

INTRODUCTION

L'automédication antibiotique pour les infections respiratoires basses (IRB) représente un enjeu majeur de santé publique, en raison du risque de résistance bactérienne et de complications thérapeutiques. Cette étude vise à déterminer la fréquence de cette pratique chez les patients en consultation de pneumologie et à identifier les facteurs sociodémographiques et cliniques qui y sont associés.

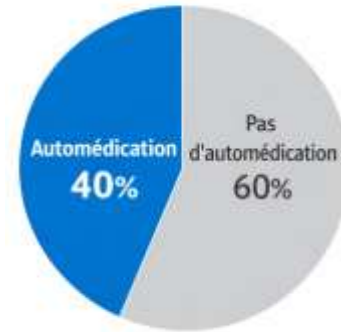
MATERIELS ET METHODES

Cette étude transversale d'un an au CHU Mohamed IV de Marrakech a inclus tous les adultes consultant pour infections respiratoires basses. Les données sociodémographiques, cliniques et thérapeutiques ont été recueillies via un questionnaire, et l'automédication a été définie comme la prise d'antibiotiques sans prescription médicale.

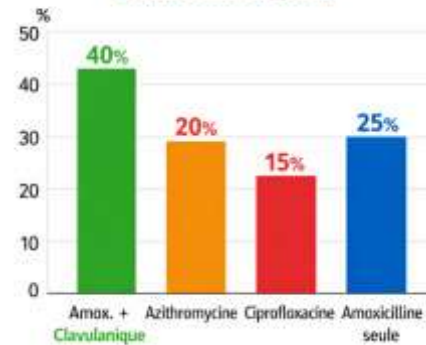
RESULTATS

Population étudiée : 83 patients inclus (âge moyen 46 ± 16 ans, 58 % de femmes).

Automédication Antibiotique



Antibiotiques Utilisés en Automédication



• **Pratique d'automédication** : 33 patients (40 %) ont déclaré avoir recours à l'automédication antibiotique avant consultation.

• **Symptômes principaux** : toux (91 %), dyspnée (54 %), fièvre (49 %).

• **Antibiotique le plus utilisé** : amoxicilline-acide clavulanique (40 % des cas).

• **Autres antibiotiques** : azithromycine, ciprofloxacine, amoxicilline seule, souvent repris d'anciennes prescriptions.

• **Facteurs associés** : faible niveau d'éducation, antécédents d'infections respiratoires basses récurrentes, accès facile aux pharmacies, connaissance insuffisante des risques liés aux antibiotiques.

CONCLUSION

L'automédication antibiotique pour les IRB est fréquente chez les patients consultant en pneumologie. Des interventions ciblées sur l'éducation sanitaire et un contrôle strict de la dispensation des antibiotiques sont nécessaires pour limiter cette pratique et réduire le risque de résistance bactérienne.

AUCUN CONFLIT D'INTERET