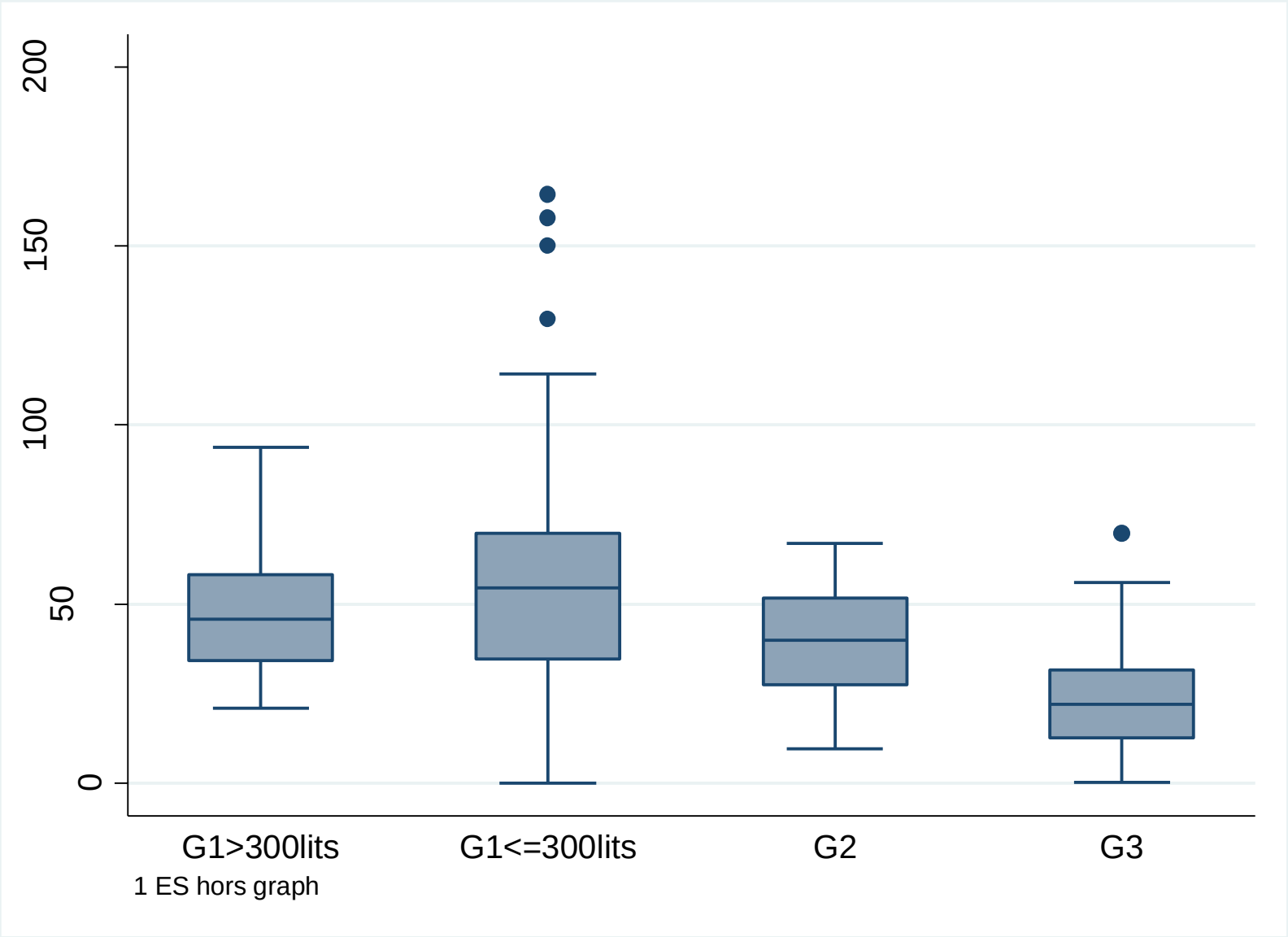
Consommations de carbapénèmes

Sur l'ensemble de l'établissement



Consommations de fluoroquinolones

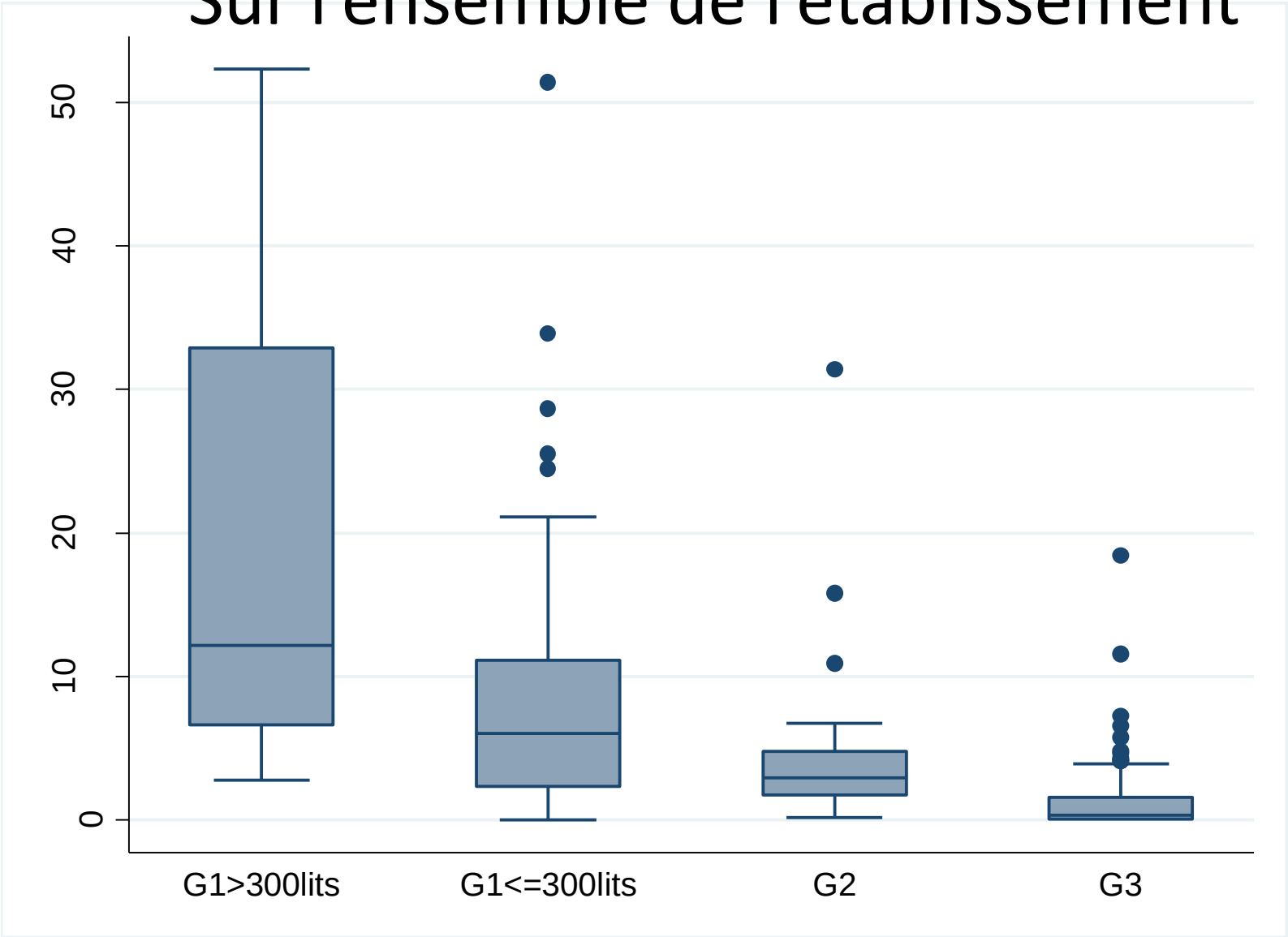
Sur l'ensemble de l'établissement



Consommations d'ATB anti SARM

glycopeptides + daptomycine + linézolide

