



MEETT Centre de Conventions  
& Congrès de

**Toulouse**

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

# Optimiser la prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires en soins primaires grâce à la CRP capillaire : une revue parapluie

Juliette Eyral, Mathilde Simondon, Loic Tranchant, Sébastien Bruel



#CNGE2025 [www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)



MEETT Centre de Conventions  
& Congrès de

# Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

## Déclaration Publique d'Intérêts 2025

Sébastien BRUEL

Spécialiste en Médecine Générale



### Liens d'intérêts liés à une entreprise

Pas de liens d'intérêts liés à une entreprise selon les données de [transparence.gouv.fr](http://transparence.gouv.fr)

### Intervention

Intitulé : Optimiser la prescription d'antibiotiques dans les infections

Pas de liens spécifiques à l'intervention

### Principaux financeurs

Pas de principaux financeurs à l'intervention



### Autres liens d'intérêts




Activités Professionnelles

- Médecin généraliste libéral
- Maître de conférences des universités de médecine générale

\* Compte du professionnel de santé en attente d'authentification définitive par le CMG.

## Les infections respiratoires aiguës (IRA) :

Enjeu Majeur pour la Santé Publique	Enjeu Majeur pour les médecins de ville
 1,27 million de décès / an lié à l'antibiorésistance  + 10 millions estimés d'ici 2050 (OMS).	6,7 millions de consultations pour IRA (incidence annuelle de 10 053 cas pour 100 000 habitants) (Réseau Sentinelles pour 2024)

-  Majoritairement d'origine virale → guérison spontanée dans la majorité des cas.
-  Pourcentage de prescription d'antibiotiques pour des infections respiratoires virales : **80%**
-  Besoin d'outils pour **sécuriser la non-prescription** d'antibiotiques

# POURQUOI LA CRP CAPILLAIRE ?

Un outil simple pour affiner le raisonnement clinique



- CRP = un marqueur précoce de l'inflammation
- Élévation forte en cas d'infection bactérienne
- Élévation modérée en cas d'infection virale.
- Conforte décision clinique si doute

**Intérêt principal** : éviter les antibiotiques inutiles sans perte de sécurité.

CRP veineuse	CRP capillaire
Invasif	Non invasif
Résultats en plusieurs heures	Résultats en 5 minutes
Fiable	Fiable

# OBJECTIF DE LA THÈSE

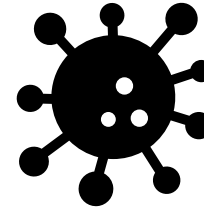
## Objectif général



La CRP capillaire peut-elle constituer un **outil pertinent** pour mieux orienter le clinicien quant à l'origine **virale ou bactérienne** d'une infection respiratoire aiguë ?



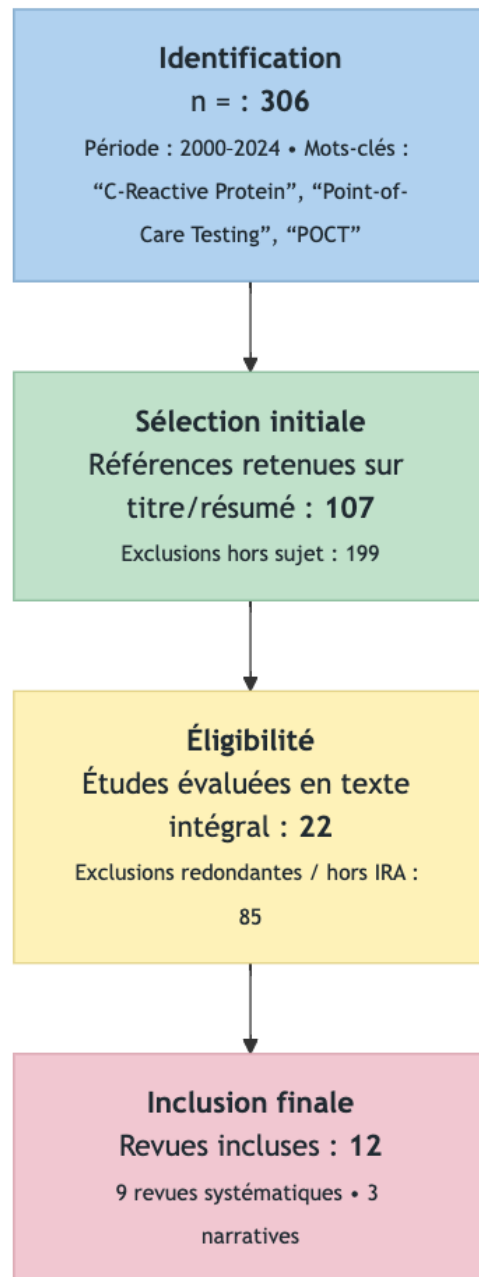
Permettrait-elle ainsi de **limiter le recours inapproprié aux antibiotiques** et de contribuer à une prescription plus raisonnée en soins primaires ?



