

# Feed Back sur les « campagnes antibiotiques » belges

Samuel Coenen S<sup>1,2</sup>, Costers M<sup>3,4</sup>, De Corte S<sup>3</sup>, De Sutter A<sup>5</sup>, Goossens H<sup>1,6</sup>

**L**e lancement de la Première Journée européenne d'Information sur les Antibiotiques par le European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC, <http://antibiotic.ecdc.europa.eu/>) le 18 novembre de cette année, montre que la résistance antimicrobienne demeure une priorité de l'Union européenne et de ses États membres.

Il y a plus de dix ans, la Conférence sur invitation de l'UE relative à la menace microbienne («The Microbial Threat») était la première à faire de la résistance microbienne un thème officiel de l'UE<sup>(1)</sup>.

Les recommandations formulées à l'occasion de cette conférence ont donné lieu à la mise sur pied de deux systèmes de surveillance, l'EARSS (European Antimicrobial Resistance Surveillance System, [www.rivm.nl/earss](http://www.rivm.nl/earss)) et l'ESAC (European Surveillance of Antimicrobial Consumption, [www.esac.ua.ac.be](http://www.esac.ua.ac.be)), ainsi que de points focaux au niveau national tels que la BAPCOC (Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee, [www.health.fgov.be/antibiotics](http://www.health.fgov.be/antibiotics)) pour la Belgique.

Selon les informations de l'EARSS et de l'ESAC, la Belgique est un des pays qui présentent des taux élevés de consommation et de résistance. Ces deux caractéristiques sont liées de manière significative à l'échelon environnemental en Europe<sup>(2)</sup>. Un lien de cause à effet a été révélé lors d'une étude contrôlée randomisée (RCT) auprès de personnes volontaires en bonne santé<sup>(3)</sup>. La majorité des antibiotiques étant consommés dans le cadre de traitements ambulatoires, plusieurs mesures ont été adoptées en Belgique au cours des dix dernières années afin d'améliorer le recours aux antibiotiques en pratique ambulatoire. Ces mesures n'ont pas manqué de produire leurs effets tant en termes de leur utilisation ambulatoire qu'en termes de résistance antimicrobienne.

## MESURES DESTINÉES À AMÉLIORER L'USAGE DES ANTI-BIOTIQUES DANS LE CADRE DES SOINS AMBULATOIRES

En Belgique, plusieurs projets visant à promouvoir l'usage prudent des agents antimicrobiens dans les soins ambulatoires ont été lancés au niveau national. Ces projets portaient sur des campagnes nationales de sensibilisation du grand public et sur le développement de matériel pour l'ensemble des professionnels de santé concernés.

### CAMPAGNES NATIONALES

#### À L'ATTENTION DU GRAND PUBLIC

En décembre 2000, la BAPCOC lança une campagne médiatique, axée sur la diffusion, durant

trois hivers consécutifs, de messages simples, tels que «Les antibiotiques: à utiliser moins souvent et mieux», «Sauvez les antibiotiques car ils peuvent vous sauver la vie», et «Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien».

Ces messages ont été véhiculés par le biais de brochures, imprimés, affiches, sites web et spots télévisés aux heures de grande écoute.

Novembre 2004 a vu une nouvelle campagne médiatique, avec comme slogan «Les antibiotiques sont inefficaces contre la grippe, le rhume ou la bronchite aiguë». Cette campagne a pris fin l'hiver dernier.

### INTERVENTIONS PROFESSIONNELLES

Jusqu'à présent, la BAPCOC a édité des recommandations fondées sur des données probantes («evidence-based») et faisant appel à une méthodologie de premier plan pour un usage adéquat des antibiotiques dans le traitement ambulatoire d'affections comme le mal de gorge aigu, l'otite moyenne aiguë, la cystite chez la femme, la rhino-sinusite aiguë, les infections aiguës des voies respiratoires inférieures chez l'adulte, et l'exacerbation aiguë de BPCO. L'ensemble des recommandations émises par la BAPCOC ont été distribuées à tous les corps de médecins (généralistes et spécialistes) concernés.

