

# Rapport d'activité

## 2024



# Sommaire

**01**

---

Informations  
générales

**02**

---

Activités de l'année

**03**

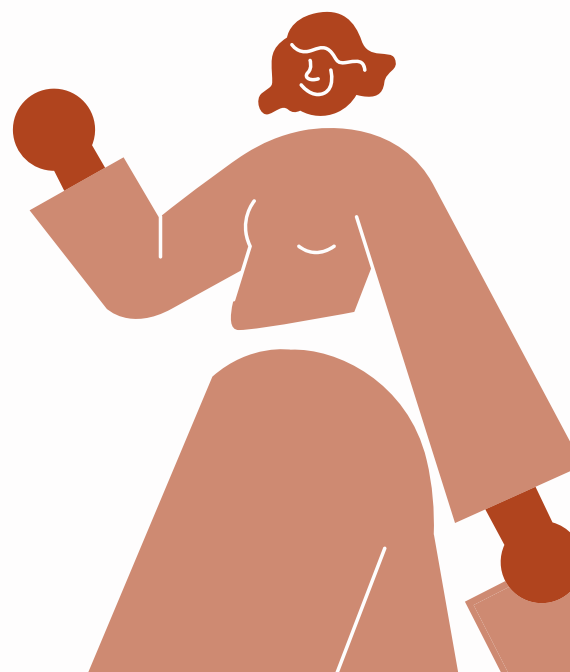
---

Zoom sur ...

**04**

---

Perspectives 2025



# 1. Informations générales

## Objet de l'association

L'association "Les amis d'Antibioclic" a pour objet la promotion du bon usage des anti-infectieux. Dans cette optique elle développe différents partenariats et projets avec comme objectif le bon usage des antibiotiques. Elle s'appuie pour cela sur l'outil Antibioclic, outil d'aide à la décision pour les professionnels de santé de 1er recours, qui propose une stratégie thérapeutique fonction du profil du patient, issues des recommandations nationales françaises en vigueur (HAS en très grande majorité).

Antibioclic a fêté ses 13 ans en 2024 !

## Qui sommes-nous ?

### Comité de pilotage

Sylvie LARIVEN (Présidente)  
Josselin LE BEL (Vice-Président)  
Pauline JEANMOUGIN (Secrétaire)  
Tristan DELORY (Trésorier)  
Elisabeth BOUVET (Secrétaire adjointe)

### Membres de l'association

Membres du COPIL  
Jean-Pierre AUBERT  
Nathan PEIFFER-SMADJA  
François-Xavier LESCURE

### Salariée

Marie-Claire PARRIAULT (cheffe de projets)

## Nos financeurs

CNAM  
Mission nationale PRIMO  
CNGE  
CMG

## Nos collaborations et partenariats

L'association "les amis d'Antibioclic" travaille en lien avec de nombreux acteurs du bon usage des antibiotiques. Elle a développé ces dernières années plusieurs partenariats, notamment avec :

- Centre Régionaux en Antibiothérapie (CRAtb)
- URPS
- Santé Publique France (SPF)
- Ebmfrance

## Dates clefs de la vie associative

Conseil d'administration :  
Le 26/01/2024 et le 06/12/2024

Assemblée générale :  
Le 20/09/2024

Conseil scientifique :  
Le 07/06/2024

39 comités de pilotage en 2024

## 2. Activités de l'année

### Les utilisateurs

Au 31 décembre 2024, **114138** utilisateurs répartis sur l'ensemble du territoire, étaient enregistrés dans l'outil.

L'âge médian des utilisateurs était de **38 ans**.

La majorité des utilisateurs, **64%**, étaient des femmes.

Parmi l'ensemble des utilisateurs, **77079** étaient des médecins dont **58289** généralistes, **4789** urgentistes, **1887** pédiatres et **1774** gériatres.

D'autres professions sont représentées parmi les utilisateurs, dont notamment des pharmaciens (**11256**), des sages-femmes (**5089**), des infirmières (**958**). Parallèlement, **16735** étudiants étaient enregistrés dans l'outil.

### L'utilisation de l'outil

En 2024, plus de **cinq millions** de requêtes ont été faites sur l'outil, soit près de plus de **15000** requêtes journalières.

Parmi ces requêtes, **27%** concernaient les enfants.

Les **dix requêtes les plus fréquentes** concernaient :

- l'otite moyenne aigue,
- la cystite
- la pneumonie aigue communautaire.
- la sinusite aigue
- l'angine
- la pyélonéphrite aigue
- l'infection urinaire masculine
- la coqueluche
- la diarrhée bactérienne
- la vaginite/vaginose

Les **données générées en temps réel** par un système d'aide à la décision, tel qu'Antibioclic, représentent une réelle plus-value en terme de **surveillance** et d'**alerte**, particulièrement en période épidémique.