Sur l'ensemble de l'établissement



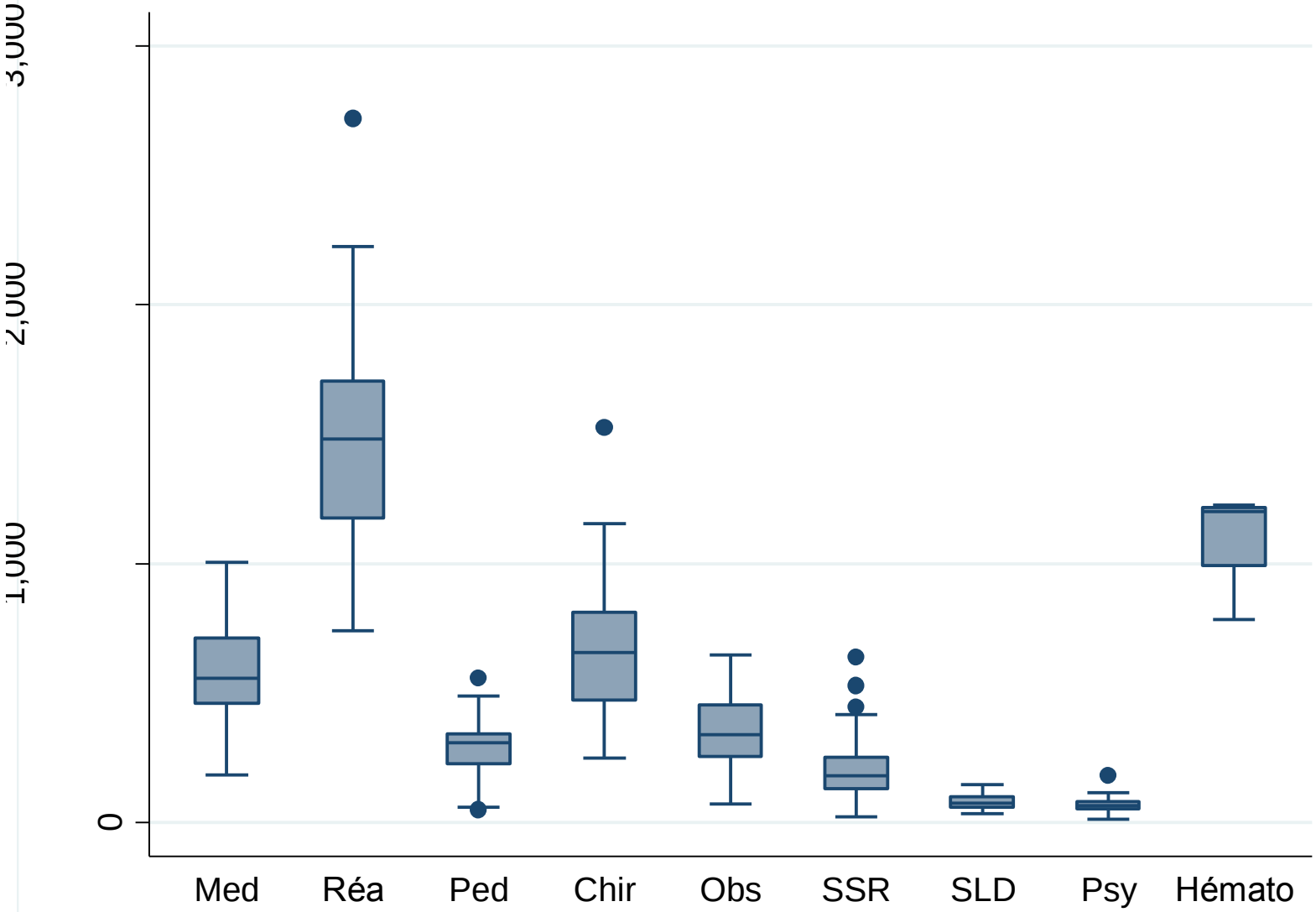
Consommations par type de service

Participation IdF 2013

Type de service	n
MCO :	
Médecine	62
Réanimation	35
Pédiatrie	30
Chirurgie	64
Obstétrique	42
SSR	89
SLD	24
Psychiatrie	36
Hématologie	4

