

# Déterminismes de la prescription d'antibiotiques des médecins généralistes en cas d'infection respiratoire présumée virale.

Professeur Christian Michelet

Docteur Guillaume Muller

Service des maladies infectieuses, CHU de Rennes

# Le contexte actuel

- Une surconsommation des antibiotiques.
- Les conséquences :
  - *la iatrogénie*
  - *les résistances bactériennes*
  - *le coût*
- 1<sup>ère</sup> cause de prescription, en ambulatoire : les infections respiratoires d'origine virale.
- Les principaux prescripteurs : les médecins généralistes.

# Les déterminants non-cliniques de la prescription des antibiotiques

- Les déterminants liés à la relation médecin-patient et aux contraintes d'exercice.
- Les études PAAIR 1 et 2 :  
le concept de « situations critiques » : situations à risque de prescription non conforme aux recommandations.

## Les situations liées au patient

Le patient fait référence à un traitement antérieur

Le traitement antibiotique est déjà commencé

Le patient mentionne des difficultés dans sa vie actuelle

L'épisode infectieux n'est pas le principal motif de consultation

Le patient évoque la prescription habituelle d'un antibiotique dans cette situation par un confrère (ou votre propre prescription par le passé)

## Les situations liées au médecin

Le patient semble fatigué

C'est la 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> consultation pour cet épisode infectieux

Le patient est perçu comme « à risque »

Le médecin doute de l'origine virale de l'infection

La conviction du médecin est forte et opposée aux recommandations, quelles qu'en soient les raisons.

## **Les situations liées au contexte psychosocial**

Le patient présente un profil psychologique particulier

Le patient s'inscrit dans un contexte social particulier

Le patient est impossible à convaincre

## Les situations liées au contexte d'exercice

Le nombre d'actes le jour de la consultation plus important que d'habitude

Il existe une difficulté d'accès aux examens complémentaires

L'ancienneté et le type de relation

- L'identification de ces situations par les médecins permet une réduction de leur prescription d'antibiotiques.
- Quelles sont les situations à sélectionner dans une optique de sensibilisation d'un grand nombre de médecins ?



# L'objectif principal de notre étude

- Hiérarchiser les situations critiques, telles qu'elles sont perçues par un échantillon aléatoire de médecins généralistes.
  - *Quelles sont les plus fréquentes ?*
  - *Quelles sont celles ayant la plus grande influence sur la prescription d'antibiotiques ?*

## L'objectif secondaire

- Analyser la perception des situations critiques selon l'existence ou non d'un sentiment de surprescription chez les médecins.
  - *La présence d'un sentiment de surprescription est-elle liée à la perception de certaines situations ?*
  - *Quelles sont les situations à sélectionner pour faire naître ce sentiment de surprescription chez les médecins ?*

# Matériel et Méthode

# La sélection de la population

- *Population-cible* : les médecins généralistes à activité libérale ou mixte, exerçant en ambulatoire et installés en Ile-et-Vilaine.
- *Echantillonnage aléatoire systématique* : une sélection de 100 médecins, à partir de la liste disponible sur le site [ameli.fr](http://ameli.fr).