À ces recommandations sont venues s'ajouter les conclusions de revues systématiques de la littérature afin de constituer un guide belge des traitements anti-infectieux destiné à assister les médecins dans leur décision de prescrire des antibiotiques à des patients ambulants. Tous les médecins généralistes ont reçu un exemplaire de ce premier antibioguide en 2006. Une seconde édition de ce guide sera envoyée à l'ensemble des médecins de première ligne avant la fin de l'année<sup>(4)</sup>.

Un consortium, appelé «Plate-forme pour la Promotion de la Qualité» et réunissant notamment l'Institut national d'assurance maladie invalidité (INAMI), des associations scientifiques de médecins généralistes (Société Scientifique de Médecine Générale [SSMG] et Domus Medica), le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) et des organisations de défense des professions médicales, a transmis à tous les médecins généralistes des rapports de feed-back détaillant leur comportement en matière de prescriptions respectivement pour les années 2001, 2003, 2006 et 2007.

- 1 Universiteit Antwerpen, Vaccine & Infectious Disease Institute, Antwerpen;  
2 Fonds voor Wetenschappelijk Onderzoek – Vlaanderen, Brussel;  
3 SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement, Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee, Bruxelles;  
4 Universitair Ziekenhuis Leuven, Leuven;  
5 Universiteit Gent, Huisartsgeneeskunde, Gent;  
6 Universitair Ziekenhuis Antwerpen, Microbiologie, Antwerpen.

## ABSTRACT



After nearly ten years of advertising campaigns for an appropriate use of antibiotics, this article presents the impact obtained on outpatient antibiotic use and resistance. It also presents the European Antibiotic Awareness Day and the new Belgian public campaign.

**Key words:** antibiotics, national campaigns, antibiotic resistance.

## RÉSUMÉ

Après bientôt dix ans de campagnes publicitaires pour une utilisation raisonnée des antibiotiques, cet article fait le point sur l'impact obtenu en termes d'amélioration de l'usage et de résistances. Il présente également la Journée européenne d'information sur les antibiotiques et la nouvelle campagne belge

**Mots clefs:** antibiotiques, campagnes nationales, résistance antibiotique.

Les pédiatres, spécialistes ORL, pneumologues et urologues exerçant en milieu ambulatoire ont reçu en 2004 leurs données relatives à 2002.

Tous ces praticiens de première ligne ont été invités à discuter de ces rapports avec leurs pairs dans le cadre de GLEMs (Groupes locaux d'évaluation médicale), sous la conduite d'animateurs formés par les associations scientifiques. La preuve de la participation à ces discussions et celle d'une tendance significative à la baisse des prescriptions d'antibiotiques étaient même des conditions imposées aux médecins généralistes pour obtenir une révision à la hausse de leurs honoraires.

La Plate-forme pour la Promotion de la Qualité a également diffusé auprès de l'ensemble des médecins de première ligne trois lettres d'informations (Medflash) sur les antibiotiques (2004, 2005 et 2006). Les rapports de feed-back et les lettres d'informations sont disponibles sur le site web de l'INAMI<sup>(5)</sup>.

Depuis 1999, le CBIP (Centre belge d'Information Pharmacothérapeutique, [www.cbip.be](http://www.cbip.be)) publie régulièrement dans les «Folia Pharmacotherapeutica», des articles traitant de l'usage rationnel des antibiotiques en première ligne.

Les informations relatives à l'usage rationnel des antibiotiques dans les infections aiguës des voies respiratoires et urinaires reposaient sur les conclusions des réunions de consensus organisées par l'INAMI, basées sur des revues systématiques de la littérature et l'avis d'experts de terrain<sup>(6)</sup>.

