

◆ Publication du rapport annuel de la Stratégie Nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance

La MMPIA a le plaisir de vous informer que le [rapport annuel 2023](#) de la stratégie nationale a été publié sur le site antibiotiques.gouv.fr. Le rapport, ainsi que des futures actualités sur l'antibiorésistance seront prochainement publiés sur la nouvelle [page LinkedIn de la DGS](#), que vous pouvez dès à présent suivre pour des actualités plus générales sur les politiques de santé.

◆ Résurgence de la coqueluche en France

Depuis début 2024 en France, la circulation de la coqueluche est en hausse. Les dernières données publiées début juin par [Santé publique France](#) confirment en effet la résurgence de la maladie en France avec déjà plus de cas rapportés sur les cinq premiers mois de l'année que pour 2023.

En Europe, la résurgence de la coqueluche s'observe également avec une augmentation importante du nombre de cas de coqueluche sur le continent : le total provisoire des cas rapportés par l'[ECDC](#) sur les 3 premiers mois de l'année 2024 est déjà supérieur à celui de toute l'année 2023 : 32 037 cas entre le 1er janvier et le 31 mars 2024 contre 25 130 en 2023.

Plus d'informations sont disponibles [ici](#)

◆ Nouvelles recommandations pour la vaccination VRS

○ Protection des nouveau-nés

Chaque année en France, près de 30 % des nourrissons de moins de deux ans sont touchés par une bronchiolite, causée dans près des trois quarts des cas par le virus respiratoire syncytial (VRS). Bien que la bronchiolite soit le plus souvent bénigne avec une guérison spontanée en 5 à 10 jours, elle présente parfois des formes sévères.

La Haute Autorité de santé a publié en juin dernier une [recommandation](#) concernant l'intégration du nouveau vaccin Abrysvo dans la stratégie de prévention chez le nourrisson des infections par le VRS. La prévention était majoritairement assurée depuis l'année dernière par l'injection du traitement Beyfortus chez le nouveau-né. La HAS reconnaît l'intérêt d'une vaccination des femmes enceintes avec Abrysvo lors du 8ème mois de grossesse.

○ Protection des personnes âgées

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est un virus courant très contagieux qui circule pendant la période hivernale. Bien connu comme cause majeure de bronchiolite chez le nourrisson, il est également susceptible de provoquer des effets sévères chez la personne âgée : syndrome de détresse respiratoire aiguë, complications graves telles

ACTUALITES Prévention des infections et de l'antibiorésistance

que l'exacerbation d'une maladie cardio-pulmonaire sous-jacente ou pneumopathie nécessitant une assistance respiratoire, lesquelles peuvent conduire au décès. Si aucun traitement contre les infections à VRS n'existe à ce jour, deux vaccins ont récemment obtenu une autorisation de mise sur le marché pour cette population : Arexvy (GSK) et Abrysvo (Pfizer). La HAS [recommande](#) aujourd'hui de vacciner, avec l'un ou l'autre de ces vaccins, les personnes âgées de 75 ans et plus ainsi que les personnes de 65 ans et plus présentant des pathologies respiratoires ou cardiaques chroniques.

◆ **Recommandations 2024 pour les voyageurs**

Afin de préparer l'été au mieux, le Haut Conseil de la Santé Publique a publié les [nouvelles recommandations sanitaires](#) destinées aux voyageurs. Ces recommandations sont destinées aux professionnels de santé (médecins, infirmiers, sage-femmes et pharmaciens) qui conseillent les voyageurs, en consultation, dans les centres de vaccinations internationales et de conseils aux voyageurs, en pharmacie ou encore en médecine du travail.

◆ **L'OMS publie un rapport sur les avancées dans la mise au point de médicaments antibactériens**

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a publié son [dernier rapport](#) (en anglais) sur les agents antibactériens, dont les antibiotiques, qui sont au stade du développement clinique et préclinique dans le monde entier. Bien que le nombre d'agents antibactériens en cours de développement clinique soit passé de 80 en 2021 à 97 en 2023, il existe un besoin urgent d'agents nouveaux et innovants pour combattre les infections graves et pour remplacer ceux qui deviennent inefficaces en raison du développement de la résistance aux antimicrobiens.

Plus d'informations disponibles [ici](#).



◆ **Parution du décret et des arrêtés relatifs à la possibilité de délivrance d'un traitement antibiotique sans ordonnance dans le cas d'une angine bactérienne ou d'une infection urinaire après réalisation d'un test rapide d'orientation diagnostique par les pharmaciens d'officine**

En application de l'[article 52 de la loi n° 2023-1250 du 26 décembre 2023](#) de la loi de financement de la sécurité sociale 2024 visant notamment à simplifier le parcours de soins, plusieurs textes publiés au Journal officiel du 18 juin 2024 autorisent les pharmaciens d'officine à délivrer des antibiotiques dans le cas d'une angine

ACTUALITES Prévention des infections et de l'antibiorésistance

bactérienne ou d'une cystite simple chez la femme confirmées par la réalisation d'un test d'orientation rapide diagnostique (TROD).

- Le [décret](#) précise les conditions de mise en œuvre de la délivrance par les pharmaciens d'officine.
- Un [arrêté](#) fixe les modalités de délivrance des antibiotiques après la réalisation d'un TROD ainsi que celles relatives à la formation spécifique des pharmaciens d'officine nécessaire en la matière. Il précise également les conditions de recours à une ordonnance de dispensation conditionnelle.
- Un [arrêté](#) relatif à la tarification de cet acte réalisé par le pharmacien d'officine.