Cela a pu être montré à travers l'exemple des pneumonies notamment. En effet, sur une période allant de 2018 à 2023, les données extraites d'Antibioclic ont montré une augmentation de 66 % (intervalle de confiance à 95 % : 64 %-67 %) des requêtes pour la pneumonie, un mois avant le déclenchement d'une alerte nationale.



**Caractéristiques de  
l'ensemble des utilisateurs :**

64% de femmes  
38 ans d'âge médian  
68% de médecins  
15% d'étudiants  
10% de pharmaciens  
5% de sages-femmes

**Activité de l'ensemble des  
utilisateurs :**

9 requêtes annuelles en  
moyenne.  
49% des utilisateurs font dix  
requêtes ou plus par an.  
28% des utilisateurs font  
cinquante requêtes ou plus  
par an.

**Parmi l'ensemble des  
médecins utilisateurs :**

76% de médecins  
généralistes  
6% d'urgentistes  
2% de pédiatres  
2% de gériatres  
2% de gynécologues  
1,5% de psychiatres

**Caractéristiques des  
médecins généralistes  
utilisateurs :**

60% de femmes  
39 ans d'âge médian  
Un exercice en ville pour  
90%  
Un quart sont maîtres de  
stage.

**Activité des médecins  
généralistes utilisateurs :**

44 requêtes annuelles en  
moyenne.  
71% des MG font dix  
requêtes ou plus par an.  
48% des MG font  
cinquante requêtes ou plus  
par an.



Les principales missions d'Antibioclic se concentrent autour de trois blocs qui sont imbriqués les uns aux autres et sur lesquels différents partenaires interviennent :

## 01

### Les actions opérationnelles

L'objectif est de répondre aux besoins des professionnels du soin primaire, notamment en facilitant la diffusion des recommandations de bonnes pratiques (HAS). Cela inclut l'outil d'aide à la décision, les outils d'aide à la consultation et les formations.

Les principaux partenaires sur ce volet sont les sociétés savantes, la HAS, la mission nationale PRIMO et Ebmfrance.

## 02

### Le bon usage des antibiotiques

Le BUA sous-tend toute l'activité de l'association. C'est sur ce socle que se construit l'outil d'aide à la décision. Antibioclic y participe à travers l'outil d'aide à la décision en lui-même, mais également à travers les indicateurs de surveillance des résistances issus des données d'utilisation.

Les principaux partenaires sur ce volet sont les CRA<sup>tb</sup>, la mission Nationale PRIMO et SPF.

## 03

### La recherche

L'objectif de faire de la recherche est de pouvoir faire évoluer l'outil sur des bases scientifiques et de faciliter la mise en œuvre d'actions en faveur du bon usage des antibiotiques.

Les principaux partenaires sur ce volet sont l'Université Paris-Cité, l'INSERM, SPF, l'AP-HP, le CHI de Créteil et l'Institut Pasteur.



Les actions opérationnelles

Quelques exemples d'actions opérationnelles en 2024...

La mise à jour en 2024 sur Antibioclic des pathologies suivantes :

- Cystite
- Otite moyenne aigue, sinusite, angine,
- BPCO, Pneumonie, coqueluche
- Furonculose, impétigo, érysipèle
- Diverticulite et infections gastriques à Helicobacter Pylori

ANTIBIOCLIC

mc.parriault@hotmail.com

ACTUALITÉS

PARTENAIRES

ANNUAIRE

OUTILS

RÉFÉRENCES

PUBLICATIONS

1. pathologie > 2. critères > 3. stratégie thérapeutique

Traitement conseillé

RÉFLEXE n°1 : penser à la dengue devant des symptômes compatibles

- dans les 15 jours au retour de voyage d'une zone infectée
- ou entre mai et octobre en l'absence d'autre étiologie infectieuse identifiée (période des cas déclarés autochtones en France hexagonale).

RÉFLEXE n°2 : bien identifier le 1er jour des symptômes J0

RÉFLEXE n°3 : si l'on prescrit un test diagnostique pour la dengue, on cherche en même temps le Chikungunya et le Zika, sans oublier le paludisme pour les fièvres au retour de voyage (et autres pathologies infectieuses)

RÉFLEXE n°4 : éducation du patient = protection contre les moustiques et vigilance autour de J4-J7, savoir reconnaître les signes d'alerte d'une forme sévère.

