



LE MANTIBIO

Quatrième journée de sensibilisation au bon usage des antibiotiques
Paris, 28 11 2011



Rhume + Toux + état fébrile

- PATIENTS: Enquête menée en janvier février 2002 dans les cabinets de 21 μ de l'agglomération du Mans
- MEDECINS: Sondage téléphonique réalisé sur un échantillon 123 μ français en janvier 2002

Attentes des patients

	Patient*	Médecin**
	n 759	n 123
• Guérir plus vite	65%	50%
• Etre rassuré	12%	25%
• Atténuer les Σ	20%	65%
• Avoir un arrêt de W	2%	25%
• Avoir des AB	9%	20%
• Eviter que ça s'aggrave	48%	ND

* Enquête menée en janvier février 2002 dans les cabinets de 21 μ de l'agglomération du Mans
** Sondage réalisé sur un échantillon 123 MG français en janvier 2002.

Que se passera t-il si le médecin ne prescrit pas d' AB?

	Patient	Médecin
• Attendra	75%	31%
• Reviendra	23%	46%
• Ira voir un autre μ	1%	13%

OBJECTIFS

- POPULATION
 - Identifier une IRA
 - Quand et pourquoi consulter
 - Evaluer la gravité

- MEDECINS:
 - Changer de représentation
 - Changer de paradigme

- POUR TOUS, accéder à l'information épidémiologique

MOYENS

- EDUCATION du public au bon usage des AB
 - :Roman Photo Maine Libre
 - Livret diffusé par les MG et les pharmaciens volontaires
 - Conseils du Dr Lemantibio
- FORMATION des médecins généralistes
 - Bon usage des AB
 - Formation TDR
- INFORMATION: ROMPI*
 - Veille épidémiologique
 - Météo-antibio.
 - Rubrique santé du Maine Libre.

- EVALUATION: Comparaison Le Mans Angers.

*Réseau d' Observation Manceau des Pathologies Infectieuses.

BUDGET DE 2001 A 2005

■	FAQSV:	217 000 €
■	MUTUALITE FRANÇAISE-SARTHE:	26 500 €
■	URML:	7500 €
■	BUDGET OGC :	28 600 €
	TOTAL:	279 600 €

LEMANTIBIO

Déroulement de l' action:

- ☞ Mai et Octobre 2002: Participation de 30 MG à des séminaires de FPC sur le thème « Mieux prescrire les AB dans les IRA »
- ☞ Octobre 2002: Campagne de presse sous forme de romans-photos publiés en 5 épisodes dans « Le Maine Libre » .
- ☞ Janvier 2003: Distribution de la brochure LEMANTIBIO. 20 000 distribuées chez les MG et les pharmacies volontaires, dans les centres de sécurité sociale, crèches et centres sociaux .
- ☞ 2004, mise en vente des “Conseils du Dr Lemantibio”
- ☞ 2004 :Participation de 40 MG à une formation TDR angine.

La campagne « Lemantibio » lancée

Le Centre de documentation et de recherche en médecine générale de l'Université de Liège lance la campagne « Lemantibio » pour sensibiliser les médecins à l'usage raisonné des antibiotiques.



Le Centre de documentation et de recherche en médecine générale de l'Université de Liège lance la campagne « Lemantibio ».

La famille DELATOUR

Le 10 octobre, la famille Delatour a perdu son fils Robert, âgé de 42 ans, victime d'une pneumonie.



Robert Delatour, 42 ans, est décédé le 10 octobre 2002 à Liège, victime d'une pneumonie. Il était marié et père de deux enfants. Ses proches ont exprimé leur profonde tristesse.

Les cas de Carol et de Robert : bronchite ou pneumonie ?

Les cas de Carol et de Robert ont suscité de nombreuses questions sur la distinction entre bronchite et pneumonie. Les experts soulignent l'importance d'un diagnostic précis.

COMMENTAIRE

Les cas de Carol et de Robert soulèvent des questions sur la prise en charge des infections respiratoires. Il est essentiel de différencier les symptômes et de prescrire les traitements adéquats.



Le cas de Carol et de Robert a été largement discuté dans les milieux médicaux. Les experts appellent à une meilleure surveillance des symptômes.

REUNION DE SOINS

Vous vous sentez malade...

Si vous vous sentez malade, il est important de consulter un médecin. Les symptômes peuvent varier, mais une consultation précoce est toujours recommandée.