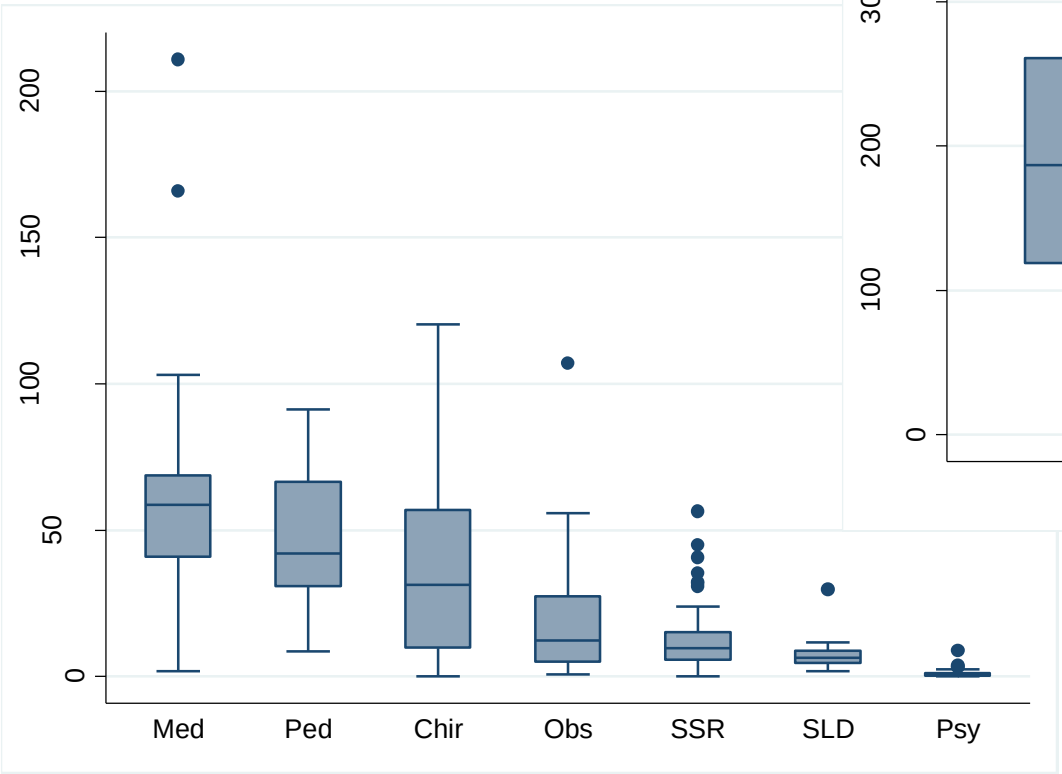
Consommations totales d'ATB

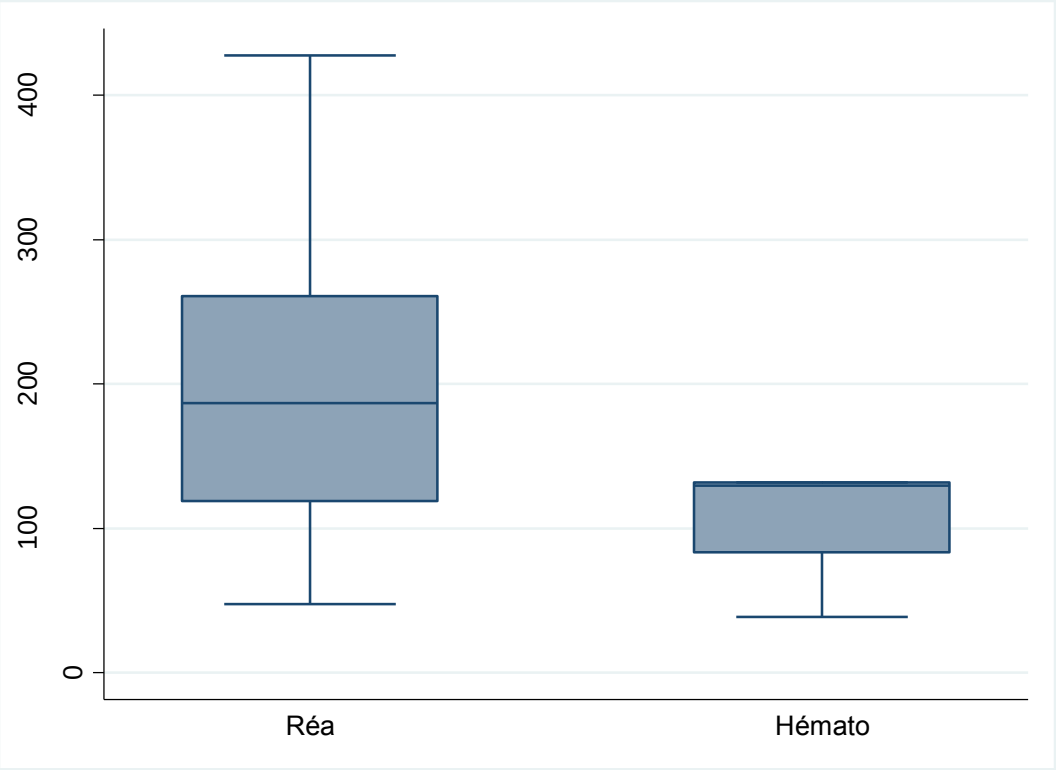
Par type de service



Consommations de C3G

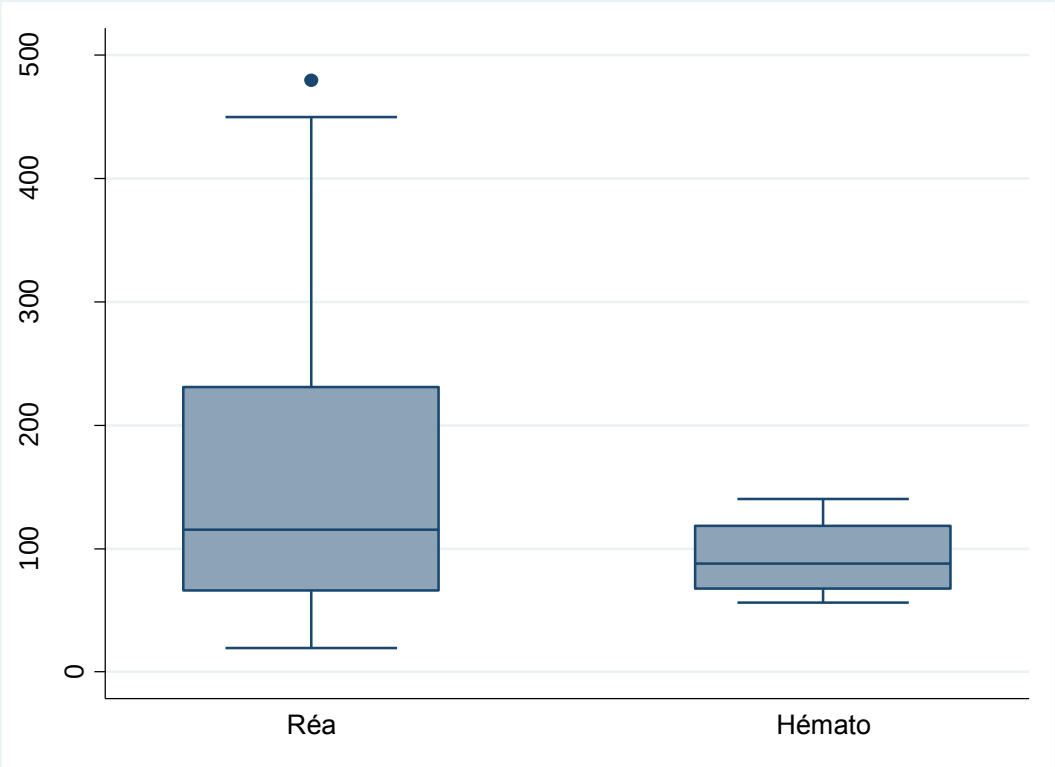
Par type de service

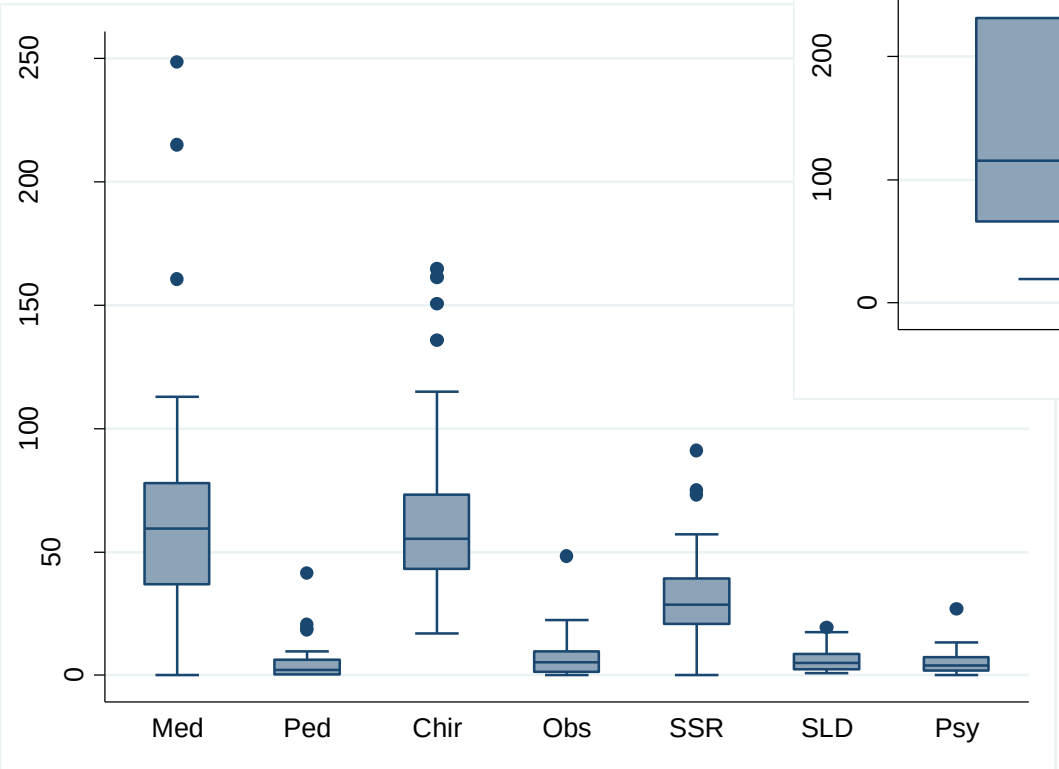