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

Sur prélèvement sanguin

- Entre J0 et J5 : RT-PCR (test le plus performant) dengue + chikungunya + zika
- Entre J5 et J7 : RT-PCR + Sérologie dengue + chikungunya + zika
- Après J7 : sérologie seule dengue + chikungunya + zika (réaction croisée)

VOTRE SITUATION

Pathologie : dengue

Groupe d'âge : adulte

Insuffisance rénale : non

Grossesse : non

Allaitement : non

MISE À JOUR

La dernière modification de cette page date de 21 juin 2024.

NB : Les choix surlignés sont ceux qui sont privilégiés par le groupe d'experts d'ANTIBIOCLIC.

Dengue, chikungunya et Zika

Prescriptions biologiques

RT-PCR SANG

SÉROLOGIE

RT-PCR URINES (Zika uniquement)

Synthèse des tests biologiques

Infection asymptomatique

Incubation = 3 jours

Syndrôme à J4-J5

La création et la mise en ligne d'une nouvelle page sur la Dengue, en partenariat avec Santé Publique France.

L'insertion de liens vers notre partenaire Ebmfrance afin de permettre aux utilisateurs qui le souhaitent d'aller plus loin sur la clinique et la physiopathologies de certaines maladies.

ANTIBIOCLIC

mc.parriault@hotmail.com

ACTUALITÉS

PARTENAIRES

ANNUAIRE

OUTILS

RÉFÉRENCES

PUBLICATIONS

1. pathologie > 2. critères

Purpura Fulminans

Si présence chez un patient (totalement dénué) de :

- signes infectieux
- purpura ne s'effaçant pas à la vitropression
- avec au moins 1 élément nécrotique ou échyмотique > 3mm

> PRISE EN CHARGE IMMÉDIATE en pré-hospitalier

Conduite à tenir :

- Appel du SAMU - Centre 15
- Pose d'une voie veineuse périphérique et remplissage vasculaire si possible

CRITÈRES

Merci de répondre aux questions afin de voir la stratégie thérapeutique adaptée.

ebmfrance

Aller plus loin sur la physiopathologie et la clinique du purpura fulminans avec ebmfrance

Le bon usage des antibiotiques

Quelques exemples d'actions de bon usage des antibiotiques en 2024...

L'actualisation des données de résistances pour les infections urinaires en ville et dans les EHPAD et leur mise en avant sur les pages des stratégies, en partenariat avec la mission Nationale PRIMO.



Réseau piloté par  
**Santé  
publique  
France**

**Le saviez-vous ?**

*Escherichia coli* est sensible à 98,2% à la Fosfomycine et à 92,3% et au Pivmecillinam chez la femme en ville.

Source PRIMO/2022.



Réseau piloté par  
**Santé  
publique  
France**



Antibiothérapie rationnelle en soins primaires



La voix des usagers

**LE MICROBIOTE INTESTINAL**

**DÉFINITION**  
C'est l'ensemble des microbes vivant sur notre peau, poudrons, bouche, intestins. Nous vivons en symbiose avec ces microbes, c'est-à dire dans un état d'équilibre où chacun y trouve son compte.    l'image des empreintes digitales, le microbiote est propre à chaque individu.

**COMPOSITION**  
Bactéries, champignons, levures, virus...  
   Il pèse plus d'1 kilo et contient plus de microbes que le nombre de cellules dans notre corps !  
   Plus de 300 espèces différentes de bactéries constituent le microbiote intestinal d'un individu sain.  
   Un "bon" microbiote est un microbiote diversifié et équilibré.

**RÔLE**  
Le microbiote a un rôle important dans le fonctionnement de notre organisme.

**PROTECTION**  
vis-à-vis des microbes pouvant nous rendre malade.

**RÉGULATION**  
de notre système immunitaire.

**MÉTABOLISME**  
en aidant la digestion et l'assimilation de certains nutriments.

**COMMUNICATION**  
avec notre cerveau, influençant certains   tats ou émotions comme la satiété ou l'anxiété.



Réseau piloté par  
**Santé  
publique  
France**



Antibiothérapie rationnelle en soins primaires



La voix des usagers

**CONDUITE    TENIR EN CAS DE FIÈVRE CHEZ VOTRE ENFANT**

**Au domicile**

Votre enfant a de la fièvre si la température est supérieure à 38  C  
Il est important de le surveiller et de prendre régulièrement sa température

**1 POURQUOI MON ENFANT A DE LA FIÈVRE ?**  
La fièvre est une réponse normale et utile de l'organisme face à une infection :  
   Soit virale, qui guérit en général seule  
   Soit bactérienne (infection pulmonaire, urinaire, ...) Dans ce cas des antibiotiques sont nécessaires.  
La maladie responsable (virale ou bactérienne) peut se révéler après cette consultation. Vous devez donc continuer à surveiller votre enfant en prenant sa température

**2 COMMENT MESURER LA TEMPÉRATURE ?**  
La prise de température se réalise sur un enfant déshabillé, avant la prise de paracétamol

**Les méthodes les plus fiables**  
La prise axillaire (sous l'aisselle) en rajoutant 0,5  C au chiffre affiché.  
La prise rectale (dans les fesses) sans rien ajouter au chiffre affiché.  
La prise axillaire est à privilégier, car une prise répétée est moins fiable que la prise rectale.

