



JNI 15^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Bordeaux
et l'interrégion Aquitaine § Limousin



du mercredi 11 au vendredi 13 juin 2014
Palais des Congrès de Bordeaux

Evolution des consommations de céphalosporines de 3^{ème} génération dans 565 établissements de santé

C Dumartin, AM Rogues, S Alfandari
et le comité ATB-RAISIN

université
de **BORDEAUX**

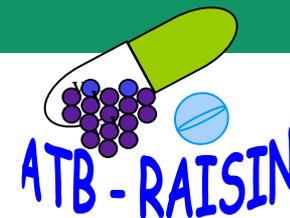
Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale



Objectifs

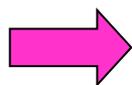
- **Quantifier et décrire les consommations d'antibiotiques**
- **Suivre l'évolution dans le temps**
- **Inciter chaque établissement participant à**
 - surveiller la consommation d'antibiotiques
 - mettre ses résultats en parallèle avec les résistances bactériennes
 - se situer par rapport à un ensemble d'établissements ou de secteurs d'activité comparables



Fournir des outils
et méthode
standardisés

Aider à l'analyse,
l'interprétation

Surveiller pour
agir



**analyser les différences afin d'identifier des pistes
pour optimiser l'utilisation des antibiotiques**

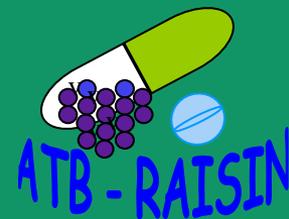


15^{es} JN1, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014



Evolution des céphalosporines de 3^{ème} génération

Contexte

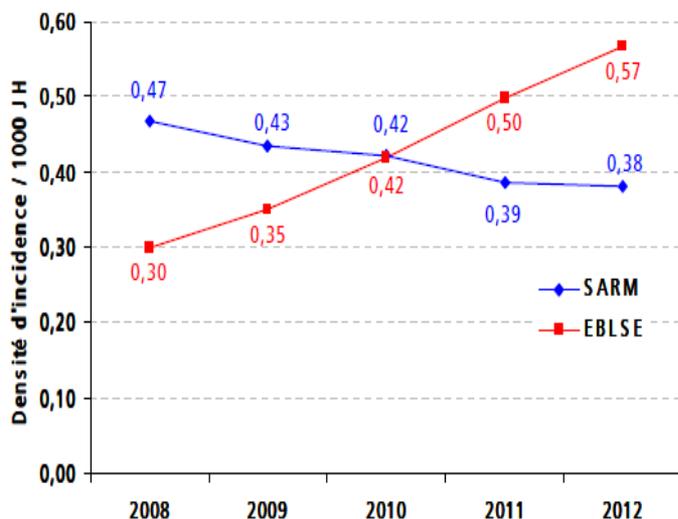


➤ Progression de la résistance aux C3G

BMR-RAISIN, 2008-2012

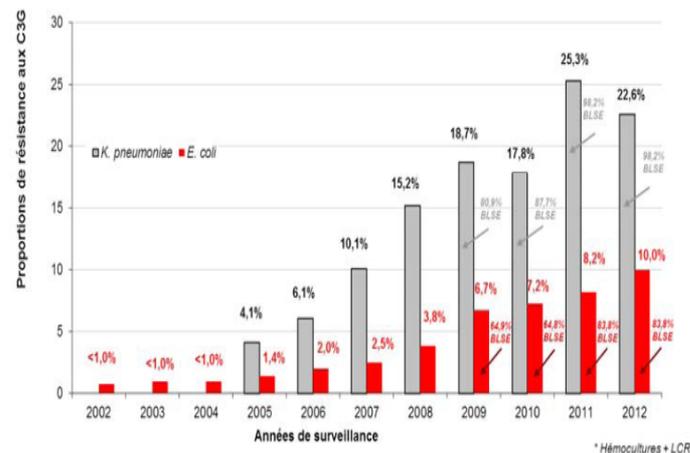
EARS-Net, 2002-2012

Figure 9 : Densité d'incidence des SARM et des EBLSE pour 1 000 journées d'hospitalisation (cohorte de 535 établissements)



Escherichia coli et *Klebsiella pneumoniae*

Résistance aux céphalosporines de 3^{ème} génération et production de BLSE
Prélèvements invasifs, EARS-Net France 2002-2012.



