Lettre d'information n°9
Septembre 2024

TROD Angine et Cystites avec prescription d'ATB si justifié : C'est parti pour les pharmacies !



L'arrêté du 17 juin 2024 a abrogé les protocoles de coopération pour les pharmaciens,

et permet désormais à ces derniers, après formation, de délivrer des antibiotiques après réalisation d'un TROD pour les cystites (BU) et les angines (TROD Angine).

Réalisées par l'**Omedit IDF** en lien avec le **CRAtb IDF** et l'**URPS Pharmacie IDF**, ces fiches et affiches sont destinées à :

- **Aider le pharmacien formé aux TROD angine et Bandelette urinaire à suivre les étapes** prévues dans l'arrêté et vérifier notamment les critères d'inclusion et d'exclusion,

- **Aider l'équipe officinale non formée à "pré-recruter" les patients éligibles** au comptoir sur présentation de quelques signes cliniques, âge, etc,

- Faire **connaitre le dispositif aux patients.**

Retrouvez les dans leur intégralité sur notre site ici !

Nouvelle étude sur l'impact de l'antibiorésistance publiée dans le Lancet

Après une grande étude publiée dans le Lancet en 2022, une nouvelle étude évaluant l'impact de l'antibiorésistance dans le monde est sortie il y a quelques jours.

Global burden of bacterial antimicrobial resistance 1990–2021: a systematic analysis with forecasts to 2050. Lancet 16 septembre 2024.

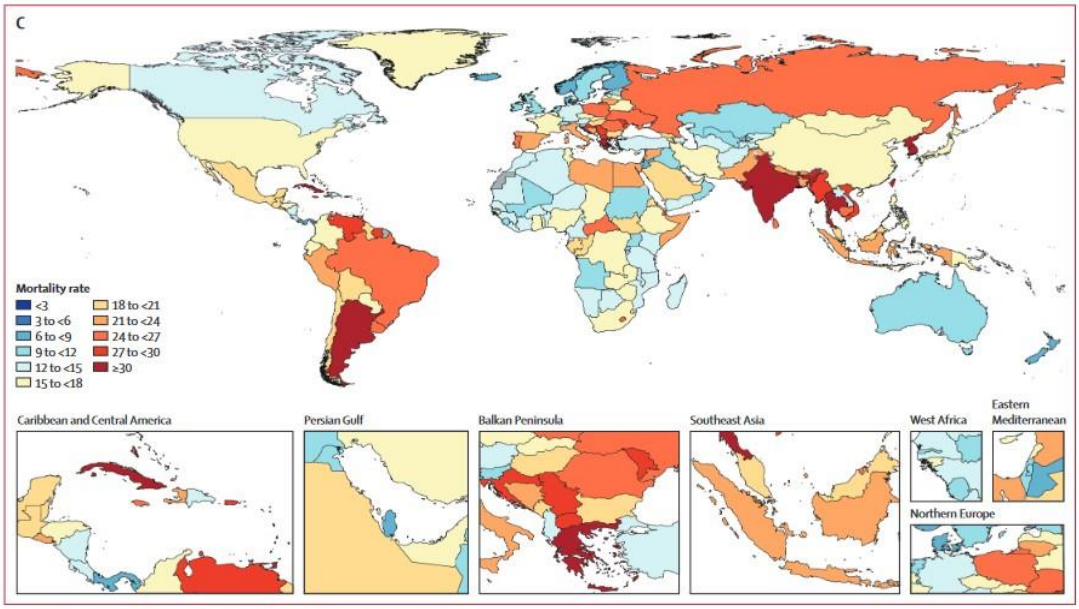


Figure 3: **Death rates per 100 000 attributable to AMR, all ages, 1990, 2021, 2050**
(A) Death rate attributable to AMR, all ages, 1990. (B) Death rate attributable to AMR, all ages, 2021. (C) Death rate attributable to AMR, all ages, 2050. AMR=antimicrobial resistance.