## AUTRES PROJETS

En plus de ces efforts menés au niveau national, plusieurs autres projets sur ce thème ont été lancés en Belgique.

Sous la présidence belge de l'Union européenne en 2001, une conférence européenne sur l'usage des antibiotiques en Europe a donné le coup d'envoi du système ESAC. Dans le même temps, la Recommandation du Conseil relative à l'utilisation prudente des agents antimicrobiens en médecine humaine a été votée par les ministres de la santé au Parlement européen<sup>(7)</sup>. En 2004, un atelier international consacré aux campagnes d'informations s'est réuni à Bruxelles. En 2005, l'European Science Foundation a organisé un atelier à Anvers sur la question des indicateurs de qualité pour la prescription d'antibiotiques.

Des projets européens de grande envergure tels que le projet ESAC ou plus récemment GRACE (Genomics to combat Resistance against Antibiotics in Community-acquired LRTI in Europe, [www.grace-lrti.org](http://www.grace-lrti.org)) sont coordonnés en Belgique. Nous participons également à plusieurs autres projets européens visant à améliorer l'usage des antibiotiques en médecine ambulatoire, comme p. ex. le projet CHAMP (Changing behaviour of Health care professionals And the general public towards a More Prudent use of antimicrobial agents) et e-Bug (Développement et diffusion au

niveau européen d'outils pédagogiques qui se rapportent aux antibiotiques et à l'hygiène, [www.e-bug.eu](http://www.e-bug.eu)).

## IMPACT SUR L'USAGE DES ANTIBIOTIQUES EN PRATIQUE AMBULATOIRE

La consommation d'antibiotiques en milieu ambulatoire, exprimée en nombre de conditionnements remboursés par jour pour 1000 habitants, a diminué en Belgique de plus d'un tiers entre la saison hivernale 1997-1998 et celle de 2006-2007 (données INAMI).

En comparant la consommation d'antibiotiques pour la période décembre-mars 2000-2001 et 2001-2002 avec la même période 1999-2000, dans le cadre du contrôle de l'influence des syndromes grippaux, on a observé, pour la première campagne, une diminution significative de la consommation d'antibiotiques de 6,5 % et, pour la seconde, une baisse moins significative (3,4%), le tout exprimé en nombre de doses définies journalières (DDD) vendues (données de santé IMS)<sup>(8)</sup>. Cette diminution en nombre de DDD moins prononcée qu'en nombre de conditionnements (données INAMI pour les deux) s'explique par l'augmentation du nombre de DDD par conditionnement au cours des dix dernières années<sup>(9, 10)</sup>. Des recherches plus récentes ont aussi démontré que la baisse de la consommation d'antibiotiques en conditionnements, et non en DDD, était plus prononcée depuis le début des campagnes en Belgique, c.-à-d. en 2000<sup>(11)</sup>.

Le recours, de manière proportionnée, à l'amoxicilline-clavulanate et aux quinolones dites respiratoires a quant à lui connu une hausse passagère peu après le lancement des campagnes publiques en Belgique. Mais maintenant, une part substantielle de la consommation d'amoxicilline-clavulanate et de quinolones respiratoires semble avoir été remplacée par la consommation d'amoxicilline, comme conseillé par les recommandations et le guide des antibiotiques.

## IMPACT SUR LA RÉSISTANCE ANTIMICROBIENNE

La résistance du *S. pneumoniae* à la pénicilline, à la tétracycline et aux macrolides, exprimée comme la proportion d'isolats résistants a augmenté jusqu'en 2000, pour ensuite diminuer de manière substantielle depuis lors, respectivement de 18 % à 10 %, de 32 % à 23 %, et de 36 % à 25 % (données communiquées par le Laboratoire de Référence pour *S. pneumoniae*, UZLeuven).

Cette dernière période est également marquée par une diminution de la résistance du *S. pyogenes* aux macrolides, estimée aujourd'hui inférieure à 2 % (données du Laboratoire de Référence pour *S. pyogenes* de l'Université d'Anvers).

