

## ASAP (Antimicrobial Stewardship in Ambulatory care Platform)

# Nouvelle approche de la prescription ambulatoire d'antibiotiques en Suisse

Le projet ASAP vise à améliorer la prescription d'antibiotiques en ambulatoire. Découvrez les projets de recherche en cours et les interventions envisageables pour contrer l'antibiorésistance.

**Noémie Wäfler<sup>a</sup>; Siméon Schaad<sup>b</sup>; Jelena Dunaiceva<sup>b</sup>; Sophie Gendolla<sup>c</sup>; Tamara Habegger<sup>b</sup>; Dionysios Neofytos<sup>e</sup>; Adrian Rohrbasser<sup>f</sup>; Saskia Weidmann<sup>g</sup>; Catherine Plüss-Suard<sup>b</sup>; Noémie Boillat-Blanco<sup>a</sup>; Aline Wolfensberger<sup>d</sup>; Yolanda Müller<sup>b</sup>**

<sup>a</sup> Service des maladies infectieuses, CHUV; <sup>b</sup> Département de médecine de famille, Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique & Université de Lausanne, Lausanne; <sup>c</sup> Institut für Implementation Science in Health Care, University Hospital Zürich; <sup>d</sup> Institut für Implementation Science in Health Care, Department of Infectious Diseases and Hospital Epidemiology, University Hospital Zürich; <sup>e</sup> Service des maladies infectieuses, HUG; <sup>f</sup> Berner Institut für Hausarztmedizin (BIHAM), UNIBE; <sup>g</sup> Office Fédéral de la Santé Publique; <sup>h</sup> ANRESIS

## Introduction

La résistance aux antimicrobiens est étroitement liée à la prescription d'antibiotiques, dont environ 85% a lieu dans le secteur ambulatoire en Suisse [1]. L'antimicrobial stewardship (AMS) désigne les efforts organisés pour optimiser la prescription appropriée d'antibiotiques. Les activités de stewardship visent à soutenir le changement de comportement des cliniciens et les pratiques de prescription en utilisant des techniques telles que l'audit et le feedback, la mise à disposition de guidelines en matière de prescription, l'éducation des cliniciens et des patients, des systèmes d'aide à la décision clinique et des tests de diagnostics rapides.

Les programmes d'AMS sont mieux connus dans le milieu hospitalier. En Suisse, le programme SwissASP (Swiss Antimicrobial Stewardship Program) à destination des hôpitaux a été mis en place en 2016 sous l'impulsion de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) dans le cadre de son programme Stratégie Antibiorésistance (StAR) [2]. Cependant, jusqu'à présent, aucune initiative équivalente n'a été lancée dans le secteur ambulatoire. A l'international pourtant, des programmes d'AMS ambulatoires existent, notamment au Canada [3], en Angleterre [4], en Australie [5], en Autriche [6] et aux Etats-Unis [7].

Au cours des dernières années, plusieurs projets de recherche et d'initiatives autour de

l'AMS en pratique ambulatoire ont émergé en Suisse, dans le cadre de StAR et soutenu par le Fonds National Suisse (FNS) via son Programme National de Recherche 72 (NRP72). Par exemple, la Société suisse des maladies infectieuses a élaboré des directives nationales pour le traitement des infections courantes. En outre, des aides à la décision concernant la remise d'antibiotiques pour les cabinets médicaux et les cercles de qualité ainsi que du matériel d'information pour les médecins et les patients ont été développés.