# Le recueil de données

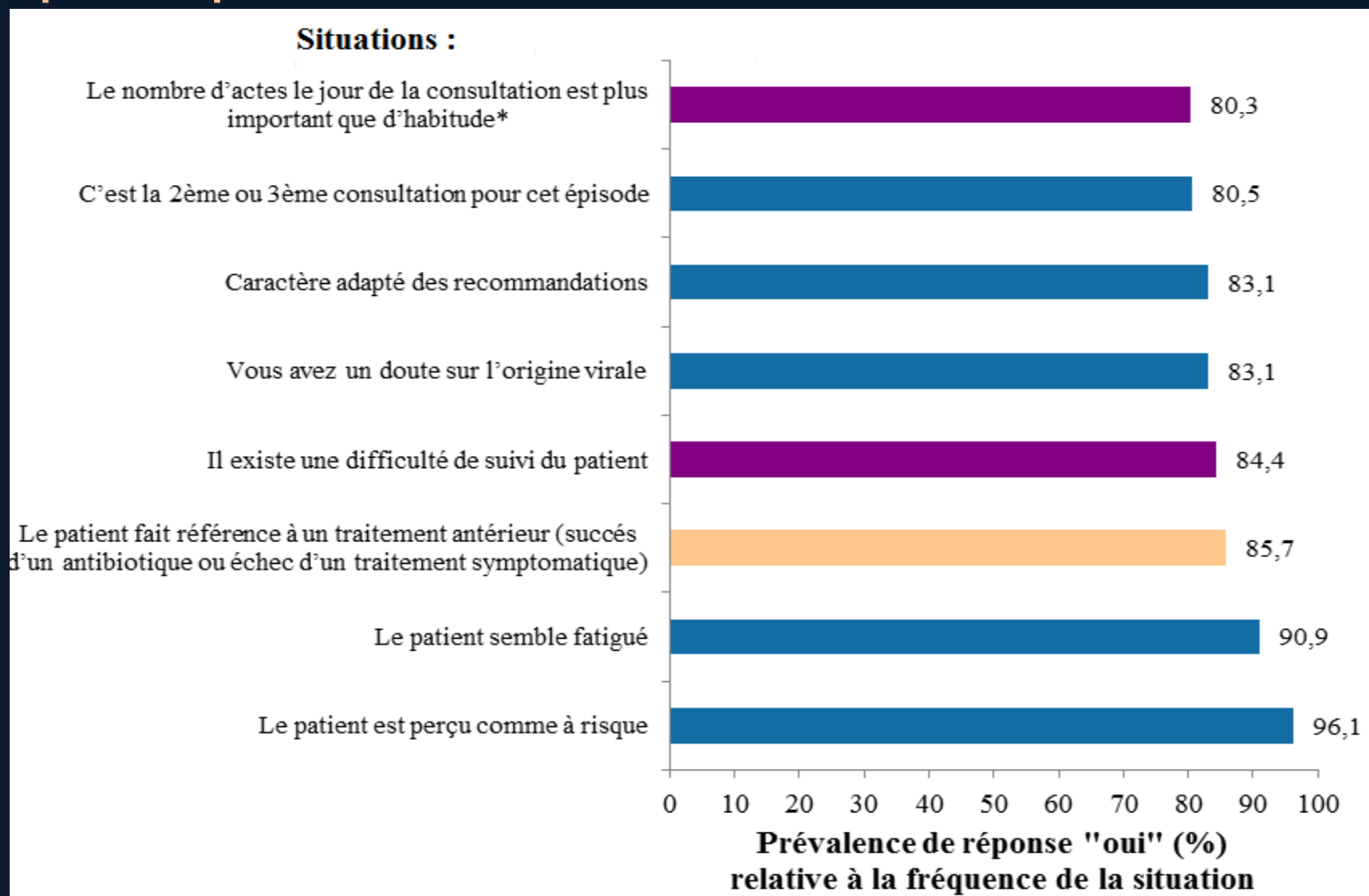
- Utilisation d'un questionnaire standardisé :  
*Évaluation de la fréquence de survenue et de l'influence sur la prescription de chaque situation critique.*
- Les 4 modalités de réponse :
  - *un entretien téléphonique*
  - *un questionnaire en ligne*
  - *un questionnaire déposé au cabinet*
  - *à l'occasion d'une rencontre*

