



Consommation d'antibiotiques en Europe (2019-2024): être AWaRe ne signifie pas prescrire moins

Benjamin DAVIDO^{1,2,3}, Didier LEPELLETIER³, Marie FUENTES-BRAESCH³,
Delphine MERILLON³, Pierre LEROUX³

1. Hôpital Raymond Poincaré, APHP, Garches, France ; 2. Université Versailles-Saint-Quentin, Versailles, France ; 3. Direction Générale de la Santé, Ministère Sociaux, Paris, France



Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

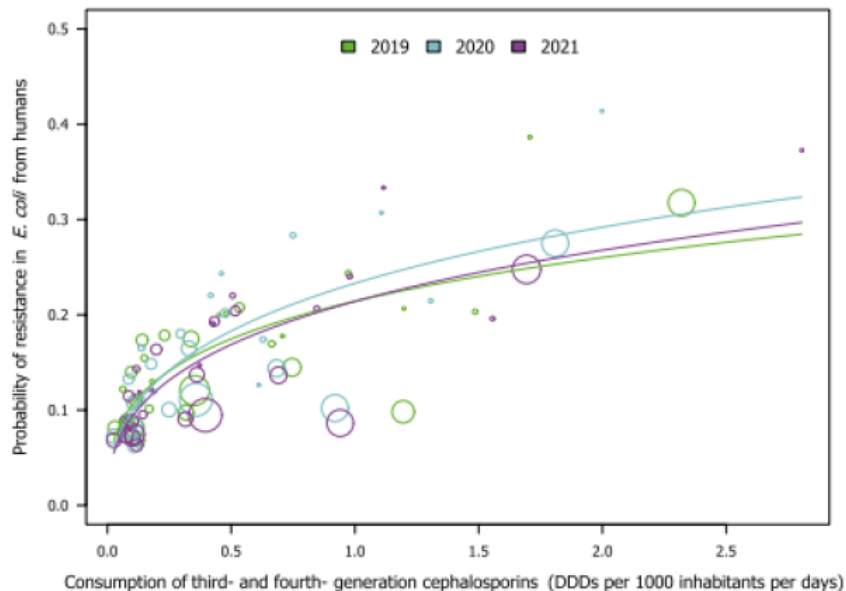
L'orateur ne
souhaite
pas répondre

☐

- **Intervenant** : Benjamin DAVIDO
- **Titre** : Consommation d'antibiotiques en Europe (2019-2024)

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique ☐ OUI ☒ NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents ☐ OUI ☒ NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations (MSD) ☒ OUI ☐ NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique ☐ OUI ☒ NON

Préambule : une plus faible conso ATB est associée à une plus faible résistance aux ATB



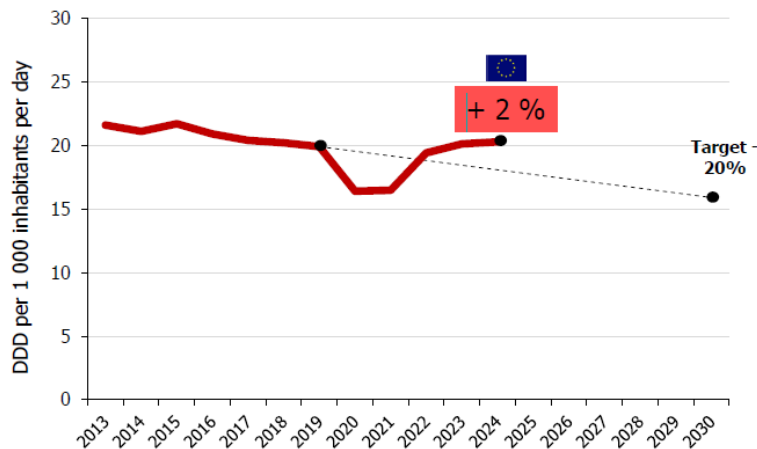
Consumption of third- and fourth-generation cephalosporins in humans and the probability of resistance to third-generation cephalosporins in *Escherichia coli*, EU/EEA, 2019–2021

The figure displays results of logistic regression analyses. Bubbles represent the countries included in the analysis. The size of the bubbles indicates the amount of available resistance data per country.