Les conseils du centre de documentation et de recherche en médecine générale

Le centre de documentation et de recherche en médecine générale propose des conseils pratiques pour mieux gérer les maladies courantes. Ces conseils visent à améliorer la qualité de vie des patients.

ENTRETIEN

Une campagne pour quoi faire ?

Une campagne de sensibilisation est lancée pour expliquer l'importance de l'usage raisonné des antibiotiques. L'objectif est de réduire l'antibiorésistance.



Le succès de la campagne dépendra de la participation active des professionnels de santé et des patients. Une communication claire est essentielle.

Le Centre de documentation et de recherche en médecine générale est à l'initiative de cette campagne. Ils souhaitent sensibiliser l'ensemble de la communauté médicale.



LE PROJET LEMANTIBIO A ÉTÉ ÉCRIT POUR VOUS.



Vous avez mal à la gorge...Vous êtes enrhumés..
Vous toussiez...Vous avez pris froid ? Quelqu'un
vous a contaminé ? Que faire ? Comment vous
soigner ? Quand consulter votre médecin?
Vous faudra-t-il des antibiotiques ?



Les conseils du Docteur Lemantibio

Se soigner, et soigner son
enfant, en cas d'infection
respiratoire aiguë



Le ROMPI

- **Veille perannuelle: 19 MG + 1 pédiatre**
- **Rubrique Santé hebdomadaire**
 - **Maine Libre.**
 - **Le Mans TV.**

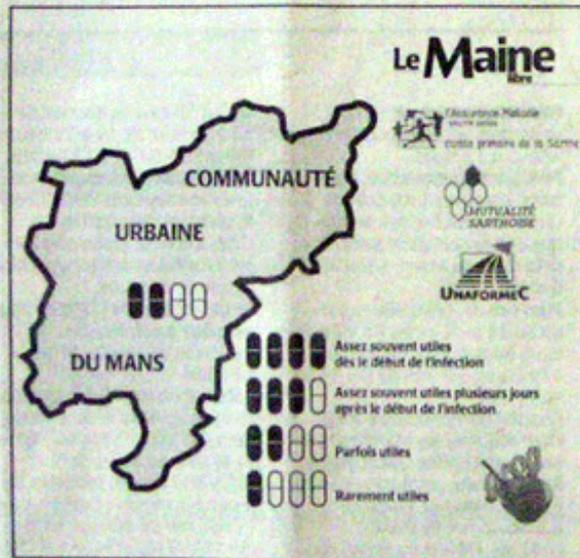
Rubrique santé du Maine Libre

Chaque Jeudi pendant 38 mois est paru:

- Le bulletin météo-antibio
- L'indice d'utilité des AB
- Un conseil de bon utilisation des AB ou un conseil adapté à l'actualité (grippe, vaccins, canicule, voyages, maladies estivales)

*lu par 50000 personnes
166 bulletins ont été publiés .*

Toubib or not toubib !



Semaine très calme. Peu d'infections respiratoires aiguës. Quelques sinusites et des otites surtout, et toujours quelques cas de scarlatine.

De ce fait, les antibiotiques sont **PARFOIS UTILES**.

Première partie : quand faut-il consulter rapidement son médecin en cas d'infection respiratoire aiguë ?

Imaginons que vous soyez enrhumé, que vous ayez mal à la gorge, que vous toussiez ou que vous ayez tout ça la fois et que vous vous sentiez fiévreux : vous avez une infection respiratoire aiguë. Habituez à lire cette rubrique hebdomadaire, vous savez déjà que, dans la plupart des cas, il s'agit d'une infection virale qui guérira toute seule dans un délai plus ou moins long, en moyenne une semaine. Pas besoin d'antibiotiques, les virus n'y sont pas sensibles. Vous pouvez donc le plus souvent, si vous le désirez, vous soigner ou soigner votre enfant par vous-même. Dans quel cas faut-il consulter votre médecin d'emblée ?

- D'abord, et bien évidemment, s'il y a des signes de gravité, surtout chez l'enfant : température à plus de 40° (ou, au contraire, à moins de 35°), difficultés respiratoires, somnolence anormale, fort mal de tête résistant aux calmants, apparition sur la peau des petites taches rouges qui ne s'effacent pas quand on appuie

dessus. Méfiez-vous aussi d'un enfant qui ne joue pas, ne rit pas, refuse de manger, qui est difficile à réveiller, qui pleure fort ou qui gémit. Chez l'enfant de moins de 3 mois, toute fièvre ou toute anomalie du comportement doivent vous conduire sans attendre chez le médecin.

