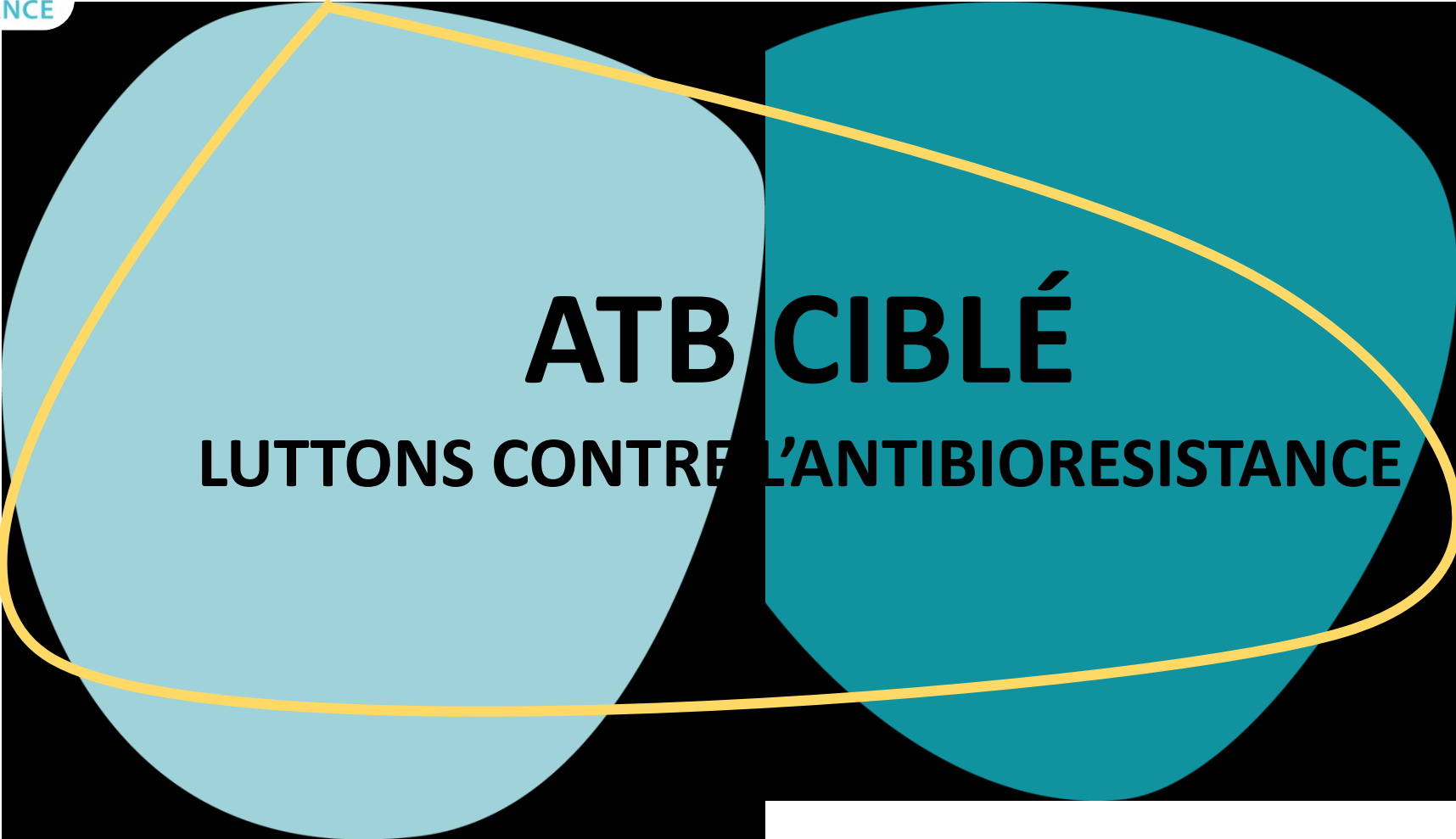




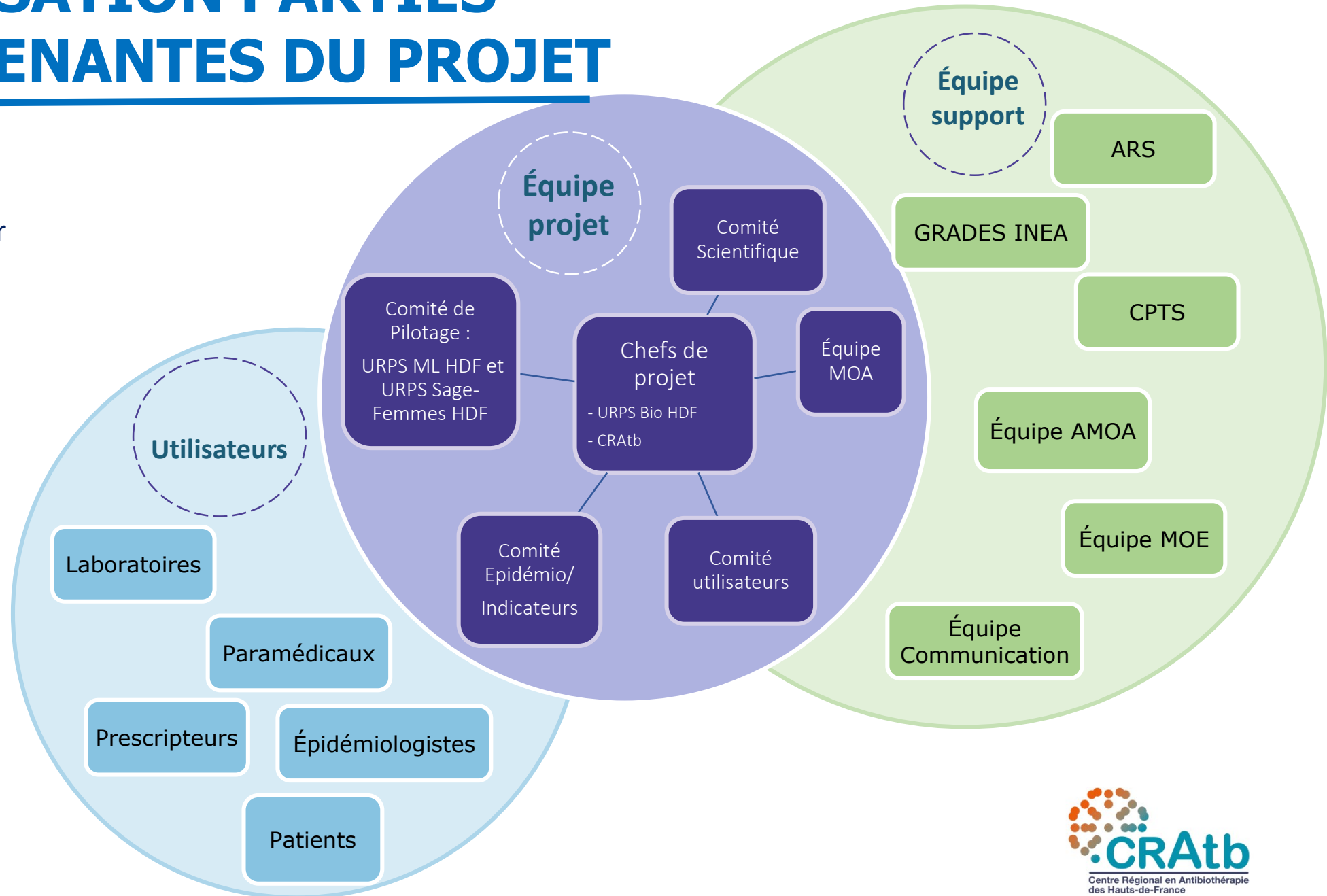
ATB CIBLÉ

LUTTONS CONTRE L'ANTIBIORESISTANCE

Pr. Karine Faure, infectiologue, CRAtb HdF
Dr. Thierry Guffond, URPS Biologistes HdF

ORGANISATION PARTIES PRENANTES DU PROJET

Pilotage du projet par
l'URPS Biologistes
et le CRAtb



Une action innovante : mise en œuvre de l'antibiogramme ciblé dans les infections urinaires communautaires

Objectifs

- Antibiotogramme restreint rendu au clinicien expertisé selon le CASFM en épargnant les ATB dits critiques
- Antibiotogramme issu d'un ECBU interprété selon les recommandations du REMIC prenant en compte certaines données cliniques liées au patient
- Antibiotogramme support d'une prestation de conseil en antibiothérapie par le laboratoire tant sur l'aspect probabiliste que documenté et selon les recommandations de la SPILF et du GPIP Pédiatrie

Développement d'outils spécifiques

- Fiche médicale de suivi (FMS)
- Panels de ciblage des ATB
- Prestations de conseils
- Plateforme digitale :
 - d'aide à la prescription : FMS
 - de recueil épidémiologique des résistances bactériennes

