

# CRP capillaire en soins primaires : bibliométrie de la base de données *MEDLINE*

Samuel REBAUD, Sébastien Bruel, Loïc Tranchant

Aucun lien d'intérêt avec la thématique

## Financements reçus de l'industrie



## Liens spécifiques à l'intervention

« CRP capillaire en soins primaires : bibliométrie de la base de données MEDLINE »

- Aucun

## Autres liens d'intérêts

### Activité professionnelle

- Médecin généraliste libéral (2018-en cours)
- Maître de conférences des universités de médecine générale (2022-en cours)
- Organisateur de formation médicale continue (2023-maintenant)
- Médecin référent P4DP (2024-maintenant)
- Groupe de travail vaccins du CMGF (2024-maintenant)

### Engagements

- Vice-président CPTS ELS (2023-en cours)
- Cotisant CNGE/CSGE (2016-en cours)
- Président MSP MOSAIC (MONsitrol SAnité Interprofessionnalité et Cohésion) (2025-en cours)

## Principaux financeurs

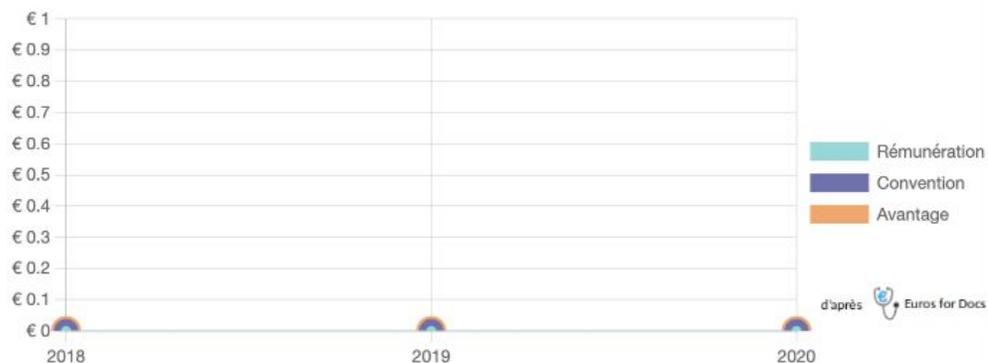
- 



## Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr

## Financements reçus de l'industrie



## Liens spécifiques à l'intervention

- « CRP capillaire en soins primaires : bibliométrie de la base de données MEDLINE »
- Aucun

## Autres liens d'intérêts

### Activité professionnelle

- Médecin généraliste conventionné Secteur 1 (2021-en cours)
- Chef de clinique des Universités en Médecine Générale (2023-en cours)
- Assitant Universitaire de Médecine Générale (2021-2023)

### Engagements

- Pratiques - Les cahiers de la médecine utopique - Membre du comité de rédaction (2025-en cours)
- Collège Stéphanois des Généralistes Enseignants - Cotisant (2021-en cours)
- CPTS Vallons du Lyonnais - Membre actif (2021-en cours)