Origine  
virale



Origine  
bactérienne



# MÉTHODOLOGIE : REVUE PARAPLUIE

Une revue parapluie  
selon les recommandations PRISMA

- Recherche bibliographique sur **PubMed**
  - Double lecture indépendante
  - Évaluation de la qualité : **outil AMSTAR**
- 
- 12 revues : 9 systématiques, 3 narratives
  - Études menées principalement en Europe
  - Population: adultes & enfants
  - Pathologies : infections respiratoires hautes et basses
  - Objectif commun : **évaluer l’impact de la CRP capillaire sur les prescriptions d’antibiotiques**

# IMPACT CLINIQUE :

Un impact  
mesurable sur la  
prescription  
d'antibiotique



Réduction moyenne : **–20 à –23%**  
de prescriptions d'antibiotiques



Pas d'impact sur guérison,  
complications ou satisfaction  
patient






Effet maximal si :

test utilisé si  
**incertitude**,  
et **explication du**  
**résultat**

# SEUILS DÉCISIONNELS : UN CONSENSUS EUROPÉEN

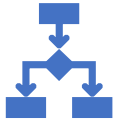
Trois seuils cliniquement pertinents

Valeur CRP (mg/L)	Interprétation	Conduite
 < 20	Faible probabilité bactérienne	Pas d'antibiotique
 20 – 100	Zone grise	Décision selon le contexte clinique
 > 100	Forte probabilité bactérienne	Antibiotique recommandé



# CE QUE CHANGE VRAIMENT LA CRP CAPILLAIRE

## Un cadre pour mieux décider



Consensus européen  
**seuils décisionnels** (<20,  
20–100, >100 mg/L)



Réduit prescriptions  
antibiotiques *si intégré à  
une démarche clinique.*



Aide à **nommer**  
**l'incertitude**, là où la  
clinique hésite.



