

Surveillance de la consommation des antibiotiques ATB-Raisin

Synthèse des données 2012

DESCRIPTION DES PARTICIPANTS

I TABLEAU 1 I

Activité des établissements de santé (ES) ayant participé à ATB-RAISIN 2012 et couverture (% calculé par rapport aux données 2012 de la statistique annuelle des établissements de santé (SAE))

Nb ES sollicités	Nb ES participants	%	Nb Lits	% SAE 2012	Nb JH	% SAE 2012
2 730	1 411	51,7	268 550	66,8	79 387 820	66,3

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT ET PAR SECTEUR D'ACTIVITÉ

I TABLEAU 2 I

Consommation d'antibiotiques en nombre de DDJ/1 000 JH par type d'établissement et par secteur d'activité clinique

Type	N	Nb DDJ/1 000 JH		Secteur d'activité	N	Nb DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane			Taux global	Médiane
CHU	37	527	545	Médecine	527	609	549
CH	372	435	398	Hématologie	25	1 223	985
MCO	418	448	431	Maladies infectieuses	12	1 885	1 972
CLCC	12	489	449	Chirurgie	426	580	556
HIA	7	598	550	Réanimation	179	1 506	1 521
ESSR	318	175	160	Gynéco-obstétrique	279	341	301
LOC	111	166	176	Pédiatrie	190	334	332
ESLD	18	102	97	SSR	701	207	197
PSY	118	60	52	SLD	282	83	78
Ensemble	1 411	374	288	Psychiatrie	204	62	59

I TABLEAU 3 I

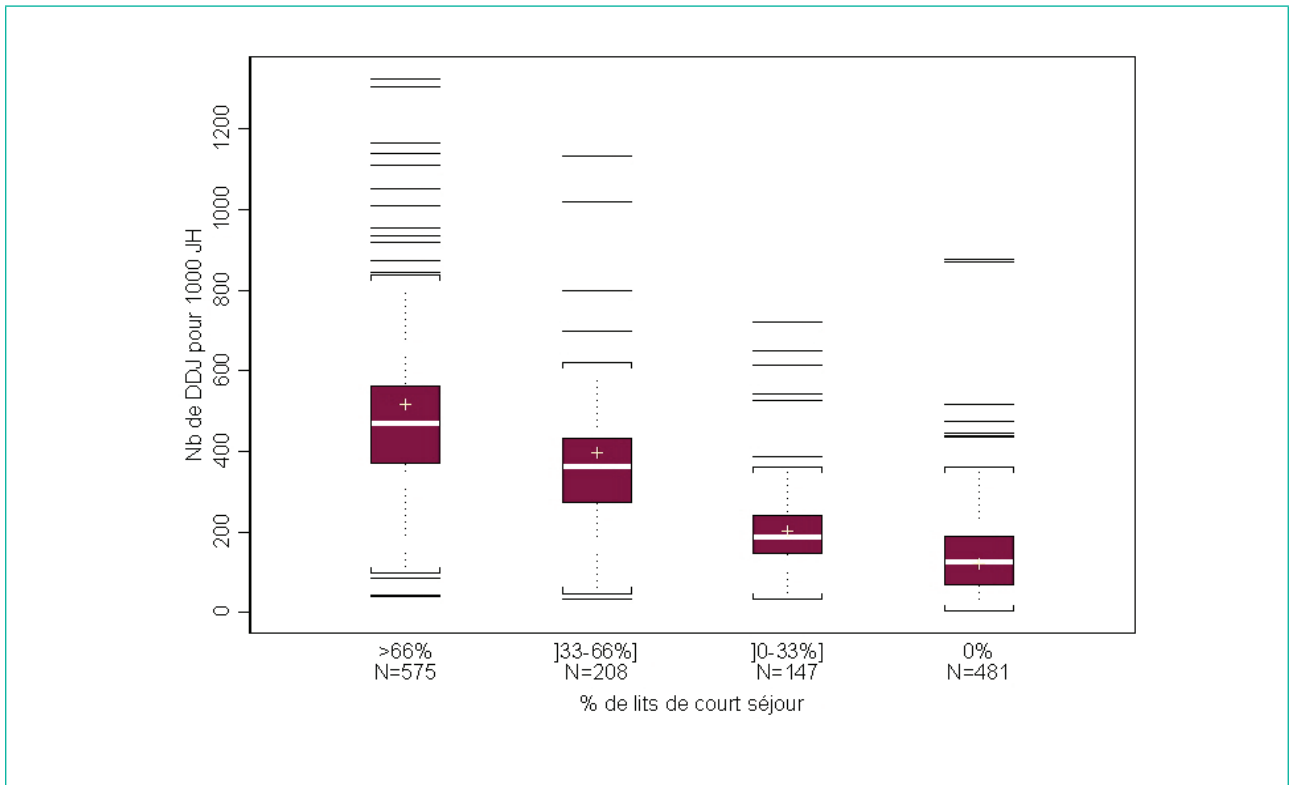
Consommation d'antibiotiques en court séjour*, rapportée au nombre d'admissions

