

ARTICLE ORIGINAL

EVALUATION DE L'ANTIBIOTHÉRAPIE DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE DU CHU GABRIEL TOURÉ

EVALUATION OF ANTIBIOTHERAPY IN GENERAL SURGERY OF CHU GABRIEL TOURÉ

L KANTÉ, BT DEMBÉLÉ, A LY, I DIAKITÉ, A TOGO, A TRAORÉ, Y COULIBALY, A MAIGA, A SAMAKÉ, H SAMAKÉ, M KEITA, G DIALLO.

Service de chirurgie générale du CHU Gabriel Touré

RÉSUMÉ

La résistance des microorganismes aux antibiotiques est en augmentation depuis une vingtaine d'années avec 50% de souches résistantes en France. Les antibiotiques constituent une part importante de la prescription médicamenteuse au Mali.

Objectifs : notre but était de déterminer la fréquence de la prescription des antibiotiques en chirurgie, identifier les antibiotiques prescrits, leurs indications et évaluer le coût de la prise en charge.

Méthodologie : une étude prospective a été menée en chirurgie générale du CHU Gabriel Touré de septembre 2006 à février 2007. Elle a inclus 201 patients hospitalisés, ayant reçu une antibiothérapie.

Résultats : notre fréquence était de 47,07% avec un âge moyen de 39±17,56 ans (extrêmes 15 et 85 ans) et un sex- ratio de 1,2. Les prescriptions ont concerné les urgences dans 54,7% et 44% des prescriptions ont concerné les tumeurs et les péritonites. L'antibiotique le plus utilisé était l'amoxicilline (88,56%). Le germe le plus fréquemment rencontré était E. Coli. L'association de deux antibiotiques a été faite dans 56,72% des cas et la voie orale était la plus utilisée (71,64%). L'évolution clinique des patients a été favorable dans 96,5% des cas. Le coût moyen du traitement a été de 7.855 FCFA.

Conclusion: les antibiotiques sont largement utilisés et souvent de façon abusive. La mise en place d'un système de contrôle permettrait de limiter la prescription abusive, le coût et la résistance.

Mots Clés : Antibiotiques, Prescription, Chirurgie générale

SUMMARY

The resistance of the micro bodies to antibiotics is increasing since about twenty years with approximately 50 % of resistance in France. Antibiotics constitute an important part of the medical prescription in Mali.

Objective: to determine the frequency of the prescription of antibiotics, identify prescribed antibiotics, their indications and estimate the cost of the treatment.

Method: A prospective study was led in the service of general surgery of the teaching hospital of Gabriel Touré from September, 2006 to February, 2007. It concerned 201 hospitalized patients, having benefited from an antibiotic treatment.

Results: Our frequency was 47.07% with mean age of 39±17,56 years (extremes 15 and 85 years). The sex-ratio was 1.2. Antibiotics were prescribed most frequently in emergency cases (54.7%) and 44% concerned tumours and peritonitis. The most used antibiotic was amoxicilline (88.56 %). E Coli was most frequent. The association of two antibiotics was most frequent (56.72 %) and oral treatment was most used (71.64 %). The clinical evolution of our patients was good in 96.5% of cases. The mean cost of treatment was 7855 FCFA.

Keywords: Antibiotics, prescription, surgery.

Tirés à part

Dr Lassana Kanté maître assistant en chirurgie générale Faculté de Médecine de Pharmacie et D'Odonto stomatologie (FMPOS) Bamako
Mail : lassanakante@gmail.com Tel : 76440486

INTRODUCTION

Les antibiotiques (ATB) constituent une part importante de la prescription médicamenteuse au Mali, en raison d'un taux élevé de pathologies infectieuses [1]. Aujourd'hui, la pratique de l'antibiothérapie à travers le monde suscite de sérieuses inquiétudes. Des études ont montré que 50% des prescriptions d'agents antibactériens sont inappropriées [2-4]. La prescription des antibiotiques sur des critères de suspicion pose différents problèmes qui sont les effets secondaires, le risque de dépenses inutiles et surtout l'émergence des germes multi résistants. Les antibiotiques représentent 18,5% des dépenses en médicaments au Mali, 26% au Bangladesh, 20 à 28% en Algérie [1]. Nous avons voulu évaluer la prescription des ATB chez les patients hospitalisés dans le service de chirurgie générale du CHU Gabriel Touré. De façon plus spécifique, nous avons tenté de déterminer la fréquence de la prescription des ATB, identifier les ATB prescrits, leurs indications et évaluer le coût de la prise en charge.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Nous avons mené une étude prospective de 6 mois de septembre 2006 à février 2007 dans le service de chirurgie du CHU Gabriel Touré. Notre étude a porté sur 201 patients adultes des deux sexes, hospitalisés ayant bénéficié d'une antibiothérapie et exclu les patients non hospitalisés, les enfants et les patients soumis à une antibioprophylaxie (durée < 48H). Les variables étudiées ont été l'âge, le sexe, le mode de recrutement, le diagnostic clinique, les antibiogrammes, l'antibiothérapie, le coût du traitement et l'évolution clinique des patients.

