



QUALITÉ DES ANTIBIOTIQUES UTILISÉS EN CÉSARIENNE AU BÉNIN: SOCIOLOGIE, CONTRÔLE QUALITÉ ET DIRECTIVES THÉRAPEUTIQUES

Dohou A.M^{1,2}, Yémoa A.L², Guidan D.B.A², Ahouandjinou S.H.S³, Amoussa A.², Dossou F.M⁴, Djang'eing'a M.R.⁵, Dalleur O^{1,6}.

1 Clinical Pharmacy, Louvain Drug Research Institute, Université catholique de Louvain, Belgium – 2 Faculté des Sciences de la santé, Université d'Abomey Calavi, Benin – 3 Cellular and Molecular Pharmacology, Louvain Drug Research Institute, Université catholique de Louvain, Belgium – 4 Department of Pharmacology and Clinical Pharmacy, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy, Romania – 5 Center for Interdisciplinary Research on Medicines, Université de Liège, Belgium – 6 Pharmacy department, Cliniques universitaires Saint-Luc, UCLouvain, Belgium

INTRODUCTION Depuis 2009, le Bénin a mis en place une politique de gratuité de la césarienne afin d'en améliorer l'accessibilité aux patientes. Un kit gratuit contenant les intrants pour cette intervention y compris les antibiotiques est rendu disponible dans les hôpitaux agréés par la structure gérante de la politique (Ex-ANGC). En raison de l'évolution de la résistance bactérienne, nous avons réalisé plusieurs études afin d'apprécier l'utilisation faite des antibiotiques du kit en vue de proposer des solutions pour une utilisation rationnelle.

MÉTHODE

De 2016 à 2020, nous avons réalisé successivement une étude quantitative pour auditer l'antibioprophylaxie chirurgicale, une étude qualitative avec les soignants pour apprécier leur perception des antibiotiques du kit de la césariennes. Ces études ont suscité un contrôle de la qualité des antibiotiques dudit kit notamment ampicilline, métronidazole et gentamicine collectés dans 6 hôpitaux du sud du Bénin.

RÉSULTATS

Des 141 cas de césarienne observés, seulement 31,2% des pratiques d'antibioprophylaxie étaient conformes aux critères conventionnels. Les critères du choix de la molécule, la dose à administrer et la durée d'administration étaient les moins bien respectés.¹

Les raisons évoquées par les soignants lors de l'étude qualitative étaient entre autre la non-conformité des infrastructures hospitalières, la non-disponibilité des antibiotiques dans les hôpitaux mais surtout la qualité des antibiotiques du kit qui sont tous sous forme générique.²

L'analyse physico-chimique de ces antibiotiques a rapporté 12% de non-conformité liée au surdosage dans les médicaments à base de gentamicine injectables.³

Sur la base de ces résultats et de ceux de l'étude de la disponibilité des antibiotiques au Bénin ainsi que de leur sensibilité bactériologique⁴, un guide thérapeutique de la prévention et du contrôle des infections a été édité suivant la méthode DELPHI et soumis aux autorités compétentes pour validation et vulgarisation nationale.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1- Antibiotic Usage in Patients Having Undergone Caesarean Section: A Three-Level Study in Benin. Angèle Modupè Dohou et al. *Antibiotics* 2022, 11 (5), 617
- 2- Healthcare Professionals' Knowledge and Beliefs on Antibiotic Prophylaxis in Cesarean Section: A Mixed-Methods Study in Benin. Angèle Modupè Dohou et al. *Antibiotics* 2022, 11, 872
- 3- Assessment of the Quality of Injectable Antibiotics in Benin. Angèle Modupè Dohou et al. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, June 2022,
- 4- Résistance aux antimicrobiens chez les patients chirurgicaux hospitalisés: un souci de santé publique qui émerge silencieusement au Bénin. Carine Laurence Yehouenou et al., *Ann Clin Microbiol Antimicrobien* (2020) 19:54