## Principaux financeurs



## Déclaration complète

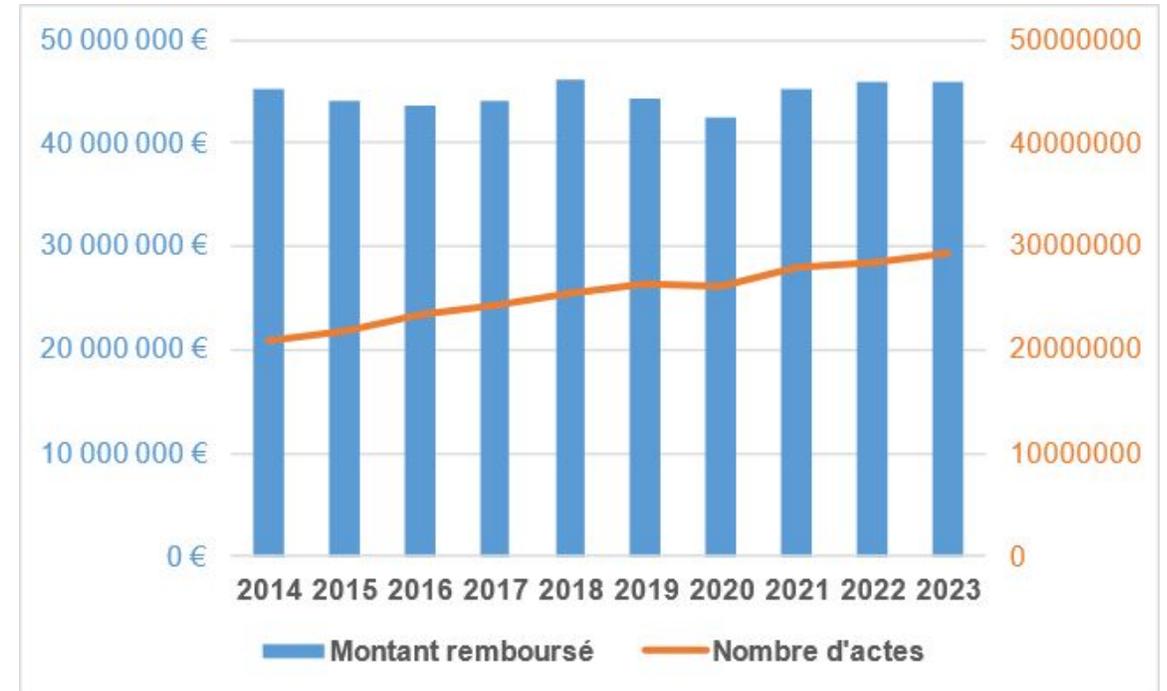
- disponible sur Archimede.fr

# Introduction

## Mesure de la CRP en ville

---

- En 2023 et 2024 :
  - 6<sup>ème</sup> acte le plus prescrit en France
  - Prix 2,10€



*Montant remboursé par la CPAM entre 2014 et 2023 pour le dosage de la CRP en ville et le **nombre d'actes associés***



# Introduction - La CRP capillaire

- = *C-reactive protein point-of-care testing* (ou *CRP POCT*)
- Méthode de mesure en ambulatoire

## Quantitative

Donne une **valeur chiffrée**

- Appareillage fixe
- Environ 4€ / test

Concentration :  
entre 5 et 200 mg/L



## Semi-quantitative

Estimation d'une concentration dans un **intervalle**

- Usage unique
- Entre 2 et 10€ par test

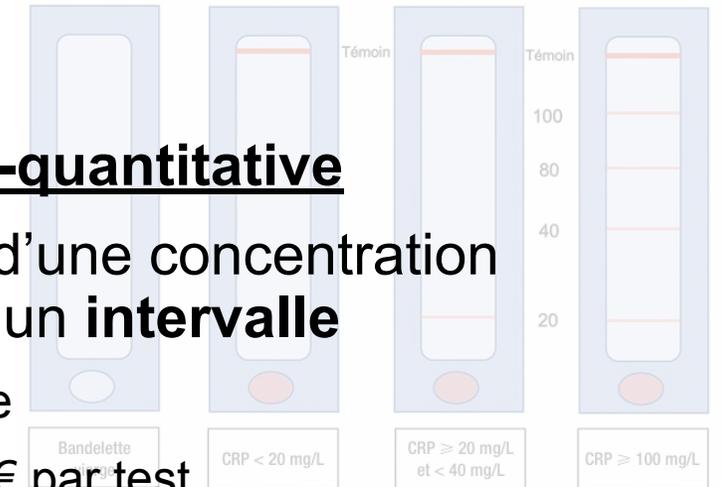


Figure - Représentation schématique d'un test CRP semi-quantitatif (seuils fictifs mis à titre d'exemple)



# Introduction Cadre légal

Arrêté du 1er août 2016 déterminant la liste des tests, recueils et traitements de signaux biologiques qui ne constituent pas un examen de biologie médicale, les catégories de personnes pouvant les réaliser et les conditions de réalisation de certains de ces tests, recueils et traitements de signaux biologiques

• Dernière mise à jour des données de ce texte : 27 mai 2024  
NOR : AFSP1622324A  
[JORF n°0181 du 5 août 2016](#)  
• [Accéder à la version initiale](#)

TROD angine (strepto  
A)  
Grippes / COVID / VRS  
Glycémie / Cétonémie  
....