RÉSULTATS

Durant la période d'étude, 427 patients ont été hospitalisés dans le service de chirurgie générale du CHU Gabriel Touré. 201 patients ont eu une antibiothérapie, soit une fréquence hospitalière de 47,07%. Nous avons colligé 113 hommes et 88 femmes (sex-ratio 1,2). Les patients âgés de 15 à 30 ans étaient les plus nombreux (39,5% soit 79 cas). La moyenne d'âge de nos patients était de 39 ans (extrêmes 15-85 ans). Cent dix patients (54,7%) ont été admis en urgence. Dix (4,98%) avaient dans un passé récent pris des ATB. L'amoxicilline a été la molécule la plus prescrite (Tableau I).

TABEAU I : Antibiothérapie / Molécules prescrites

	Molécules	n	%
Beta-lactamines	Amoxicilline	178/201	88,56
	Amoxicilline +Acide Clavulanique	2/201	1
	Ceftriaxone	16/201	7,96
Imidazolés	Métronidazole	144/201	71,64
Aminosides	Gentamycine	70/201	34,83
Quinolones	Ciprofloxacine	39/201	19,4
Phénicolés	Chloramphénicol	3/201	1,49
Sulfamides	Cotrimoxazole	2/201	1
Macrolides	Erythromycine	1/201	0,5

L'antibiogramme a été demandé chez 12 patients (5,97%) qui avaient une suppuration pariétale et 10 seulement l'ont effectué. E Coli a été le germe le plus fréquemment isolé (5 fois). Les germes isolés étaient sensibles à la gentamycine, à la ciprofloxacine et la ceftriaxone.

Les pathologies tumorales ont représenté 49 cas (24,5%) (Tableau II).

TABEAU II : Répartition des patients selon les pathologies

	N	%
Tumeurs	49	24,3
Péritonites	39	19,4
Hernie	11	5,3
Appendicites	32	16
Fibrome	12	6
Brûlure	8	4
Occlusion	16	8
Plaie nécrotique	8	4
Abcès du foie	9	4,5
Eventration	3	1,5
Hémo pneumothorax	2	1
Cholécystite	2	1
Fistule anale	5	2,5
Hémorroïdes	1	0,5
Goitre	4	2
TOTAL	201	100

L'amoxicilline a été l'antibiotique le plus prescrit (88,56%). En fonction des formes galéniques, la forme orale a été prescrite dans 71,64% (144).

L'utilisation de deux ou plusieurs molécules a été considérée comme association d'antibiotiques. La bi antibiothérapie a été majoritairement représentée : 56,72% (114) des cas (Tableau III).

TABLEAU III : Répartition selon le type d'antibiothérapie

	N	%
Mono antibiothérapie	32	15,92
Bi antibiothérapie	114	56,72
Triple antibiothérapie	55	27,86
TOTAL	201	100

Sur les 201 patients, 19 fois (9,45%), il y a eu un changement de molécule lié à l'échec thérapeutique, aux vomissements, et à l'inaccessibilité économique. La ceftriaxone a été la molécule la plus utilisée après changement thérapeutique suite à la sensibilité des germes identifiés à cet antibiotique.

Les patients ayant séjourné de 1 à 7 jours étaient les plus représentés (54,5% soit 110 cas) et la durée moyenne d'hospitalisation a été de 9 jours (extrêmes 1-42 jours). Le coût moyen de l'antibiothérapie a été de 7.855 FCFA et le coût médian de 532 FCFA (extrêmes 1050 -43890 Fcfa). L'évolution a été favorable chez 194 patients (96,5%). Nous avons noté 4 décès (2%).

COMMENTAIRES

L'antibiothérapie est de pratique courante en chirurgie générale. De nombreuses études ont été effectuées afin de connaître l'impact des antibiotiques dans les hôpitaux et dans la consommation médicamenteuse. En France et aux USA [5,6], la prescription des antibiotiques est largement inférieure à la nôtre, en raison de l'existence d'un système de contrôle de l'antibiothérapie, des conditions d'hygiène satisfaisantes ; et ces pays ont moins de pathologies infectieuses (Tableau IV).