# Résultats

77 questionnaires sur 100 médecins inclus

# 1. Hiérarchisation des situations critiques selon la perception de leur fréquence et de leur influence

# Classement des situations selon la perception de leur FREQUENCE de survenue



**Catégories des situations**

médecin



patient



contexte psychosocial

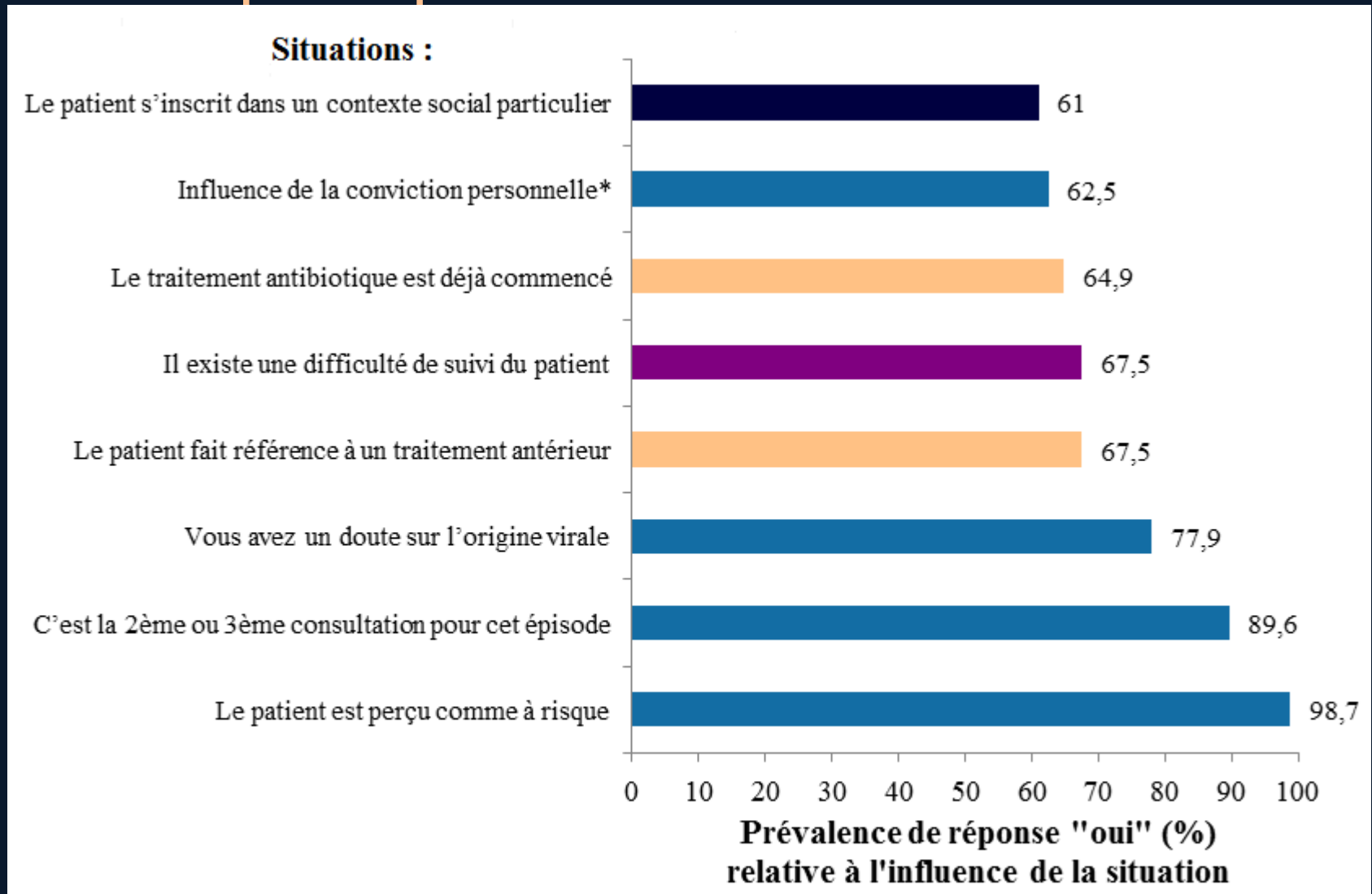


contexte d'exercice





# Classement des situations selon la perception de leur INFLUENCE



## Catégories des situations

médecin  
patient



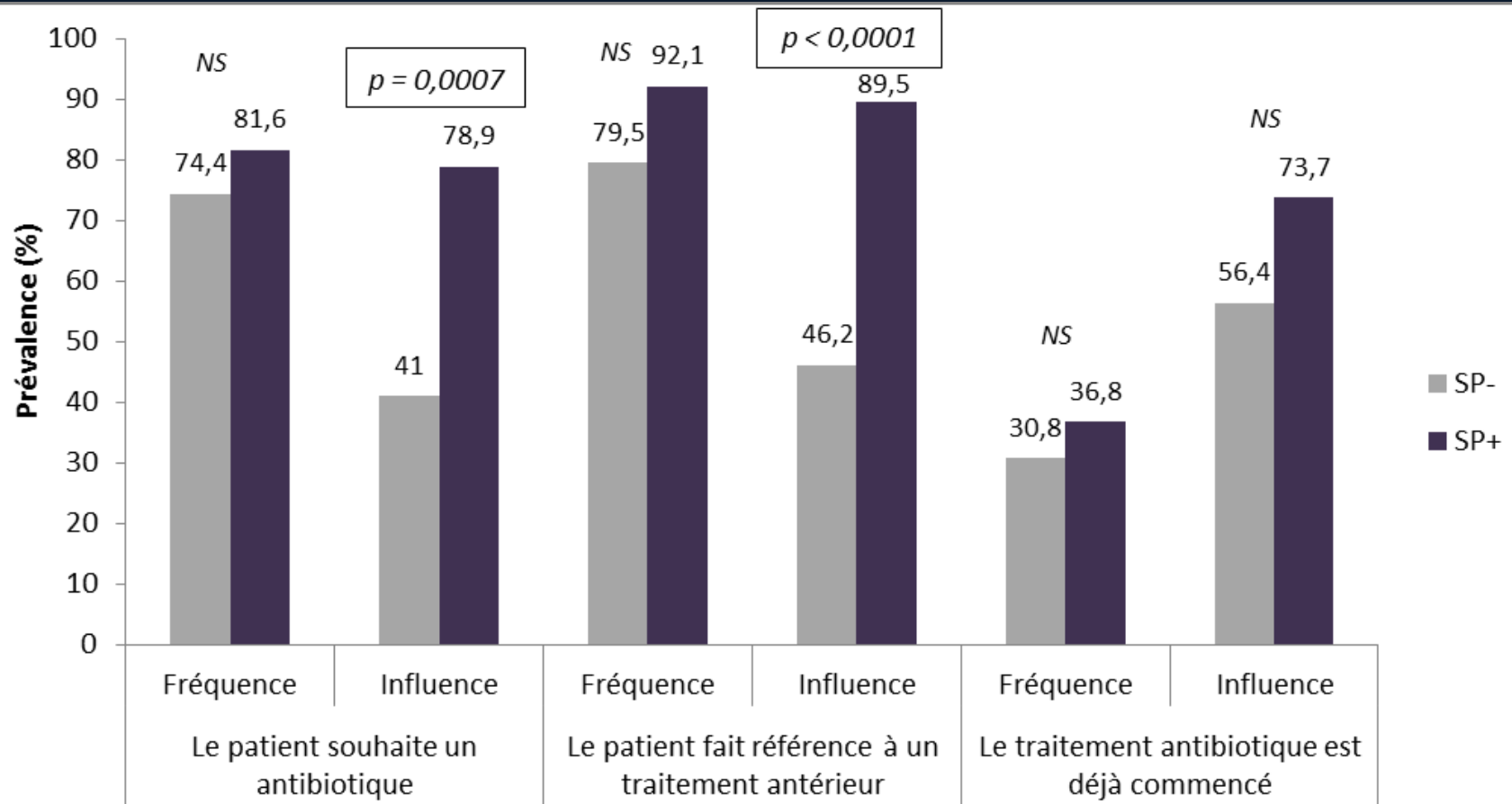
contexte psychosocial  
contexte d'exercice