C3G : Céphalosporines de 3^{ème} génération ; BLSE : bêta-lactamase à spectre étendu

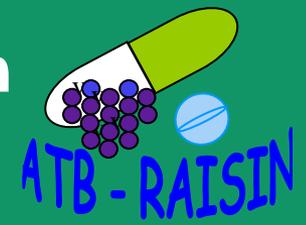


15^{es} JNI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014



Evolution des céphalosporines de 3^{ème} génération

Méthode



- **Etude descriptive**

- **Cohorte de 565 établissements de santé (ES) volontaires ayant participé chaque année de 2008 à 2012**

- 14 CHU, 178 CH, 165 MCO, 8 CLCC, 5 HIA, 113 ESSR, 35 HL, 5 ESLD, 43 PSY
- 21% des ES au niveau national

- **Recueil annuel rétrospectif des données de consommation**

- Expression en nombre de **Doses Définies Journalières (DDJ)**, unité définie par l'OMS (www.whooc.no/) pour **1000 journées d'hospitalisation**

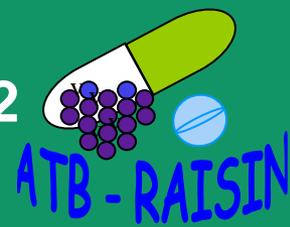
- **Total C3G ou par antibiotique**

- céfixime, cefpodoxime, céfotiam, céfotaxime, ceftriaxone, ceftazidime, céfépime, cefpirome

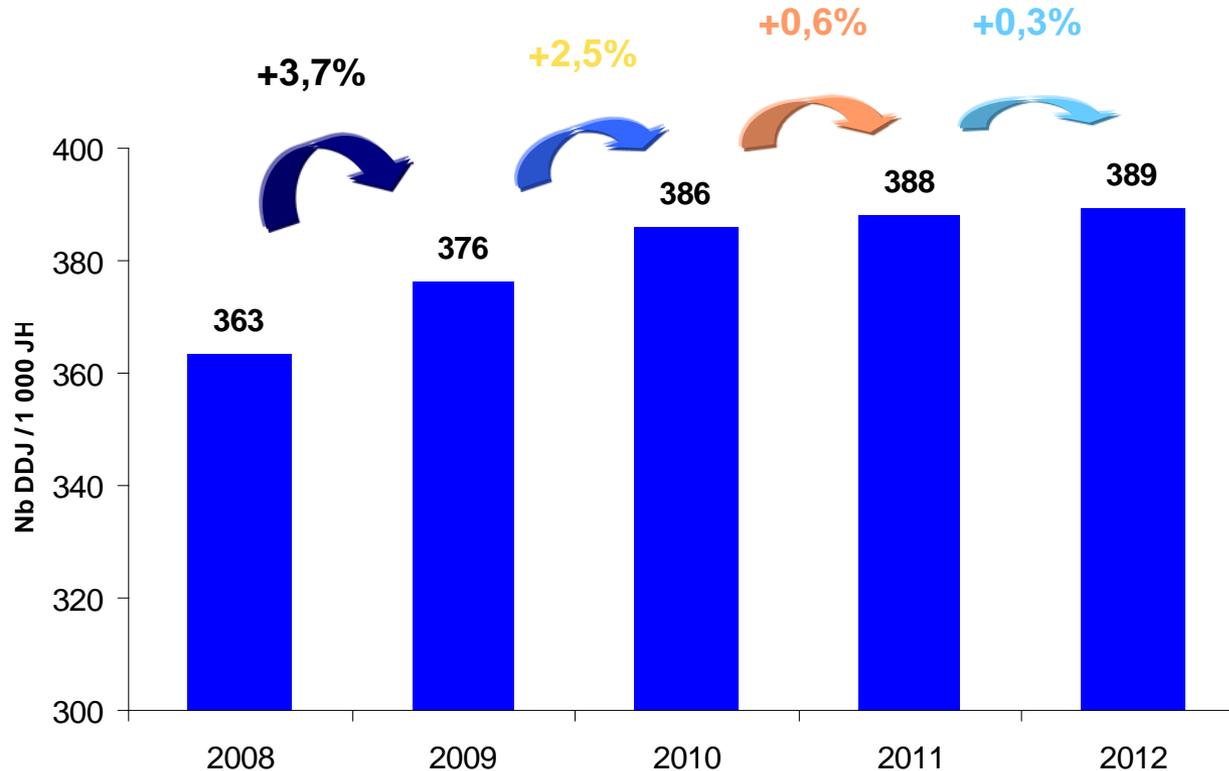
- **Ensemble ES et par secteur d'activité**

Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2008-2012

Résultats

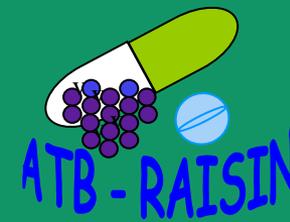


Evolution des consommations d'antibiotiques en DDJ / 1000 JH (taux globaux) dans la cohorte de 565 ES ayant participé chaque année de 2008 à 2012



Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2008-2012

Résultats

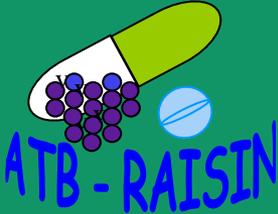


Evolution des consommations d'antibiotiques en DDJ/1 000 JH (taux globaux) dans la cohorte de 565 ES ayant participé chaque année de 2008 à 2012