On peut aussi citer le projet UltraPro [8] qui a montré que l'utilisation de la point-of-care procalcitonine (POC-PCT) en pratique ambulatoire permet d'entraîner une réduction absolue de 26% de la probabilité de prescription d'antibiotiques à 28 jours pour les infections aiguës des voies respiratoires inférieures. L'étude ImpPro, stratégie d'implémentation multi-facettes de la POC-PCT en pratique ambulatoire, en cours, s'appuie sur des données fondées sur l'évidence du projet UltraPro. On peut également citer l'étude d'Aghlmandi et coll. [9], qui montre que l'audit et le feedback sur la prescription d'antibiotiques chez les médecins de premier recours en Suisse n'ont pas d'impact sur leur réduction. Les sciences de l'implémentation, représentées par l'IfIS (Institute for Implementation Science in Health Care) de l'Université de Zurich, ont également étudié les déterminants de l'implantation d'un

test point-of-care de procalcitonine en pratique ambulatoire (Wolfensberger, en cours de préparation). Plate et coll. ont également étudié les facteurs déterminants de la prescription d'antibiotiques et de l'antibiorésistance dans le traitement des infections des voies urinaires en médecine de premier recours en Suisse. Leurs résultats indiquent une adhésion générale aux directives, mais soulignent une utilisation encore trop fréquente des fluoroquinolones dans ces infections, malgré la bonne sensibilité d'*Escherichia coli* aux antibiotiques de première intention [10, 11]. En résumé, la recherche sur l'AMS permet d'éclairer et de mieux comprendre la pratique suisse de prescription d'antibiotiques en ambulatoire, et de proposer des interventions permettant de l'optimiser.

Néanmoins, la nécessité d'une structure faitière est apparue cruciale pour continuer à promouvoir et à coordonner ces efforts. Le projet ASAP (Antimicrobial Stewardship in Ambulatory care Platform) se positionne dans ce contexte. Il s'inscrit dans le cadre du plan d'action One Health 2024–2027 de la StAR. Il vise à capitaliser sur les diverses dynamiques existantes et à renforcer les collaborations déjà établies. Par son partenariat prévu avec des spécialistes en sciences de l'implémentation et son équipe multi-disciplinaire, il permettra de choisir les stratégies d'AMS les plus appropriées aux médecins de famille suisses et de les ajuster au mieux selon leurs besoins.

## Le projet ASAP (Antimicrobial Stewardship in Ambulatory care Platform)

Les missions du projet ASAP sont:

- D'évaluer et d'analyser les données à disposition sur l'utilisation d'antimicrobiens dans le secteur ambulatoire afin de prioriser les interventions et les actions à entreprendre
- De fournir des recommandations aux différents acteurs en ce qui concerne les interventions d'AMS
- De soutenir l'implémentation d'interventions AMS fondée sur l'évidence
- De promouvoir les échanges et la collaboration entre les chercheurs, les sociétés professionnelles, les patients et les autorités fédérales avec une approche multidisciplinaire (généralistes, pharmaciens, spécialistes en santé publique, psychologues, infectiologues, pédiatres)

L'OFSP soutient financièrement le Collège de médecine de premier recours (CMPR) pour sa mise en œuvre. Les instituts universitaires de médecine de famille suisse réunis au sein de SAFMED (Académie suisse de médecine de famille) fournissent leur expertise. La plateforme est soutenue par un comité scientifique comprenant des représentants de SAFMED, de la SSI (Société Suisse d'Infectiologie), de la SS-MIG (Société suisse de médecine interne générale), de pédiatrie suisse, d'ANRESIS (Centre Suisse de la Résistance aux Antibiotiques) et d'IfIS (Institute for Implementation Science in Health Care, University of Zurich) et de l'OFSP. D'autres partenariats sont prévus avec différents acteurs de la santé suisse.

### Journée d'inauguration du projet:

Les différents participants se sont retrouvés à Fribourg le 18 avril 2024, au café de l'Aigle noir pour la journée d'inauguration du projet ASAP.

### Cycles de présentation:

La première partie de la matinée a été dédiée aux présentations.