Source: JIACRA IV report <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/antimicrobial-consumption-and-resistance-bacteria-humans-and-food-producing>

Contexte Européen de consommation ATB

❖ Trajectoire Européenne 2019-2024 non favorable

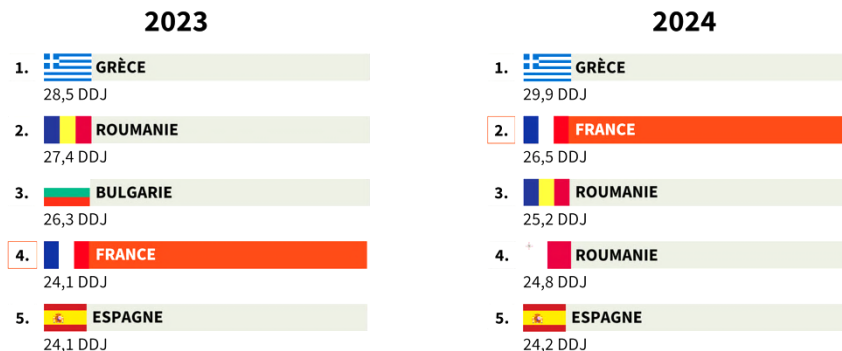


Total consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01), EU population-weighted mean, expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day

La France régresse par rapport à ses voisins européens

Entre 2023 et 2024, la France est passée de la quatrième à la deuxième place du classement des pays européens consommant le plus d'antibiotiques.

Pays consommant le plus d'antibiotiques en Doses définies journalières (DDJ) pour 1000 habitants



Source : Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC)

