

# **Angines aiguës : les « doctor's tests » sont peut-être pour demain**

**Article du Docteur Sylvie LE GAC publié dans le « Quotidien du Médecin » le 9 juin 1999, d'après une conférence de presse des Laboratoires Glaxo-Wellcome**

## **Une enquête rétrospective nationale**

L'Agence du Médicament vient à son tour, dans ses recommandations de bonne pratique, de préconiser l'adoption d'une nouvelle stratégie de prise en charge de l'angine, fondée sur l'illustrations des TDR streptococciques. La même recommandation fait partie du plan d'actions remis aux ministres pour maîtriser les résistances bactériennes aux antibiotiques.

Dans ce contexte et dans le but d'apprécier l'impact d'une éventuelle révision de la stratégie thérapeutique actuelle de traitement antibiotique systématique, et donc excessif, des angines, le groupe GRAPH (groupe de recherche sur les angines et pharyngites) a mené une enquête rétrospective nationale pour mesurer l'incidence des premières poussées de RAA en France métropolitaine [travail publié dans le « bulletin épidémiologique hebdomadaire » (« BEH ») n°12/1999]. L'applicabilité du récent consensus de la SPILF sur la prise en charge des angines de l'adulte a elle aussi été évaluée.

Le premier travail conclut au fait que le RAA est devenu une maladie virtuelle avec environ dix nouveaux cas chaque année en France métropolitaine. « Cela, corrélé au fait que le SGA (streptocoque du groupe A) est en cause dans moins du tiers des angines aiguës et au caractère inconstant de l'angine initiale et/ou de son traitement et aux incertitudes sur la nature exacte et la durée des traitements reçus, il paraît donc légitime de remettre en question le bien-fondé du traitement systématique par antibiothérapie de toutes les angines aiguës » affirme le Pr Catherine Olivier (Colombes).

## **Le bon impact de la formation sur les pratiques**

Dans le cadre de l'évaluation de l'applicabilité du récent consensus de la SPILF sur la prise en charge des angines de l'adulte (>25 ans), une étude pragmatique menée d'octobre 1998 à mars 1999, de type « avant-après » a évalué les modifications de la pratique des médecins généralistes des régions Bourgogne et Rhône-Alpes pour la prise en charge des angines sous l'effet d'une formation. Les résultats sont les suivants : l'impact de la formation sur les pratiques des médecins est forte ; ces derniers s'approprient l'outil diagnostique « TDR ». On observe une baisse conséquente des prescriptions d'antibiotiques (41% versus 82% avant la formation) quand les médecins réalisent le TDR ; en cas de test négatif, on observe un retour aux pratiques initiales.

## **L'outil d'une maîtrise**

L'analyse des profils de prescriptions antibiotiques confirme que le traitement de référence (pénicilline V pendant dix jours) est très peu appliqué (3% de l'ensemble des prescriptions).

Les modifications des pratiques médicales sont possibles. Les TDR sont, dans cette pathologie, l'outil d'une maîtrise de l'antibiothérapie. Il est important que leur mise à disposition soit assurée dans les plus brefs délais.

A cela, il faudra ajouter un temps de sensibilisation, de formation, d'évaluation, pour que les comportements des médecins, mais aussi du grand public, s'infléchissent de manière marquée.