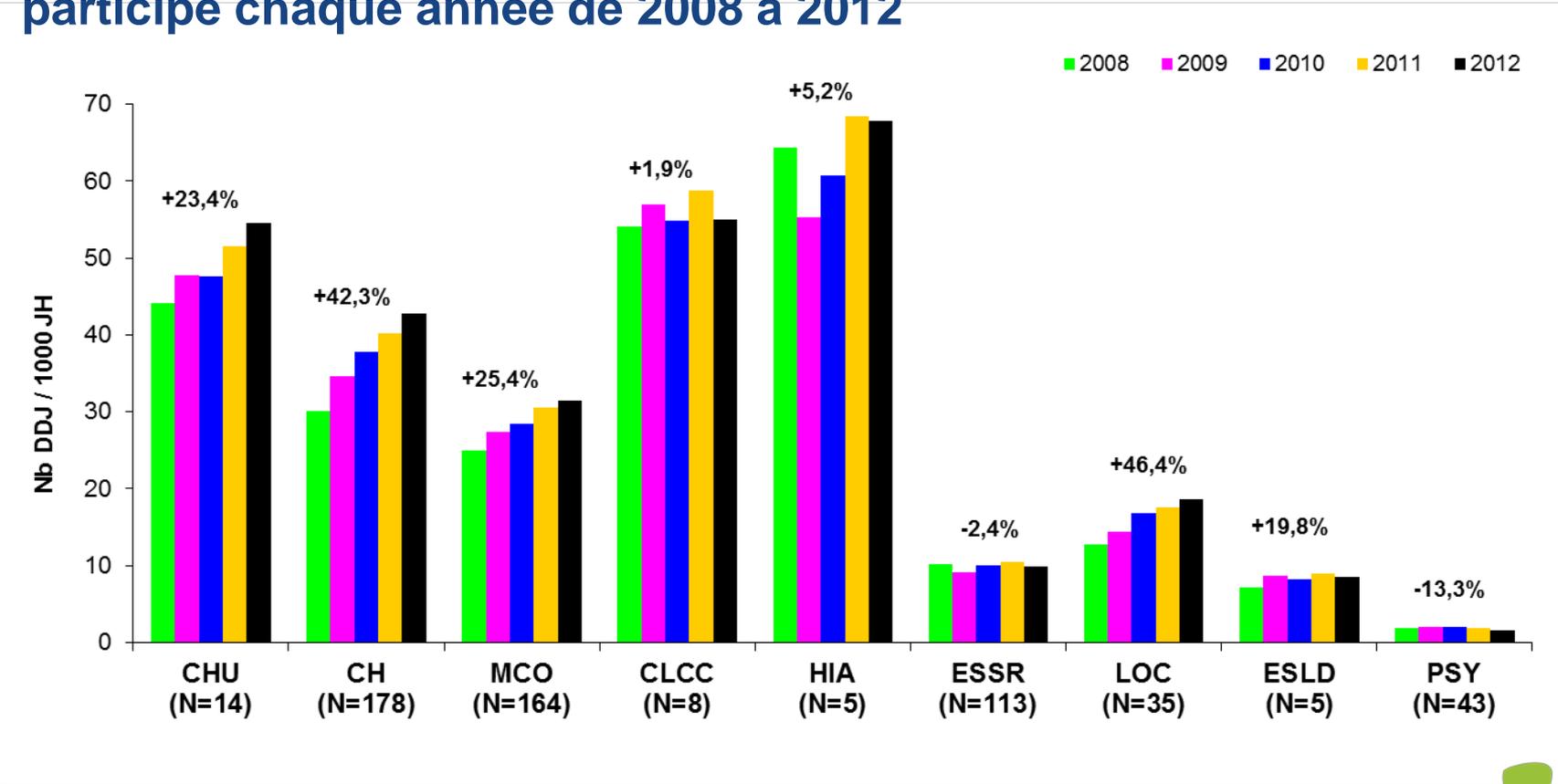
Antibiotiques	2008	2009	2010	2011	2012
Pénicillines	198,4	205,2	207,3	208,3	212,2
C1G+C2G	12,3	13,5	14,0	14,3	14,5
C3G	25,7	28,4	30,5	32,6	34,1
Carbapénèmes	3,6	4,2	4,8	5,1	5,0
Fluoroquinolones	52,2	52,2	52,2	50,0	47,6
Macrolides, Linco, Strepto	19,7	20,1	20,5	20,5	20,7
Aminosides	10,3	10,5	10,6	10,6	10,7
Glycopeptides	6,2	6,5	6,6	6,8	6,6
Total	363,2	376,5	386,0	388,2	389,4

Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2008-2012

Résultats



Evolution des céphalosporines de 3^{ème} génération en DDJ/1 000 JH selon le type d'établissement dans la cohorte de 565 ES ayant participé chaque année de 2008 à 2012