Mise en œuvre des conditions Techniques

- Déploiement technique MIDDLEWARE en laboratoires
- Déploiement auprès des prescripteurs

Dématérialisation
de la fiche médicale de suivi :
Plateforme digitale

**Validation biologique +
prestation de conseil +
antibiogramme ciblé**

Données épidémiologiques consultables permettant une surveillance globale et même locale de l'évolution des résistances (banque de données sécurisées en ligne / tableau de visualisation)

Perspectives après évaluation :
transposabilité sur d'autres secteurs en infectiologie

L'ATB CIBLÉ : COMMENT FONCTIONNE L'ACTION



Découvrons
ensemble

FICHE MÉDICALE DE SUIVI (FMS) : DU PAPIER À LA DIGITALISATION

FICHE Médicale de SUIVI ECUB accompagnant la demande d'EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES à remettre au laboratoire

IDENTITE et coordonnées du MEDECIN DEMANDEUR	IDENTITE PATIENT
	Nom de Naissance : Prénom : Nom Marital : Date de Naissance : Sexe : ☐ H ☐ F Age :

Date de la prescription Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

MODALITES DE RECUEIL

☐ miction spontanée	☐ sondage aller/retour	☐ sonde à demeure
☐ collecteur pénien	☐ poche adhésive (type urino-col®)	☐ sonde urétrale (J/J)
☐ urostomie de type Bricker	☐ pyélo/nephrostomie	
☐ Autre (à préciser)		

TERRAIN ☐ grossesse → D.D.G. : / / Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ allergie antibiotiques / /

☐ SEP (Sclérose en Plaques)

☐ Poly handicap

INDICATIONS

☐ I.U. masculine	☐ cystite*	☐ cystite récidivante	☐ pyélonéphrite
☐ dépistage avant chirurgie urologique**			☐ suivi grossesse
☐ autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			

* l'ECBU n'est pas indiqué en cas de cystite simple

** à réaliser 10 jours avant l'intervention

FACTEURS DE RISQUE DE COMPLICATION

☐ Absence	☐ anomalie de l'arbre urinaire (reflux, sténose...)
☐ Insuffisance rénale sévère (clairance créatinine <30 ml/mn)	☐ Immunodépression grave
☐ âge > 65 ans avec perte d'autonomie (faire apparaître score Fried)	☐ âge > 75 ans

SIGNES CLINIQUES

☐ absence	☐ pollakiurie	☐ dysurie	☐ urgenturie	☐ brûlures mictionnelles
☐ fièvre/Hypothermie		☐ algies lombaires		☐ algies pelviennes
		☐ rétention aigüe d'urine		

Gériatrie (apparition récente de) :

☐ confusion	☐ chute	☐ hématurie
☐ somnolence	☐ anorexie	☐ incontinence

ANTIBIOTHERAPIE PRESCRITE : ☐ non ☐ oui

Si oui, préciser- antibiotique

Date de début / / Durée prévue / /

Fiche médicale de liaison pour l'établissement d'un antibiogramme ciblé

Sélectionner un médecin...

Identité et coordonnées du médecin demandeur

RPPS *

Spécialité

Nom *

Téléphone

Prénom *

Email

Sauvegarder mes informations

Lecture Carte Vitale

Lire la carte Vitale

Identité patient

Nom de naissance *

Prénom *

Nom marital

Date de naissance *

Sexe * ☐ Homme ☐ Femme

Âge

Date de la prescription

23 / 04 / 2025

Modalités de prélèvement

Choisir le mode de prélèvement...

MEDECIN DEMANDEUR
Nom: DePicardie
Prenom: Amandine
RPPS: 10003456789
Spécialité: Médecine Générale
Tel: 0662450220
Email: amandinepicardie@medecin.com

**FICHE MEDICALE DE LIAISON POUR
L'ETABLISSEMENT D'UN ANTI BIOGRAMME
CIBLE**
Plateforme ATB-Cible



QR Code
Dossier: ECUB_681a2531f5a3e

INFORMATIONS GENERALES

statut d'urgence: Non

IDENTITE PATIENT

Nom de naissance: DUPONT
Prenom: Stephanie
Nom marital:
Date de naissance: 01/01/1970
Sexe: Femme
Age: 30 ans

PRESCRIPTION ET PRELEVEMENT (A completer manuellement)