◆ **Publication du rapport de Surveillance de la consommation d'antibiotiques et des résistances bactériennes en établissement de santé par la Mission Spares, résultats 2022**

La mission SPARES recueille auprès des établissements de santé (ES) des données pour connaître et analyser les consommations d'antibiotiques et les résistances bactériennes.

En 2022, les 1 573 ES participants à la surveillance de la consommation des antibiotiques représentaient 78% des journées d'hospitalisation en France et avaient consommé 296 DDJ/1 000 journées d'hospitalisation (JH). Les antibiotiques les plus utilisés étaient l'association amoxicilline-acide clavulanique (23%), l'amoxicilline (13%) et la ceftriaxone (6%).

La surveillance en réseau permet à chaque établissement de santé d'analyser sa situation, de se comparer, et de dégager des tendances et des axes d'amélioration. La maîtrise de l'antibiorésistance passe par la connaissance et l'analyse des consommations d'antibiotiques et des données de résistance bactérienne. Ces données doivent être complétées par le suivi d'indicateurs de pertinence des prescriptions ainsi que par l'évaluation des pratiques de la prévention de la transmission croisée.

Le rapport de la Mission SPARES est disponible [ici](#).

◆ **Avis du collège de la Haute Autorité de Santé (HAS) relatif à l'extension d'indication, sur la liste des actes et prestations mentionnée à l'article L. 162-1-7 du code de la sécurité sociale, de l'acte de détection des génomes du virus de la grippe A et B, et du SARS-CoV-2 par RT-PCR**

La Haute Autorité de Santé a rendu un avis favorable à l'extension d'indication, sur la liste des actes et prestations, de l'acte de détection des génomes des virus de la grippe A et B et du SARS-CoV-2 par RT-PCR. L'avis s'applique pour les patients rapportant une exposition à risque à un virus influenza zoonotique et présentant des symptômes

ACTUALITES Prévention des infections et de l'antibiorésistance

compatibles avec une infection par le virus SARS-CoV-2 ou une infection respiratoire hivernale (dont la grippe) et quelle que soit la période de l'année (service attendu suffisant et amélioration du service attendu de niveau III). Afin d'optimiser la détection du virus, la RT-PCR détectant les génomes des virus de la grippe A et B, et du SARSCoV-2 doit être réalisée le plus rapidement possible après le début des symptômes.

La HAS précise qu'en l'absence de données de performances diagnostiques de la RT-PCR ciblant le génome des virus de la grippe A pour détecter un virus influenza d'origine zoonotique chez des patients symptomatiques rapportant une exposition à risque, un résultat négatif ne doit pas exclure une grippe zoonotique.

L'avis est consultable [ici](#).

◆ Mise à disposition par le Groupe de pathologie infectieuse pédiatrique d'un Guide de prescription antibiotique.

Le Journal de pédiatrie et de puériculture a mis en ligne le Guide de prescription d'antibiotiques par le Groupe de pathologie infectieuse pédiatrique (GPIP) traduit en français après qu'il ait été publié en anglais dans la revue Infectious Diseases Now (Volume 53, Issue 8, 2023).

Ce guide est disponible [ici](#).

◆ Mise à jour des recommandations de la SFAR et de la SPILF relatives à l'antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle

La Société Française d'Anesthésie et Réanimation et la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française ont mis à jour leurs recommandations sur l'antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle en précisant certains intitulés manquants et en ajoutant des définitions clarifiant certains intitulés et précisant certaines prises en charge.

Les recommandations sont consultables [ici](#).

◆ L'OMS avertit sur les lacunes de la recherche et du développement des antibactériens

Dans un rapport publié mi-juin 2024, l'OMS indique que malgré des avancées dans la recherche et la mise au point d'agents antibactériens, ces efforts sont insuffisants pour faire face à la menace que représente l'antibiorésistance. Ainsi, si le nombre de médicaments antibactériens en cours de développement est passé de 80 en 2021 à 97 en 2023 (47 agents traditionnels et 40 non-traditionnels), seuls 32 figurent sur la liste des agents pathogènes bactériens prioritaires définie par l'OMS, nombre jugé trop faible. Parmi ceux-ci, seuls 12 peuvent être considérés comme innovants. Par ailleurs, sur 13 nouveaux antibiotiques ayant obtenu une autorisation de mise sur le marché

ACTUALITES Prévention des infections et de l'antibiorésistance

depuis 2017, 2 seulement représentent une nouvelle classe chimique et peuvent être qualifiés d'innovants.

L'OMS souligne toutefois que la filière de développement préclinique est active et innovante avec un nombre important d'approches non-traditionnelles (bactériophages, anticorps, agents antivirulents, agents immunomodulateurs et agents modulateurs du microbiome) étudiées comme compléments et alternatives aux antibiotiques.

Ces efforts doivent s'inscrire dans un contexte favorisant un accès équitable aux antibiotiques, en particulier dans les pays à revenus faibles et intermédiaires, ainsi que dans une logique de plus grande transparence de la filière R&D pour faciliter la collaboration internationale autour de projets innovants.

Le rapport peut être consulté [ici](#).

◆ **Témoignage du Dr Juliette Guillet dans le cadre de la campagne « AMR Story from France » de l'OMS Euro**

Dans le cadre d'une campagne de communication relative à la résistance aux antimicrobiens, #Stories_of_AMR, l'OMS Euro partage des récits des pays européens, afin de sensibiliser à cet enjeu. Le Dr Julie Guillet, chirurgien-dentiste à Nancy, a pris part à la campagne, avec un témoignage porté sur le rôle des chirurgiens-dentistes dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens.

Ce témoignage est disponible sur [Linkedin](#), [Instagram](#) et [Facebook](#)

👉 [Toutes les actualités sont à retrouver sur la page dédiée du RéPIA](#)