

Workshop sur:
**L'élaboration d'un Plan d'Action National de lutte contre
l'Antibiorésistance**



17 Mars 2017 Hôtel Africa Tunis
Ministère de la Santé-OMS

*Pr. Rim Abdelmalek
Dr. Samiha Toumi*

Introduction:

Dans le cadre du suivi des travaux du comité technique de lutte contre la résistance bactérienne aux antibiotiques, un "Workshop sur l'élaboration d'un plan d'action National de lutte contre l'antibiorésistance"; a été organisé le 17 mars 2017 à Hôtel Africa-Tunis.

Ce workshop est organisé par le Ministère de la Santé, avec l'appui de l'Organisation Mondiale de la Santé et en collaboration avec le Ministère de l'agriculture, des ressources hydrauliques et de pêche. La journée est inaugurée par les deux Ministres:

- ✓ Professeur Samira Merai Friaa, Ministre de la Santé
- ✓ Monsieur Samir Taieb: Ministre de l'agriculture, des ressources hydrauliques et de pêche.

L'événement regroupe toutes les parties prenantes dans la lutte contre l'antibiorésistance, à l'échelle Nationale; afin mettre en place une stratégie Nationale de lutte contre la résistance bactérienne aux Antibiotiques.

I.Contexte:

Ce workshop fait suite aux travaux entamés par le comité technique de lutte contre la résistance Bactérienne aux Antibiotiques, mis en place par le Ministère de la santé pour faire face à ce fléau et afin d'optimiser la coordination entre les initiatives existantes.

Il regroupe tous les acteurs impliqués dans la lutte contre l'antibiorésistance aussi bien dans la santé humaine qu'animale.

Ce comité travaille, à travers une approche globale, participative et multisectorielle, sur l'élaboration d'un plan d'action National de lutte contre la résistance bactérienne aux Antibiotiques.

Ce plan d'action porte notamment sur la sensibilisation contre l'usage abusif des antibiotiques, l'éducation et la formation des professionnels, la prévention à travers les mesures d'hygiènes et la vaccination, la rationalisation de l'usage des antibiotiques via la mise en place et le respect de protocoles thérapeutiques, la surveillance de la résistance aux antibiotiques aussi bien dans le domaine de la santé humaine que de la santé animale. Ainsi, 5 groupes de travail ont été créés au sein de ce comité et qui sont:

Groupe 1 : Campagne de Sensibilisation; formation et éducation pour mieux combattre la résistance aux Antibiotiques

Groupe 2 : Recherche et Suivi de la résistance aux antibiotiques

Groupe 3 : Prévention, hygiène et vaccination

Groupe 4 : Rationalisation de l'utilisation des antibiotiques : Elaboration et mise en application des protocoles.

Groupe 5 : Groupe de la santé vétérinaire

Ces 5 groupes ont déjà commencé à préparer un draft de plan d'action sous forme d'un tableau par groupe.

II.Objectifs:

L'objectif du workshop est de réunir toutes les parties prenantes dans le domaine de lutte contre l'antibiorésistance humaine et vétérinaire, afin de valider, enrichir et procéder à la priorisation des actions déjà entamées par les 5 groupes.

III.Compte rendu du Workshop:

1. Ouverture du Workshop par Pr Badreddine Kilani:

Pr Badreddine kilani, Président du comité technique de lutte contre l'antibiorésistance, ouvre les débats en souhaitant la bienvenue à l'assistance et en plaçant la problématique au centre des débats et en énumérant les objectifs dont la feuille de route

2. Allocution de Madame la Ministre de la Santé:

Pr Samira Merai Friaa ministre de la santé, remercie les organisateurs et les participants.

Elle rappelle l'importance qu'accorde l'OMS pour la lutte contre ce fléau et la remercie pour son appui.



Elle appelle à une démarche consensuelle et à la rationalisation de la prescription des ATB en milieu humain et vétérinaire; ainsi qu'à la sensibilisation contre l'usage abusif des antibiotiques. Madame la Ministre évoque également les risques sanitaires et financiers liés à la résistance, et insiste sur l'adoption d'une approche globale et participative entre les différentes parties prenantes à l'échelle National et Internationale pour combattre ce fléau.

Par ailleurs, elle s'engage à renforcer le programme et à implémenter les mesures nécessaires pour assurer son évolution.