Tableau IV : répartition des fréquences selon les auteurs

	n	%
Musey, France 2002	150	21,1
Amadou, Niger 2004	300	39,7
Sissoko, Mali 2000	200	40,82
Notre étude, Mali 2007	201	47,07

Dans toutes les séries, les beta-lactamines constituent la famille d'antibiotique la plus utilisée. L'utilisation des ATB en chirurgie générale s'explique par la fréquence des complications infectieuses en chirurgie abdominale, la classe Altemeier (3 et 4), le score NNISS (2 et 3). La prédominance d'un antibiotique dépend des habitudes des prescripteurs, de la diversité des infections en fonction du milieu et des germes isolés. Dans notre série, les associations, surtout la bithérapie, ont été plus fréquentes que la monothérapie. 114 (56,72%) de nos patients ont reçu une bi antibiothérapie. Les associations d'antibiotiques sont fonction de la clinique, de la sensibilité des germes et de l'effet synergique possible. La voie orale a été la plus utilisée dans notre série 71 (144) suivie de la voie intraveineuse. Certains auteurs trouvent que la voie orale est le mode de prédilection pour l'administration des antibiotiques [7]. Cette voie n'est pas utilisable en postopératoire immédiat, chez les patients à jeun et avec des problèmes d'absorption. Dans ces cas, la voie IV permet d'avoir une antibiohémie constante et un passage tissulaire meilleur [8]. Mais il ne faut pas négliger le surcoût des présentations parentérales, les risques nosocomiaux des perfusions et le faible niveau de surveillance de cette voie d'administration par le personnel infirmier.

Les antibiotiques sont souvent prescrits de façon abusive. Ces constatations ont été faites aux USA, en Europe et en Afrique [9,10]. Certains auteurs proposent un contrôle strict par un pharmacien des ordonnances rédigeables seulement par un médecin, la mise en place d'un système de contrôle de l'antibiothérapie à l'hôpital et l'utilisation des molécules efficaces et moins chères [11,12]. Au Mali, la situation est extrême, certains internes et infirmiers sont libres de prescrire les antibiotiques de leur choix. Cette attitude doit être révisée car la prescription est un acte majeur qui ne peut se faire que sous la responsabilité d'un médecin ou d'un pharmacien.

Le coût moyen de l'antibiothérapie de 7855 Fcfa par malade a augmenté considérablement le coût de la prise en charge.

CONCLUSION

Les antibiotiques sont largement prescrits et souvent de façon abusive dans le service de chirurgie générale du CHU Gabriel Touré. Les associations d'antibiotiques étaient très souvent pratiquées. La mise en place d'un système de contrôle de l'antibiothérapie est indispensable. Cela permettra d'éviter les prescriptions exagérées et injustifiées, de limiter les résistances, les effets secondaires des antibiotiques et réduire le coût des dépenses en médicaments.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1-Ministère de la santé Mali. Dep. Statistiques sanitaires,1999-2000:104 p
- 2-Malvy D.,Granbastien B.,Crenn I.,Meunier PH.,Barruet R.,Chouttet P. et les membres de la commission des anti-infectieux du CHR de Tours. Consommation des antibiotiques au CHR de Tours Med Mal Infect 1998 ; 22 :1159-65.
- 3-Deboscker Y. et Mouton Y. Critères de choix d'un antibiotique. Encycl. Med Chir Paris Thérapeutique , 25005,B 10;2-1998:18p
- 4-Katryn ME. Resisting to urge to prescribe. J Pediatr, 1996 ; 128: 729-730.
- 5-Avorn J., Soumerai SB., Taylor W., Wessels MR., Janaussek J., Weiner M. Reduction of incorrect dosage through a structural educational order. Arch Intern Med, 1998; 148: 1720-1724
- 6-OMS. Rapport sur la santé dans le monde, 1996; 137 P
- 7- Aumangaud M. Choix d'un antibiotique. Encycl Med Chir Paris,19-19976, Mal Infect 8005 B50
- 8- Aswapokeen T., Vaithayapichet S., Heller RF. Pattern of antibiotic use in medical wards of a university hospital, Bangkok, Thailand. Rev Infect Dis, 1990 ; 12: 136-141
- 9-Barrière SL. Post-containment of antimicrobial therapy. Drug Intell. Clin Pharm, 1985 ; 19: 278-281
- 10-Senga P., Betho YMF, Loukaka JC., Mouko A. Prescription et consommation des antibiotiques dans un service de pédiatrie. Médecine d'Afrique Noire, 1993 ; 40 : 187-191
- 11- Malbrunot C., Basset D. et Bouvet A. Sulfamides et associations. Encycl Med Chir Paris, Thérapeutique, 2002 ; 25012, B10, 7p
- 12-Musey KI.,Akafamo K.,Beuscar T.,Hourriez S. et coll. Autocontrôle de l'antibiothérapie : Evaluation d'un système de suivi informatique. Med Mal Infect, 2002 ; 97 : 25-32