

Stratégie de gestion des antimicrobiens : Évaluation ciblée des redondances et duplications thérapeutiques

Détection des cas de redondances/duplications thérapeutiques (c'est-à-dire prescription d'antimicrobiens dont les spectres d'activité se chevauchent) chez les patients, et intervention.



Description

La fiche qui suit offre un aperçu de la question, et non un résumé exhaustif. En règle générale, l'équipe de soins doit effectuer le suivi des patients dont le traitement a été modifié à la suite de recommandations formulées par l'équipe de gestion des antimicrobiens.

@istock.com/101dalmatians

Niveau de priorité : **B**

Niveau de difficulté : **2**

Phase du programme :

- ✓ Initiale
- Intermédiaire
- Avancée

Résultats de la gestion des antimicrobiens :

- Impact sur l'utilisation des médicaments

Pour en savoir plus sur ces critères et leur élaboration, veuillez consulter l'[Antimicrobial Stewardship Strategy Criteria Reference Guide](#) (en anglais).

L'évaluation rapide du traitement antimicrobien des patients peut permettre de repérer des cas d'associations thérapeutiques inutiles et, par conséquent, constituer une mesure relativement simple de gestion des antimicrobiens. Ces traitements inutiles prennent le plus couramment la forme de redondances ou de duplications thérapeutiques, dues à la prescription au patient d'antimicrobiens dont les spectres d'activité se chevauchent.

L'examen du profil médicamenteux d'un patient peut s'effectuer facilement à la pharmacie, au moment du traitement des ordonnances. Des systèmes manuels ou électroniques peuvent également être utilisés de façon rétroactive pour repérer les patients à qui on a prescrit des traitements potentiellement redondants. Les pharmaciens peuvent passer en revue les ordonnances pour vérifier le bien-fondé de l'antibiothérapie et recommander des façons de simplifier le traitement. Des rappels pourraient également être intégrés aux systèmes électroniques de traitement des ordonnances des médecins pour fournir des renseignements au moment de la prescription d'antimicrobiens.

Exemples de redondances thérapeutiques potentielles :

- vancomycine par voie intraveineuse et céfazoline ou cloxacilline;
- vancomycine et ampicilline par voie intraveineuse;
- deux agents efficaces contre les bactéries anaérobies (p. ex. association bêta-lactamines/inhibiteurs des bêta-lactamases comme amoxicilline/clavulanate ou pipéracilline/tazobactam ou un carbapénème combiné à métronidazole ou clindamycine);
- vancomycine par voie orale et métronidazole par voie orale pour traiter une infection par la bactérie *Clostridium difficile*;
- macrolide combiné à un traitement aux fluoroquinolones (p. ex. pour traiter la pneumonie acquise en communauté);
- antifongique échinocandine et fluconazole.

Après l'obtention de résultats de cultures, peu de situations justifient la double couverture ou le traitement d'association.

Avantages

- Détection possible des problèmes récurrents de prescription à des fins d'éducation ciblée.
- Économies et réduction du risque d'effets indésirables grâce à l'administration réduite d'agents antimicrobiens.

Inconvénients

- Nécessité d'obtenir des données propres au patient et parfois des renseignements sur l'évaluation clinique.

Exigences

- Personnel pour passer en revue l'antibiothérapie des patients et communiquer avec les médecins au besoin.
- Système de détection des redondances thérapeutiques.
- Éducation du personnel chargé de passer en revue les ordonnances ou de les entrer dans le système électronique de traitement des ordonnances des médecins.

Indicateurs connexes

- Incidence de redondances thérapeutiques.

Ouvrages utiles

Vous trouverez ci-après une liste d'ouvrages contenant des renseignements et perspectives complémentaires sur la stratégie décrite et (ou) des exemples de mises en application de cette stratégie. Cette liste n'est pas exhaustive. L'adresse URL est fournie quand l'ouvrage est accessible gratuitement sur Internet.

- Dellit TH, Owens RC, McGowan JE Jr, Gerding DN, Weinstein RA, Burke JP, et al; Infectious Diseases Society of America; Society for Healthcare Epidemiology of America. Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America guidelines for developing an institutional program to enhance antimicrobial stewardship. Clin Infect Dis. 2007;44(2):159–77. Disponible à l'adresse : <http://cid.oxfordjournals.org/content/44/2/159.long>
- Glowacki RC, Schwartz DN, Itokazu GS, Wisniewski MF, Kieszkowski P, Weinstein RA. Antibiotic combinations with redundant antimicrobial spectra: clinical epidemiology and pilot intervention of computer-assisted surveillance. Clin Infect Dis. 2003;37(1):59–64. Disponible à l'adresse : <http://cid.oxfordjournals.org/content/37/1/59.long>
- Huttner B, Jones M, Rubin MA, Madaras-Kelly K, Nielson C, Goetz MB, et al. Double trouble: how big a problem is redundant anaerobic antibiotic coverage in Veterans Affairs medical centres? J Antimicrob Chemother. 2012;67(6):1537–9. Disponible à l'adresse : <http://jac.oxfordjournals.org/content/67/6/1537.long>
- Schultz L, Lowe TJ, Srinivasan A, Neilson D, Pugliese G. Economic impact of redundant antimicrobial therapy in US hospitals. Infect Control Hosp Epidemiol. 2014;35(10):1229–35.
- Tamma PD, Cosgrove SE, Maragakis LL. Combination therapy for treatment of infections with gram-negative bacteria. Clin Microbiol Rev. 2012;25(3):450–70. Disponible à l'adresse : <http://cmr.asm.org/content/25/3/450.long>

Sommaire des éléments probants d'études comparatives des traitements d'association et monothérapies

Dans le contexte du traitement des infections à bactérie gram négatif, les données présentées révèlent une hausse des événements indésirables, des coûts et de la résistance aux antimicrobiens sans amélioration des taux de mortalité, lorsqu'on utilise un traitement d'association plutôt qu'une monothérapie.

Liens vers d'autres stratégies

- [Désescalade et rationalisation](#)

Avertissement

Le présent document peut être utilisé librement sans autorisation à des fins non commerciales seulement, pourvu qu'on mentionne Santé publique Ontario de façon appropriée. Aucune modification ne peut être apportée au contenu sans l'autorisation explicite écrite de Santé publique Ontario.

Référence suggérée

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Stratégie de gestion des antimicrobiens : Évaluation ciblée des redondances et duplications thérapeutiques*, Toronto, ON, Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2016.

©Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2016

Renseignements supplémentaires

[Programmes de gestion des antimicrobiens](#), Prévention et contrôle des infections, Santé publique Ontario.

Courriel : asp@oahpp.ca

Santé publique Ontario remercie le gouvernement de l'Ontario pour son soutien financier.