2. Allocution de Monsieur le Ministre de l'agriculture, des ressources hydrauliques et de pêche:

Monsieur Samir Taieb, Ministre de l'agriculture, des ressources hydrauliques et de la pêche, a salué l'initiative de cet événement qui traite d'un sujet sanitaire d'actualité à travers le monde.

Il a déclaré que les services vétérinaires du ministère de l'Agriculture se sont engagés à mettre en œuvre toutes les normes internationales établies par l'Organisation mondiale de la santé animale ; dans le cadre du plan de lutte contre la résistance bactérienne aux antibiotiques.

Ces normes ont été identifiées en 2015, par l'Organisation mondiale de la santé en collaboration avec l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO) selon l'approche «One Health ».

Il a ajouté qu'il existe des facteurs communs entre la santé animale et humaine, ainsi que les écosystèmes. Il a appelé à la coopération et à la concertation entre tous les secteurs concernés afin de soulever les problèmes et trouver des solutions.



Le ministre de l'Agriculture confirme que son ministère est déterminé à mettre en œuvre, avec l'Organisation mondiale de la Santé, une stratégie de santé animale pour lutter contre la résistance bactérienne aux antibiotiques en appliquant les procédures suivantes:

- ✓ Amélioration de la connaissance et de la compréhension du phénomène de la résistance aux antimicrobiens.
- ✓ Meilleure connaissance de la résistance aux antimicrobiens par la surveillance et la recherche.
- ✓ Promotion de la bonne gouvernance et le renforcement des capacités
- ✓ Promotion de la mise en œuvre des normes internationales

3. Mot de Monsieur le Représentant du bureau local de l'OMS:

Dr Syed Jaffar Hussain, remercie les deux ministres et l'audience. Il évoque le problème de l'antibiorésistance comme problème de santé publique à l'échelle mondiale, auquel l'OMS accorde une importance majeure. Par ailleurs, il rappelle que l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a publié en Février 2017 sa première liste «d'agents pathogènes prioritaires» résistants aux antibiotiques, énumérant les 12 familles de bactéries les plus menaçantes pour la santé humaine, dans la mesure où aucun Antibiotique ne pourra les combattre.

Il évoque également le problème de l'usage irrationnel des antibiotiques, devenu désormais un problème répandu dans le monde entier.

Il salue l'approche participative mise en œuvre pour combattre le problème de l'antibiorésistance, alliant à la fois santé humaine et vétérinaire, selon une stratégie "One Health" regroupant le FAO et l'OMS d'une part, le ministère de la santé et le ministère de l'agriculture, d'autre part.

4. Présentations des Orateurs:

4.a/ Présentation du comité technique de lutte contre la résistance bactérienne aux Antibiotiques

(Pr B. Kilani):

Ce comité est créé par arrêté Ministériel datant du 2/1/2015. Il a pour missions:

- ✓ La sensibilisation sur les résistances bactériennes,
- ✓ La rationalisation des prescriptions
- ✓ La coordination des activités entreprises par les différentes parties prenantes

Il est composé par le président et les membres représentant les différents acteurs impliqués dans la lutte contre la résistance. Le secrétariat du comité est assuré par la Direction de la Pharmacie et du Médicament (DPM).

Il est composé de 5 sous commissions qui travaillent sur les 5 axes suivants:

1 : Campagne de Sensibilisation; formation et éducation pour mieux combattre la résistance aux Antibiotiques

2 : Recherche et Suivi de la résistance aux antibiotiques

3 : Prévention, hygiène et vaccination

4 : Rationalisation de l'utilisation des antibiotiques :Elaboration et mise en application des protocoles

5 : Groupe de la santé vétérinaire.

Il énonce les objectifs du workshop ; à savoir la rédaction d'un plan National après validation par les experts, définition des différentes actions à mener en priorité et fixation d'un agenda et d'une période pour l'exécution de ce plan.

4.b/ Présentation du réseau de suivi de la résistance aux antibiotiques (Dr N. Ghariani):

Dr Ghariani a présenté L'Unité des Laboratoires de Biologie Médicale (ULB), créée depuis 1981. Elle a pour missions:

- ✓ La Tutelle technique de tous les laboratoires d'analyses médicales des secteurs public et privé
- ✓ L'Organisation du contrôle National de qualité annuel dans 5 disciplines : biochimie, parasitologie, bactériologie, hémostase, anatomie cytologie pathologiques
- ✓ La Centralisation et maintien à jour de la liste des laboratoires d'analyses médicales des secteurs public et privé
- ✓ Le contrôle technique à l'importation des réactifs et milieux de culture
- ✓ Le suivi du système de réacto-vigilance
- ✓ La participation à des *commissions d'achat* de réactifs et d'équipements de laboratoire
- ✓ La participation et organisation de manifestations scientifiques
- ✓ L'Organisation des travaux du Comité Technique de Biologie Médicale