Malgré une baisse spectaculaire en Belgique de la consommation d'antibiotiques en pratique ambulatoire et de la résistance antimicrobienne du *S. pneumoniae* et *S. pyogenes* lors de ces dix dernières années, certaines questions attendent toujours une réponse.

## QUESTIONS SANS RÉPONSE

### Les données de résistance antimicrobienne permettent-elles d'évaluer valablement le problème de la résistance en soins primaires ?

Ces données, bien qu'issues d'un échantillon de patients sélectionnés en hôpital et dans les services de soins ambulatoires, constituent actuellement la meilleure estimation possible. Par ailleurs, les données concernant l'utilisation d'antibiotiques en ambulatoire en Belgique sont considérées comme valables, bien que l'on suggère d'examiner différents résultats simultanément. En fin de compte, la consommation exprimée en DDD a également donné une image assez différente de celle exprimée en conditionnements — le meilleur indicateur de prescriptions en Belgique.

Existe-t-il un lien de cause à effet entre la baisse de la consommation d'antibiotiques en médecine ambulatoire et la diminution de la résistance antimicrobienne ?

Le type d'étude idéal pour évaluer l'effet d'une intervention est l'étude randomisée contrôlée. Concernant l'évaluation de l'impact des campagnes publiques et de l'intervention professionnelle, on a appliqué la méthode des séries chronologiques (ou temporelles) interrompues, considérée comme la mieux indiquée.

### Campagne publique ou intervention professionnelle : quelle méthode est la plus susceptible d'améliorer l'utilisation des antibiotiques en médecine ambulatoire ?

S'il est difficile de répondre à cette question, on peut néanmoins dire, sans grand risque de se tromper, que les campagnes publiques produisent l'effet le plus spectaculaire sur la quantité d'antibiotiques consommés, tandis que l'intervention professionnelle permet une consommation de meilleure qualité, en évitant tant la sur- que la sous-prescription et en ciblant le meilleur choix d'antibiotique<sup>(12)</sup>. De plus, il a été démontré que les interventions multidisciplinaires donnent les meilleurs résultats<sup>(13)</sup>. Les améliorations en termes de quantité et de qualité prouvent que les initiatives prises en Belgique ont eu un impact sur la conscience du grand public et des professionnels. D'autant plus que ce dernier point avait fait l'objet d'une évaluation après les premières campagnes et s'était avéré exact<sup>(14)</sup>. De même, il est peu probable que nous ayons laissé passer l'une ou l'autre intervention importante en ce sens que la BAPCOC coordonne la plupart, si pas toutes les activités afférentes à la politique belge en matière d'antibiotiques.

## VERS UNE JOURNÉE EUROPÉENNE D'INFORMATION SUR LES ANTIBIOTIQUES

Des initiatives similaires ont vu le jour en France, autre pays européen confronté à une consommation élevée d'antibiotiques en ambulatoire et à une résistance antimicrobienne importante<sup>(9)</sup>. Le succès rencontré par la France et la Belgique dans la lutte contre l'abus d'antibiotiques et la résistance à ces médicaments a donné lieu à une initiative européenne : l'organisation, par l'ECDC, d'une Journée européenne d'Information sur les Antibiotiques le 18 novembre<sup>(15)</sup>. Tous les pays présentant une forte consommation d'antibiotiques en pratique ambulatoire et une forte résistance sont invités et encouragés à (continuer à) prendre les mesures nécessaires pour y remédier. L'ECDC fournira à tous les États membres des supports visuels (logos et slogans) testés et traduits dans toutes les langues de l'Union, des messages clés, une assistance pour l'organisation d'une conférence de presse dans le cadre du lancement de cette Journée dans leur pays (diapositives de présentation, projet de communiqué de presse), et une documentation de référence (uniquement en anglais). Les slogans de l'ECDC (« Cold, flu ? Take care not antibiotics », « Cold, flu ? Get well without antibiotics ») sont très semblables à ceux utilisés en Belgique au cours des quatre dernières années, mais les actions ciblent les jeunes parents et leurs enfants.