Consommations de fluoroquinolones

Par type de service





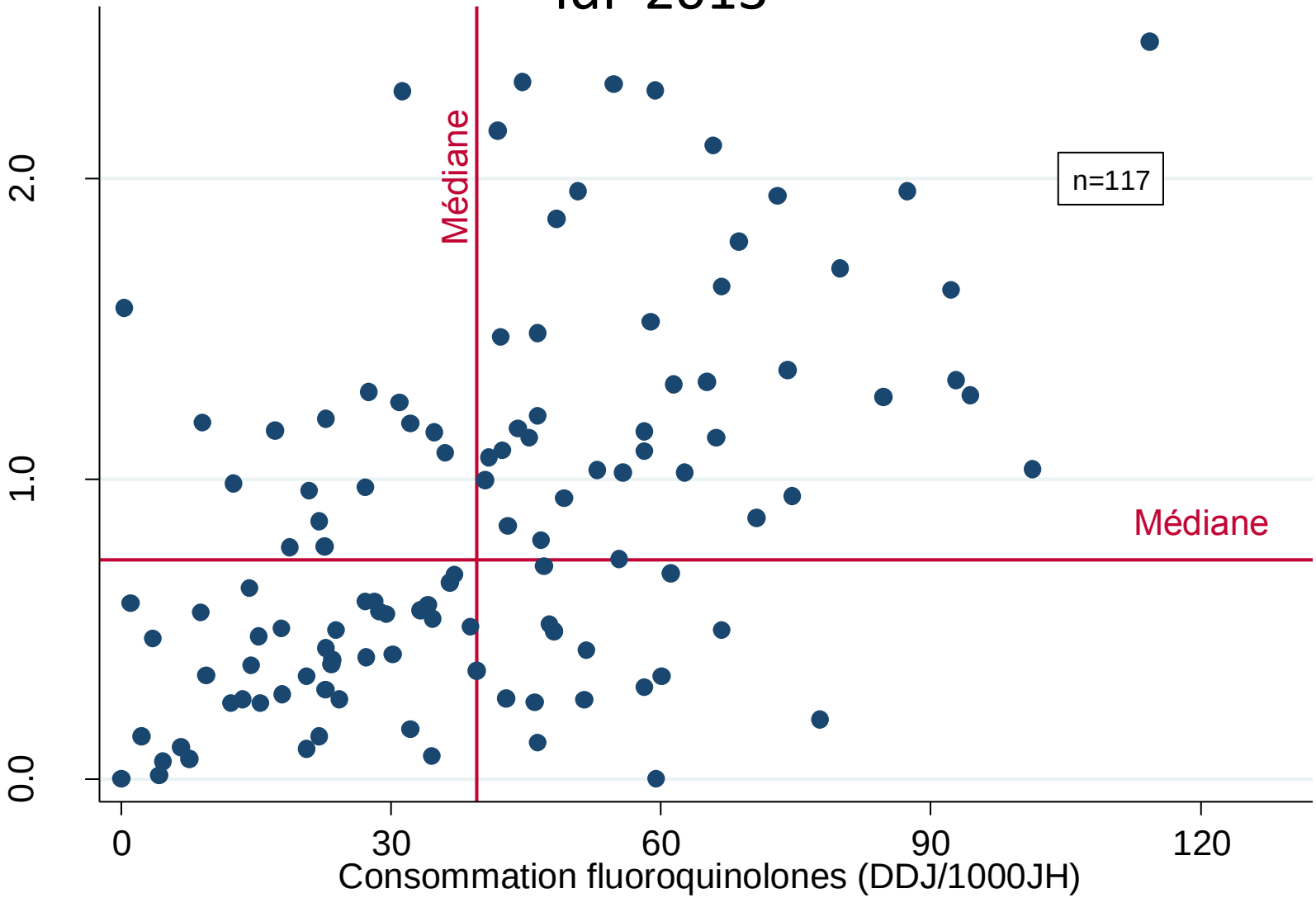
Confronter consommations et résistances

Confronter les résistances aux consommations

Les consommations sont-elles corrélées à l'écologie bactérienne locale ?