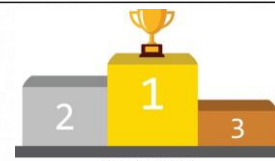
❖ Objectifs 2024



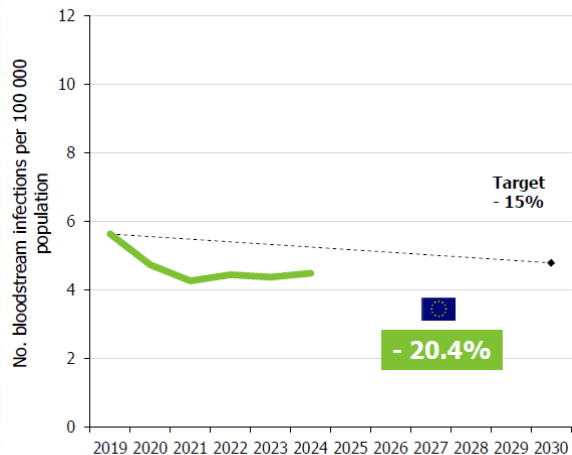
FR



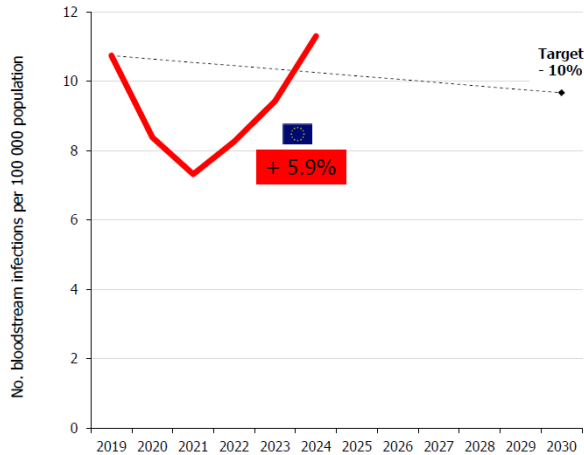
+6%



Des objectifs concrets fixés en termes d'infection

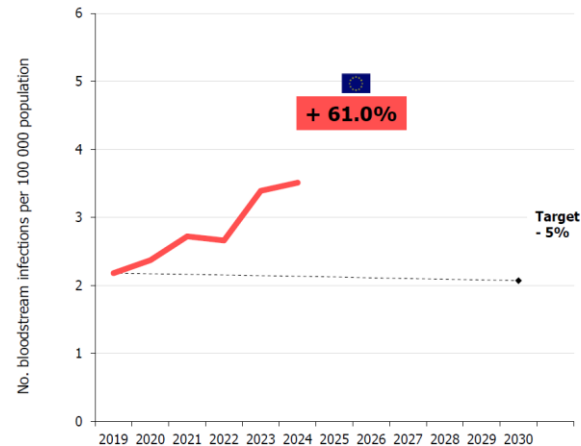


BSI à SARM



BSI à E. coli C3G-R

MALGRE TOUT



BSI à CR-KP

Objectifs 2024 FR



-33%

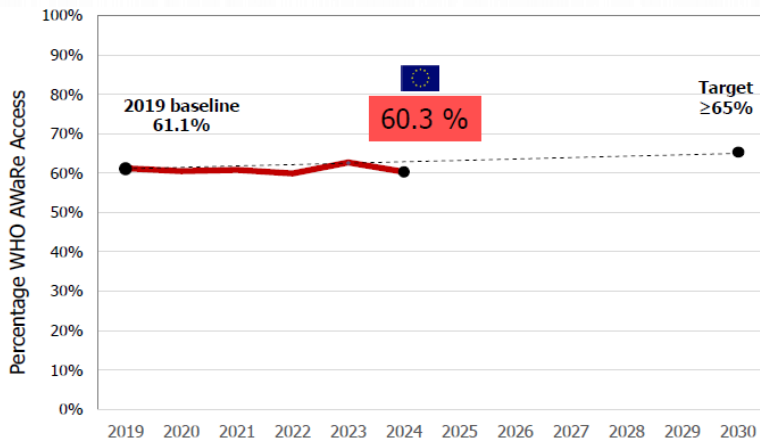


-13%



Au niveau EU, objectif également d'ATB « Access »

Access antibiotics have a narrow spectrum of activity, lower cost, a good safety profile and generally low resistance potential. They are often recommended as empiric first- or second-choice treatment options for common infections.



Consumption of WHO AWaRe Access antibacterials, EU population-weighted mean percentage, 2019-2024

Source: ESAC-Net, ECDC, 2025.

[illegible]

- Aminoglycosides
- Penicillines
- C1G
- Imidazoles
- Lincosamides
- Nitrofurantoin
- Sulfamides
- Tetracyclines



Data AWaRe selon ECDC 2024

❖ Un classement plus « fin » de ce qui est réellement consommé

Patterns of consumption of antibacterials according to the AWaRe classification of antimicrobial agents, EU/EEA countries, 2024

AWaRe: Access, Watch, and Reserve WHO classification of antimicrobials. EU target: Access agents should constitute at least 65% of total consumption