# Classement des situations selon leur fréquence et leur influence

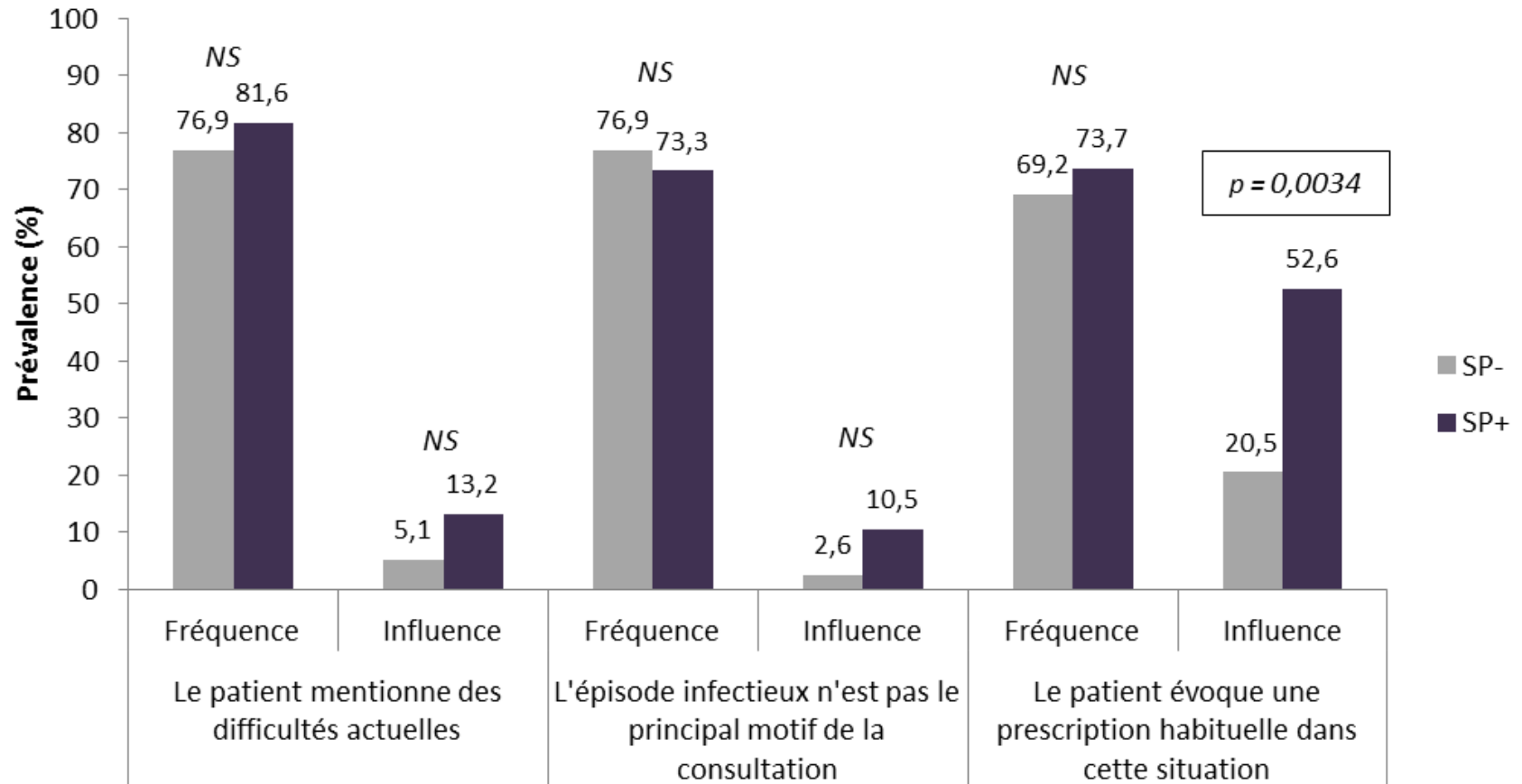
- Situations fréquentes et influentes :
  - *le patient est perçu comme « à risque »*
  - *c'est la 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> consultation*
  - *le doute sur l'origine virale*
  - *la référence à un traitement antérieur*
  - *la difficulté de suivi*