L'ULB est entrain de collaborer avec l'OMS, afin d'établir un consensus qui vise à :

- ✓ centraliser le recueil des données de tous les laboratoires d'analyses médicales
- ✓ traiter et analyse ces données en collaboration avec des Professeurs en Microbiologie
- ✓ partager et diffuser les données Nationales à travers un bulletin périodique

L'outil utilisé est le logiciel WHONET, qui est un logiciel gratuit de l'OMS sur lequel une formation et des ateliers destinés aux microbiologistes des CHU en santé humaine et vétérinaire ont été déjà réalisés en 2015 et 2016.

4.c/ Présentation des états des lieux de la consommation Nationale des antibiotiques : (Dr S. Toumi)

Dans cette présentation, les données de la consommation sont exprimées en DDJ (dose définies journalières), ce qui va permettre la comparaison de la consommation Nationale par rapport à d'autres pays.

La consommation globale s'est élevée d'environ 57,5 % entre 2005 et 2015.

La consommation des génériques l'emporte sur celle du Princeps.

La consommation dans le secteur officinal l'emporte sur le secteur hospitalier, qui contrairement au secteur hospitalier, demeurant stable, connaît une augmentation permanente au fil des années.

On a comparé la consommation Nationale entre 2011 et 2015 par rapport aux 3 pays suivants:

- ✓ Pays Bas: pays qui consomme le moins d'antibiotiques dans la communauté Européenne. L'étude montre que la consommation Nationale des Antibiotiques en Tunisie est 5 fois plus importante qu'en ce pays en 2015.

- ✓ Grèce: plus grand consommateur d'antibiotiques dans la communauté Européenne. Les résultats montrent que la consommation Nationale en 2015 est 1,5 fois plus importante.
- ✓ France: deuxième consommateur de la classe antibiotiques en Europe. La consommation Nationale est environ deux fois plus importante.

Il est à noter que le Pays bas est un pays à bas niveau de résistance, contrairement à la Grèce.

Les données de la consommation Nationale devraient être communiquées au réseau de suivi des résistances bactériennes, afin de mettre en place des indicateurs pertinents de suivi de l'antibiorésistance. Dr Samiha Toumi a également présenté le Slogan proposé par l'Associamed dans le cadre de la campagne de sensibilisation contre l'usage abusif des Antibiotiques:

«**L'Antibiotique** موش تفديك و استعمالو بالغالط يضر بيك

4.d/ Présentation "L'antibiorésistance en Tunisie : (Pr I. Boutiba)

Dr I. Boutiba expose les facteurs de risque d'acquisition de résistance

Elle présente le LART, réseau de suivi de l'antibiorésistance en Tunisie mis en place en 1999. Il compte actuellement 8 centres. Les données du LART sont disponibles depuis 2008 sur le site de la Société Tunisienne de Pathologie Infectieuse (STPI) (infectiologie.org.tn).

13 espèces bactériennes ont été étudiées.

175320 souches sont dominées par *E. coli*, puis *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa* et *S. aureus*

E. coli: Evolution de la résistance:

- ✓ A la ciprofoxacine : de **7%** en 1999 à **26%** en 2014,
- ✓ Aux C3G : de **3,8 %** en 1999 à **17%** en 2014
- ✓ A la gentamicine de **4,5 %** en 1999 à **16%** en 2014

K. pneumoniae: Evolution de la résistance:

- ✓ A la ciprofoxacine : de **4%** en 1999 à **37,3%** en 2014,
- ✓ Aux C3G : de **28 %** en 1999 à **45%** en 2014
- ✓ A la gentamicine de **29,5 %** en 1999 à **37,5 %** en 2014

P. aeruginosa: Evolution de la résistance

- ✓ A L'imipénème : de **14%** en 1999 à **21%** en 2014,
- ✓ Aux Fluoroquinolones: de **4%** en 1999 à **37,3%** en 2014
- ✓ A la ceftazidime: de **32%** en 1999 à **25,1%** en 2014

Près de 42% de ces souches étaient R à tous les antibiotiques testés, sauf la colistine

S. aureus : Evolution de la résistance:

- ✓ A l'Oxacilline: de **17%** en 1999 à **23%** en 2014.
- ✓ A la l'Ofloxacine: de **9%** en 1999 à **15%** en 2014

Les données de la résistance présentées en milieu hospitalier sont multicentriques, standardisées et effectuées régulièrement depuis 1999, cependant, il manque les données dans le milieu communautaire pour compléter le travail.