Ces données vont dans le même sens que les modélisations antérieures en évaluant respectivement à **1,9 millions et à 8,2 millions le nombre de décès directement attribuables et associés à l'antibiorésistance en 2050.** Les régions du monde les plus impactées seront l'**Asie du Sud, l'Amérique latine et les Caraïbes**, **et les personnes âgées de 70 ans et plus les plus touchées**. Si des mesures sont prises (diagnostic et prise en charge des infections sévères, accès aux antibiotiques) ce serait **plus de 92 millions de décès qui pourraient être évités entre 2025 et 2050.**

Nouvelle enquête pour les pharmaciens officinaux



Le CRAtb Île-de-France est partenaire d'une **enquête sur les pratiques et les interventions des pharmaciens d'officine dans la lutte contre l'antibiorésistance**, réalisée par Dilia Zeroual, étudiante de Paris Saclay dans le cadre de sa thèse d'exercice de docteur en pharmacie. L'enquête est en ligne et rapide à compléter, merci pour elle ! **Lien ici.**

Actualisation des recommandations pour la prévention du VRS chez les nourrissons et les personnes âgées

• **Protection des nouveau-nés**

Chaque année en France, près de 30 % des enfants de moins de deux ans sont touchés par une bronchiolite, causée dans près des trois quarts des cas par le virus respiratoire syncytial (VRS). Bien que la bronchiolite soit le plus souvent bénigne avec une guérison spontanée en 5 à 10 jours, elle présente parfois des formes sévères.

La Haute Autorité de Santé a publié en juin dernier une recommandation concernant l'intégration du nouveau vaccin Abrysvo dans la stratégie de prévention chez le nourrisson des infections par le VRS. La prévention était majoritairement assurée depuis l'année dernière par l'injection du traitement Beyfortus chez le nouveau-né. La HAS reconnaît l'intérêt d'une vaccination des femmes enceintes avec Abrysvo lors du 8e mois de grossesse.

Retrouvez le communiqué de presse des sociétés savantes de pédiatrie (dont le GPIP et l'AFPA) : ici.



• **Protection des personnes âgées**

Le VRS est également susceptible de provoquer des effets sévères chez la personne âgée : syndrome de détresse respiratoire aiguë, complications graves telles que l'exacerbation d'une maladie cardiopulmonaire sous-jacente ou pneumopathie nécessitant une assistance respiratoire, lesquelles peuvent conduire au décès.

Si aucun traitement contre les infections à VRS n'existe à ce jour, deux vaccins ont récemment obtenu une autorisation de mise sur le marché pour cette population : Arexvy (GSK) et Abrysvo (Pfizer).

La HAS recommande aujourd'hui de vacciner, avec l'un ou l'autre de ces vaccins:

- les personnes âgées de 75 ans et plus

- les personnes de 65 ans et plus présentant des pathologies respiratoires ou cardiaques chroniques.

++

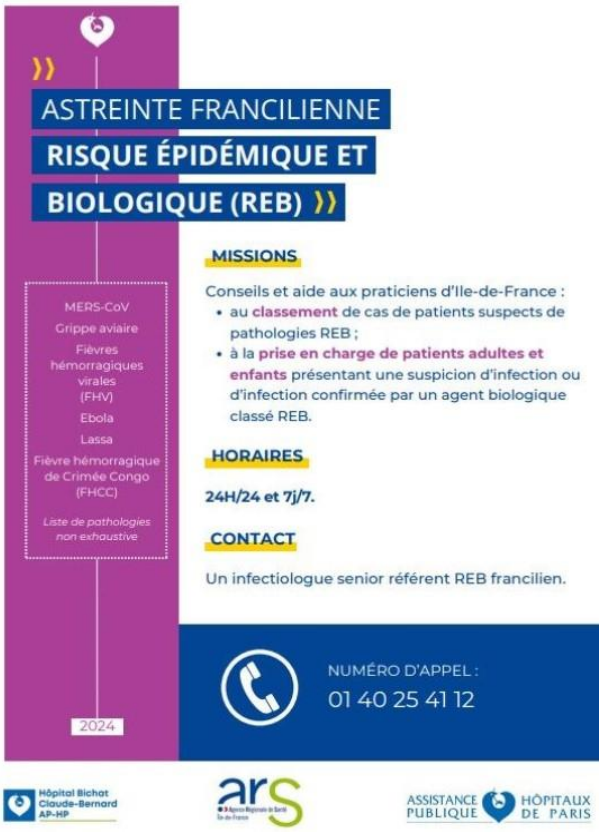
Guide de prescription d'antibiotiques 2024 du Groupe de pathologie infectieuse pédiatrique (GPIP) : le CRAtb Île-de-France propose des fiches de synthèse !