## 2. Analyse des situations critiques selon l'existence d'un sentiment de surprescription

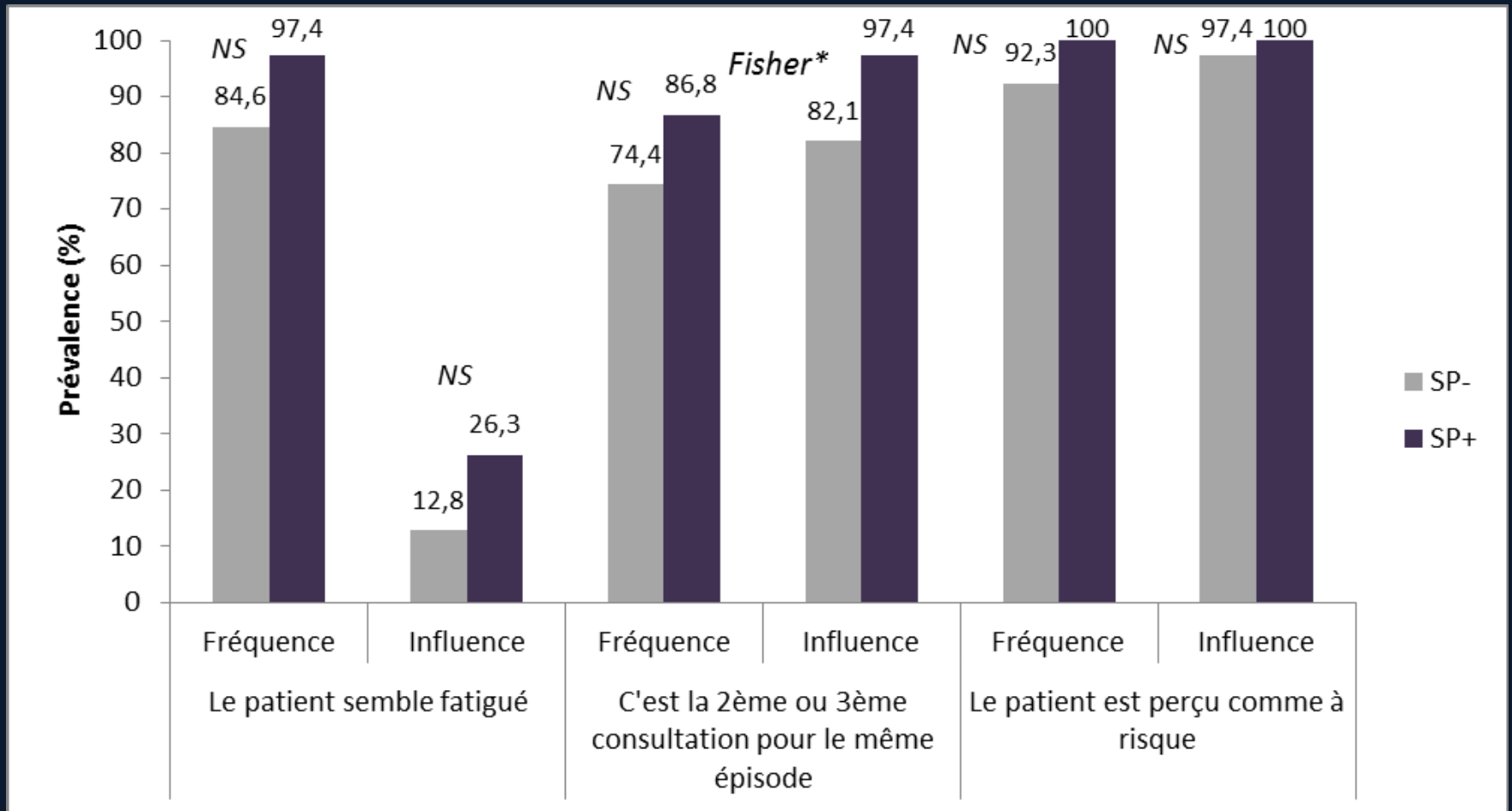
# Les situations liées au patient (1/2)