Nb ES ayant fourni les données pour 100 admissions	DDJ/100 admissions		
	Taux global	Médiane	[P25-P75]
216	299	304	[212-423]

*Court séjour : médecine, chirurgie, réanimation, gynécologie-obstétrique et pédiatrie.

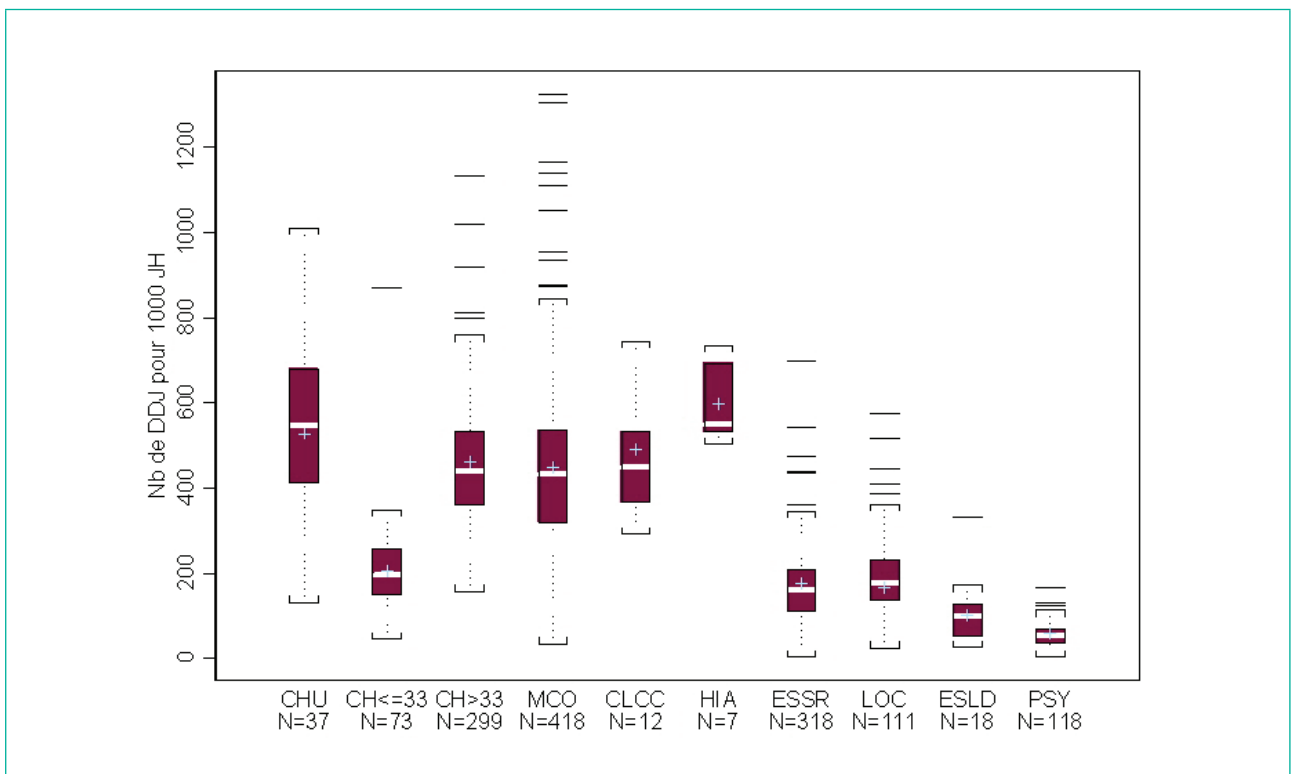
I FIGURE 1 I

Consommation d'antibiotiques selon le pourcentage de lits de court séjour (N=1 411)