A destination des médecins généralistes et pédiatres libéraux, ces fiches résument les recommandations 2024 du GPIP sur les prescriptions d'antibiotiques pour les pathologies courantes chez l'enfant.



Vous pourrez les trouver très bientôt sur notre site internet !

Astreinte francilienne
Risque épidémique et biologique (REB)



Dans le cadre de la version 2 du plan ORSAN REB, l'ARS IDF a mis en place une **astreinte opérationnelle médicale clinique spécifique du Risque épidémique et biologique (REB)** pour les risques épidémiologiques et biologiques d'Ile de France.

Le médecin référent REB est ainsi joignable 24h/24 et 7j/7 sur **un numéro unique** : **01 40 25 41 12.**

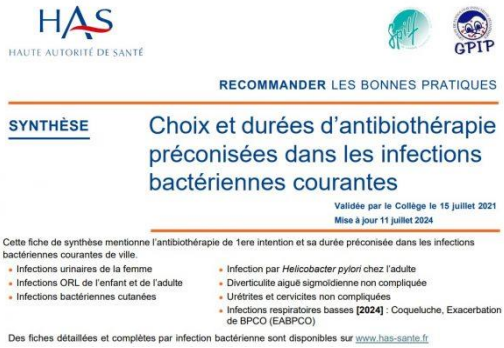
Le Risque Epidémique et Biologique concerne :

- l'émergence ou la réémergence d'une maladie infectieuse, notamment si celle-ci a un potentiel épidémique, c'est-à-dire dès l'apparition de cas groupés (cluster) de malades ;
- toute menace liée à un agent biologique (bioterrorisme).

Le REB est lié à un agent infectieux, soit déjà connu pour son **caractère hautement contagieux et/ou grave (ex. Ebola)**, soit **nouveau (ex. covid 19, virus inconnu…)**, soit **réémergent**, que ce soit de façon naturelle ou malveillante, comme dans un contexte de **bioterrorisme** (ex. variole, peste pulmonaire…).

Pour en savoir plus sur le risque REB, vous pouvez consulter la page nationale de la Coordination Opérationnelle nationale COREB ici.

Actualisation HAS des durées d'antibiothérapie pour les infections bactériennes courantes



Retrouvez la **fiche synthèse HAS de juillet 2024 ici.**

++++++

patients en réanimation pris en charge pour sepsis ou choc septique : Prolonged vs Intermittent Infusions of β-Lactam Antibiotics in Adults With Sepsis or Septic Shock: A Systematic Review and Meta-Analysis. Abdul-aziz et al.

• **Vu aux JNI** :Topo du Dr Diamantis, au nom du GINGER sur les pneumopathies d'inhalation : lien.

• **AntiFon-Clic** : développé par les Hospices Civils de Lyon outil d'aide à la décision qui permet d'optimiser la prescription antifongique dans le cadre du traitement des candidoses et des aspergilloses invasives.

• **Monkeypox** :

- Communiqué de presse de **la HAS** qui fait la synthèse des recommandations : Haute Autorité de Santé - Mpox (MPXV) : la HAS actualise ses recommandations vaccinales pour mieux lutter contre la circulation du virus (has-sante.fr)

- Foire aux questions Mpox par le COREB : lien FAQ

- Enfin, depuis le mois de juillet 2022, un dispositif d'écoute « **Mpox info service »** est ouvert afin de répondre aux questions des personnes à risque,accessible tous les jours de 8h à 23h, au numéro vert 0 801 90 80 69 (appel et services gratuits, anonyme et confidentiel).

++++++