

Info-antibio N° 16 : Juin 2011

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 bactéries résistantes 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.

Dix ans d'évolution des consommations d'antibiotiques en France - AFSSAPS

Ce document synthétique (18 pages de texte aéré) brosse un tableau en demi-teinte de la consommation des antibiotiques. Globalement, il y a eu une diminution de 16% entre 2000 et 2010 de la consommation, passant de 36,2 à 30,4 doses définies journalières/1000habitants et par jour. Cette diminution a été plus importante les premières années et stagne par la suite, voire évolue vers une légère hausse.

En médecine de ville :

Après 6 ans de baisse initiale, une stabilité, puis une légère hausse sont notés, principalement depuis 2009, l'année de la pandémie grippale. Sur le plan qualitatif, la plupart des classes d'antibiotiques ont vu leur consommation diminuer. L'exception est représentée par les **cyclines (+0,9%/an)**, les **pénicillines+inhibiteur (+4,2%/an)**, les **C3G (+4%/an)** et les **quinolones (+0,5%/an)**. Ces 4 classes représentent près de la moitié (46,6%) des antibiotiques consommés en France en 2009.

Ces antibiotiques sont prescrits pour l'essentiel par des médecins Généralistes (71,7%), d'autres libéraux (11%) mais aussi dans le cadre de prescriptions hospitalières pouvant venir des urgences ou d'une continuation d'un traitement initié en hospitalisation. On note des écarts de consommation entre tranches d'âge et sexe [NdR : la différence par âge, 28,4 entre 35 et 54 ans à 40,7 au delà de 85 ans est cependant moins importante que ce à quoi on aurait pu s'attendre]. Il persiste de fortes disparités régionales, avec, en particulier, une forte consommation dans le Nord.

A l'hôpital:

On note également une diminution initiale de consommation, de 1999 à 2003, puis les choses se compliquent. Si on utilise le même indicateur (DDJ/habitants/jour) qu'en ville, il y a une stricte stabilité depuis 2006. Par contre, si l'on utilise comme indicateur les DDJ rapportées aux journées d'hospitalisation, on a une impression d'augmentation de consommation [NdR: il y a plusieurs explications possibles à cette discordance, requalification de lit de soins de longue durée, hospitaliers, en lits d'EHPAD, non hospitaliers; diminution des durées de séjour, relais oral précoce, ...]. Sur le plan qualitatif, toutes les classes diminuent, à l'exception des **C3G (+8,8%/an)**, **carbapénèmes (+6,6%/an)** et **pipéracilline/tazobactam (+6,6%/an)**. Ces 3 catégories ne représentent que 10% des antibiotiques consommés à l'hôpital ou la première place est occupée par l'amoxicilline+inhibiteur (32,3%). Les quantités consommées sont moins importantes qu'en ville (entre 7 et 9% du total) mais concentrées sur un faible nombre de patients.

Moins de molécules disponibles

En 10 ans, 25 produits ont été retirés du marché et seuls 10 commercialisés. Il reste 86 substances antibiotiques disponibles et peu sont en développement. Il est estimé que seuls 2 nouveaux antibiotiques seront commercialisés aux USA entre 2008 et 2012 ([document IDSA mai 2011](#)).

Une consommation antibiotique toujours élevée par rapport aux autres pays de l'UE

En ville: en 2009 nous sommes le second pays le plus consommateur (sur 12 étudiés) après la Grèce avec 29,6 DDJ/1000h/j pour une moyenne de 21,3.

A l'hôpital, nous sommes 4ème sur 8 pays de l'UE (mais il manque les "gros" pays, Espagne, Italie, RFA, RU), avec une consommation de 2,2, pas très éloignée de celle des pays nordiques, réputés exemplaires (Danemark 1,8; Suède 1,5).

Commentaire : cette analyse surestime probablement légèrement les consommations d'antibiotiques. En effet, au numérateur, elle utilise l'ensemble des ventes effectuées en France alors qu'au dénominateur, elle semble se limiter aux personnes affiliées au régime général de la Sécurité Sociale. L'analyse des tendances reste cependant valide dans tous les cas.

Médecine et
maladies infectieuses



Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

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

[AFSSAPS](#) : recommandations, AMM des antibiotiques, surveillance des effets indésirables.

[Site sur les antibiotiques](#) du Ministère de la Santé

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

Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILE](#)

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.