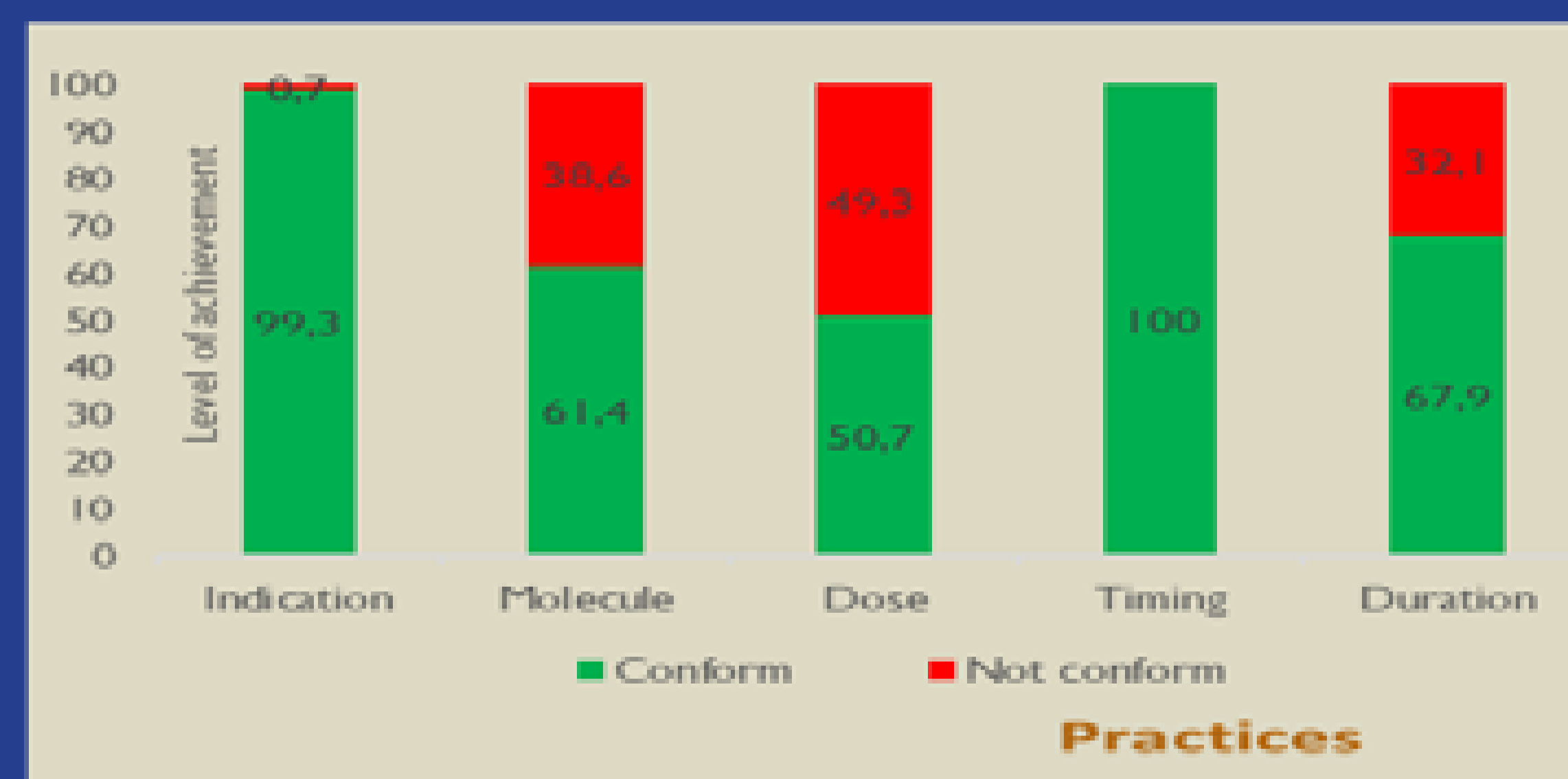


Figure 1 : Niveau de conformité des pratiques d'antibioprophylaxie

Figure 2 : Guide thérapeutique des infections du site opératoire au Bénin