Incidence de *E. coli* cipro I/R et consommation de fluoroquinolones

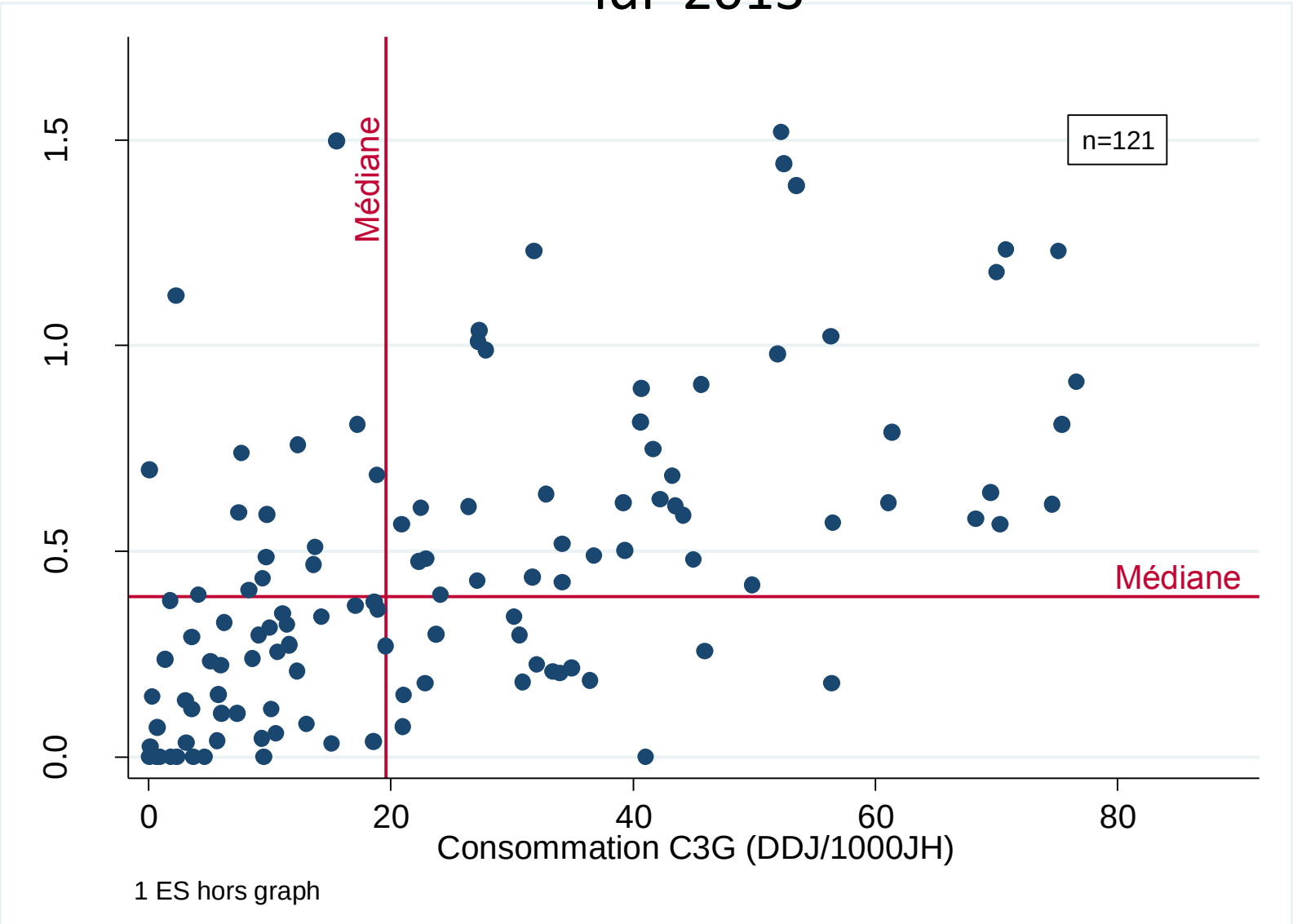
IdF 2013



3 ES hors graph

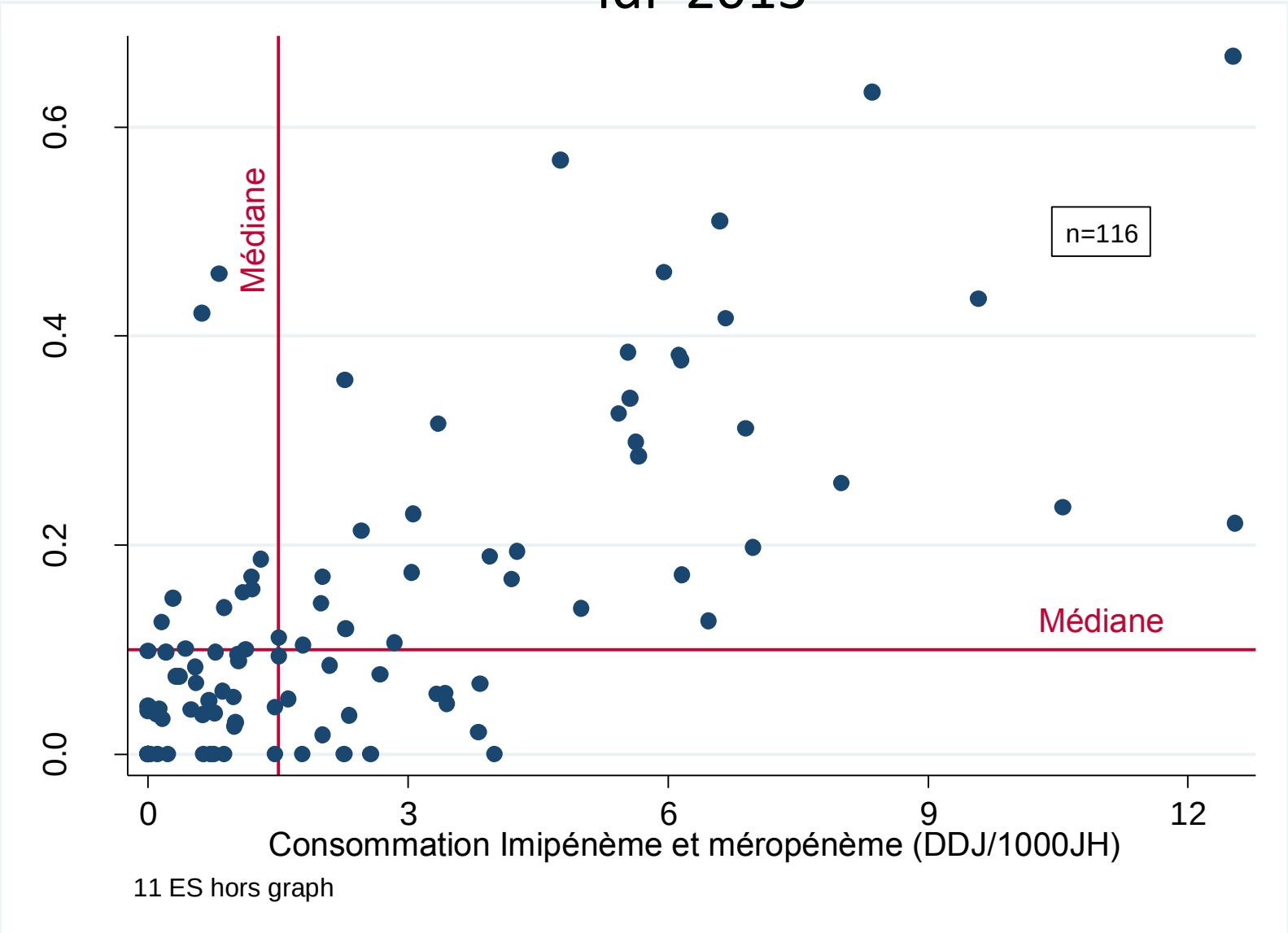
Incidence de *E. coli* CTX (CRO) I/R et consommation de C3G