Les risques commencent à 65 ans

- Même en l'absence de ces signes de sévérité, vous devrez consulter, plus ou moins rapidement, si vous faites partie des gens « à risque d'infection sévère ». De façon générale, ce risque commence à partir de 65 ans. Mais vous êtes surtout « à risque » si vous avez une maladie pulmonaire, cardiaque ou neurologique chronique, si vous êtes atteints d'un cancer et que vous êtes en cours de traitement par chimiothérapie ou radiothérapie. De même, les diabétiques,

les immunodéprimés, les personnes traitées par cortisone ou qui ont subi l'ablation de la rate et toutes celles qui ont déjà eu une infection bactérienne grave ne doivent pas hésiter à prendre un avis médical.

- Consultez enfin si votre état vous empêche d'aller au travail ou si vous pensez avoir quand même besoin d'un traitement antibiotique (pour une angine par exemple). De toutes les façons, n'hésitez pas à consulter si vous avez des doutes sur la gravité de votre état ou, si pour une raison ou une autre, vous jugez que c'est préférable pour vous ou votre enfant. Vos médecins sont là pour ça.

Retrouvez ces conseils, de façon détaillée, et bien d'autres encore, chez votre marchand de journaux, en achetant, pour seulement 2 euros, les « Conseils du Docteur Lemantibio ».

Sur le front de la grippe

Encore quelques cas sporadiques de grippe A (H3N2) en France. Si la situation est très calme sur le front de la grippe, la vigilance reste de mise : d'autres virus grippaux peuvent encore circuler (une grippe B détectée en lie-de-

France cette semaine) et il faut continuer à prélever les patients « grippés ». Comme chaque année en février, les experts viennent de déterminer la composition du vaccin antigrippal 2004.

Infographie Canal 8 (Le Mans TV)

20 fois par jour

Une infographie de 45 secondes
Actualisée chaque Jeudi

Indice d'utilité des AB
Commentaire donnant
le bulletin météo-antibio
et un conseil bref



Vue par 40000 personnes

RESULTATS

- DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES
RECUEILLIES PAR LE ROMPI
- EVALUATION VERSUS ANGERS

Veille épidémiologique

Résultats (2003-2004-2005)

- 9 980 journées de travail
- 263 351 actes (26/J/ μ en moyenne)
- 37 516 IRA observées (14,30% des actes)
- 9 367 traitements AB prescrits (25% des IRA*)
- 132 pneumopathies rapportées** (3,5 ‰ des IRA)

* Avec des variations individuelles de 5% à 40%, à comparer aux 75% hors ROMPI

* par 15 ROMPISTES /20

EVALUATION

LE MANS VERSUS ANGERS

EVALUATION DES CONSOMMATIONS ANTIBIOTIQUES

Lemantibio a été évalué par comparaison avec la région d' Angers.

Les consommations d' AB ont été évaluées par les CPAM correspondantes de Novembre à Mars, pendant 5 années consécutives.

La pré-évaluation a été faite du 01 Novembre 2001 au 31 mars 2002
Les résultats sont exprimés en données corrigées des variations saisonnières.