# Les situations liées au patient (2/2)

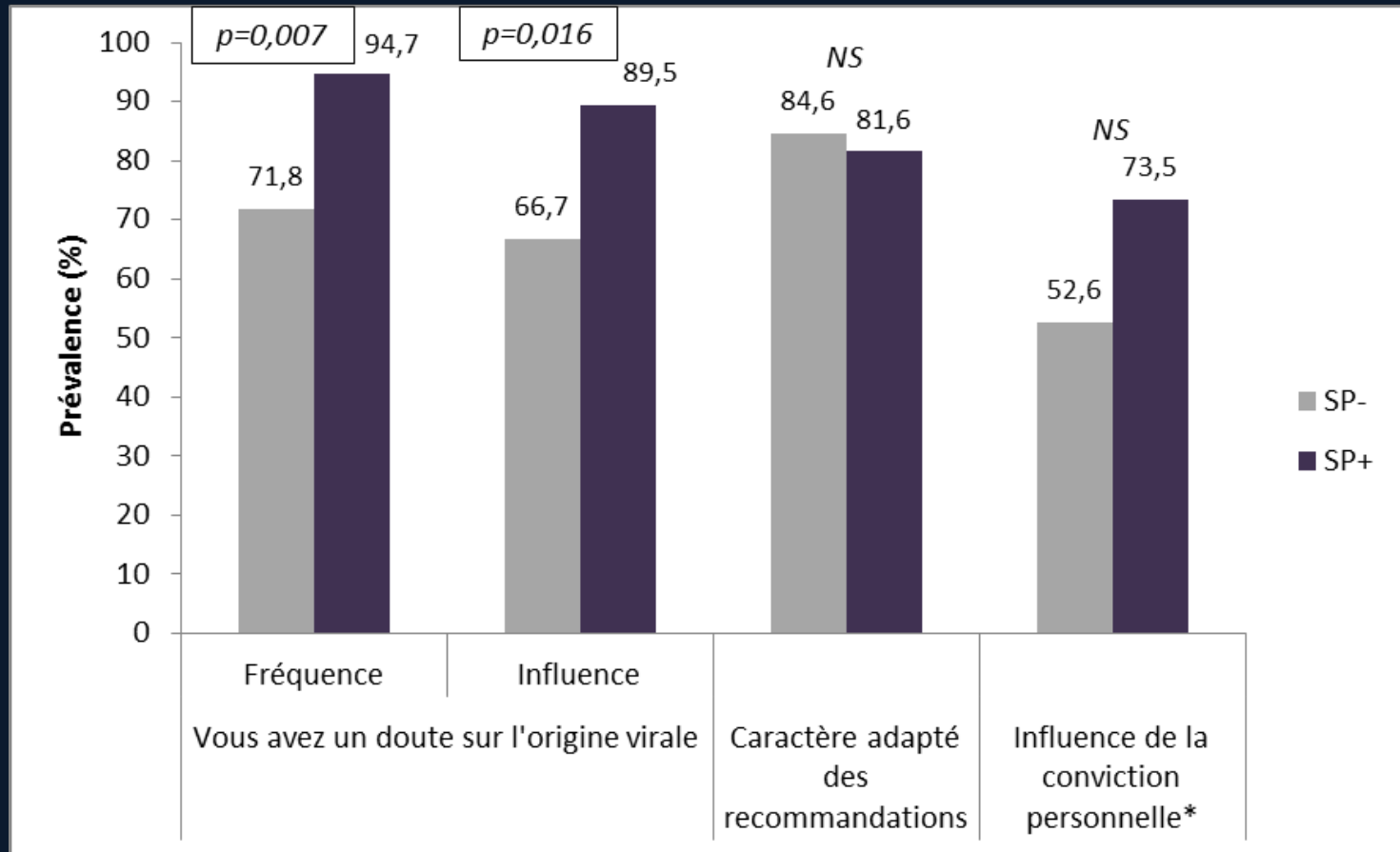


# Les situations liées au médecin (1/2)

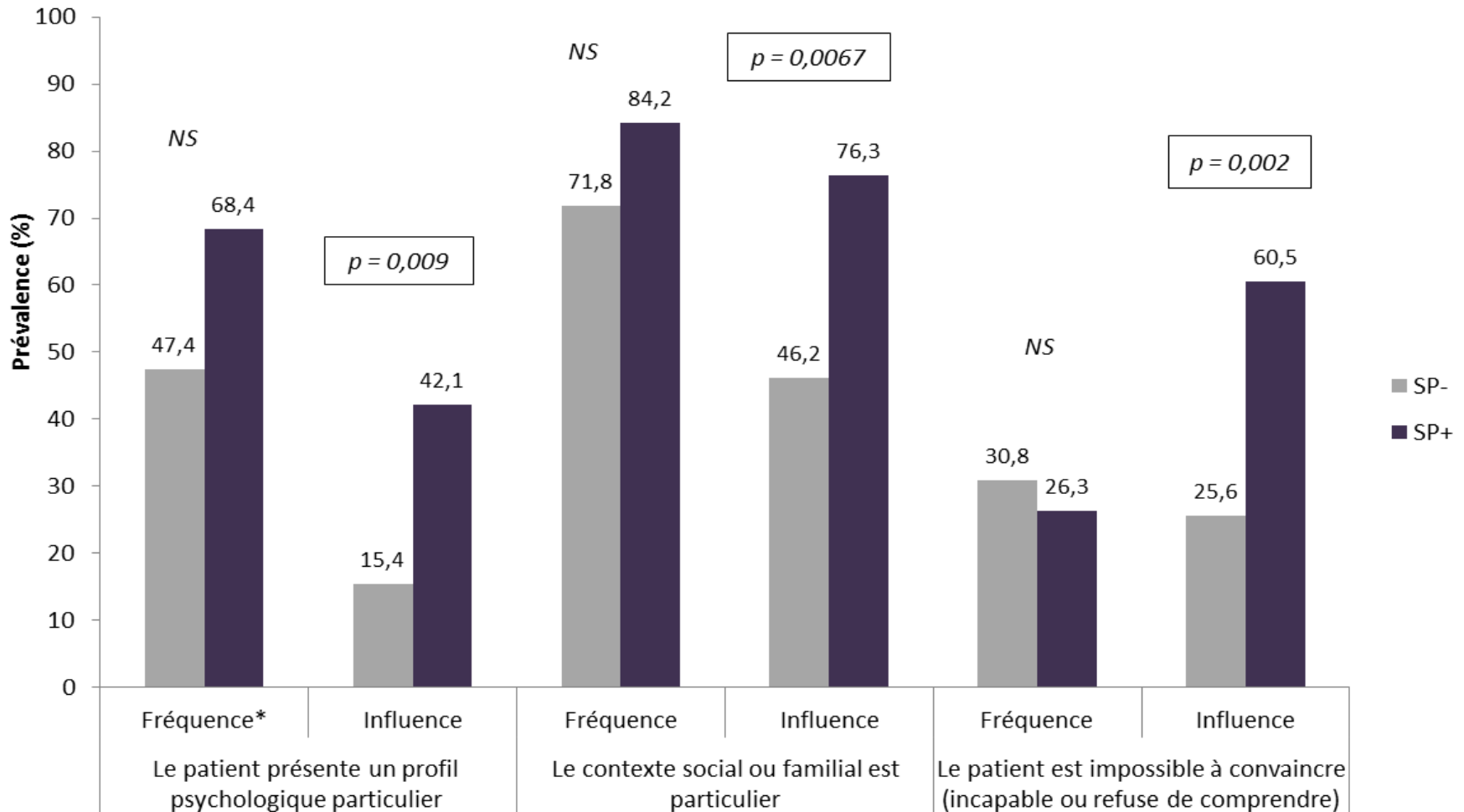


\*Rapport de prévalence = 1,19 ; IC<sub>95%</sub> [1.02 ; 1.39].

