

Info-antibio N° 54 : Avril 2015

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques.

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des antibiotiques...

Cette lettre présente de manière synthétique des actualités ou mises au point concernant les antibiotiques. Elle est accessible gratuitement en inscrivant son mail [ICI](#). Les liens internet sont actifs et amènent à des documents accessibles sans restriction.

Surveillance de la consommation des antibiotiques Réseau ATB Raisin 2013

Ce réseau de suivi de la consommation existe depuis 2009. Il regroupe des établissements volontaires (certaines ARS encouragent la participation à ATB-RAISIN par le biais des contrats de bon usage des médicaments).

La méthodologie du réseau est constante, basée sur les doses définies journalières par 1000 journées d'hospitalisation. Les établissements volontaires peuvent de plus rendre des résultats par grandes catégories de service (médecine, chirurgie, réanimation etc...). Enfin, il est recueilli des données de résistance bactérienne, et, plus récemment, des données sur la consommation des antifongiques. L'objectif est de fournir des données aux hôpitaux pour analyse et comparaison de résultats ainsi que des comparaisons Européennes.

Ces résultats 2013 s'accompagnent d'un [PowerPoint](#) aidant à la présentation locale de résultats

Les résultats les plus marquants de la surveillance 2013 sont :

- 1488 établissements ont participé, représentant 68% des lits en France pour une consommation moyenne de 377 DDJ/JH.
- Les cinq molécules les plus employées étaient le coamoxiclav (118 DDJ/JH), l'amoxicilline (65), la ceftriaxone (22), l'ofloxacine (17) et la ciprofloxacine (14), représentant 63% de la consommation.
- Il y a des variations importantes entre les 22 régions au niveau de la participation des établissements (33 à 100%) et de la consommation antibiotique (156 à 558 DDJ/JH), et entre les types d'établissements (61 à 663 DDJ/JH).
- Les secteurs les plus consommateurs sont ceux de Maladies infectieuses (1750 DDJ/JH), Réanimation (1510 DDJ/JH) et Hématologie (1009 DDJ/JH)

Evolution de consommation

518 établissements ont participé de 2008 à 2013 : la consommation globale augmente chaque année, et sur la période, est de + 7,8%.

Sur la même période, on note pour les molécules particulièrement à risque :

- Une forte augmentation de consommation de +36% des C3G. Cette augmentation porte principalement sur la ceftriaxone (+59%)
- Une très forte augmentation de 46% des carbapénèmes, visibles dans toutes les catégories d'établissements
- Par contre, les fluoroquinolones diminuent de -14%,

Intérêt pour les établissements :

La participation à ATB-RAISIN permet de suivre son évolution de consommation par classe et molécules, et de se situer par rapport au réseau. Cela peut donner des priorités d'intervention, en particulier pour des évaluations de pratique.

- Des consommations élevées de certaines molécules peuvent être expliquées par un recrutement particulier (par exemple, infections ostéo-articulaires et molécules anti staph méti-R).
- Des consommations élevées de ceftriaxone ([C3G à plus haut risque de sélection de résistance](#)) doivent faire repenser les indications respectives de cette molécule et des autres C3G. Plus généralement, des consommations élevées de C3G, fluoroquinolones ou carbapénèmes incitent à revoir les indications, posologies et durées de traitement, en traitement probabiliste comme documenté.

Articles du mois

Postma et al. Antibiotic [Treatment Strategies for Community-Acquired Pneumonia in Adults](#). N Engl J Med 2015; 372:1312-1323. Cet essai randomisé ne montre pas de différence de durée d'hospitalisation et de mortalité à 90j pour les pneumonies communautaires traitées par bêta-lactamine seule, ou associée à un macrolide ou une fluoroquinolone. Abstract en accès libre.

Collignon et al. [Antimicrobial Resistance: The Major Contribution of Poor Governance and Corruption to This Growing Problem](#). PLOS one. Basé sur l'analyse de la résistance bactérienne des bactériémies dans 28 pays Européens, l'article suggère que le niveau de corruption a un impact significatif, et largement supérieur à celui du niveau de consommation antibiotique sur la résistance bactérienne. Article en accès libre.

Autres documents

Ministère de la santé: [calendrier vaccinal 2015](#)

Commission Européenne : [état des lieux de la mise en oeuvre des actions du plan européen de lutte contre l'antibiorésistance](#)

ECDC : [Surveillance of seven priority food- and waterborne diseases in the EU/EEA](#)

ECDC : [Legionnaires' disease in Europe 2013](#)

[UK Review on Antimicrobial Resistance](#) : [Tackling a global health crisis: Initial steps](#)

[US White house](#) : [The National Action Plan for Combating Antibiotic-Resistant Bacteria](#)

Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Sociétés savantes : consensus et conférences d'experts : [infectiologie.com](#)

[ANSM](#) : AMM des antibiotiques, surveillance des effets indésirables. [Site sur les antibiotiques](#) du Ministère de la Santé. Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#). Page [ATB du site CCLIN-ARLIN](#)

Sites régionaux d'information sur les antibiotiques : [Lorraine](#) - [Nord Pas de Calais](#) - [Pays de la Loire](#)

Un service du journal *Médecine et Maladies Infectieuses* & de la SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française), membre de la Fédération Française d'Infectiologie. Rédigé par le Dr S. Alfandari.

Médecine et
maladies infectieuses

