

# Evolution à l'hôpital Saint-Camille de la consommation d'antibiotiques et des résistances bactériennes de 2003 à 2013

Clément Morin - Hélène Garrec - Didier Sorial - Christine Plard - Philippe Passe - Laurent Thomas  
 Hôpital Saint-Camille - 2, rue des Pères Camilliens - Bry-sur-Marne - 94360 - 01 49 83 10 10 - www.ch-bry.fr - contact : c.morin@ch-bry.org

## Objectif

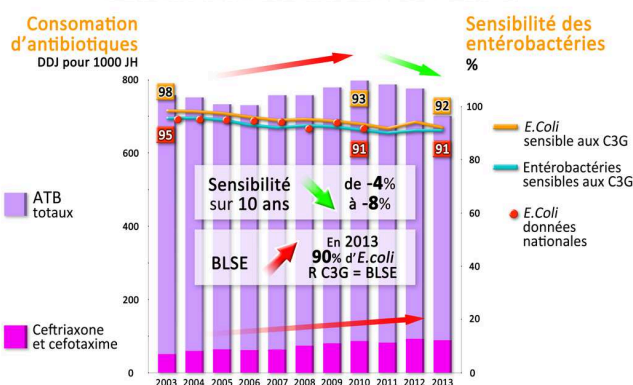
Etudier l'impact des mesures locales de prévention de la résistance bactérienne mises en places à partir de 2006 (restriction de l'usage des antibiotiques (ATB) dont l'imipénème en 2009, ordonnances nominatives et lutte contre la transmission croisée) via l'évolution de la consommation d'ATB et celle des résistances.

## Méthode

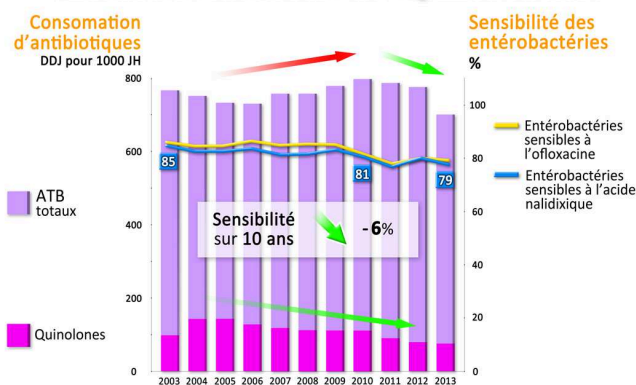
Etude de la consommation des ATB (exprimée en DDJ (Dose Définie Journalière) ramenée à 1000 journées d'hospitalisation) et des sensibilités aux ATB des *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* et entérobactéries (dont *E.coli*) sur la période 2003 à 2013.

## Résultats

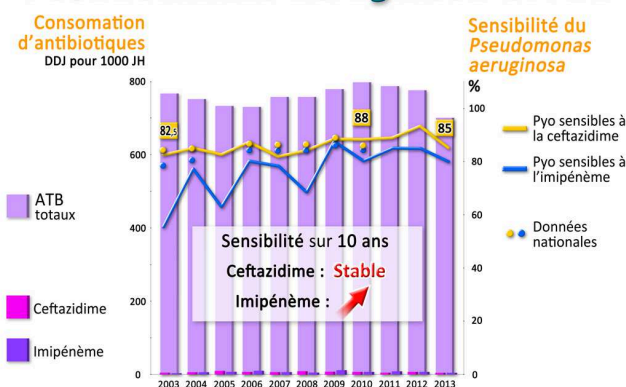
### Entérobactéries et C3G



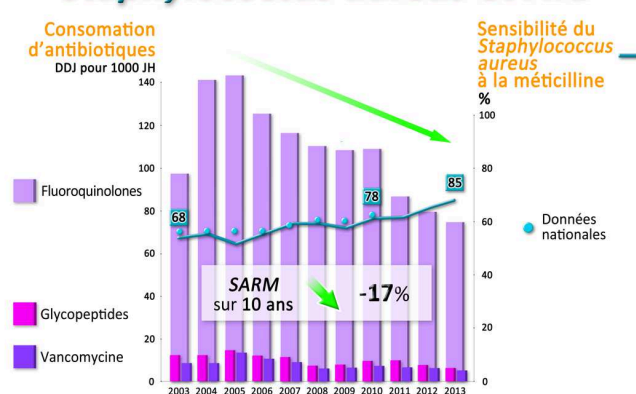
### Entérobactéries et Quinolones



### Pseudomonas aeruginosa et ATB



### Staphylococcus aureus et ATB



## Conclusion

La diminution des SARM et l'augmentation des entérobactéries résistantes aux C3G (surtout *E.coli* BLSE) et aux quinolones sont des résultats comparables aux données nationales.

Malgré l'augmentation des prescriptions de C3G, nous nous démarquons par notre consommation totale d'antibiotiques, qui a fortement diminué depuis 2010, et par l'augmentation significative de la sensibilité du *Pseudomonas aeruginosa* à l'imipénème. La maîtrise de la consommation d'antibiotiques a permis de contrôler l'émergence des résistances dans notre établissement.