



18 janvier 2013

Evolution de l'utilisation des anti-infectieux chez les patients brûlés dans un Centre suisse de référence

A. Henry, P. Eggimann, MM. Berger, A. Pannatier,
Y-A. Que, P. Voirol

Service de Pharmacie &
Service de Médecine Intensive Adulte



2. Méthode et questions de recherche

- ❖ 2001-2011
- ❖ Anti-infectieux systémiques à visée thérapeutique



1. Nb doses
2. Nb jours de traitements
3. Doses cumulées [g]
4. Nb cures

1) Evolution de l'utilisation des anti-infectieux

- ❖ Données rapportées au **nombre total** de patients brûlés par année

2) Traitement des patients

- ❖ Données rapportées au nombre de **patients traités** par molécule

Année	Nb pts brûlés
2001	26
2002	23
2003	26
2004	32
2005	41
2006	36
2007	41
2008	33
2009	35
2010	38
2011	35

3. Résultats

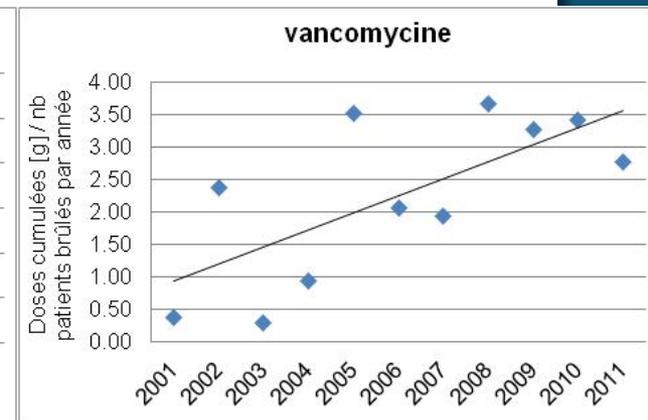
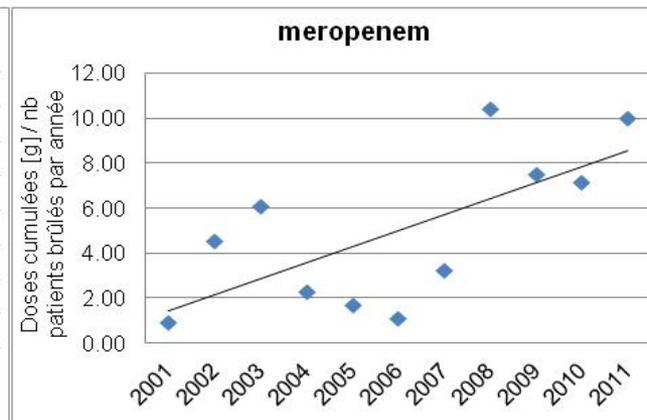
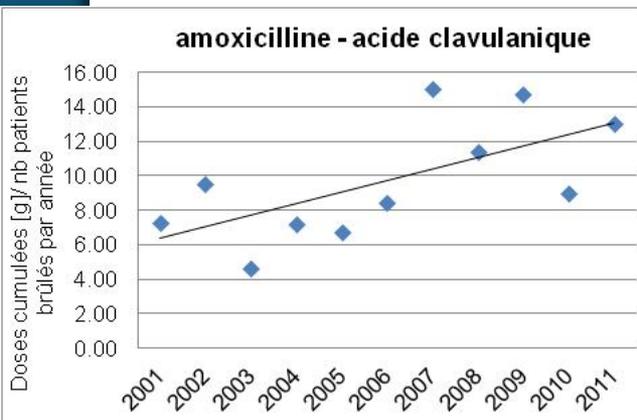
a) Population brûlée (n = 366)

Characteristics		
Gender	Male, n (%)	242 (66.1)
Age	Mean \pm SD	44.9 \pm 19.8 yrs
TBSA	< 20 %	199 (54)
	20 – 40%	104 (28)
	40 – 60%	34 (9)
	> 60%	29 (8)
	Mean \pm SD	24.5 \pm 21.3 %
	Min (%)	0.0
	Max (%)	98.0
Anti-infective agents therapy	n (%)	230.0 (62.8)
Outcome	Alive, n (%)	331.0 (90.4)
	Dead, n (%)	35.0 (9.6)
Length of stay in ICU	Mean \pm SD	20.2 \pm 36.7 days
	Min (days)	1.0
	Max (days)	385.0