Les conseils & consignes suivant(e)s vont vous aider. Ils concernent uniquement les enfants âgés de plus de 3 mois.

La mise à disposition de fiches à destination des patients, réalisées en partenariat avec la mission nationale PRIMO et France Assos Santé.

La promotion des formations de bon usage des antibiotiques des Centre Régionaux en Antibiothérapie partenaires.



ANTIBIOCLIC

m.c.parriault@hotmail.com

ACTUALITÉS PARTENAIRES ANNUAIRE OUTILS RÉFÉRENCES PUBLICATIONS

Retrouvez le webinar sur l'augmentation des cas de coqueluche

Retrouvez le replay du webinar organisé par le CRAIB   le-de-France sur l'augmentation des cas de coqueluche : quelle prise en charge en ville ?

Replay disponible [ici](#).

Bienvenue à notre webinar  
**Augmentation des cas de coqueluche : Quelle PEC en ville ?**

Après la participation de notre expert, M. de C  r  s MÉDARD, m  d  cine généraliste à la Centre National de Référence de la Coqueluche et autres t  t  r  s.

Le replay est disponible [ici](#).

Lundi 1  r Juillet 2024

ANTIBIOCLIC

   PROPOS | CONTACTEZ-NOUS | POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ | CONDITIONS GÉNÉRALES

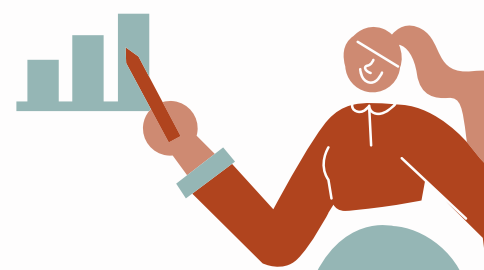
VOTRE FLUX RSS

site internet développé par g-design.net

## La recherche

Les projets de recherche phares en 2024...

| Activité / Projet                                                                                                                                                                          | Partenaires                                                                                                | Objectifs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Projet PREPS AVEC-Antibioclic +</b><br>Effet d'Antibioclic sur les prescriptions antibiotiques en médecine générale.                                                                    | AP-HP<br>INSERM                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chaînage des données d'Antibioclic au SNDS</li> <li>• Quantifier l'effet de l'utilisation d'Antibioclic sur la quantité et la qualité des antibiothérapies initiées en médecine générale en Île-de-France</li> </ul> <b>=&gt; Démarrage du projet en 2025</b>                                                                                                                                                          |
| <b>Projet auprès des pharmaciens</b><br>Exploration des attentes des pharmaciens d'officine vis à vis d'une plateforme de bon usage des antibiotiques                                      | Santé Publique France<br>URPS pharmaciens                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Explorer les attentes des pharmaciens d'officine vis-à-vis d'une plateforme du bon usage des antibiotiques</li> <li>• Adapter, le cas échéant, Antibioclic à leurs attentes</li> </ul> <b>=&gt; Rapport final en 2025</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>CAPACITY</b><br>Efficacité d'un système d'aide à la décision digital sur les prescriptions d'antibiotiques en soins primaires pédiatriques ambulatoires : un essai randomisé en grappes | INSERM<br>CHI de Créteil<br>Université Paris Cité<br>Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluer l'effet de l'utilisation d'un CDSS sur l'utilisation des antibiotiques de manière quantitative sur le volume global des prescriptions antibiotiques par les pédiatres exerçant en soins primaires.</li> <li>• Evaluer l'effet de l'utilisation d'un CDSS sur la qualité des prescriptions d'ATB initiées</li> </ul> <b>=&gt; Projet financé, en cours de construction. Début des inclusions prévu en 2026.</b> |