IdF 2013



Incidence de *P. aeruginosa* IMP I/R et consommation d'imipénème

IdF 2013

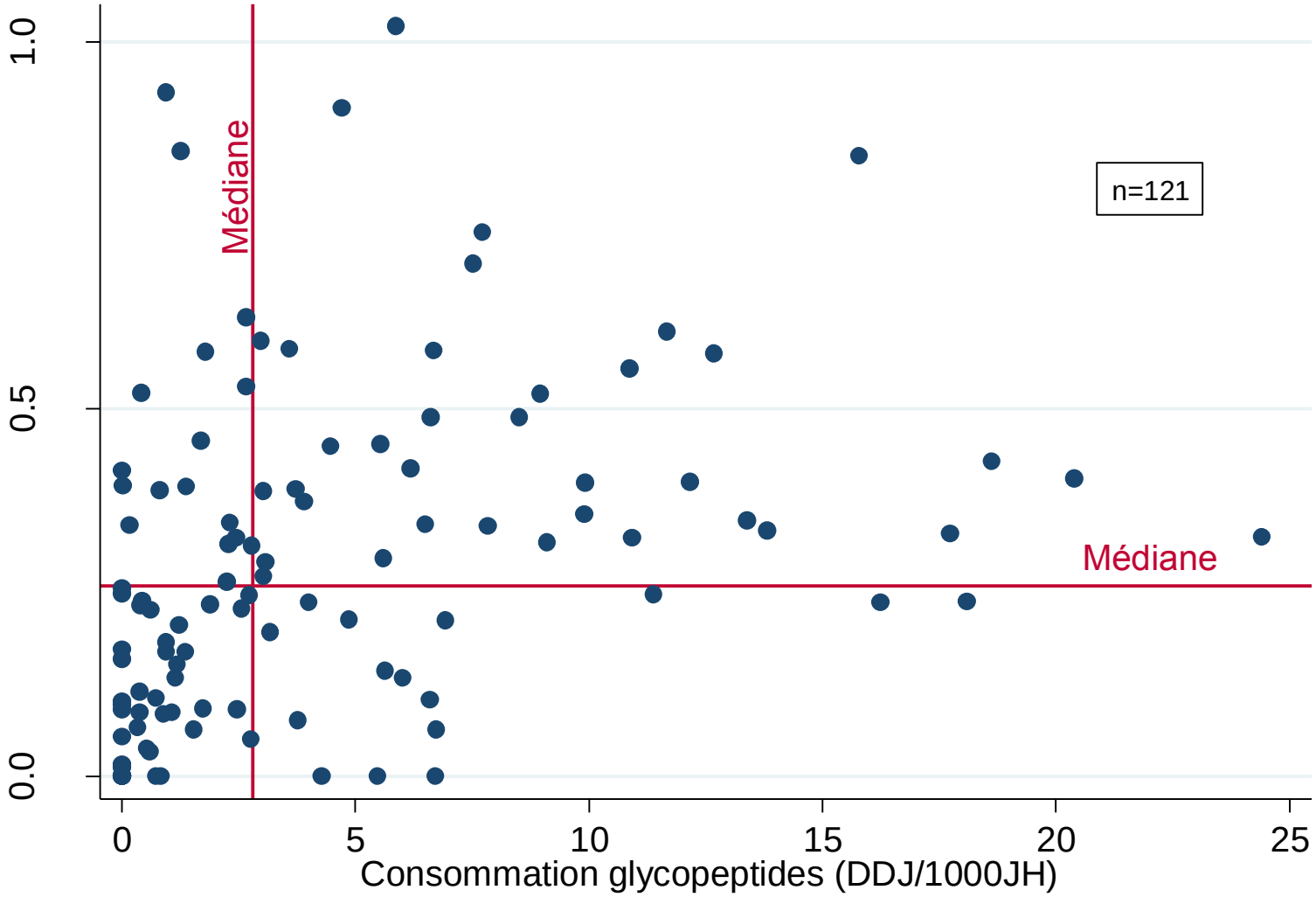


Confronter les consommations à l’écologie bactérienne locale (résistances)

L’écologie bactérienne locale peut-elle expliquer les consommations ?