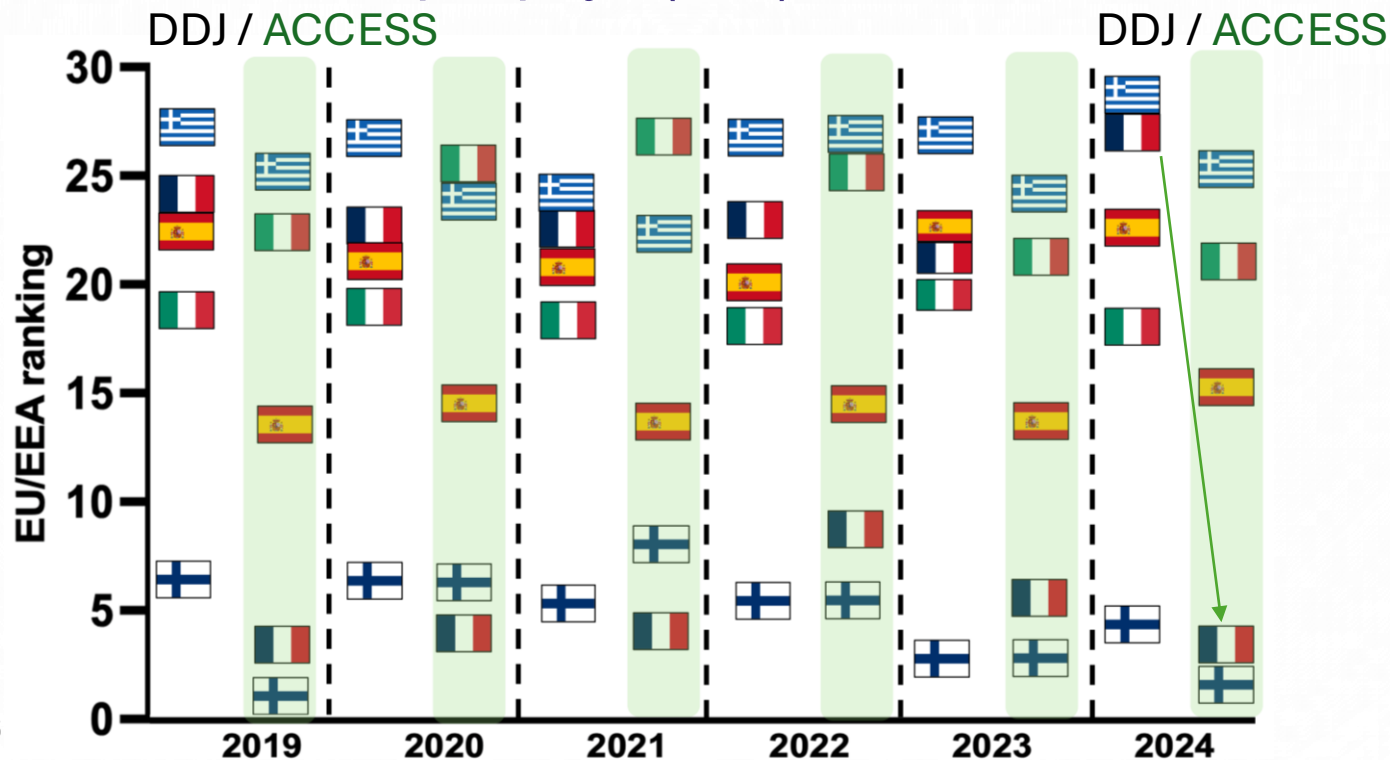
❖ La France en définitif se rapproche de pays comme la Finlande ou les Pays-Bas réputés parmi les meilleurs en BUA (et en consommation)

Méthodologie du travail

- ❖ Classement des pays plus uniquement selon la DDJ mais en considérant en critère principale : AWaRe (OMS)
- ❖ Afin de mettre en évidence un mieux prescrire (BUA) plus qu'une quantité en valeur absolue
 - Postulat : Comment expliquer que l'on atteint nos objectifs en termes de prévalence des bactériémies si l'on consomme « beaucoup » ET « mal » ?
- ❖ D'où l'idée de trouver un indicateur « plus pertinent »
 - Comparatif DDJ vs AWaRe vs morbi-mortalité de la RAM
 - Données selon le dernier rapport ECDC et l'université d'Oxford