Tout d'abord, le projet ASAP a été présenté. Par la suite, Jelena Dunaiceva, doctorante à Unisanté en santé publique, a présenté les résultats d'une étude transversale porte sur la conformité des prescriptions d'antibiotiques faites par les médecins de famille et les pédiatres suisses aux directives de la Société suisse d'infectiologie, en utilisant les données du réseau Sentinella. L'étude montre qu'il existe encore un potentiel d'amélioration en matière de prescription. Dans un deuxième temps, Siméon Schaad, également doctorant à Uni-



L'atelier World Café.

santé, a présenté les résultats d'une étude portant sur l'acceptabilité, l'adéquation et la faisabilité des interventions de stewardship antimicrobien (AMS) chez les médecins de premier recours en Suisse (manuscrit en cours de révision). Ensuite, Aline Wolfensberger, infectiologue et spécialiste en sciences de l'implémentation, a présenté une vue d'ensemble des déterminants de la prescription d'antibiotiques en milieu ambulatoire.

### Atelier World Café

La seconde partie de la matinée a été consacrée à un atelier visant à évaluer et optimiser les interventions d'AMS en pratique ambulatoire dans le contexte des infections respiratoires aiguës en Suisse.

L'atelier adopte le format du «World Café». L'idée est de débattre d'une question ou d'un sujet en petits groupes autour de tables. Les participants changent de table, tandis qu'un hôte reste pour résumer les conversations précédentes aux nouveaux arrivants. Lors de notre atelier, chaque table a thématiqué une intervention de stewardship antimicrobien différente, exposées dans le tableau ci-dessous:

Pour chacune des quatre interventions, les questions suivantes ont été posées par les hôtes de table :

- Qu'est-ce qui vous plaît dans cette intervention?
- Si cette intervention devait être améliorée, à quoi ressemblerait la prochaine version?
- Comment cette intervention pourrait-elle être plus accessible au public cible?

### Résumé des discussions

Les aides à la décision, fondées sur les recommandations de la Société suisse d'infectiologie, sont largement appréciées par les intervenants, offrant une interface intuitive tant pour les médecins que pour les patients. Des retours d'expérience provenant des cercles de qualité et des généralistes ont renforcé leur attrait. Les matériaux d'information pour les patients et pour la communication avec les patients émis par l'OFSP mettent à disposition des informations simples destinées aux patients sur les bonnes pratiques d'antibiothérapie. La disponibilité des informations dans plusieurs langues est appréciée. Les guidelines de la SSI ont été saluées pour leur expertise de haut niveau. Leur structure claire est appréciée. L'intervention «audit & feedback» a été appréciée car elle est axée sur les comportements individuels des médecins en matière de prescription antibiotique. La question de la population cible de l'intervention a été soulevée: concernerait-elle tous les praticiens ou seulement les hauts prescripteurs? La problématique soulevée est celle de la variabilité de patientèle entre différents médecins, rendant la comparaison délicate. La nécessité d'éviter tout jugement lors du retour effectué aux praticiens a été relevée comme cruciale.

De manière générale, les suggestions incluent une meilleure clarification des outils destinés aux médecins et aux patients, l'adaptation des informations fournies selon les syndromes infectieux, l'amélioration de la visibilité en ligne des ressources, et l'incorporation de

Tableau 1: Résumé des interventions de stewardship antimicrobien discutés lors de l'atelier