4. e/ Présentation "L'antibiorésistance Vétérinaire en Tunisie" : (Pr L. Messadi)

Pr L. Messadi a expliqué que peu de données sont disponibles sur la résistance dans le milieu vétérinaire.

En effet, les données présentées constituent une compilation de résultats d'antibiogrammes faits sur analyse bactériologique ou provenant d'enquêtes sur des animaux malades ou sains.

L'antibiothérapie est rarement appuyée par des antibiogrammes. Peu de laboratoires sont disponibles sinon, ils sont éloignés et non accessibles

Les éleveurs ne veulent pas payer les frais de traitement et d'analyse, et préfèrent l'automédication, avec étendue du marché parallèle.

Les bactéries humaines peuvent toucher les animaux (exemple SARM qui touche le chien).

Pr Messadi a présenté des données sur la résistance bactérienne chez les animaux :

- ✓ Etude de l'ENMV en 2010: 151 chiens sains; **3,9%** sont porteurs de SARM.
- ✓ Etude de l'ENMV en 2012: 166 chevaux sains; **1,2%** sont porteurs de SARM.
- ✓ Etude Gharsa et coll. en 2013 : 100 chiens sains; **0%** sont porteurs de MRSA
- ✓ Etude Gharsa et coll. en 2015 : 100 ânes sains; **0%** sont porteurs de MRSA

5. **Discussion:**

Plusieurs thèmes ont été abordés lors de la discussion:

- ✓ Problème de la part du marché parallèle dans la consommation des Antibiotiques pour usage humain et vétérinaire
- ✓ les ateliers et les actions menés permettront d'aller vers l'avant pour la rationalisation de l'usage des antibiotiques; mais il faut aussi promouvoir la place des infectiologues, des équipes mobiles, et des textes de lois dans cette stratégie. D'où la nécessité de mettre en place un groupe de réflexion.
- ✓ Nécessité de la mise à jour des textes réglementaires après validation des axes pour l'élaboration de la stratégie de lutte contre l'antibiorésistance
- ✓ Promouvoir le rôle des pharmaciens pour évaluer la part des prescriptions du privé et du public.
- ✓ l'antibiorésistance n'est plus une menace, mais une réalité pour laquelle des solutions doivent être mises en place : protocoles justifiés selon les données Nationales.
- ✓ Les programmes et les actions doivent passer par un plan antibiotique dans nos hôpitaux.

- ✓ Les données du privé manquent pour pouvoir raisonner sur le plan National. Il faut donc créer un réseau National pour le recueil des antibiogrammes dans le secteur privé
- ✓ Santé vétérinaire: des Antibiotiques interdits dans le monde mais qu'on trouve dans les assiettes des familles. Une volonté politique est nécessaire pour appliquer les textes.
- ✓ Les vétérinaires présents ont également insisté sur les spécificités des produits vétérinaires notamment les antibiotiques qui nécessitent une attention particulière en étroite liaison avec la santé publique vétérinaire, notamment les résidus encourus dans les denrées alimentaires d'origine animale.



6. Travaux des 5 groupes:

Pr I. Fradi a appelé les participants qui ne se sont pas inscrits par mail, à se répartir entre les 5 groupes en en choisissant un pour discuter, valider, prioriser et fixer les échéances des actions proposées par les 5 sous-commissions. Les ateliers ont duré 1h30.

7. Restitution des Travaux des 5 groupes:

7. a/ Groupe 1: Campagne de Sensibilisation; formation et éducation pour mieux combattre la résistance aux Antibiotiques: *Coordinateur: Pr. H.Tiouiri, Pr. A. Bouzouita*

Rapporteur: Pr H.Tiouiri

Pr H. Tiouiri a présenté les objectifs et les actions proposés pour la sensibilisation contre l'usage abusif des Antibiotiques, destinés au grand public, ainsi que ceux programmés pour la formation et l'éducation des professionnels de la Santé (personnel médical, para et juxta-médical), tout en insistant à impliquer davantage la société civile, ainsi que les associations des consommateurs.