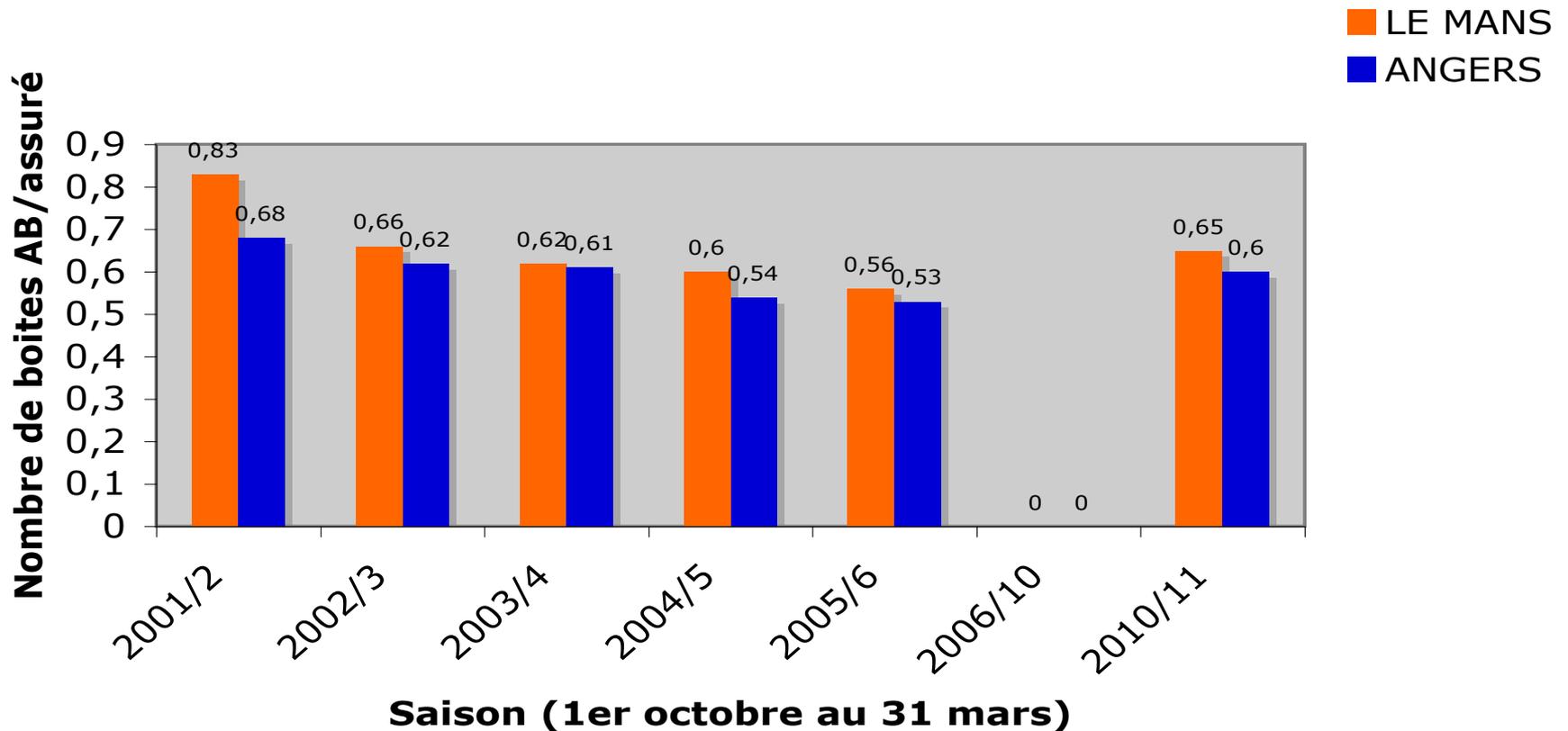
CRITERES D' EVALUATION

- NOMBRE DE BOITES D' AB CONSOMMEES PAR LES BENEFICIAIRES DE L' ASSURANCE MALADIE PENDANT LA PERIODE DU 01 OCTOBRE AU 31 MARS
- POURCENTAGE DE CONSOMMATEURS DANS LA POPULATION PROTEGEE.

EN DONNEES CORRIGEEES DES VARIATIONS LOCALES

Comparaison Le Mans/Angers.