- La CRP ne fait pas partie des dispositifs médicaux de *diagnostic in vitro* de l'arrêté du 1er août 2016
- Dérogation pour son utilisation dans les services d'urgences en France

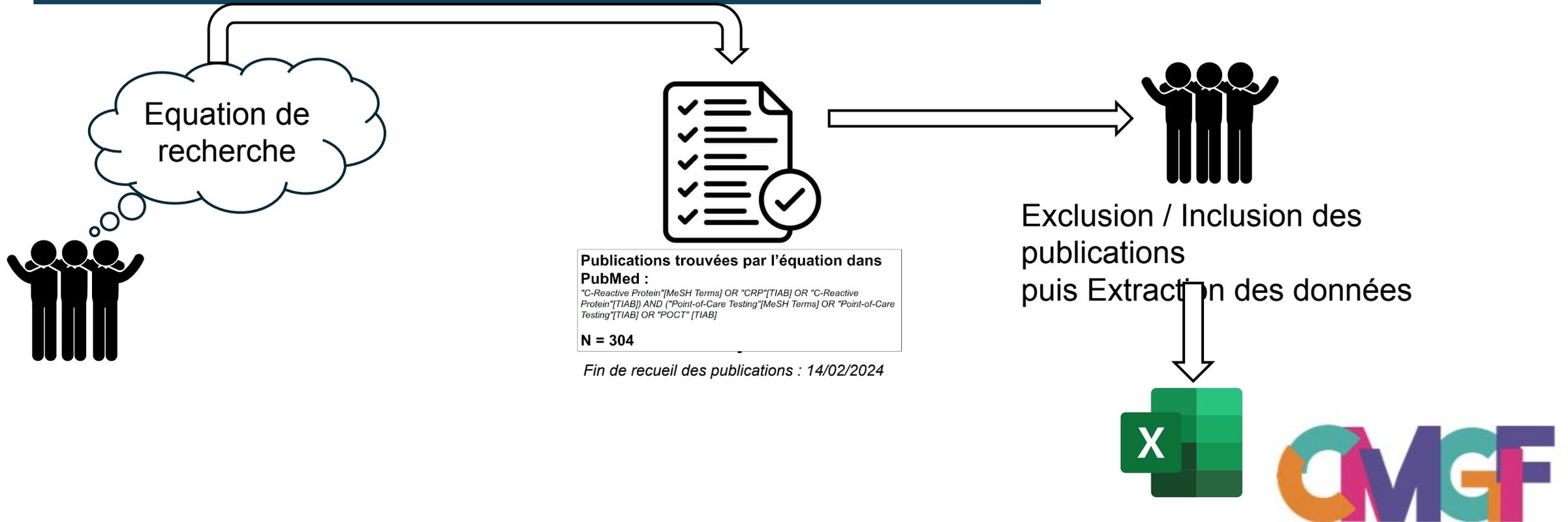
# Objectif

---

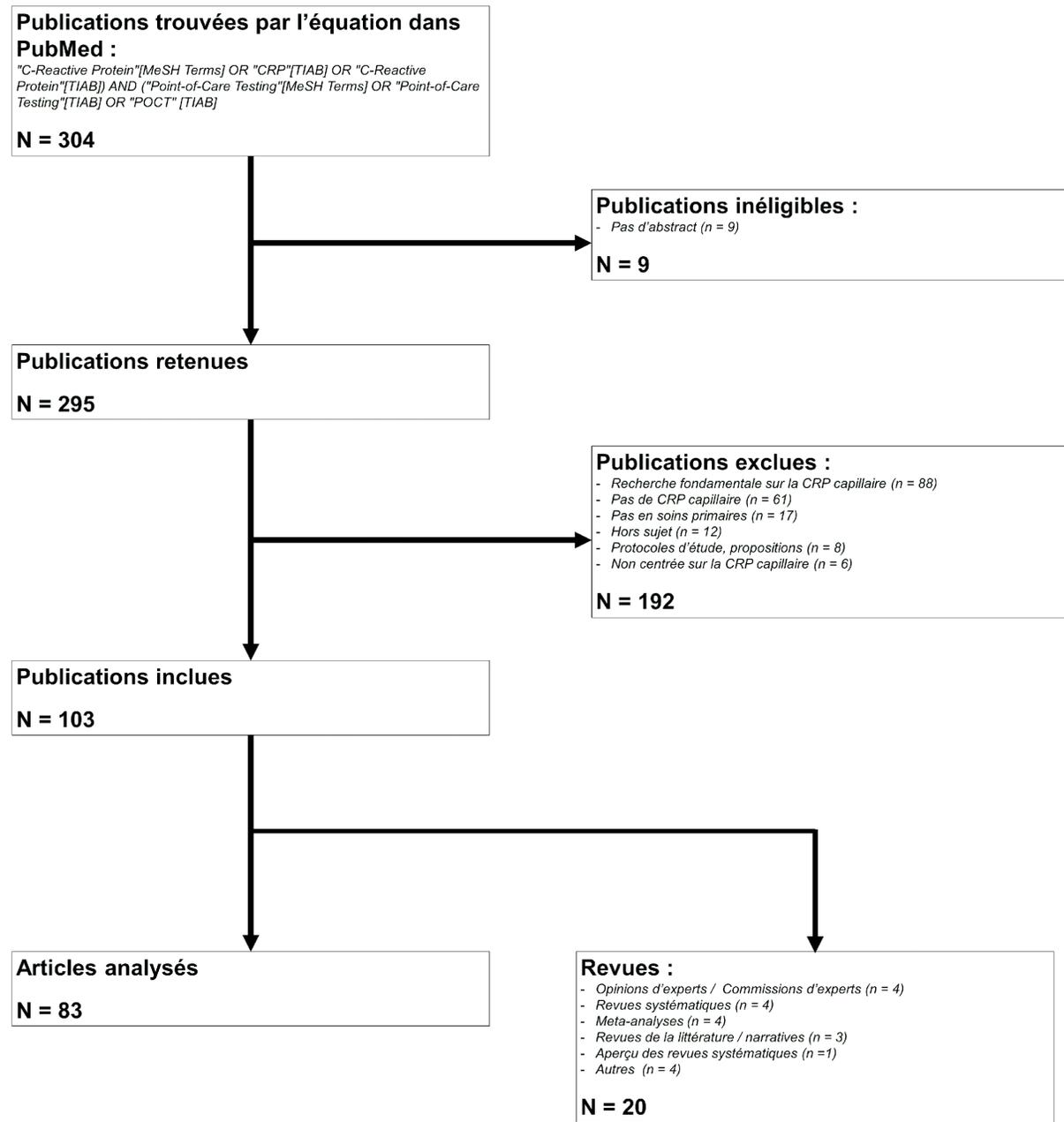
- De nombreux pays, notamment européens ont intégré ces tests en soins primaires.
- Balayer les différents articles scientifiques sur ce sujet et de réaliser une **bibliométrie** pour mettre en évidence des tendances sur les **objectifs** liés à l'utilisation de ces tests en soins primaires et sur les **résultats** obtenus.