I FIGURE 2 I

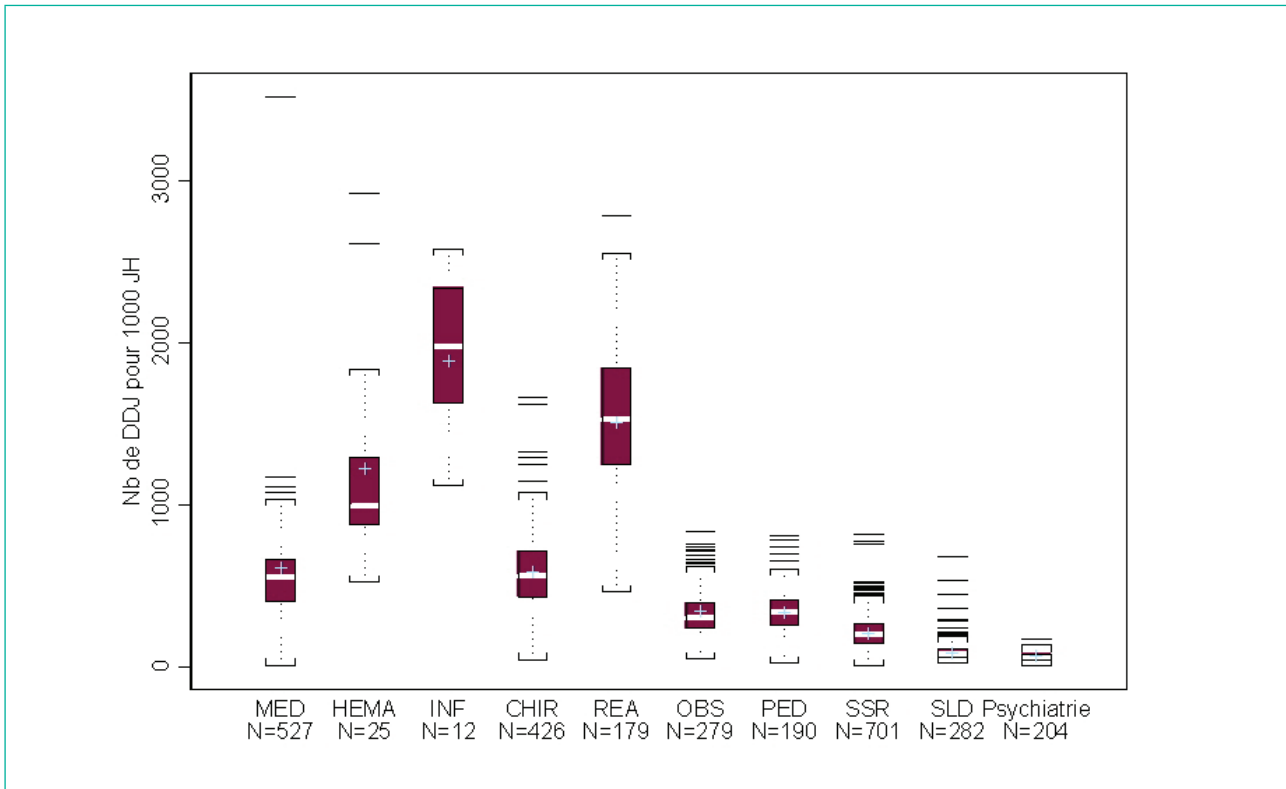
Distribution des consommations d'antibiotiques par type d'établissement



CH <=33 % de lits de court séjour et CH >33 % de lits de court séjour.