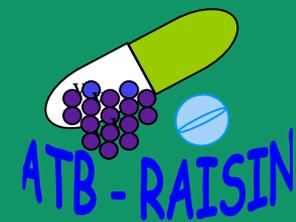


15^{es} JN1, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014

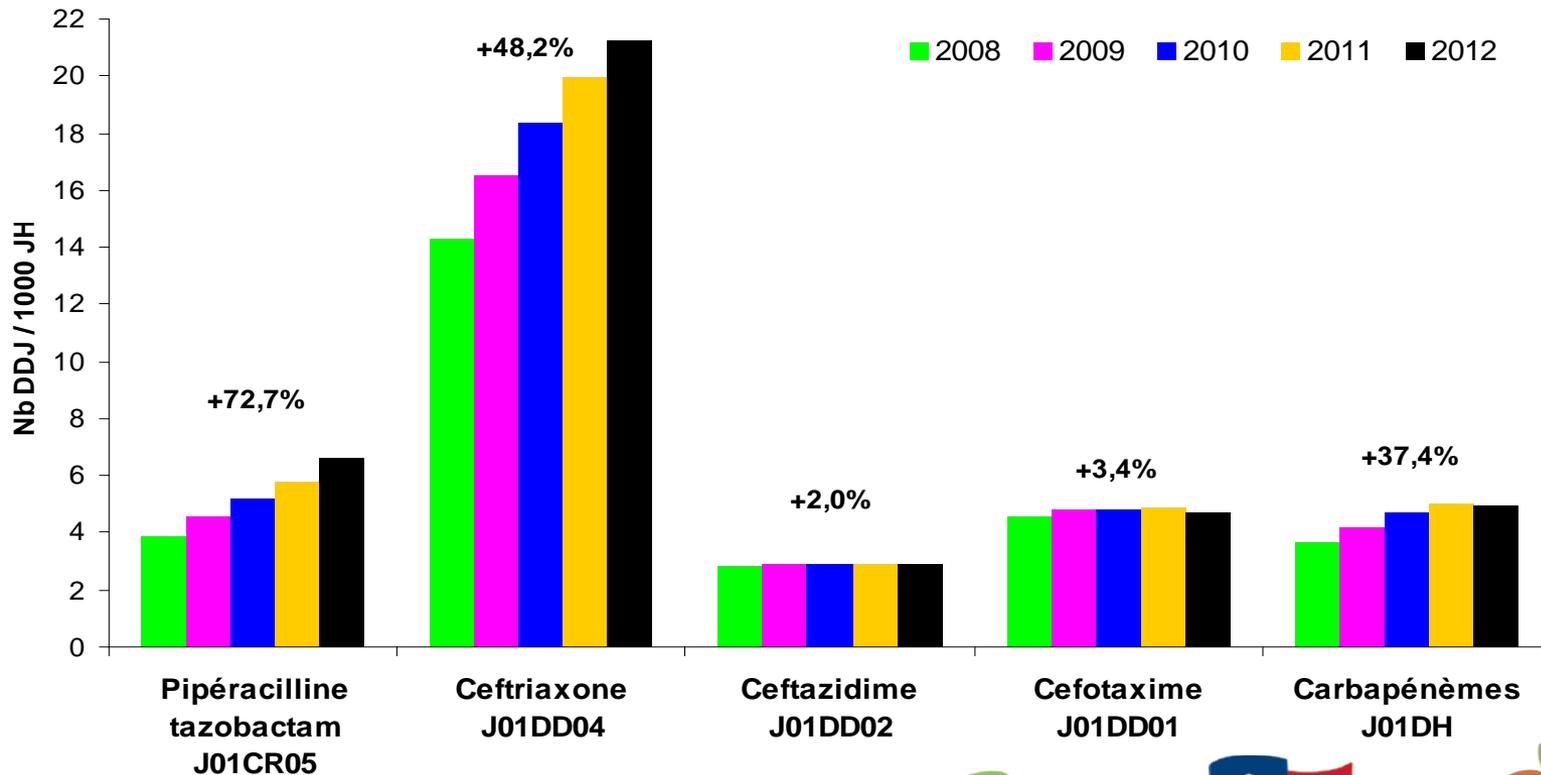


Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2008-2012

Résultats

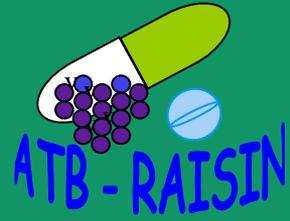


Evolution des consommations de certaines bêta-lactamines en DDJ/1 000 JH (taux globaux) dans la cohorte de 565 ES ayant participé chaque année de 2008 à 2012