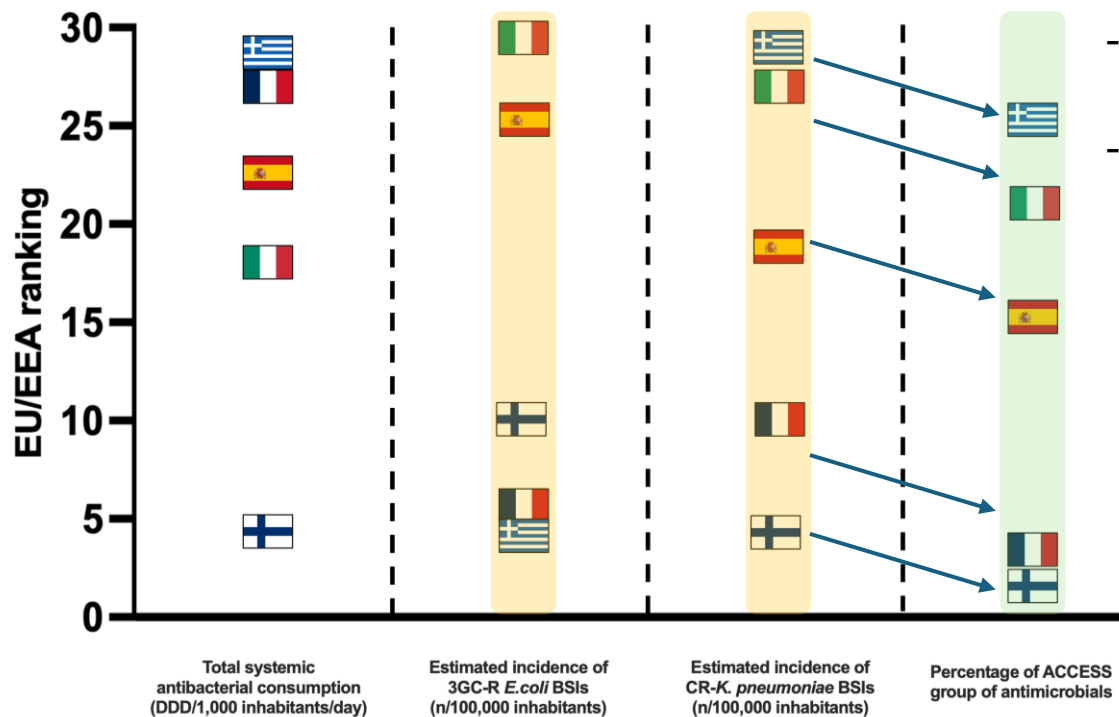
Résultats : proposition de nouveau classement

❖ Classement AWaRe par pays (n=5) stable au cours du temps



Résultats : selon les données 2024 ECDC

❖ Comparaison classement DDJ/Access selon des critères « durs »



- Un classement superposable au fardeau BSI CRKP = pertinent ++
- Une exception la Grèce pour le classement BLSE (hypothèses +++)

	Mortality rate of AMR attributable deaths (per 1000 inhabitants)				
Year	Finland	France	Greece	Italy	Spain
2019	0.05	0.12	0.20	0.14	0.15
2020	0.05	0.12	0.20	0.14	0.14
2021	0.05	0.11	0.19	0.13	0.13

Perspectives / discussion

- ❖ Ces résultats semblent plus « fidèles » face aux index de morbi-mortalité des pays (notamment pour la France et l'Italie)
 - En revanche, certains indicateurs sont incohérents exemple Grèce et Entérobactéries BLSE : explication environnementale ? Trajectoire chiffrée différente car partante de plus haut ?
- ❖ Intérêt de valoriser ce classement en complément et non à la place des DDJ ni des indicateurs de morbi-mortalité, et de les intégrer aux politiques de Santé des Etats-Membres (stratégie USS, FDR)
- ❖ Limites : absence d'une étude auprès des 30 EM, pas de lien de causalité malgré une corrélation apparente (intérêt d'une étude statistique)
- ❖ Enfin, nécessité d'un indicateur plus fin probablement à l'échelle communautaire **ET** hospitalier, qui n'est pas reflété dans les classifications actuelles

The AMR Symbol



**BUILDING A
ONE HEALTH
WORLD** ❤️

Sketching Antimicrobial Resistance

Art and Science combined in this
raising awareness campaign



JAMREYE Dashboard

Explore, compare, and analyse
AMR surveillance information
across Europe.



Remerciements



Suite du travail : can you Watch my bag ?

