

Info-antibio N° 71 : novembre 2016

Lettre mensuelle d'information sur les antibiotiques accessible par abonnement gratuit sur ce [lien](#)..

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...

Consommation antibiotique et résistance. Le point en novembre 2016

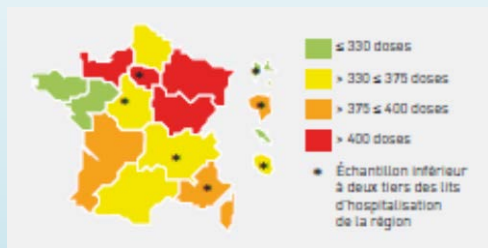
Des données de surveillance récente viennent d'être publiées issues de réseaux de surveillances Français et Européens.

Consommation des antibiotiques

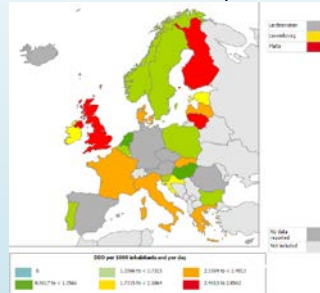
A l'hôpital ([données préliminaires 2015 du réseau ATB-RAISIN](#), voir aussi le [rapport complet 2014](#)) la consommation est en augmentation de 2,7% entre 2009 et 2015 à 2,2 doses/1000 habitants et par jour. L'augmentation est très importante pour les céphalosporines de 3^{ème} génération (+30 à 45%), les carbapénèmes (+42%) et la pipéracilline/tazobactam (+107%). Il y a, par contre, une diminution de consommation des fluoroquinolones (de \ominus 4 à \ominus 27% selon la molécule). A noter qu'il existe de fortes variations régionales dans les niveaux de consommation. Au niveau Européen, les données du réseau [ESAC-NET](#) montrent une consommation moyenne de 2,1 doses/H/J (de 1 aux Pays Bas, à 2,9 à Malte) à l'hôpital. La France est le 9^{ème} pays le plus consommateur à l'hôpital avec 2,2 doses/H/J (sur 23 pays, Espagne et Allemagne en particulier, n'ont pas rendu de données). Voir le [résumé de 11 pages \(en anglais\)](#)

En ville, la consommation est en hausse sur 10 ans, atteignant près de 30 doses/H/J avec également des variations régionales importantes ([plaquette ANSES/ANSM/SPF](#)). Au niveau Européen, la consommation moyenne est de 20,4 doses/H/J en ville. La France est le 4^{ème} pays le plus consommateur en médecine de ville (sur 30 ayant fourni des données)

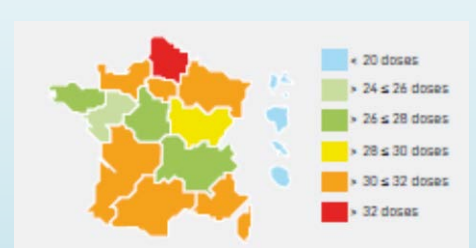
Hôpital : Doses/1000 j hospitalisation/région



Consommation en Europe



Ville : doses/1000 habitants/jour



Résistances bactériennes

A l'hôpital, en 2015, les niveaux de résistance ont encore augmenté à l'hôpital pour les bacilles à Gram négatif dans les infections invasives, avec une proportion de souches I ou R aux C3G de 11,9% pour *E. coli*, 31,9% pour *K. pneumoniae* et 20,9% de *P. aeruginosa* I ou R aux carbapénèmes (voir les [cartes interactives EARS-net](#) et/ou la [synthèse 2002-2015](#) des souches strictement R). Pour les staphylocoques dorés Méti-R (15,7%) la résistance a diminué de moitié en 15 ans Les pneumocoques de sensibilité diminuées à la pénicilline, passés de 36,2% en 2005, à 22,9 en 2015 sont en très légère augmentation par rapport à 2014.

En ville, les données sont limitées. L'analyse d'un réseau national de laboratoires de ville montre en 2013 une fréquence de BLSE de 3,3% parmi les *E coli* isolés d'infections urinaires, avec des variations régionales importantes de 1,8 à 5,1% ([BEH 24-25/2016](#)).

Enfin, 2 situations sont problématiques :

Les entérobactéries sécrétrices de carbapénémases (EPC) ne représentent qu'un faible pourcentage comparé à l'Italie ou la Grèce (*K. pneumoniae* : 0,5% contre 33,5 et 61,9) mais le nombre de signalements et d'épidémies explose.

L'apparition d'une résistance plasmidique à la colistine qui était fréquemment le dernier antibiotique actif sur les EPC. Des cas sporadiques ont été décrits dans les DOM, les TOM et en métropole.

Autres documents récents

HAS : [Mieux prescrire les antibiotiques pour les infections respiratoires hautes et les infections urinaires](#) . Fiches publiées avec la SPILF à destination des médecins généralistes sur les infections les plus fréquentes.

SPF : [Surveillance des bactéries multirésistantes dans les établissements de santé en France](#)

SPF/BEH : [Les infections sexuellement transmissibles bactériennes en France : situation en 2015 et évolutions récentes](#)

GEFH : [Helicobacter: recos octobre 2016](#)

CDC : [Core Elements of Outpatient Antibiotic Stewardship](#)

Médecine et
maladies infectieuses



Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Recommandations sur les ATB: [infectiologie.com](#). ATB rationnelle en soins primaires: [antibiocliv.com](#). ANSM : AMM des ATB, surveillance des effets indésirables. [Site sur les ATB](#) du Ministère de la Santé. Évaluation des pratiques : [HAS](#) - [SPILF](#). Sites régionaux d'information sur les ATB : [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.