# Matériel et Méthodes

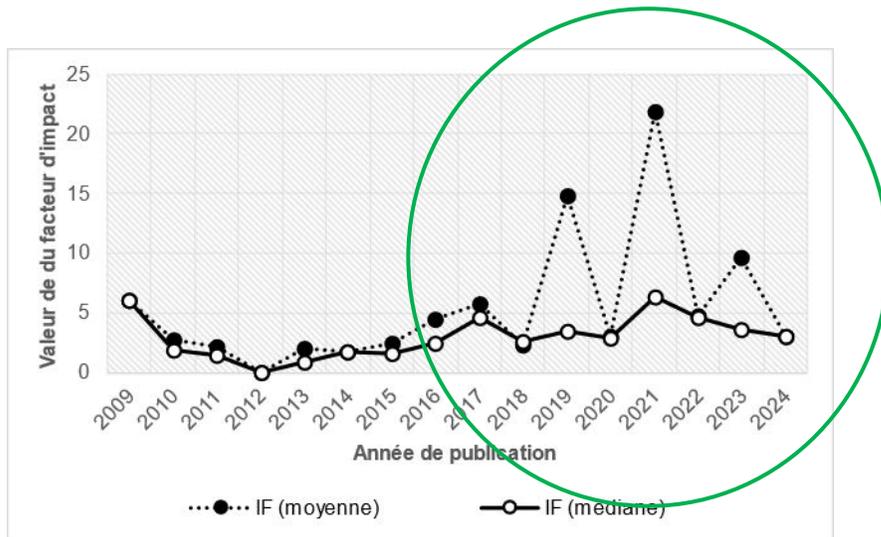
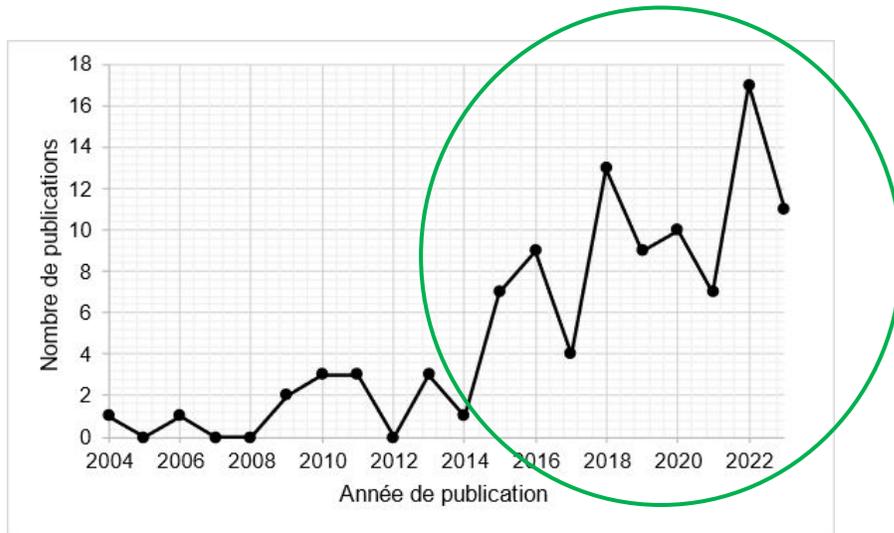
**MEDLINE** (base de données, créée en 1966)  
Interface de consultation : site **PubMed** (> 31 000 000 de références)