$p < 0,001$



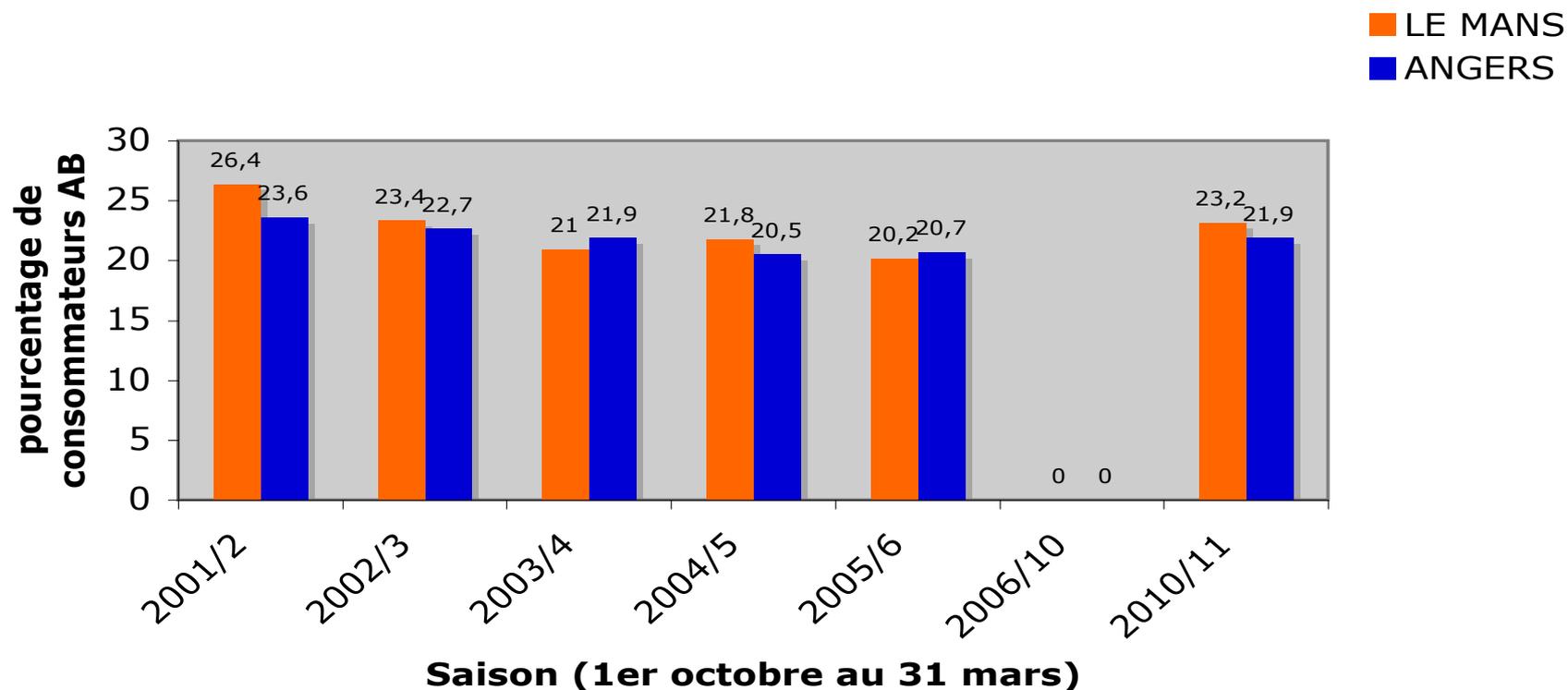
APRES 4 ANS

Le Mans: Baisse de 0,27 boîtes (- 32,5%) et de 2,88 € par bénéficiaire
 Angers: Baisse de 0,15 boîtes (- 22%) et de 1,96 € par bénéficiaire

APRES 9 ANS

Le Mans: Baisse de 0,18 boîtes (- 26,4%) et de 2,65 € par bénéficiaire
 Angers: Baisse de 0,08 boîtes (- 11,7%) et de 2,12 € par bénéficiaire

Comparaison Le Mans/Angers.



APRES 4 ANS

Le Mans: Baisse de 23,4% des consommateurs
Angers: Baisse de 12,3% des consommateurs

APRES 9 ANS

Le Mans: Baisse de 12,3% des consommateurs
Angers: Baisse de 7,2% des consommateurs

RETOUR SUR INVESTISSEMENT

En admettant que « la baisse supplémentaire », observée au Mans par rapport à Angers soit imputable à LEMANTIBIO:

Après 4 ans, elle est de (2,88 - 1,96) soit 0,92 €.

En multipliant ce chiffre par le nombre cumulé de bénéficiaires de 2002 à 2005, soit 492 504.

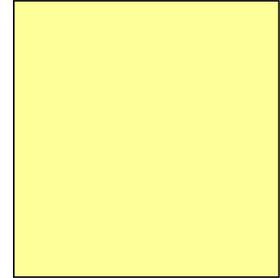
L'économie réalisée serait donc au niveau de la communauté urbaine du Mans de $659\,127 \times 0,92$ soit environ 600 000 € pour un investissement global 279 600 €

Effet de diffusion à la Sarthe hors agglomération du Mans

0,73 € en faveur des Sarthois, pour 1 441 566 bénéficiaires cumulés, soit 1 000 000 €

Enfin, ce calcul ne concerne que les périodes d'évaluation, soit 4 périodes de 5 mois sur les 4 années écoulées, période qui correspond, selon les chiffres du ROMPI, à la moitié de la prescription AB. Ce qui doublerait le chiffre précédent.