**Renforce la relation  
médecin-patient**

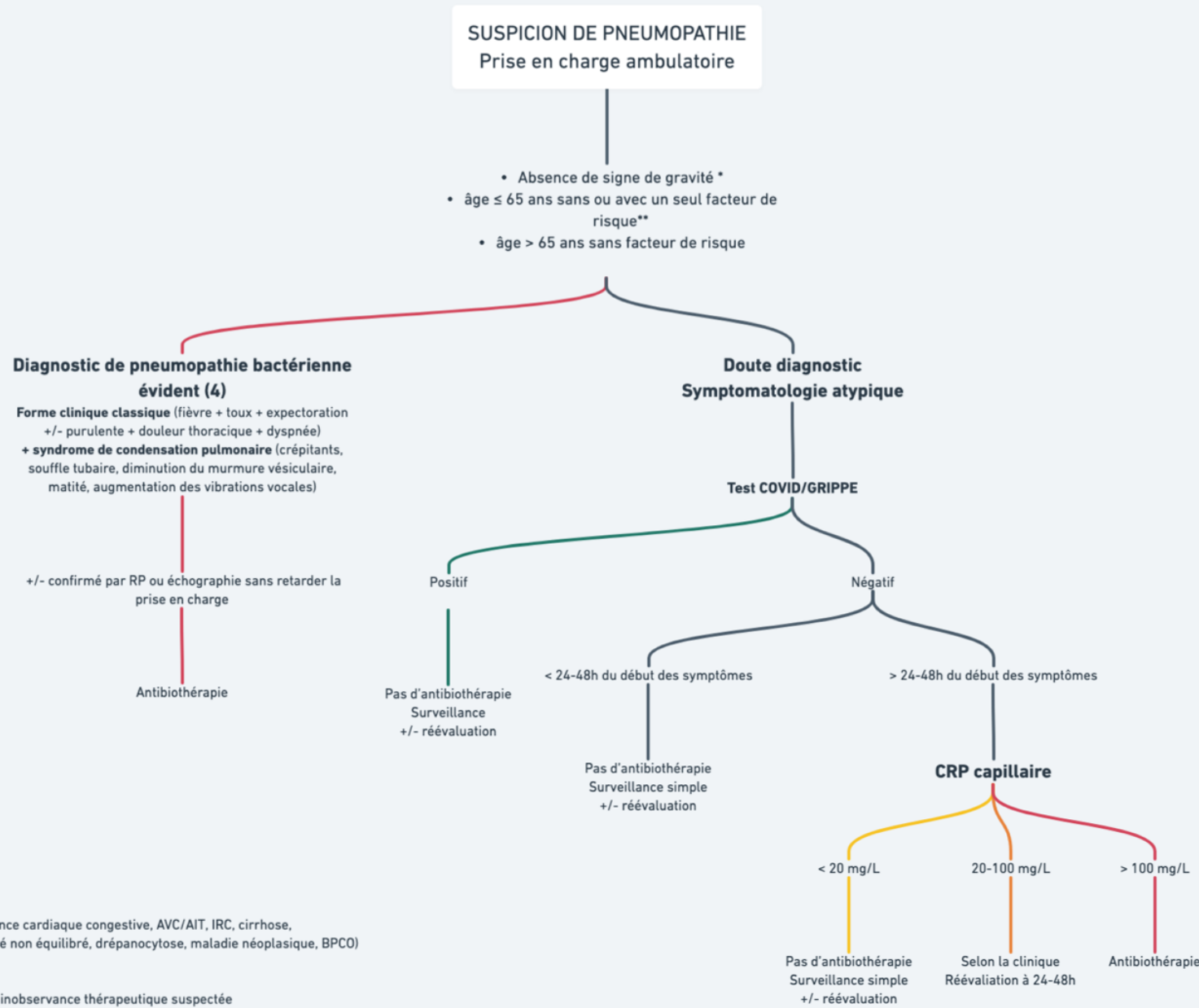


Pas de réponse  
“magique” → structure  
le raisonnement

La CRP ne décide  
pas à notre  
place, elle nous  
aide à décider  
mieux.



# PROPOSITION D'ARBRE DÉCISIONNEL



# FRANCE : FREINS ET OPPORTUNITÉS

Un usage encore limité mais un potentiel fort

## Freins principaux :

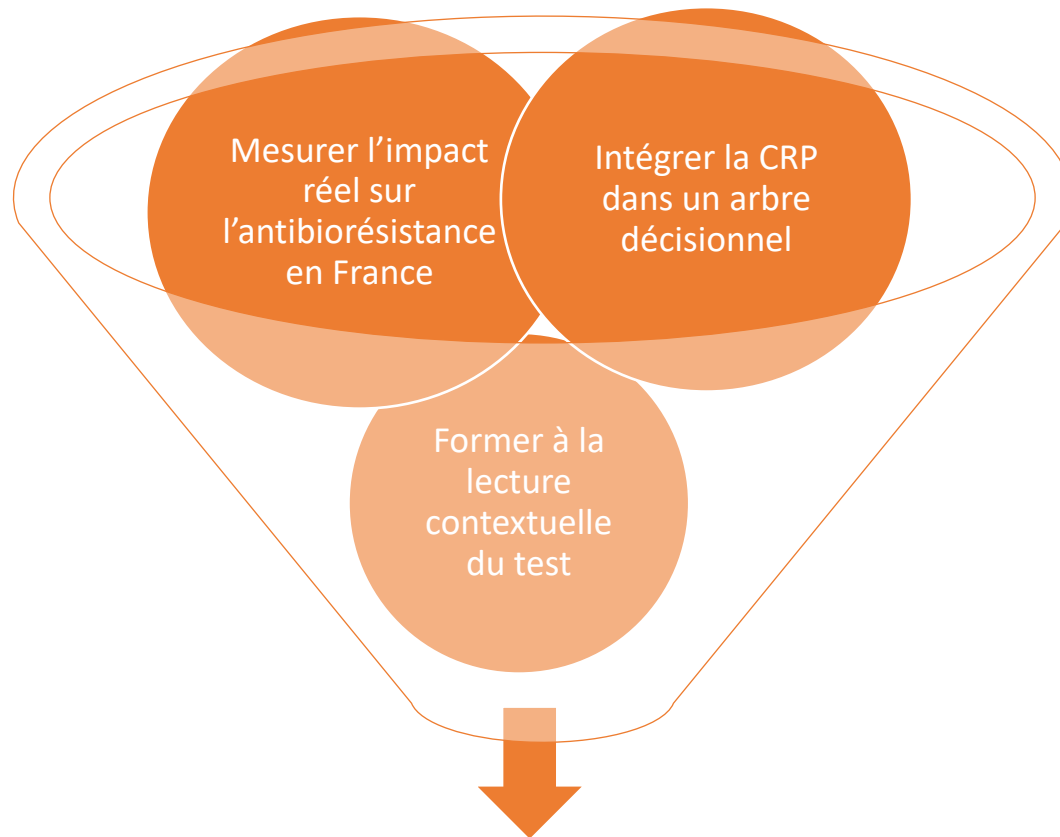
- Réglementation restrictive - évolution lente
- Absence de remboursement par la CPAM

## Opportunités :

- Tests rapides déjà existants (TROD angine)
- **Se réappropriier la biologie de proximité.**
- Des projets pilotes montrent que l'outil est faisable, sûr et accepté.

# PERSPECTIVES ET PISTES DE RECHERCHE

Et après ? Quelles perspectives en France ?



Intégration de la CRP capillaire en pratique courante dans les recommandations nationales



MEETT Centre de Conventions  
& Congrès de

**Toulouse**

**3 AU 5 DÉCEMBRE 2025**

Merci de votre attention

