



**Des Audits de Pratique Clinique  
au sein du Réso-Infectio-Paca-Est  
à la Nouvelle Stratégie en Antibiothérapie**

*Pierre-Marie Roger, Infectiologie  
Réso-Infectio-Paca-Est  
10<sup>ème</sup> Journée Thématique  
le 6 mai 2015*



Ministère de la Santé  
Commissariat de Santé Publique

Évaluation du Plan national pour préserver l'efficacité des antibiotiques 2007 - 2010

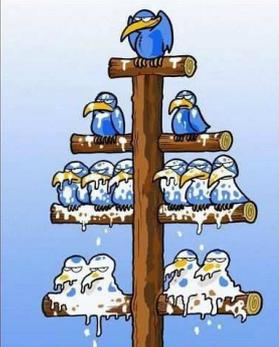
Plan national d'alerte sur les antibiotiques 2011-2016

Université de Bordeaux

Paris 2012




Quand ceux du haut regardent en bas :  
Ils ne voient que de la Merde



Quand ceux du bas regardent en haut :  
Ils ne voient que des trous du cul.



Disponible en ligne sur  
**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com

**Médecine et maladies infectieuses**

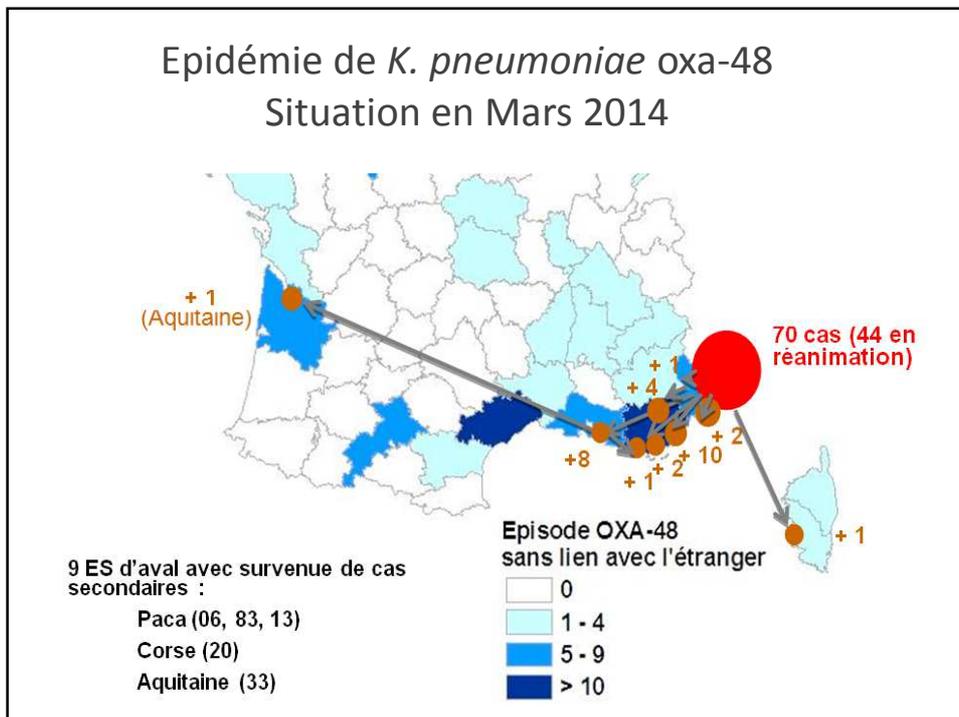
Médecine et maladies infectieuses xxx (2011) xxx-xxx

Referents for anti-infectious agents

Antimicrobial stewardship program and quality of antibiotic prescriptions

*Indice composite du bon usage des antibiotiques et qualité de l'antibiothérapie*

P. Étienne<sup>a</sup>, P.-M. Roger<sup>a,\*</sup>, P. Brofferio<sup>b</sup>, C. Labate<sup>b</sup>, V. Blanc<sup>c</sup>, F. Tiger<sup>c</sup>, N. Négrin<sup>d</sup>, S. Léotard<sup>d</sup>