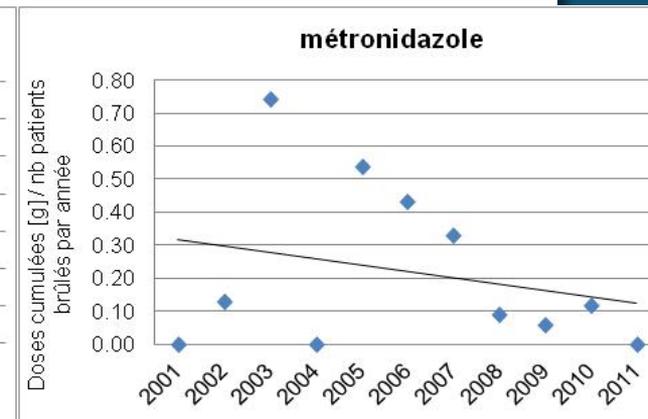
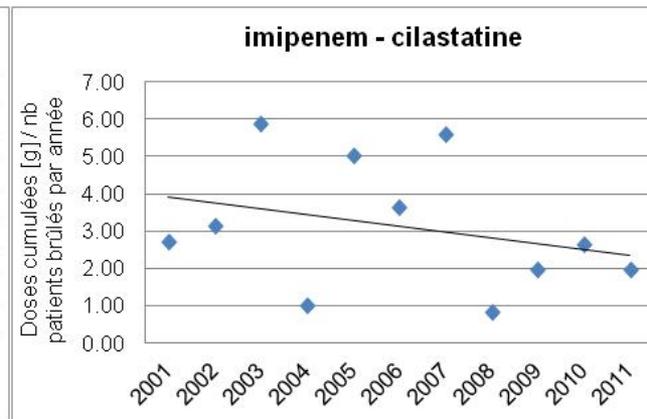
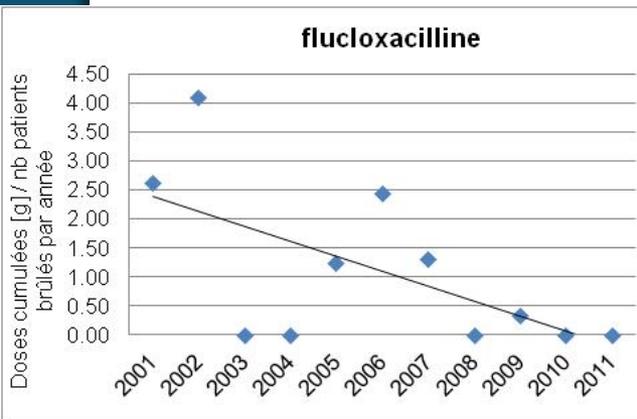
b) Evolution de l'utilisation des anti-infectieux

Doses cumulées [g] / nb patients par année

Anti-infectieux dont l'utilisation augmente



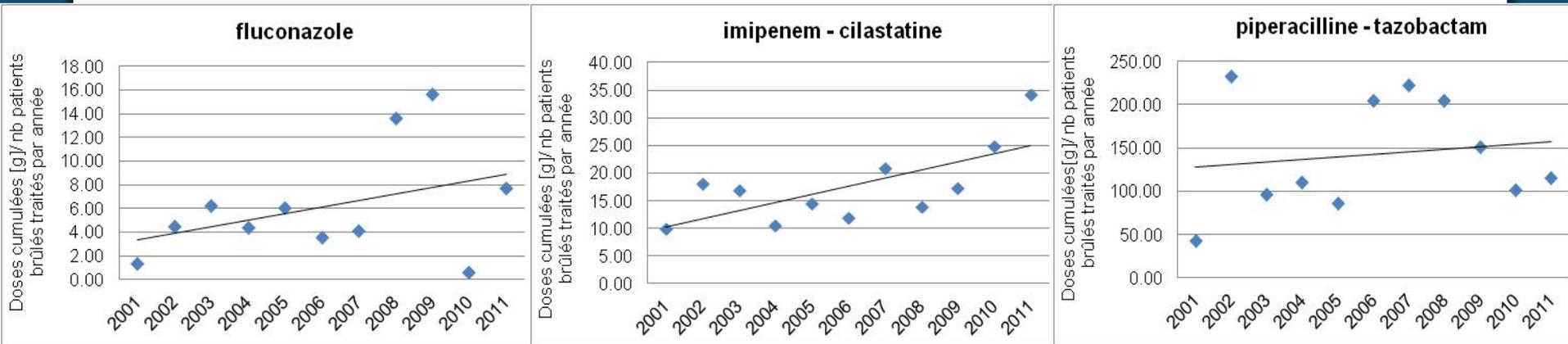
Anti-infectieux dont l'utilisation diminue