Nom de l'intervention AMS	Résumé	Lien
Aide à la décision et fiche d'information	Fiche d'information sommaire pour les médecins de premier recours et outils de prise de décision partagée (outils d'aide à la rencontre clinique) qui illustrent le rapport risque-bénéfice d'un traitement antibiotique dans plusieurs situations cliniques. Outils développés par une équipe de recherche du BIHAM (Institut bernois pour la médecine de famille, Université de Berne).	Research: Tools to facilitate shared decision-making – Institute of Primary Health Care (BIHAM) (unibe.ch)
Matériel d'information pour les patients / matériel pour la communication avec les patients émis par l'OFSP	En collaboration avec plusieurs sociétés médicales et pharmaceutiques, l'OFSP a élaboré des documents destinés à informer les patients sur l'utilisation responsable des anti-microbiens et sur le fait qu'un traitement antibiotique peut ne pas être nécessaire dans certains cas, utilisables par les médecins généralistes et les pharmaciens. Le projet contient une fiche d'information, des affiches, des post-it et un court clip vidéo, disponibles en 13 langues.	Antibiotika richtig einsetzen – Startseite (antibiotika-richtig-einsetzen.ch)
Guidelines de la SSI	Ces directives (guidelines) nationales fournissent des informations sur la définition, le diagnostic, le traitement symptomatique et/ou antibiotique de 23 maladies infectieuses. Elles sont régulièrement mises à jour pas la Société Suisse d'Infectiologie (SSI).	Guidelines.ch
Audit & feedback	Analyser les données relatives aux prescriptions d'antibiotiques et fournir aux cliniciens un retour sur leurs prescriptions, en les comparant à leurs pairs. Cette intervention est utilisée dans certains cercles de qualité pharmacien-médecins et a été testée dans le cadre d'une étude menée à l'échelle suisse [9]. Elle est utilisée dans certains cercles de qualité pharmacien-médecins.	Effect of Antibiotic Prescription Audit and Feedback on Antibiotic Prescribing in Primary Care: A Randomized Clinical Trial   Infectious Diseases   JAMA Internal Medicine   JAMA Network

retours d'expérience des patients dans les interventions d'audit & feedback. En outre, l'intégration précoce de ces pratiques dans la formation médicale est recommandée pour une mise en œuvre efficace.

## Conclusion

La journée de lancement d'ASAP (Antimicrobial Stewardship in Ambulatory care Platform), projet national, a été un moment de partage et de discussion autour de la recherche et de la mise en place d'interventions de prescription appropriée d'antimicrobiens en pratique ambulatoire. Elle a permis d'ouvrir des perspectives enthousiasmantes ainsi que des champs de recherche et de développement. De plus, elle a stimulé la motivation des participants à poursuivre leurs efforts pour répondre aux besoins des médecins de premier recours exerçant en ambulatoire.

## Responsabilité rédactionnelle

Secrétariat CMPR  
Rue de l'Hôpital 15  
CP 592  
CH-1701 Fribourg  
khm[at]hin.ch

## Résumé pour la pratique

- 85% des antibiotiques sont prescrits en ambulatoire en Suisse
- Les interventions de stewardship antimicrobien en pratique ambulatoire sont à ce jour peu développées alors que leur pendant hospitalier existe depuis des années
- Plusieurs équipes de recherche travaillent actuellement sur la prescription d'antimicrobiens en pratique ambulatoire au niveau suisse, visant entre autres à identifier les déterminants clés de leur prescription, ainsi que les stratégies efficaces pour promouvoir une utilisation appropriée de ces médicaments en ambulatoire.
- Le projet ASAP est une structure faîtière créé pour la mise en œuvre concrète et l'implémentation d'interventions de stewardship antimicrobien basées sur l'évidence ainsi que pour promouvoir les échanges et la collaboration entre les chercheurs, les sociétés professionnelles, les patients et les autorités fédérales
- La journée d'inauguration a permis de créer un moment de partage et de discussion autour des projets de recherche en cours et d'interventions possibles de stewardship antimicrobien en pratique ambulatoire

## Remerciements

Les auteurs tiennent à exprimer leur gratitude à Patrick Beeler, Jan Bonhoeffer, Lauren Clack, Céline Gardiol, Fabian Egli, Simon Gottwalt, François Héritier, Hubert Maisonneuve, Anne Niquille, Andreas Plate, Clara Podmore et Laurence Senn pour leur participation. Leur engagement actif et leurs idées ont enrichi les discussions et ont ouvert des perspectives prometteuses pour la poursuite du projet.



## Références

La bibliographie complète se trouve dans la version en ligne de l'article à l'adresse <https://phc.swisshealthweb.ch/fr/article/doi/phc-f.2024.1546534955/>