# Diagramme de flux



# Caractéristiques des publications



	N	%
<b>Méthode</b>		
Etude clinique randomisée	21	20,4
Etude médico-économique	5	4,9
Etude mixte	4	3,9
Etude observationnelle	33	32,0
Etude qualitative	13	12,6
Revue	20	19,4
Autres	7	6,8
<b>Population</b>		
≥ 16 ans	40	38,8
< 16 ans *	14	13,6
Adultes et enfants	26	25,2
ND	23	22,3
<b>Année de publication</b>		
2024	2	1,9
2023	11	10,7
2022	17	16,5
2021	7	6,8
2020	10	9,7
2019	9	8,7
2018	13	12,6
2017	4	3,9
2016	9	8,7
2015	7	6,8
< 2015	14	13,6
<b>Journal (&gt; 2 publications)</b>		
Annals of Family Medicine	3	2,9
Antibiotics	5	4,9
BJGP Open	4	3,9
BMC Family Practice / BMC Primary Care	7	6,8
BMJ Open	7	6,8
Family Practice	6	5,8
PloS One	3	2,9
Scandinavian Journal of Primary Health Care	3	2,9
The British Journal of General Practice	3	2,9
The European Journal of General Practice	4	3,9
<b>Impact factor</b>		
< 1	6	5,8
[1-3[	44	42,7
[3-5[	28	27,2
[5-10[	14	13,6
≥ 10	9	8,7
ND	2	1,9
<b>Origine géographique</b>		
Afrique	4	3,9
Amérique du Nord	3	2,9
Amérique du Sud	0	0,0
Asie	9	8,7
Europe	74	71,8
Océanie	4	3,9
Multiplés	7	6,8
ND	2	1,9
<b>Pathologie</b>		
Fièvre aiguë isolée / pathologies générales	10	9,7
Infections respiratoires	63	61,2
Infections digestives ou urinaires	4	3,9
Multiplés	11	10,7
ND	15	14,6



# Principaux objectifs

---

<b>Objectifs principaux</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Utilisation de la CRP capillaire	45	54,2
CRP capillaire sur la prescription d'antibiotiques	37	44,6
Critères d'implémentation de la CRP capillaire	11	13,3
Evaluation médico-économique	9	10,8
Compétences de communication sur la prescription d'antibiotiques	7	8,4
Impact sur la santé à distance	3	3,6
Autres	8	9,6

# Principaux résultats

---

<b>Résultats principaux</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diminution de la prescription d'antibiotiques	33	49,3
Apport décisionnel / Orientation étiologique	28	41,8
Pas d'impact sur la récupération des patients	10	14,9
Satisfaction des patients	7	10,4
Non utilité de la CRP capillaire	7	10,4
Pas d'influence ou augmentation de la prescription en antibiotiques	5	7,5
Pas d'augmentation ou diminution des coûts	5	7,5
Augmentation des coûts	1	1,5

Diminution en prescription d'antibiotiques mais également en soins secondaires et prescription d'examens complémentaires