## Les publications

Les principales publications et communications autour de la recherche en 2024

# 06

Articles et  
communications  
scientifiques en  
2024

- Delory T, Le Bel J, Métras R, Guerrisi C, Suhanda IE, Bouvet E, Lariven S, Jeanmougin P. **Computerized Decision Support Systems Informing Community-Acquired Pneumonia Surveillance, France, 2017-2023. *Emerg Infect Dis.*** 2024 Nov;30(11):2404-2408. doi: 10.3201/eid3011.240072. PMID: 39447184; PMCID: PMC11521177.
  - Jeanmougin P, Larramendy S, Fournier JP, Gaultier A, Rat C. **Effect of a Feedback Visit and a Clinical Decision Support System Based on Antibiotic Prescription Audit in Primary Care: Multiarm Cluster-Randomized Controlled Trial. *J Med Internet Res.*** 2024 Dec 18;26:e60535. doi: 10.2196/60535. PMID: 39693139; PMCID: PMC11694052.
  - Delory T, Maillard A, Tubach F, Böelle PY, Bouvet E, Lariven S, Jeanmougin P, Le Bel J. **Appropriateness of intended antibiotic prescribing using clinical case vignettes in primary care, and related factors. *Eur J Gen Pract.*** 2024 Dec;30(1):2351811. doi: 10.1080/13814788.2024.2351811. Epub 2024 May 20. PMID: 38766775; PMCID: PMC11107848.
  - Maillard A, Jeanmougin P, Bouvet E, Lariven S, Le Bel J, Delory T. **Fluoroquinolones in primary care, a first step for patient empowerment towards antimicrobial stewardship? *Clin Microbiol Infect.*** 2024 Jan;30(1):7-9. doi: 10.1016/j.cmi.2023.06.011. Epub 2023 Jul 4. PMID: 37414606.
  - Peiffer-Smadja N, Descousse S, Courrèges E, Nganbou A, Jeanmougin P, Birgand G, Lénaud S, Beaumont AL, Durand C, Delory T, Le Bel J, Bouvet E, Lariven S, D'Ortenzio E, Konaté I, Bouyou-Akotet MK, Ouedraogo AS, Kouakou GA, Poda A, Akpovo C, Lescure FX, Tanon A. **Implementation of a Clinical Decision Support System for Antimicrobial Prescribing in Sub-Saharan Africa: Multisectoral Qualitative Study. *J Med Internet Res.*** 2024 Oct 7;26:e45122. doi: 10.2196/45122. PMID: 39374065; PMCID: PMC11494254.
- 
- Jeanmougin, Pauline. **Moins prescrire les antibiotiques. L'exemple de l'intervention ACTION.** Communication orale invitée, conférence recherche Pertinence et Qualité des Soins. 24ème congrès national du CNGE. Strasbourg. 2024.

L'ensemble de nos publications est disponible sur notre [site](#).



### 3. Zoom sur ...

#### **Le conventionnement avec la CNAM**

Une convention a été signée avec la CNAM fin 2024 avec comme objectif principal le développement de nouvelles fonctionnalités de l'outil Antibioclic.

Les principales actions prévues au cours des 3 prochaines années sont :

- L'élargissement des publics cibles
- Le déploiement des fonctionnalités Antibioclic + dans toutes les régions françaises
- Explorer l'extension d'Antibioclic à d'autres maladies infectieuses
- L'adéquation entre Antibioclic et le référentiel HAS
- La création d'un "club utilisateurs"

#### **Les partenariats avec certains CRAtb**

Fin 2023, des partenariats ont été initiés avec certains CRAtb, ils prévoient la possibilité, entres autres, de :

- Créer une page dédiée au CRAtb sur le site Antibioclic
- Afficher les actualités régionales sur la page d'accueil
- Mettre en ligne un annuaire régional des EMA et des référents en antibiothérapie
- Fournir au CRAtb un rapport d'indicateurs d'utilisation régionale du site Antibioclic.

A ce jour, quatre conventions ont été signées avec les CRAtb Île-de-France, Pays de la Loire, Occitanie (en collaboration avec les URPS pharmaciens et médecins libéraux) et Grand Est.

## 4. Perspectives 2025

### 01

#### **Poursuivre notre engagement BUA :**

Affirmer notre position de plateforme référente du bon usage des antibiotiques en soins primaires, par la diffusion des recommandations de bonnes pratiques.

### 02

#### **Mise à jour de l'algorithme infections urinaires :**

L'algorithme a été retravaillé en lien avec la mission nationale PRIMO et est de nouveau en ligne depuis la fin du premier semestre 2025.

### 03

#### **Ouverture vers de nouveaux publics :**

Nous souhaitons faciliter l'accès à notre outil à d'autres professionnels du soin primaire (pharmaciens d'officine, sages-femmes libérales, etc...).