I FIGURE 3 I

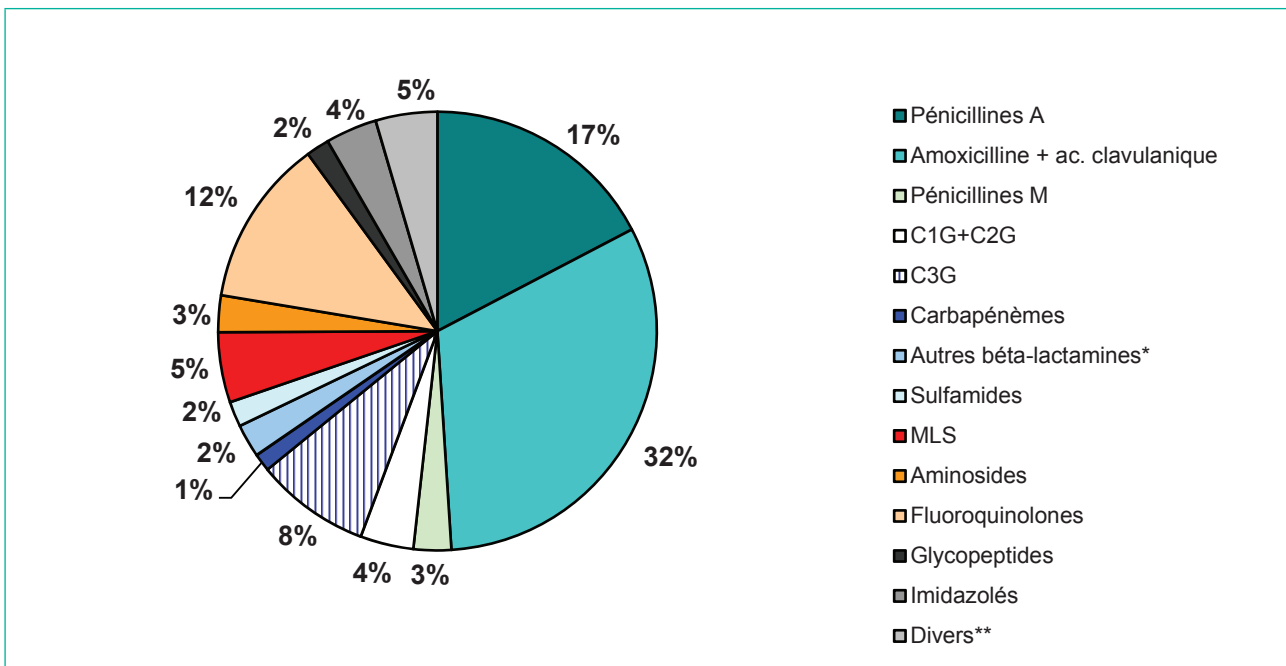
Distribution des consommations d'antibiotiques par secteur d'activité



CONSOMMATION PAR FAMILLE D'ANTIBIOTIQUES

I FIGURE 4 I

Distribution des différentes familles d'antibiotiques, tous établissements confondus (N=1 411)



*Autres bêta-lactamines : Pénicillines G, V, ampicilline sulbactam, pivmécillinam, ceftobiprole, pipéracilline, pipéracilline tazobactam, ticarcilline, témocilline, ticarcilline ac. clavulanique et aztréonam.

**Divers : cyclines, phénicolés, quinolones 1^{re} génération, acide fusidique, fosfomycine, linézolide, colistine, nitrofurantoïne, spectinomycine, daptomycine, rifampicine.

I TABLEAU 4 I

Consommation d'antibiotiques en nombre de DDJ/1 000 JH par famille et secteur d'activité clinique (taux global)