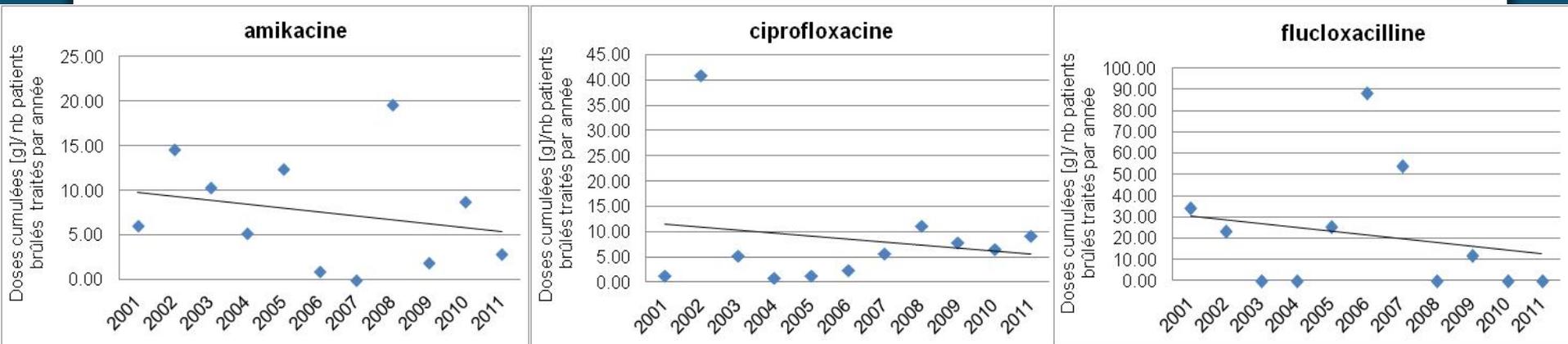
(Suite)

Doses cumulées [g] / nb patients traités par année

Anti-infectieux dont la **posologie augmente**



Anti-infectieux dont la posologie **diminue**

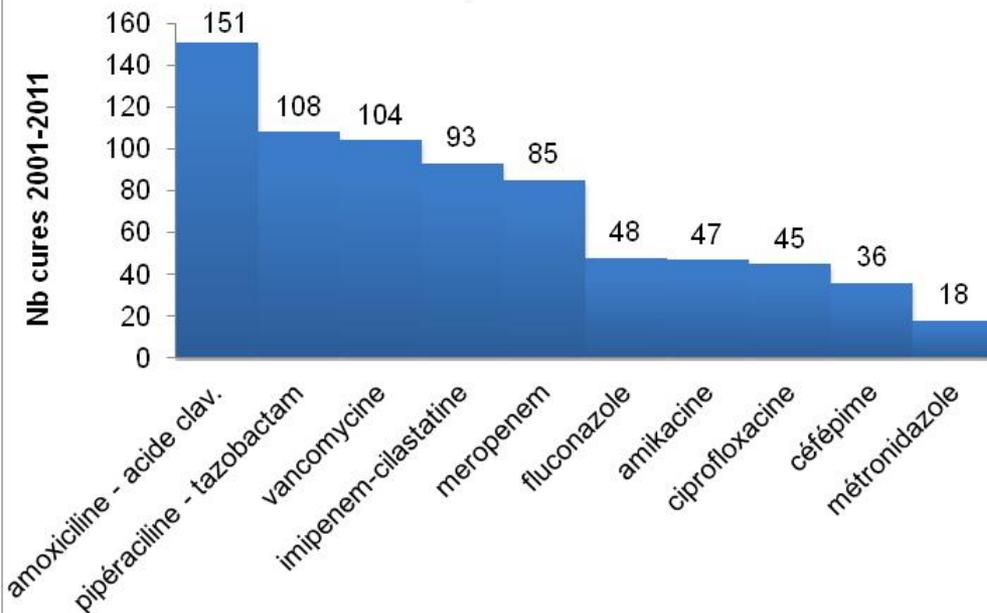


Légende:

 = divergences

Doses cumulées totales	Doses cumulées par patient traité		
	↑	+/- =	↓
↑	Amoxicilline /ac. clavulanique Caspofungine Ceftazidime Ceftriaxone Colistiméthate Fluconazole Linézolide Meropenem Pipéracilline/tazobactam Tobramycine Vancomycine		
+/- =	Amoxicilline	Gentamicine Lévofloxacine	Aciclovir Rifampicine
↓	Céfépime Imipenem - cilastatine	Cotrimoxazole Métronidazole	Amikacine Amphotéricine B Céfuroxime Ciprofloxacine Clindamycine Flucloxacilline

Top 10 nb cures



c) Molécules les plus utilisées au CB

4. Conclusion

- Modifications importantes sur la période concernée
 - ❖ Profil de résistances
 - ❖ Changement de pratiques locales
 - ❖ Raisons économiques
- Résistances aux antibiotiques augmentent
- Intérêt du TDM
 - ❖ Population générale ↔ population brûlée