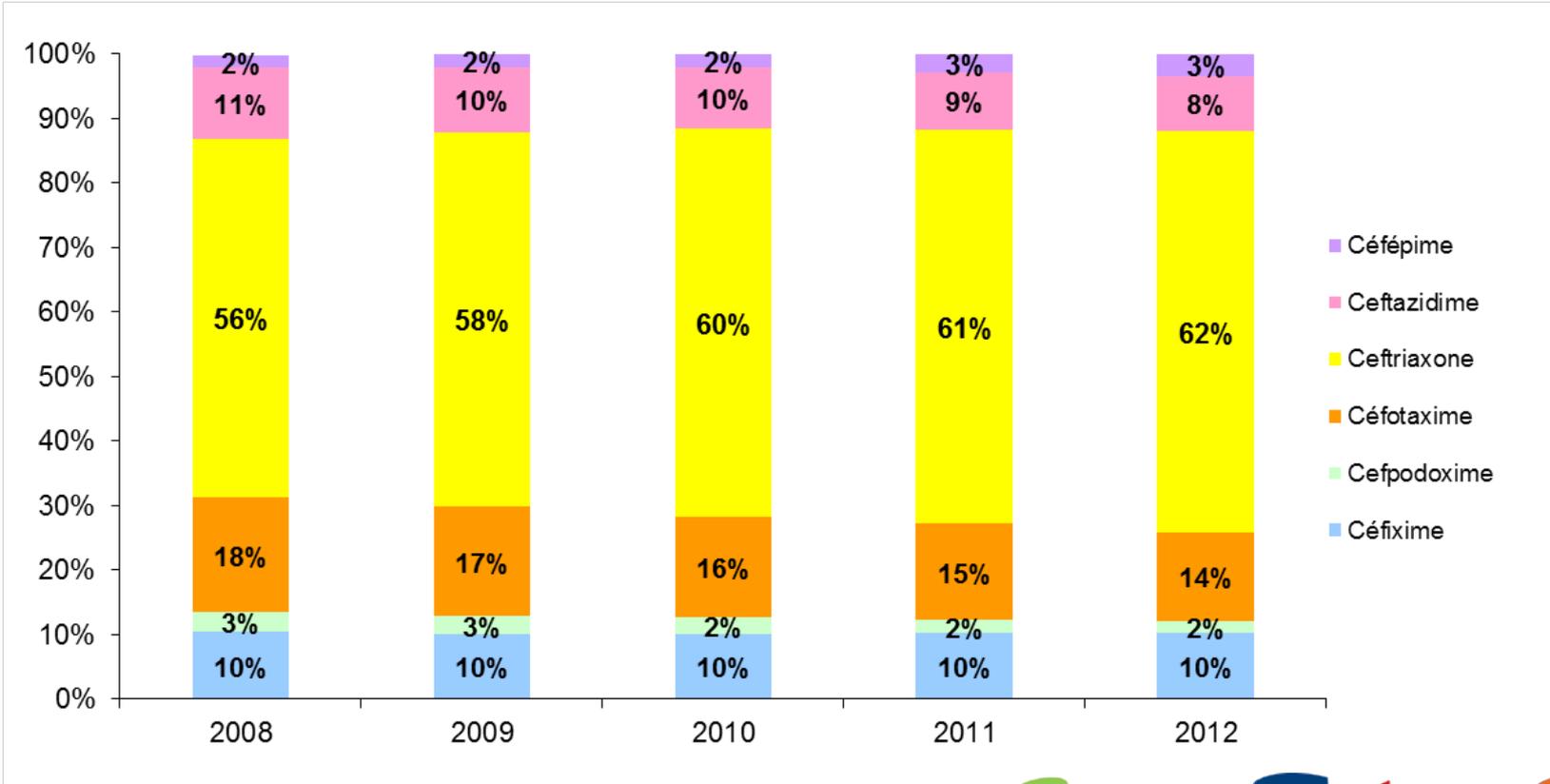


Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2008-2012

Résultats



Evolution de la répartition des principales céphalosporines de 3^{ème} génération dans la cohorte de 565 ES ayant participé chaque année de 2008 à 2012