## LA NOUVELLE CAMPAGNE PUBLIQUE EN BELGIQUE

Comme il est toujours possible de faire mieux, une nouvelle campagne publique a été lancée en Belgique, en prolongation de l'initiative européenne ([www.usagecorrectantibiotiques.be](http://www.usagecorrectantibiotiques.be)). Elle tient compte des forces et faiblesses des campagnes précédentes, ainsi que des menaces et opportunités d'une nouvelle campagne, définies par les membres actuels du groupe de travail « Sensibilisation » de la BAPCOC qui coordonne la création de campagnes publiques en Belgique. Avec la télévision, principal moyen de communication, le contenu des spots télévisés et du site web de la dernière campagne ont connu un franc succès. Il ne s'agit pas de répéter le même message de manière identique. Le groupe cible spécifique, l'initiative européenne et l'arrivée de nouveaux médias dans les ménages belges offrent de belles opportunités pour de nouvelles campagnes, dont la pérennité cependant risque d'être entravée par l'absence de financement structurel pour la BAPCOC.

Nous espérons aussi pouvoir prévenir les arguments abusifs, tels que la « menace microbienne » et celui d'une différenciation difficile entre infections virales et bactériennes, utilisés par l'industrie pharmaceutique pour promouvoir l'utilisation de (nouveaux) antibiotiques à large spectre. L'absence de données relatives aux

complications pour un suivi des risques potentiels liés à la diminution de la consommation d'antibiotiques, a également été reconnue.

La nouvelle campagne fera appel à des slogans dans la lignée des campagnes antérieures, ainsi qu'à des supports visuels mis à disposition par l'ECDC, et sera axée sur l'usage des antibiotiques chez l'enfant. La date du 18 novembre est un bon moment pour lancer cette nouvelle campagne mais nous tiendrons compte du fait qu'un tel événement est surtout efficace lors d'une épidémie de grippe<sup>(8)</sup>. Nous chercherons aussi à atteindre l'ensemble des médecins de première ligne, de même que les pharmaciens, par le biais de ladite campagne et de publications scientifiques dans leurs revues nationales.

## CONCLUSION

Il semble difficile d'associer la baisse de la consommation d'antibiotiques en ambulatoire et de la résistance antimicrobienne aux mesures adoptées en Belgique au niveau national au cours des dix dernières années pour améliorer le recours aux antibiotiques dans la pratique ambulatoire. Nous pensons cependant disposer d'un argument de poids susceptible de servir d'exemple à d'autres pays confrontés aux mêmes problèmes de consommation d'antibiotiques en pratique ambulatoire et de résistance. Cet argument justifie aussi la poursuite de nos efforts pour améliorer la qualité de la prescription d'antibiotiques en pratique ambulatoire en Belgique et nous permettre de développer une méthode pour évaluer l'impact des campagnes publiques. Ces objectifs répondent tous aux buts poursuivis par la Journée européenne Annuelle d'Information sur les Antibiotiques. ■