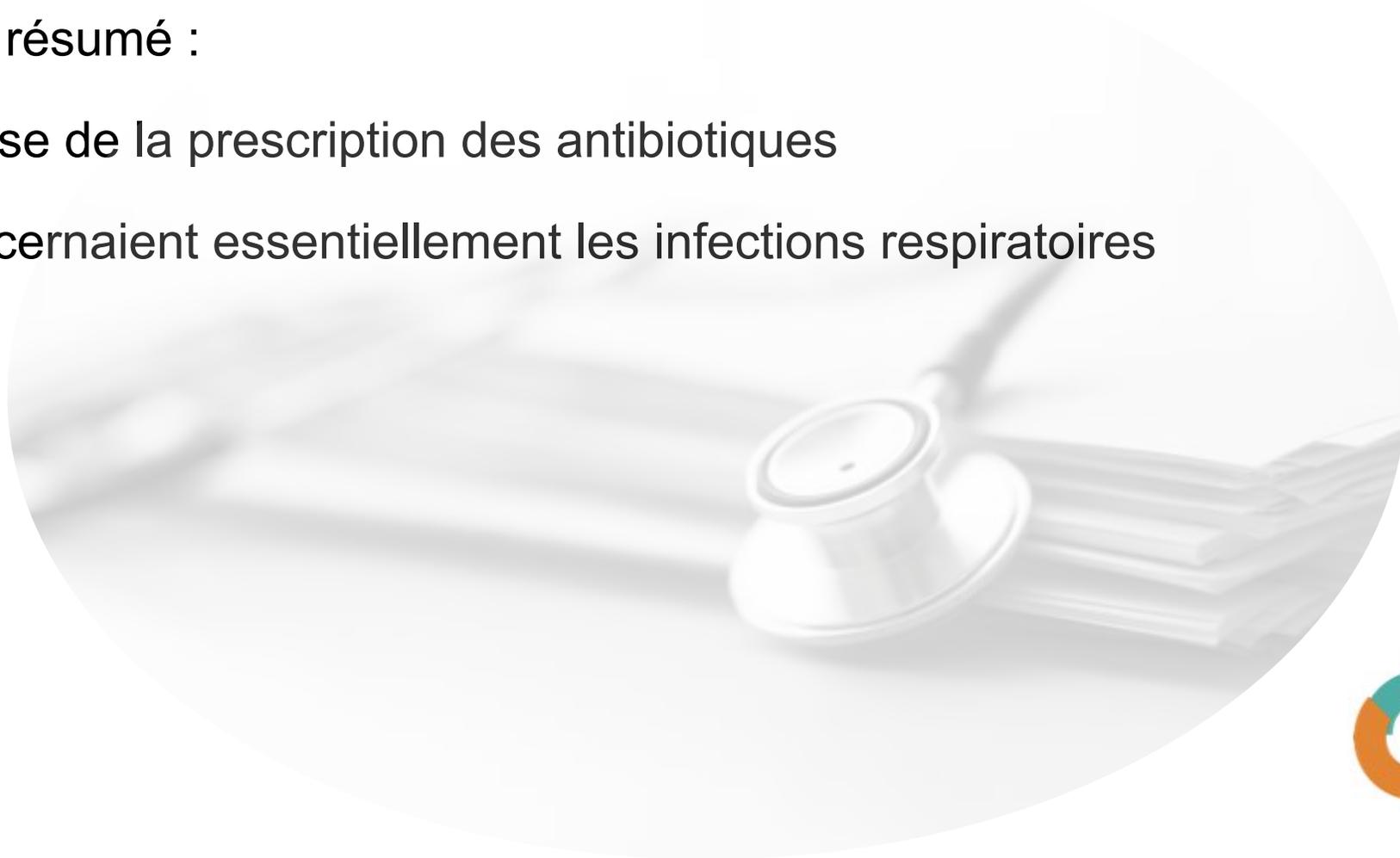


# Concernant les revues

---

Dans leur résumé :

- ✓ Baisse de la prescription des antibiotiques
- ✓ Concernaient essentiellement les infections respiratoires



# Discussion

---

- Équation adaptée / MEDLINE
- Intérêt de la CRP capillaire en soins primaires :
  - **Prescription en antibiotiques** : majorité des publications indiquent une **baisse** de la prescription
  - **Orientation étiologique** : infections respiratoires et suspicion de pneumopathies infectieuses
- Faiblesses et limites :
  - **Bibliométrie** : Pas de conclusion / Point de départ pour la poursuite de ce travail
  - Termes *Point-of-care* / *POCT* : biais sur les anciens articles retenus
  - Une seule base de données : exclusion d'une partie de la littérature notamment Française
    - Concordance avec travaux clermontois et le projet ACRoPoLE
    - Concordance avec travaux de Besançon



# Perspective S



## La résistance bactérienne aux antibiotiques est un phénomène préoccupant

La résistance des bactéries aux antibiotiques, appelée antibiorésistance, pourrait devenir l'une des principales causes de mortalité dans le monde.

En France, en 2015, 125 000 infections à bactéries multirésistantes et plus de 5 500 décès ont été attribués aux infections à bactéries multi-résistantes.



## Consommation d'antibiotiques en hausse en 2022

La consommation d'antibiotiques a baissé en France de 2011 à 2020, pour remonter en 2021.

**Cette augmentation s'est poursuivie en 2022.** Elle a atteint :

- + 51 % chez les enfants de 5 à 14 ans ;
- + 15 % dans les autres classes d'âge.

En 2021, la France était le cinquième pays européen le plus consommateur d'antibiotiques derrière la Roumanie, Chypre, la Bulgarie et la Grèce.

- Apport de la CRP capillaire en France : positif sur le plan médico-économique ?
- Cadre législatif à modifier
- Etudes Françaises à poursuivre



Merci de votre attention