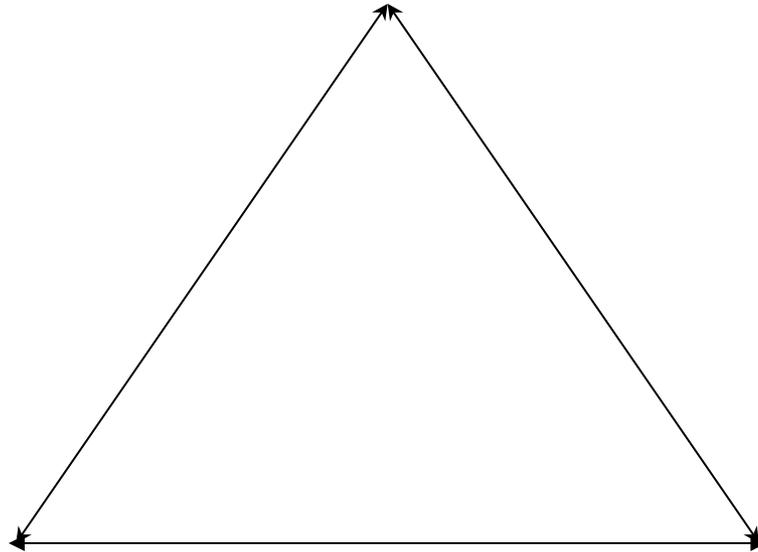
Le retour en 4 ans se situe donc entre 2 € et 10 € pour 1 € investi.



ASSURES DU REGIME GENERAL. CONSOMMATION 2001/2011

EN MANIERE DE CONCLUSION

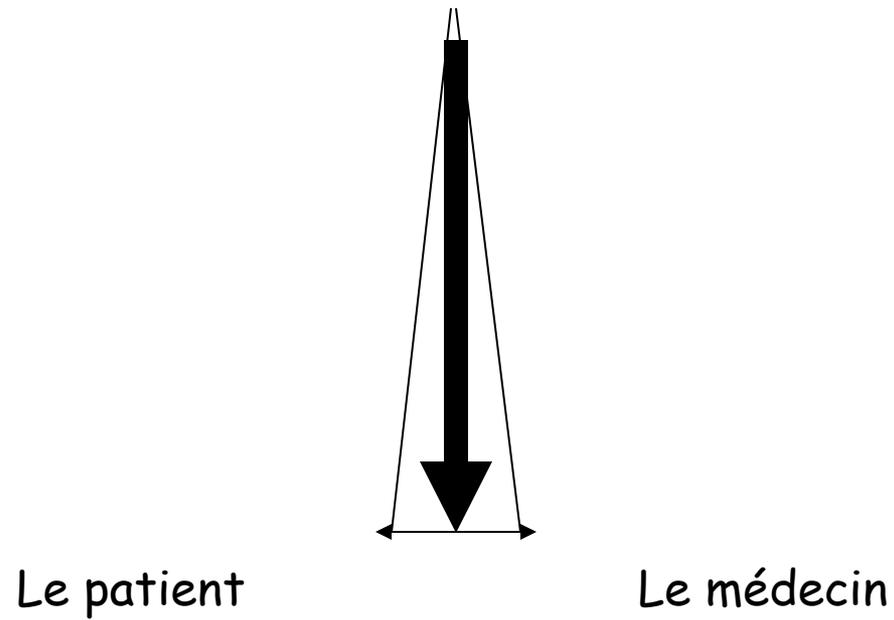
Le référentiel



Le patient

Le médecin

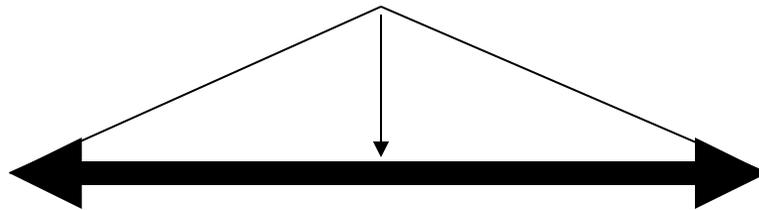
Le référentiel



Le référentiel

Le patient

Le médecin



Rhume + Toux + “état fébrile”

1 Pas de signes d' IB Faible risque IBS	2 Pas de signes d' IB Patient à risque IBS
3 Signes d' IB Faible risque IBS	4 Signes d' IB Patient à risque IBS