## BIBLIOGRAPHIE

1. The Copenhagen Recommendation, Report from the EU Conference on the Microbial Threat; 1998.
2. Goossens H, Ferech M, Vander Stichele R, Elseviers M, and the ESAC Project Group. Outpatient antibiotic use in Europe and association with resistance: a cross-national database study. *Lancet*. 2005; **365**: 579-87.
3. Malhotra-Kumar S, Lammens C, Coenen S, Van Herck K, Goossens H. Impact of azithromycin and clarithromycin therapy on pharyngeal carriage of macrolide-resistant streptococci among healthy volunteers: a ran-domised, double-blind, placebo-controlled study. *Lancet*. 2007; **369**: 482-90.
4. Chevalier P, De Sutter A. Guide belge des traitements anti-infectieux en pratique ambulatoire. 2<sup>e</sup> éd. Bruxelles: Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee; Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement. 2008.
5. Conseil National pour la Promotion de la Qualité. Feed-back antibiotiques. [cité le 2 novembre 2008] <http://www.inami.fgov.be/care/fr/doctors/promotion-quality/feedbacks/feedback-antibiotics/index.htm>
6. Comité d'évaluation des pratiques médicales en matière de médicaments. Réunions de consensus – Rapports du jury [cité le 2 novembre 2008]; <http://www.inami.fgov.be/drug/fr/statistics-scientific-information/consensus/index.htm>
7. Recommandation du Conseil, du 15 novembre 2001, relative à l'utilisation prudente des agents antimicrobiens en médecine humaine. *Journal officiel des Communautés européennes* L34. 2002; **45**: 13-6.
8. Bauraind I, Lopez-Lozano J-M, Beyaert A, Marchal J-L, Seys B, Yane F, et al. Association between antibiotic sales and public campaigns for their appropriate use. *JAMA*. 2004; **292**: 2468-70.
9. Goossens H, Guillemot D, Ferech M, Schlemmer B, Costers M, van Breda M, et al. National campaigns to improve antibiotic use. *Eur J Clin Pharmacol*. 2006; **62**: 373-9.
10. Coenen S, Costers M, Goossens H. Comment on: Can mass media campaigns change antimicrobial prescribing? A regional evaluation study. *J Antimicrob Chemother*. 2007; **60**: 179-80.
11. Davey P, Ferech M, Ansari F, Muller A, Goossens H, on behalf of the ESAC Project Group. Outpatient antibiotic use in the four administrations of the UK: cross-sectional and longitudinal analysis. *J Antimicrob Chemother* 2008; **62**: 1441-7. doi: 10.1093/jac/dkn386. À paraître.
12. Coenen S, Van Royen P, Michiels B, Denekens J. Optimizing antibiotic prescribing for acute cough in general practice: a cluster-randomized controlled trial. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. 2004; **54**: 661-72.



13. Arnold SR, Straus SE. Interventions to improve anti-biotic prescribing practices in ambulatory care. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD003539. doi: 10.1002/14651858.CD003539.pub2
14. Bauraind I, Vanden Bremt I, Bogaert M, Goossens H, Mouchet P, Trefois P, et al. Evaluation of the Impact of a Public Campaign for a More Rational Use of Antibiotics in Belgium. 41<sup>st</sup> Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC) [conférence organisée par l'American Society for Microbiology (ASM)]; 2001 December 16-19; Chicago, Ill; 2001.
15. Watson R. Multidrug resistance responsible for half of deaths from healthcare associated infections in Europe. *BMJ*. 2008; **336**: 1266-a-7.

Texte spontané traduit d'après l'article original: Coenen S, Costers M, De Corte S, De Sutter A, Goossens H. The first European Antibiotic Awareness Day after a decade of improving outpatient antibiotic use in Belgium. *Acta Clin Belg* 2008; **63**: 296-300  
Reçu en octobre 2008.

## EN PRATIQUE, NOUS RETIENDRONS

1. Deux types de mesures ont été prises depuis dix ans en Belgique pour promouvoir l'usage rationnel des antibiotiques en ambulatoire: des campagnes médiatiques ciblant le grand public et des interventions pour les professionnels (feed-back de prescription, lettres d'informations, et incitants financiers).
2. Les campagnes médiatiques publiques agissent sur la quantité d'antibiotiques consommés, les interventions professionnelles semblent améliorer le choix de l'antibiotique prescrit.
3. On a observé aussi une diminution de la résistance de *S. Pneumoniae* et *S. Pyogenes*.
4. Une journée Européenne annuelle d'information sur les Antibiotiques est instaurée le 18 novembre et une nouvelle campagne publique belge a été lancée ce jour là.

La rédaction