# Les situations liées au médecin (2/2)

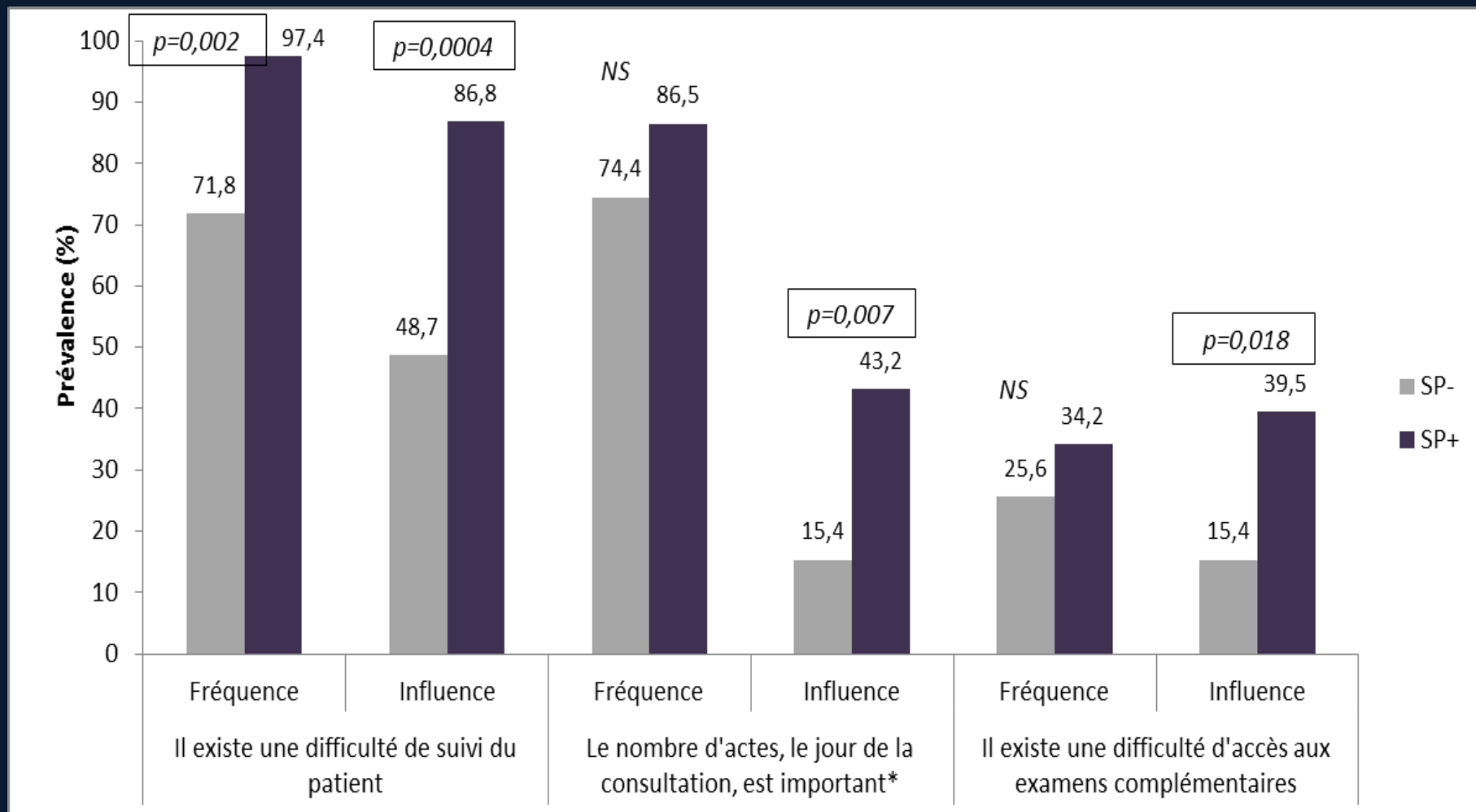


# Les situations liées au contexte psychosocial

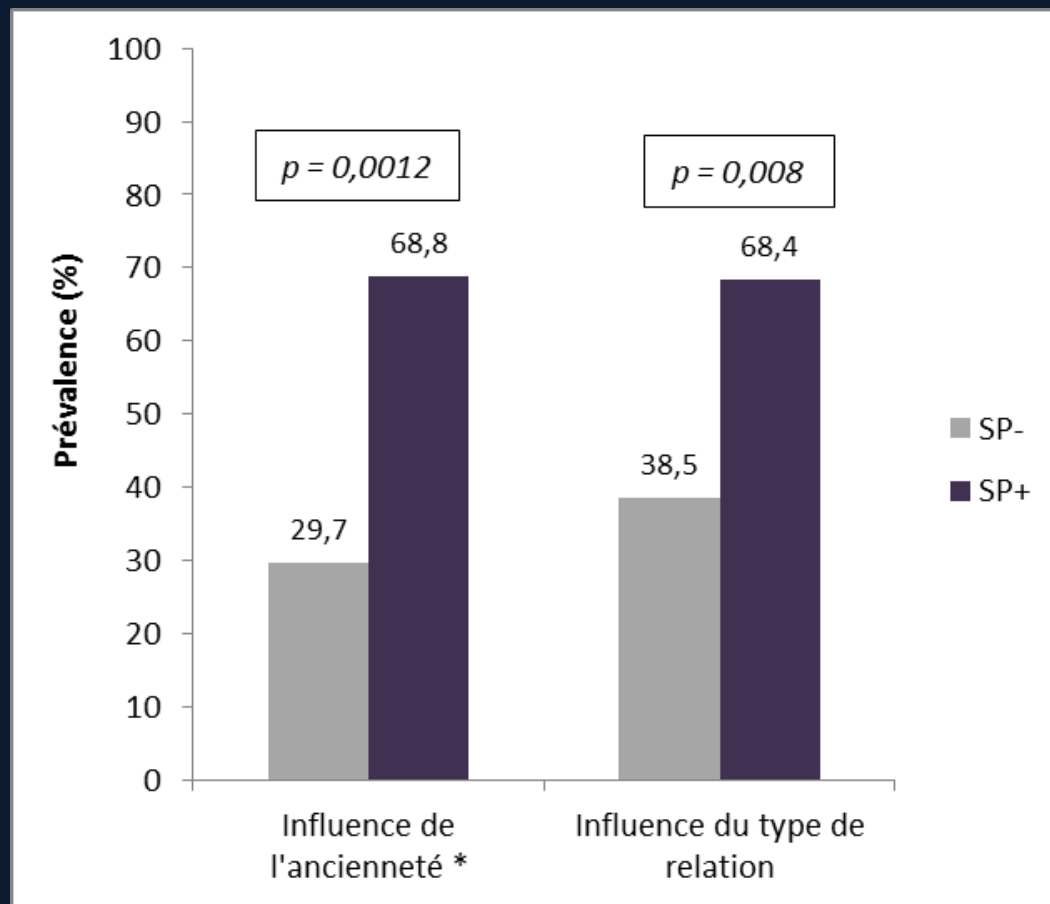




# Les situations liées au contexte d'exercice (1/2)



# Les situations liées au contexte d'exercice (2/2)



# Le sentiment de surprescription

- divise les médecins en proportions équivalentes.
- est lié à l'influence attribuée à certaines situations critiques.

# Une campagne de sensibilisation, à partir d'une sélection de situations critiques

- selon 2 critères :
  - situations fréquentes et influentes
  - différence statistiquement significative selon l'existence d'un sentiment de surprescription.
- la sélection :
  - *c'est la 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> consultation*
  - *la référence à un traitement antérieur*
  - *le doute sur l'origine virale*
  - *la difficulté de suivi*
- des messages, à partir de cette sélection.

Conclusion

# Étude de la perception des déterminants non cliniques de la prescription d'antibiotiques :

- hiérarchisation des situations critiques
- lien avec le sentiment de surprescription
- sensibilisation à la prescription inappropriée.

# Les stratégies de maîtrise de la prescription selon PAAIR

- Examen clinique ritualisé et commenté
- Explications des symptômes et mise en place d'un suivi
- Explications, à partir des craintes des malades, sur l'inefficacité des antibiotiques

# Des actions sur les déterminants cliniques

- Amélioration des connaissances des recommandations
- Amélioration des connaissances dans le domaine de la prévention des infections
- Promotion de l'usage des tests diagnostics
- ...



- Merci pour votre attention -