



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

PADS2-03

Description des systèmes d'aide à la prescription antibiotique disponibles en langue française

C. Durand¹, G. Béraud², Y. Yazdanpanah³, F.-X. Lescure³, S. Alfandari⁴, N. Peiffer-Smadja³

¹ CHU de Nice, Nice, France

² CHU de Poitiers, Poitiers, France

³ CHU Bichat–Claude-Bernard, Paris, France

⁴ CH de Tourcoing, Tourcoing, France

Introduction Les systèmes d'aide à la décision clinique (SADC) ont été conçus pour fournir aux cliniciens un accès rapide à des informations actualisées, indispensables à la prise de décisions thérapeutiques appropriées. Cependant, de nombreux SADC pour la prescription antibiotique coexistent et il est parfois difficile de savoir lequel est le plus adapté à une situation clinique donnée. L'objectif de ce travail est de réaliser un inventaire des SADC francophones actuellement utilisés en milieu communautaire et hospitalier pour la prescription antibiotique et de répertorier leurs principales caractéristiques.

Matériels et méthodes Nous avons interrogé des experts du groupe Bon Usage Antibiotique de la SPILF afin de dresser une première liste d'outils. Nous avons ensuite recherché d'autres outils sur la base de données Pubmed en utilisant une association de mots-clés et en examinant les revues systématiques publiées sur le sujet. Une recherche des applications disponibles sur smartphone a également été réalisée sur les bibliothèques d'applications. Tous les systèmes d'aide à la prescription antibiotique de langue française, fournissant une recommandation personnalisée pour une situation clinique et/ou un patient, ont été inclus. Afin de décrire les outils identifiés, un formulaire d'extraction de données a été élaboré et revu par des experts en bon usage des antibiotiques. Les données collectées comprenaient les caractéristiques des SADC concernant leur mode d'utilisation, les utilisateurs et les patients ciblés, les critères de recherche et le type d'informations fournies.

Résultats Dix SADC ont été identifiés et testés. La plupart des outils étaient accessibles via une application sur smartphone ($n=9/10$) et via un site Internet ($n=7/10$). Sept SADC étaient utilisables gratuitement. Tous les SADC fournissaient des recommandations pour le traitement des infections communautaires et la plupart étaient également destinés à un usage hospitalier ($n=9/10$). Tous les outils offraient des recommandations sur le choix de l'antibiotique, l'ordre de priorité, la posologie, la durée et la voie d'administration. Les situations cliniques pour lesquelles le plus grand nombre d'outils fournissaient des recommandations étaient les infections urinaires ($n=10/10$), les infections des voies aériennes supérieures et inférieures ($n=9/10$), les infections de la peau et des tissus mous ($n=9/10$) et les infections intra-abdominales ($n=9/10$). Peu d'outils offraient des recommandations complètes pour le traitement des femmes enceintes ($n=2/10$) et des insuffisants rénaux ($n=5/10$). Des recommandations adaptées à l'épidémiologie locale étaient fournies par 3 outils.

Conclusion Malgré la paucité des outils décrits dans la littérature scientifique, notre inventaire met en évidence une offre pour l'aide à la prescription antibiotique importante bien qu'hétérogène. Les systèmes disponibles offrent des recommandations plus ou moins complètes et adaptées aux épidémiologies locales et à la prescription chez les populations spécifiques.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.idnow.2021.06.069>



PADS2-04

Caractéristiques des volontaires inscrits sur la plateforme nationale dédiée aux essais vaccinaux COVID-19

J. Sambourg¹, M. Bonneton¹, L. Luong¹, C. Trillou², T. Ngoué², J. Dohou², M. Schuers³, M. Lachâtre¹, N. Lenzi¹, O. Launay¹

¹ AP-HP, Paris, France

² Inserm, Paris, France

³ CNGE, Paris, France

Introduction La conduite des essais vaccinaux COVID-19 nécessite le recrutement d'un nombre important de participants dans un délai court. Dans ce contexte, une plateforme nationale informatisée permettant l'auto-inscription de volontaires a été mise en place. Ce concept inédit en France permet de cibler les populations correspondant aux critères d'inclusion, d'assurer une répartition géographique et de garantir aux promoteurs, industriels ou académiques, le recrutement rapide dans les essais. L'objectif du travail présenté ici est de décrire les caractéristiques des volontaires inscrits.

Matériels et méthodes Un appel à volontaires a été lancé le 01/10/2020 sous la forme d'une conférence de presse. Il a aussi été relayé par les médecins généralistes. Tout adulte pouvait s'inscrire sur une plateforme déclarée à la CNIL accessible à partir d'un site internet contenant des informations sur le développement des vaccins COVID-19. Le volontaire devait renseigner son identité et ses coordonnées, donner expressément son consentement puis des informations concernant :

- son poids, sa taille et l'existence d'une ou plusieurs comorbidités (diabète, hypertension artérielle, maladie cardiaque et/ou respiratoire, insuffisance rénale, transplantation d'organe solide, maladie auto-immune et cancer) ;
- la prise d'un traitement au long cours, notamment d'un immunosuppresseur ;
- son exposition à la COVID-19 (professionnel de santé, métier au contact du public) ou un antécédent de COVID-19 ;
- sa participation antérieure à un essai clinique.

Les données des volontaires inscrits entre le 01/10/2020 et le 21/12/2020 ayant donné leur consentement et dont les données d'identité étaient complètes ont fait l'objet de cette analyse, effectuée avec le logiciel STATA®.

Résultats Au total, 45503 inscriptions ont été enregistrées, dont 44611 (98%) analysées ici. Il s'agit d'hommes dans 63% des cas ($n=28049$, sexratio : 1,7); l'âge médian est de 51 ans (IQR : 35–63 ans). Les personnes âgées de 65 ans et plus représentent 22% ($n=9551$) des volontaires; 1,2% ($n=507$) ont 80 ans et plus. Au moins une comorbidité est présente chez 14609 (39%) volontaires: 16% d'obésité ($n=6054$), 16,5% d'hypertension artérielle ($n=6243$), 6% de diabète ($n=2251$), 6,6% de maladie cardiaque ($n=2493$), 9,9% de maladie respiratoire ($n=3747$), 0,4% d'insuffisance rénale ($n=160$), 5,2% de maladie auto-immune ($n=1976$), 0,8% de cancer ($n=306$) et 0,3% de transplantés ($n=117$). Cinq pour cent ($n=2284$) ont déclaré un antécédent de COVID-19 et 13% ($n=5654$) sont des professionnels de santé.

Conclusion La mise en place d'une plateforme nationale dédiée aux essais vaccinaux COVID-19 est une première en France et a permis l'inscription d'un grand nombre de participants potentiels grâce à un fort relais par la presse nationale et un accueil positif des français de tous les âges. Cet outil doit garantir un recrutement rapide dans les essais vaccinaux COVID-19 en cours et pourrait constituer de façon plus générale une approche efficace pour dynamiser le recrutement des essais cliniques en France.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.idnow.2021.06.070>

