

C. PAULIN, A. PODVIN, P. GUILLAIN

Service Pharmacie - Centre Hospitalier de Douai, Route de Cambrai 59500 Douai - France

Contact: clemence.paulin.etu@univ-lille.fr

Mots clés: antibioprophylaxie, dispositif médical, bloc opératoire

## INTRODUCTION – OBJECTIFS

Dans un contexte d'antibiorésistance et de référencement récent de DMI intégrant des antibiotiques, nous avons souhaité vérifier le bon usage de la compresse hémostatique imprégnée de gentamicine COLLATAMP. L'indication revendiquée reste très générale mais est encadrée par le respect de la présence de facteurs de risques (FDR) spécifiquement cités par le fabricant. De plus, peu de preuves scientifiques sont disponibles pour affirmer un bénéfice du COLLATAMP dans la prévention des infections post-opératoires.

Face à ce constat, les consommations sont régulièrement suivies et début 2023, nous avons souhaité aller plus loin pour :

- ⇒ Déceler de possibles mésusages (prescriptions non justifiées au regard des facteurs de risque (FDR); doses incorrectes)
- ⇒ Vérifier l'évolution des consommations de ces compresses en 2022 par rapport à celles des années précédentes.

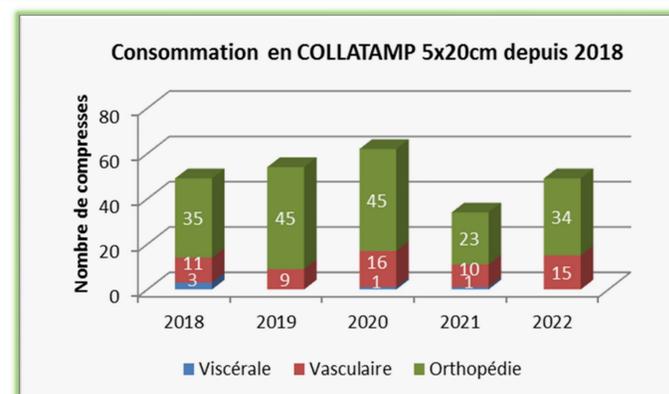
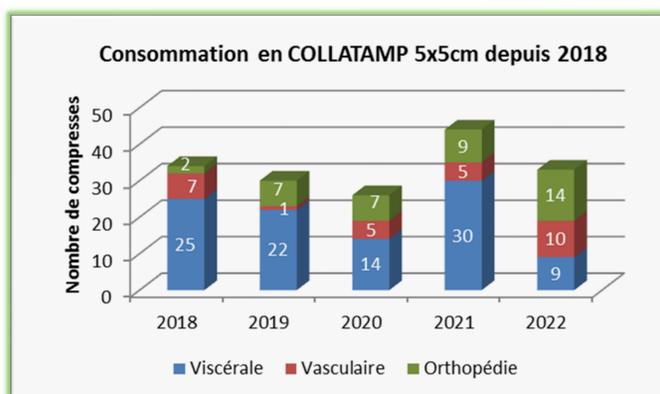
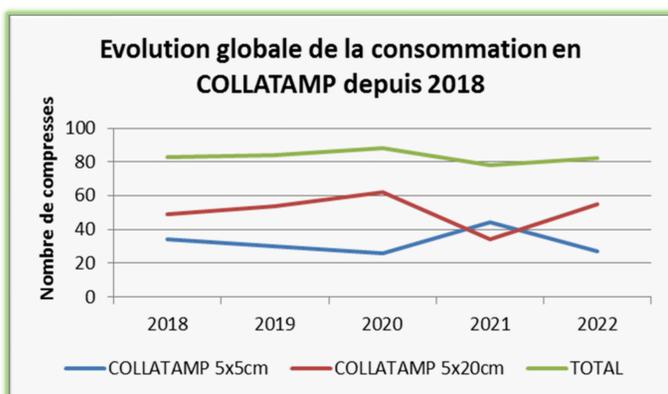
## MATERIEL ET METHODE

Nous avons mené une étude rétrospective sur l'année 2022 à l'aide du logiciel de traçabilité des DMI et du dossier patient informatisé qui nous ont permis d'identifier les patients concernés par la pose de COLLATAMP. L'âge, le poids et l'indication chirurgicale sont relevés, ainsi que d'éventuels FDR (ceux spécifiques : âge supérieur à 75 ans, obésité, consommation éthylo-tabagique, immunosuppression, corticothérapie, diabète et d'autres, complémentaires : cirrhose, IRC, dénutrition...). Le nombre et la taille des compresses sont aussi recherchés pour évaluer la dose/kg de gentamicine administrée (maximum de 9 mg/kg recommandé par le fabricant). Enfin, nous avons comparé la consommation et le budget 2022 à ceux des années précédentes.

## RESULTATS

	Chirurgie Orthopédique	Chirurgie vasculaire	Chirurgie viscérale
<b>NOMBRE TOTAL DE PATIENTS</b>	41	17	9
<b>FDR spécifiques</b>			
Immunodéprimés / corticothérapie	4	4	5
Age > 75 ans	11	4	1
Obèses (IMC > 35 kg/m <sup>2</sup> )	5	4	3
Consommation éthylo-tabagique	10	7	3
Diabétiques	10	5	2
<b>FDR complémentaires</b>	15	12	4
Sujets avec 1 facteur de risque	19	4	4
Sujets avec 2 facteurs de risque	6	4	2
Sujets avec 3 facteurs de risque	4	8	2
Sujets avec 4 facteurs de risque	4	1	1
Sujets sans facteurs de risque identifiés	8	0	0

- 67 patients ont été retrouvés :
  - L'âge moyen était de 64 ans et tous ont reçu une antibioprophylaxie adaptée.
- Concernant la présence de FDR :
  - Au moins un FDR est retrouvé pour 59 patients (88%).
  - En orthopédie, 8 patients n'ont aucun FDR.
- Concernant les doses de gentamicine administrées :
  - En moyenne, elles sont de 2,2mg/kg [0,4-10].
  - Seul un patient ayant une IRC en vasculaire a reçu une dose de 10 mg/kg mais qui reste inférieure à celle prévue pour une utilisation systémique.
  - La concentration locale serait plus pertinente mais est totalement inconnue.



- La taille des compresses utilisées est en lien avec l'activité (et la taille des plaies).
- La chirurgie orthopédique et traumatologique est l'activité la plus consommatrice.
- Le coût moyen annuel depuis 2018 est de 10 024€ TTC [7838;11300] et dépend en grande partie de la taille 5cm x 20 cm.
- La consommation et les dépenses annuelles en COLLATAMP se montrent particulièrement stables et maîtrisées.

## DISCUSSION – CONCLUSION

L'utilisation du COLLATAMP dans notre établissement reste raisonnée et dans la majorité des cas conforme aux conditions de prescription. Face à ce constat et à la volonté des prescripteurs de continuer à bénéficier de cette solution thérapeutiques dans la prévention des infections post-opératoire, un déréférencement n'est pas à l'ordre du jour. Une sensibilisation des prescripteurs à une utilisation dépendant obligatoirement de la présence de FDR en orthopédie est cependant nécessaire.