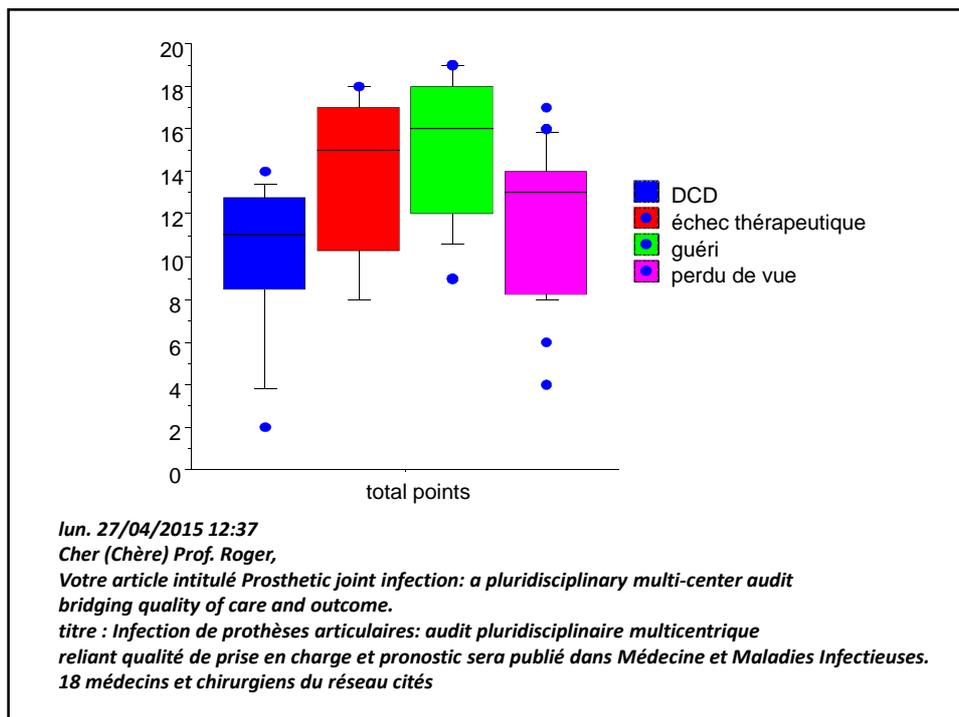




## Audit de prise en charge des infections sur prothèses articulaires

- 6 centres sur la période 2010 – 2012
- 82 cas
- Prélèvements faits : 79/82 patients
- Nombre de prélèvements microbiologiques
  - totaux : 6 en moyenne, de 1 à 27
  - per-opératoires : 3 en moyenne, de 1 à 14
  - Sur redon : 2 en moyenne, de 0 à 23





**Severe Community-Acquired Pneumonia (sCAP)  
and positive Urinary Antigen Test (UAT):  
antibiotic simplification is associated with an  
increase of patients' survival rate**

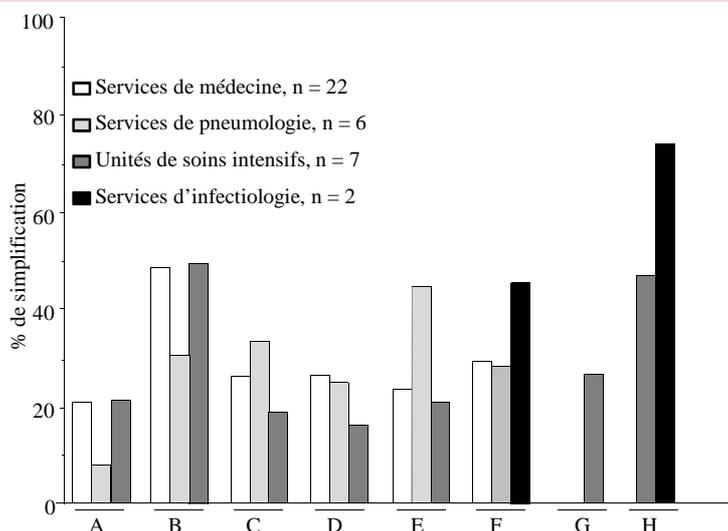
Final Programme

European Congress of  
Clinical Microbiology  
and Infectious Diseases

**Copenhagen, Denmark  
25 – 28 April 2015**

Anais Mothes<sup>1</sup>, Pascal Del Guidice<sup>2</sup>, Aurélie Smetz<sup>3</sup>, Véronique Blanc<sup>4</sup>, Pierre-Marie Bertrand<sup>5</sup>, Cédric Foucault<sup>6</sup>, Pierre-Marie Roger<sup>7</sup>  
 1. Infectiologie, Draguignan, 2. Infectiologie-Dermatologie, Fréjus St Raphael, 3. Bactériologie, Draguignan, 4. Bactériologie, Antibes, 5. Réanimation, Cannes, 6. Infectiologie, Hyères, 7. Infectiologie, Centre Hospitalier Universitaire de Nice  
 ECCMID 2015

## La simplification thérapeutique face à un antigène soluble pneumocoque ou *Legionella* au cours d'une PAC



Disponible en ligne sur  
**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Médecine et maladies infectieuses 44 (2014) 489–490

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)

**Médecine et  
maladies infectieuses**

Éditorial

### Politique nationale du bon usage antibiotique : plaidoyer pour une nouvelle stratégie

*National antibiotic stewardship policy: Advocating a new strategy*

P.-M. Roger\*

*Infectiologie, université de Nice Sophia-Antipolis, centre  
hospitalier universitaire de Nice, Nice, France*

V. Blanc

*Laboratoire de biologie, centre hospitalier d'Antibes,  
06600 Antibes, France*

O. Keita-Perse

*Service d'hygiène, centre hospitalier Princesse Grâce,  
98000 Monaco, France*

F. Lieutier-Colas

*Pharmacie, université de Nice Sophia-Antipolis, centre  
hospitalier universitaire de Nice, 06202 Nice, France*



 **le rire  
médecin**  
S'AMUSER À L'HÔPITAL,  
C'EST DRÔLEMENT IMPORTANT!

La réalité est que, dans la plupart des établissements de santé, le processus de prise en charge d'un patient infecté reste stochastique. Sont en cause le caractère non programmable des infections et le fait que la plupart des établissements n'ont pas toutes les disciplines représentées, ni dans chacune d'elles un clinicien sensibilisé aux difficultés en infectiologie. Les différentes étapes de prise en charge des patients infectés méritent révision, du diagnostic à la prescription d'examen complémentaires, de la réalisation des prélèvements microbiologiques par les infirmières à l'interprétation des résultats biologiques. Ces éléments successifs conditionnent les modalités thérapeutiques, mais ils n'ont que trop peu bénéficié à ce jour de notre vigilance [5].

Nous proposons une nouvelle stratégie antibiotique (NSA) ayant pour objectif la maîtrise du processus de prise en charge des infections. La pierre angulaire de cette NSA est l'optimisation du processus de prise en charge des patients, du chemin clinique que va suivre le patient au sein de l'établissement de santé.