Incidence de SARM et consommation de glycopeptides

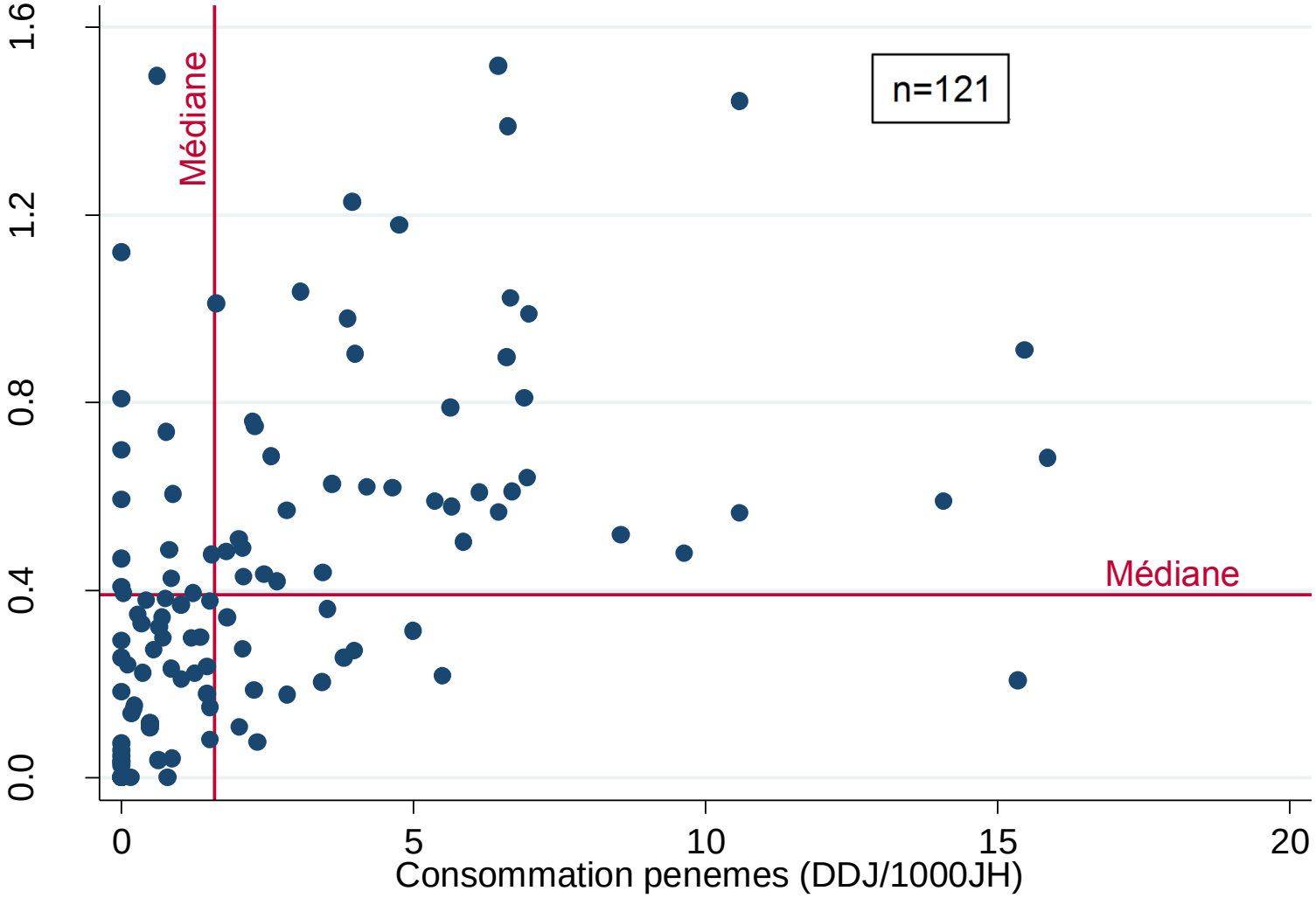
IdF 2013



9 ES hors graph (I>1.5 ou conso>25)

Incidence de *E. coli* CTX (CRO) I/R et consommation de pénèmes

IdF 2013



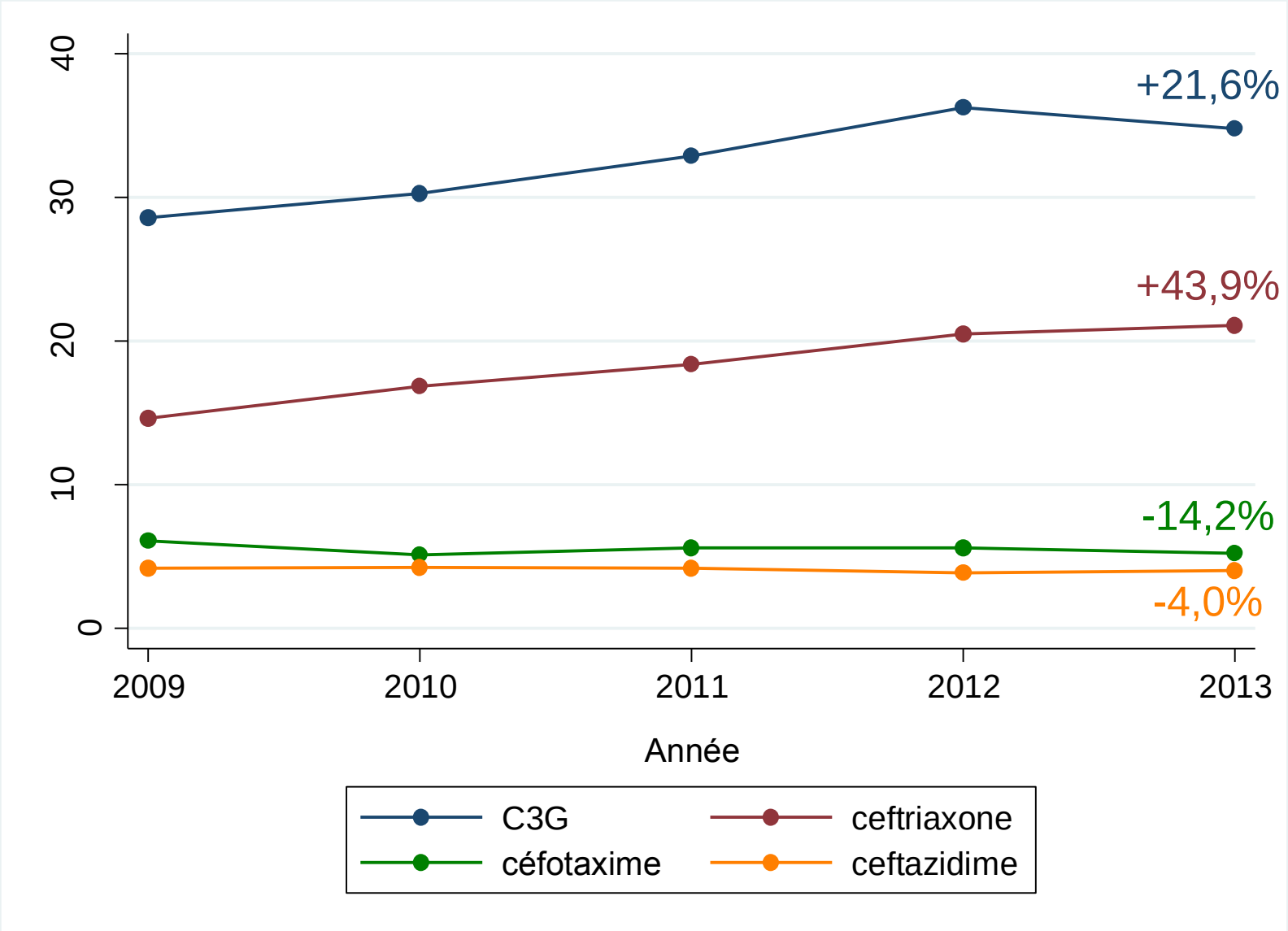
6 ES hors graph (conso. >20)