7. b/ Groupe 2: Recherche et suivi de la résistance aux Antibiotiques: *Coordinateur: Dr. N.Ghariani*

Rapporteur: Pr S. Besbes

Pr S. Besbes, après avoir présenté les objectifs et les actions proposées pour cet axe, a insisté sur l'implication des laboratoires privés dans le suivi de la résistance aux Antibiotiques. Elle a également mis l'accent sur la mise en place d'une démarche qualité, via un partenariat avec les organismes accréditeurs, en l'occurrence la TUNAC, et à travers la formation continue des biologistes et des techniciens, afin de standardiser la réalisation et la lecture des Antibiogrammes.

Une mise en place d'un réseau fiable de suivi des résistances n'est possible qu'avec l'implémentation d'un laboratoire National et des Laboratoires régionaux de référence; afin d'harmoniser et de standardiser les méthodes et assurer la qualité des résultats.

7. c/ Groupe 3: Prévention Hygiène : *Coordinateur: Dr. I. Dakhli*

Rapporteur: Dr. I. Dakhli

Dr I. Dakhli a présenté les axes sur lesquels travaillent le groupe, les objectifs et les actions pour chaque axe. Par ailleurs, elle a insisté sur la mise à jour des textes réglementaires pour la prévention de la transmission croisée des infections à BMR. Le groupe a envisagé de mettre à la disposition du professionnel de santé des Guides de Bonnes Pratiques et des recommandations relatives à la prévention de la transmission croisée des BMR

Une déclaration des infections par les BMR devrait être obligatoire, avec centralisation des données au niveau de l'ULB.

7.c^{bis}/ Groupe 3: Prévention Vaccination : *Coordinateur: Dr. M. Ben Ghorbel*

Rapporteur: Dr. M. Ben Ghorbel

Dr M. Ben Ghorbel a présenté les actions ciblées sur la généralisation de certains vaccins qui vont permettre de réduire la prescription justifiée ou non justifiée des antibiotiques, pour les infections évitables par la vaccination.

7.d/ Groupe 4: Rationalisation de l'utilisation des antibiotiques : Elaboration et mise en application des protocoles. : *Coordinateur: Pr. A. Hassairi; Pr S. Abdellatif*

Rapporteur: Pr R. Abdelmalek

Pr R. Abdelmalek a exposé les objectifs et les actions proposés par ce groupe de travail qui consistent à améliorer la gestion des irrégularités de l'approvisionnement, et à garantir un usage rationnel des antibiotiques dans le secteur public, via l'implication des différentes structures du Ministère de la Santé, notamment la PCT et la CNAM.

D'autre part, des actions ont été envisagées pour standardiser et harmoniser la prescription des antibiotiques, en élaborant des protocoles thérapeutiques mis à jour selon un organigramme et un échéancier bien définis. La rationalisation de la prescription passe par la généralisation des référents en antibiothérapie dans les structures de soins et la mise en place d'équipes mobiles d'infectiologues dans les grands CHU.

7.e/ Groupe 5: Groupe de la santé vétérinaire: *Coordinateur: Dr D. Kammoun*

Rapporteur: Dr N. Bouslema

Vu l'usage incontrôlé des antibiotiques dans le secteur vétérinaire, le groupe propose de majorer le coût des antibiotiques pour en limiter l'usage et privilégier le respect des règles d'hygiène dans l'élevage.

Le financement du plan d'action ne peut être assuré par le gouvernement seul, il faut, en effet impliquer le secteur privé.

L'impact réel de l'antibiorésistance animale se répercute sur la santé humaine. La chaire de volailles contient beaucoup d'antibiotiques vu le non respect des délais d'abattage, et qui finissent donc dans nos assiettes.

Il est également primordial de renforcer le plan National pour le contrôle des résidus.

Dr Bouslama a enfin souligné l'importance de la formation, de la communication, de la révision des textes, ainsi que du renforcement de la biosécurité, avec le développement de la prophylaxie à travers la vaccination.

8. Recommandations et Clôture:

Pr. Inès Fradi et Pr Badreddine Kilani ont annoncé les prochaines étapes à entreprendre pour la poursuite du travail à savoir:

- ✓ Entamer la rédaction d'un plan d'action National de lutte contre l'antibiorésistance
- ✓ constituer un comité de lecture où il y a un représentant de chaque groupe de travail
- ✓ impliquer les financiers pour chiffrer les coûts.
- ✓ Définir la périodicité de la révision du Plan