15^{es} JNI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014

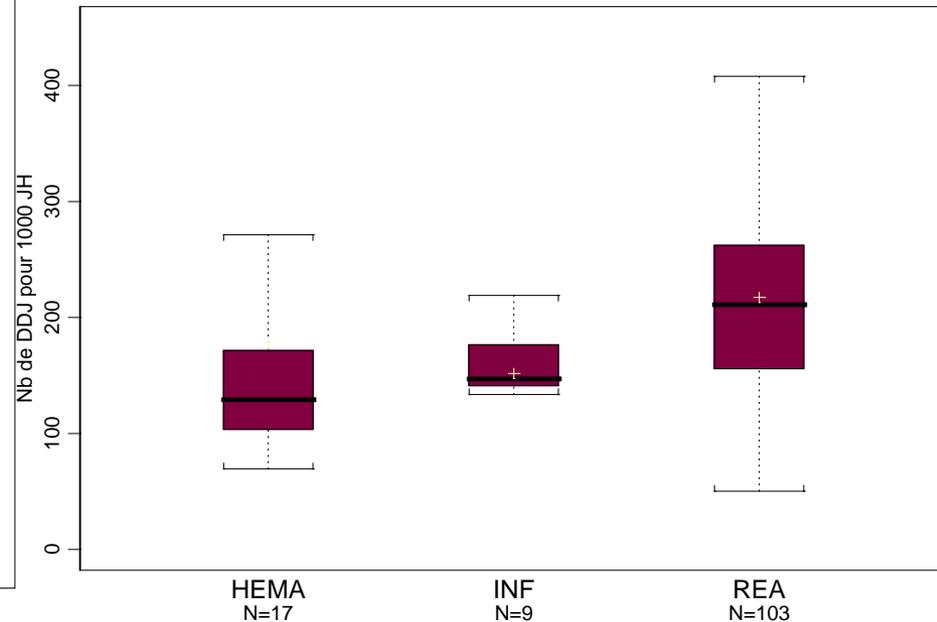
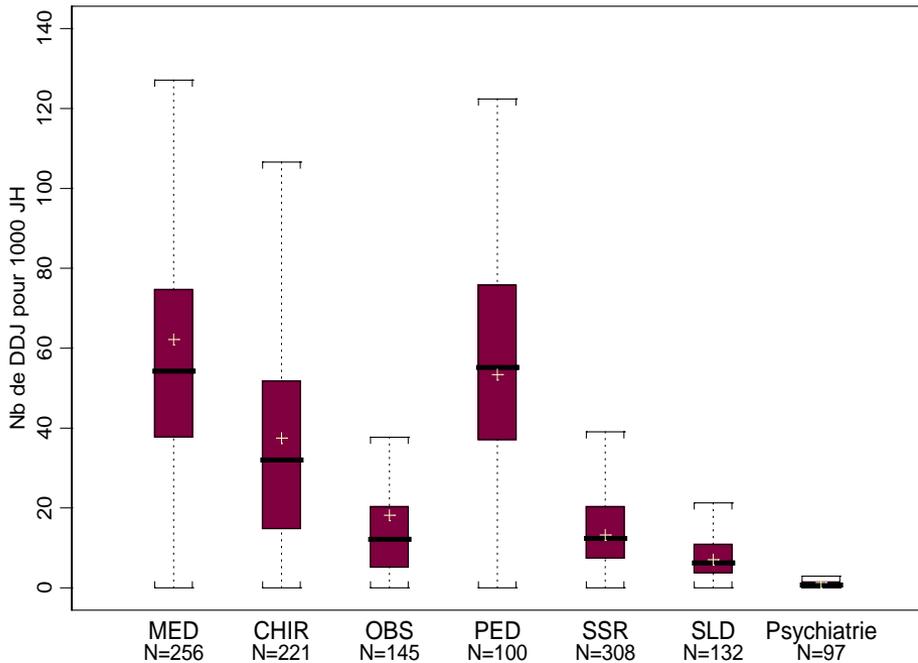


Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2008-2012

Résultats

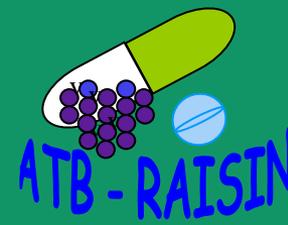


Distribution des consommations des céphalosporines de 3ème génération en DDJ/1 000 JH, par secteur d'activité en 2012 pour les 565 ES de la cohorte 2008-2012