Évolution des consommations

Cohorte stable 85 ES

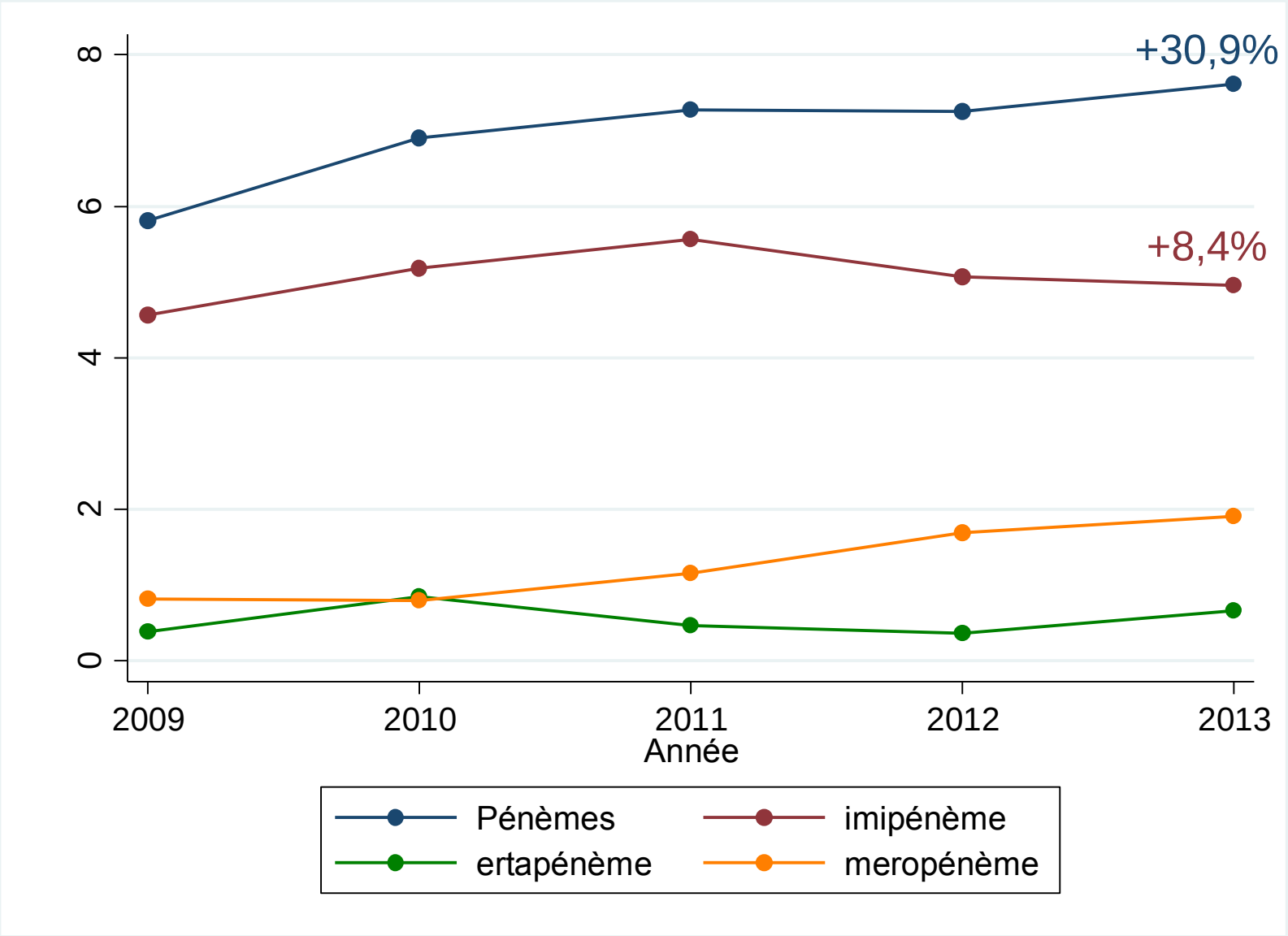
Évolution des consommations de C3G

IdF 2009-2013



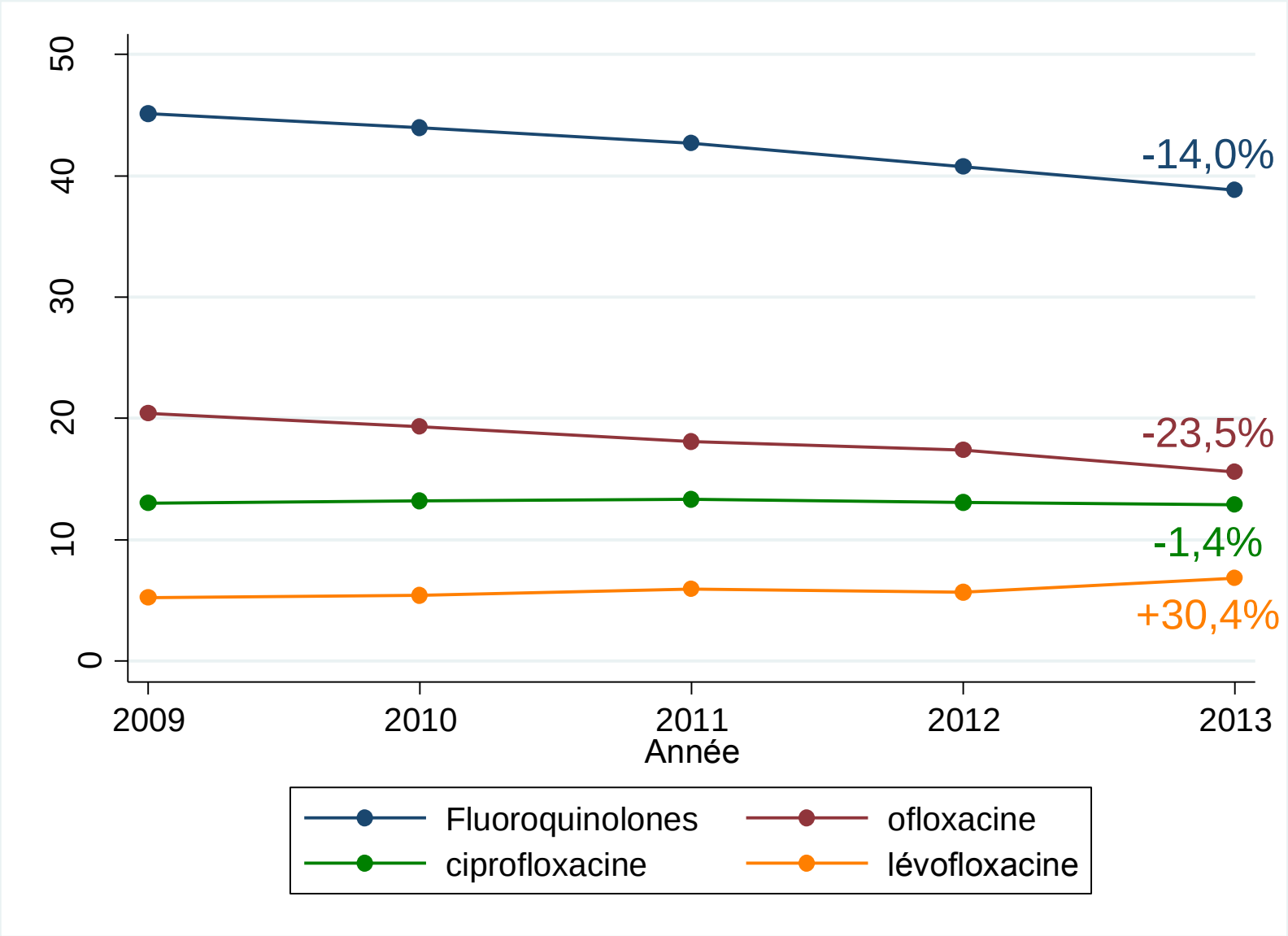
Évolution des consommations de pénèmes

IdF 2009-2013



Évolution des consommations de FQ

IdF 2009-2013



Conclusion

- Utilité de suivre ses consommations d'ATB
  - Typologie des ATB consommés
  - Se comparer aux autres ES comparables
  - Corréler consommations et résistances
    - Dans les 2 sens (*la poule et l'œuf*)
  - Suivre leur évolution

- Très chronophage
  - Nécessité d'un outil facilitant le recueil des données