Date de prescription: 06/05/2025
Modalité de prélèvement:
Date et heure de recueil: / / h
Conservation au réfrigérateur après recueil: Oui Non
Si dépôt en pharmacie, date/heure mise au froid: / / h

TERRAIN

Grossesse: Oui Non
Allergie aux antibiotiques: Oui Non

INDICATIONS

Indications: Cystite

FACTEURS DE RISQUE

Facteurs: INFORMATION NON DISPONIBLE

SIGNES CLINIQUES

Signes standard: Absence de signe clinique
Signes spécifiques Polyhandicap/Gériatrie:
Polyhandicap/Gériatrie: NON - Aucun polyhandicap ni spécificité gériatrique

ANTIBIOTHERAPIE PRESCRITE

Prescrite: Oui
Antibiotique: Nitrofurane
Posologie: 100mg x 3j
Date de début: 06/05/2025
Durée prévue: 7 jours

RESERVE AU LABORATOIRE

Date et heure de réception du prélèvement: / / à h
Prélèvement jugé conforme: Oui Non

(Espace réservé pour les notes et résultats du laboratoire)

Document généré le: 06/06/2025 - Page: 1/1

PANELS ET PRESTATIONS DE CONSEIL SELON LE PROFIL PATIENT

1. **Pédiatrie** (≥ 3 mois, ≤ 12 ans chez la jeune fille et ≤ 15 ans jeune garçon)

2. **Infection Urinaire Masculine (IUM)**

2.1) Cystite chez l'homme

2.2) Prostatite/Pyélonéphrite/Epididymite/Orchite

1. **Cystite chez la femme > 12 ans**

3.1) Cystite simple

3.2) Cystite à risque de complication

3.3) Cystite récidivante

4. **Grossesse hors pyélonéphrite**

4.1) Colonisation gravidique

4.2) Cystite gravidique

5. **Pyélonéphrite**

5.1) Pyélonéphrite simple hors IUM, hors grossesse

5.2) Pyélonéphrite à risque de complication

Exemple

Prestation de conseil



Cystite simple chez la femme > 12 ans

Recommandation :

Le traitement probabiliste des cystites simples recommande en 1ère intention la fosfomycine-trométamol en dose unique. Le pivmécillinam peut être indiqué en seconde intention à une posologie de 2x400mg/j pendant 3 jours.

Prescriptions recommandées :

1. **Fosfomycine - Trométamol** **Appliquer**

Posologie : 3g en dose unique

Durée : 1 prise

2. **Pivmécillinam** **Appliquer**

Posologie : 400mg x 2/j

Durée : 3 jours

DEPLOIEMENT TECHNIQUE MIDDLEWARE EN LABORATOIRES

MIDDLEWARE = ATB CIBLÉ : la réalisation du ciblage

2 groupes de Laboratoires en HDF opérationnels en 2025 + 3 début 2026
= 5 groupes sur les 8 opérationnels début 2026

= 75 % des sites de laboratoires en HDF (environ 220 sites)

2025

- 2 groupes de LBM opérationnels : Biogroup et Biopath
- + 3 groupes : Mise en œuvre en cours pour Cerballiance, Synlab et Unilabs

2026

- 6 groupes + Accompagnement des 3 restants (25% des LBM HDF)



DEPLOIEMENT PRESCRIPTEURS

en synergie avec le déploiement technique MIDDLEWARE en laboratoires

Août – Septembre 2025

Phase de test – finalisation

2026

Les zones pilotes

- **Cysoing** : Hem, Lys les Lannoy, Cysoing, Templeuve et Seclin.
- **Secteur Armentières** - CPTS Lys Armentières et FMC : Armentières, Steenwerck, Nieppe, La Gorgue, Estaires, Houplines, Frelinghien, La Chapelle d'Armentières, Verlinghem, Erquinghem, Bois Grenier, Prêmesques, Pérenchies
- **Secteur de Wattrelos** - CPTS Les 7 Villes : Hem, Wattrelos, Toufflers, Leers, Lannoy, Lys les Lannoy, Forest/ Marque

Nouvelles zones

- **De Lomme à Dunkerque / Calais** (LBM Biopath et Diagnostiv / Biogroup)

Extension à Amiens

Déploiement progressif sur l'ensemble des Hauts-de-France



AVENIR

Déploiement

- *National*
- *Pour d'autres prescriptions (URO)...*

ATB CIBLÉ

Simple, facile, pédagogique et rapide