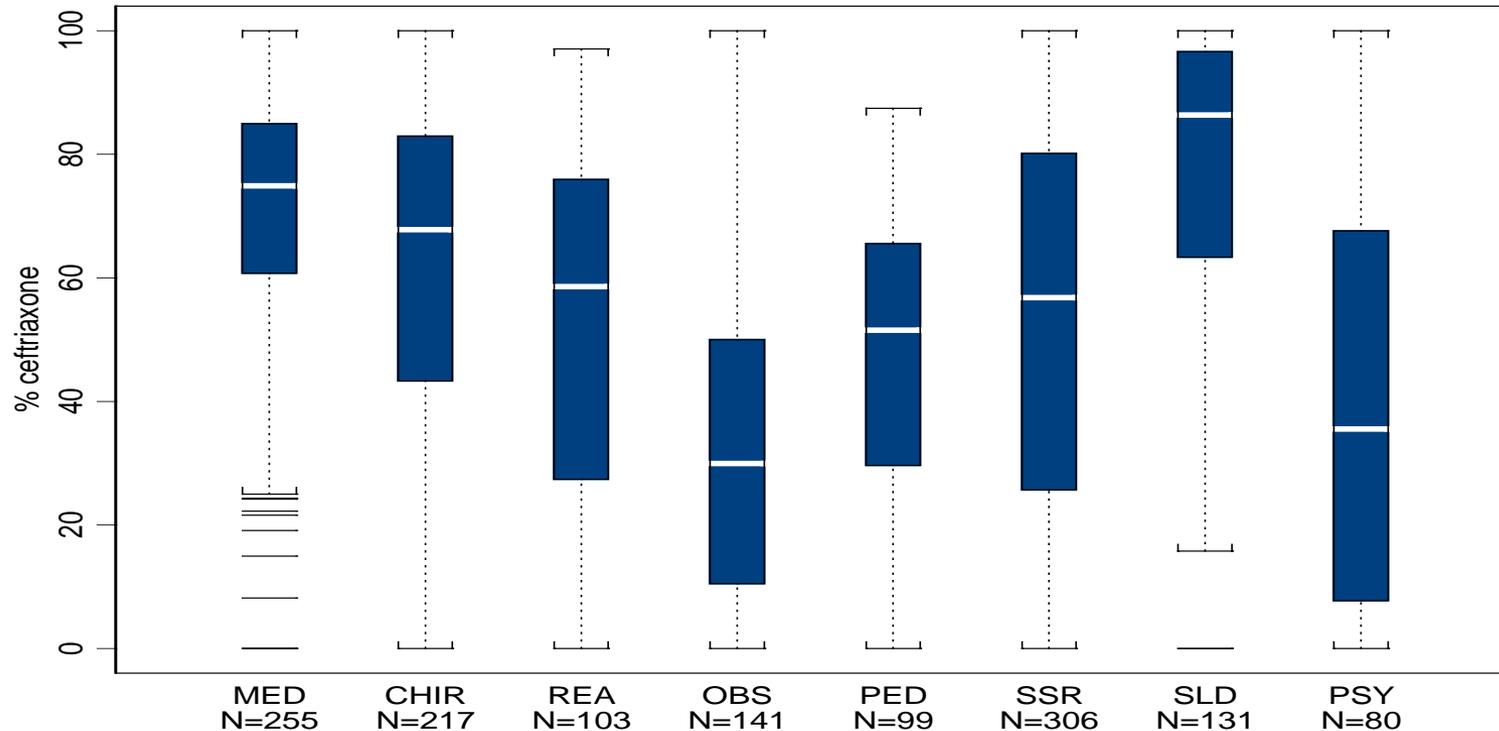


Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2008-2012

Résultats

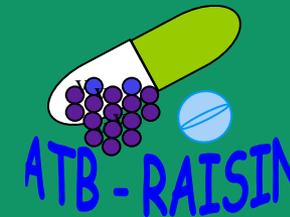


Distribution du pourcentage de ceftriaxone dans la consommation des C3G par secteur d'activité en 2012 pour les 565 ES de la cohorte 2008-2012

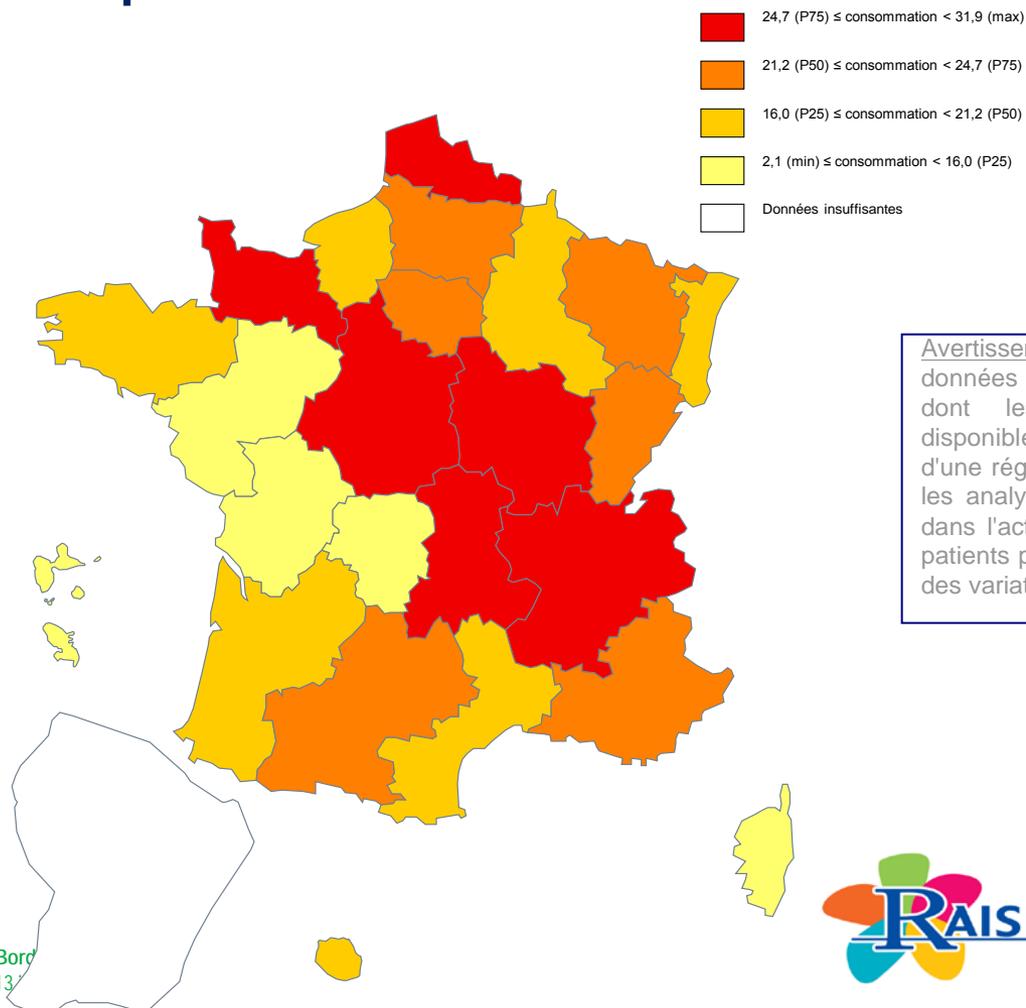


Consommation en antibiotiques ATB-RAISIN, 2012

Résultats



Consommation de ceftriaxone en 2012 dans les 565 établissements ayant participé à la surveillance ATB de 2008 à 2012



Avertissement : cette carte est réalisée à partir de données descriptives provenant d'ES volontaires dont les données de consommation sont disponibles. La participation n'est pas homogène d'une région à l'autre et le nombre d'ES inclus dans les analyses régionales est faible. Des différences dans l'activité des ES ayant participé et le type de patients pris en charge peuvent expliquer une partie des variations observées.

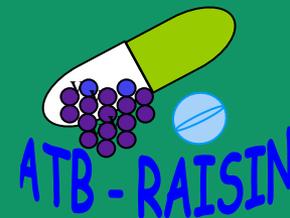


15^{es} JNI, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014



Evolution des céphalosporines de 3^{ème} génération

Discussion



➤ Progression inquiétante des C3G

- Ceftriaxone essentiellement
- Cohérence avec les tendances
 - Résultats ANSM 2012, ENP 2012
- Variations suggérant des problèmes

➤ Impact écologique connu

- Réduire les consommations
 - plus particulièrement celle de la ceftriaxone
- Arguments épidémiologiques
 - ➔ Message d'alerte sur les C3G en janvier 2014



Il faut réduire les consommations d'antibiotiques à l'hôpital aussi : focus sur les céphalosporines de 3^{ème} génération

Plan d'alerte sur les antibiotiques 2011-2016

La consommation des antibiotiques progresse, notamment celle des céphalosporines de 3^{ème} génération

Entre 2008 et 2012, la consommation d'antibiotiques a progressé de 7,2% dans les établissements de santé (ATB-RAISIN, cohorte stable de 565 établissements de santé).

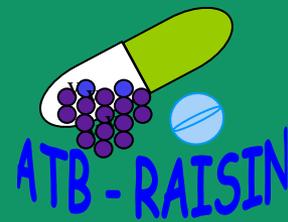
- La consommation de céphalosporines de 3^{ème} génération (C3G) a augmenté de 33%.
- Cette augmentation est principalement due à une progression importante de la ceftriaxone, passée de 14,3 doses définies journalières (DDJ)/1000 journées d'hospitalisation (JH) en 2008 à 21,3 DDJ/1000 JH en 2012, soit + 48% en 5 ans !
- Sur la même période, le céfotaxime, qui est beaucoup moins consommé (4,7 DDJ/1000 JH en 2012), évolue peu + 3,4%.
- En 2012, la ceftriaxone était le second antibiotique le plus prescrit à l'hôpital (12% des traitements antibiotiques, ENP 2012).

Consommation de céphalosporines de 3^{ème} génération et évolution entre 2008 et 2012 dans 565 établissements de santé (ATB-RAISIN, 2012)

➔ La préservation de l'efficacité des antibiotiques implique d'éliminer les prescriptions inutiles d'antibiotiques, en particulier celles des C3G et de la ceftriaxone !

Evolution des céphalosporines de 3^{ème} génération

Conclusion



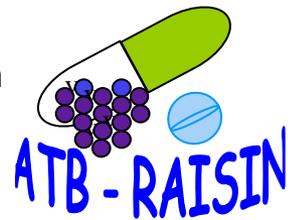
- **Mieux connaître les situations de prescription**
 - Description et évaluations des prescriptions
- **Développer des stratégies de maîtrise des consommations**
 - Réduire les indications et les durées de traitement
 - Envisager un recours plus fréquent au cefotaxime
 - Mettre en place des mesures spécifiques de contrôle (ANSM-Nov 2013)
- **Poursuivre la mobilisation pour une juste utilisation des G3G !**

Réseau ATB-RAISIN

Surveillance de la consommation d'antibiotiques à l'hôpital

Comité de pilotage pluridisciplinaire

- **B. SCHLEMMER, AC. CREMIEUX** Comité national de suivi du plan pour préserver l'efficacité des antibiotiques
- **S. ALFANDARI** SPILF
- **S. TOURATIER** Service de pharmacie hospitalière, GH St Louis, Paris
- **E. REMY** Omédit Haute-Normandie
- **S. VAUX, B. COIGNARD** InVS
- **A. INGELS, P. JARNO** CCLIN Ouest
- **X. BERTRAND** Service de Microbiologie, CHU de Besançon
- **S. BOUSSAT, L. MOUCHOT** CCLIN Est
- **F. L'HÉRITEAU, L. LACAVÉ** CCLIN Paris-Nord
- **M. GIARD, A. MACHUT** CCLIN Sud-Est
- **AM. ROGUES** CCLIN Sud-Ouest et Hygiène hospitalière, CHU Bordeaux
- **C. DUMARTIN, M. PÉFAU** CCLIN Sud-Ouest



Merci à tous les professionnels des établissements de santé participant au réseau ATB-RAISIN

Rapport complet disponible sur le site internet du RAISIN : <http://www.invs.sante.fr/raisin>



15^{es} JN1, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014





15^{es} JNl, Bordeaux
du 11 au 13 juin 2014