Antibiotiques	Médecine N=527	Chirurgie N=426	Réanimation N=179	Gynéco- Obstétrique N=279	Pédiatrie N=190	SSR N=701	SLD N=282	Psychiatrie N=204
Pénicillines M	20	17	75	1	9	4	1	1
Amoxicilline	99	58	181	197	102	38	16	16
Amoxicilline ac clavulanique	216	191	230	71	72	60	35	27
Pénicillines anti- <i>P. aeruginosa</i> ^a	10	11	114	1	5	1	0	0
Céphalosporines 1 ^{re} et 2 ^e G	2	71	5	9	4	1	0	0
Céphalosporines 3 ^e G (C3G) orales ^b	5	4	1	10	3	4	1	1
C3G Injectables sans activité sur <i>P. aeruginosa</i> ^c	49	30	160	7	46	8	6	1
Céfotaxime	6	5	69	2	23	0	0	0
Ceftriaxone	43	24	91	5	23	8	6	1
C3G actives sur <i>P. aeruginosa</i> ^d	7	4	51	0	6	1	0	0
Carbapénèmes	7	6	76	0	5	2	0	0
Aminosides	12	25	106	4	13	1	0	0
Fluoroquinolones	82	68	178	10	8	36	9	6
Ciprofloxacine	21	20	80	1	7	10	2	1
Lévofloxacine	23	11	62	1	0	6	2	1
Ofloxacine	31	31	31	7	1	13	3	2
Glycopeptides	9	10	57	0	11	2	0	0
Vancomycine	8	9	49	0	9	1	0	0
Macrolides + kétolides	17	6	80	7	16	5	2	2
Streptogramines	13	7	5	1	1	8	4	3
Imidazolés	20	35	60	7	10	4	2	1
Rifampicine	9	13	24	0	7	11	1	0
Tous les ATB	609	580	1506	341	334	207	83	62

^a Pénicillines anti- *P. aeruginosa* : pipéracilline, ticarcilline, ticarcilline+acide clavulanique, pipéracilline+tazobactam.

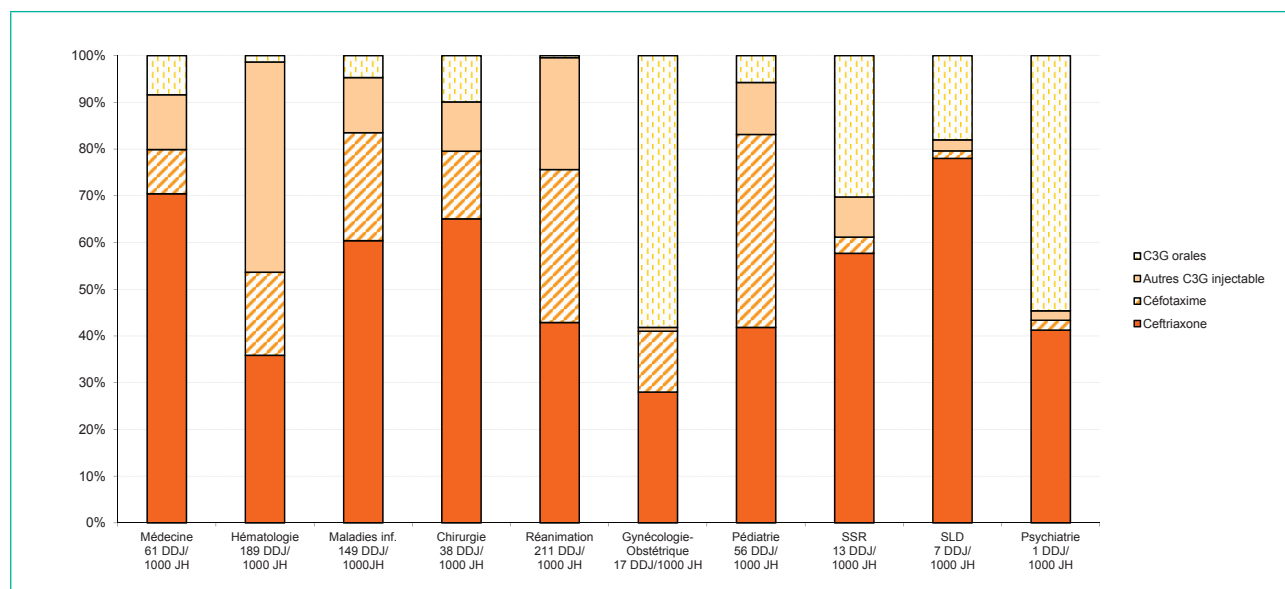
^b C3G orales : céfotiam, céfixime, cefpodoxime.

^c C3G injectables non actives sur *P. aeruginosa* : cefotaxime, ceftriaxone.

^d C3G injectables actives sur *P. aeruginosa* : ceftazidime, céfépime, ceftiprome.

I FIGURE 5 I

Distribution des céphalosporines de troisième génération, par secteur d'activité clinique



ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES DEPUIS 2008

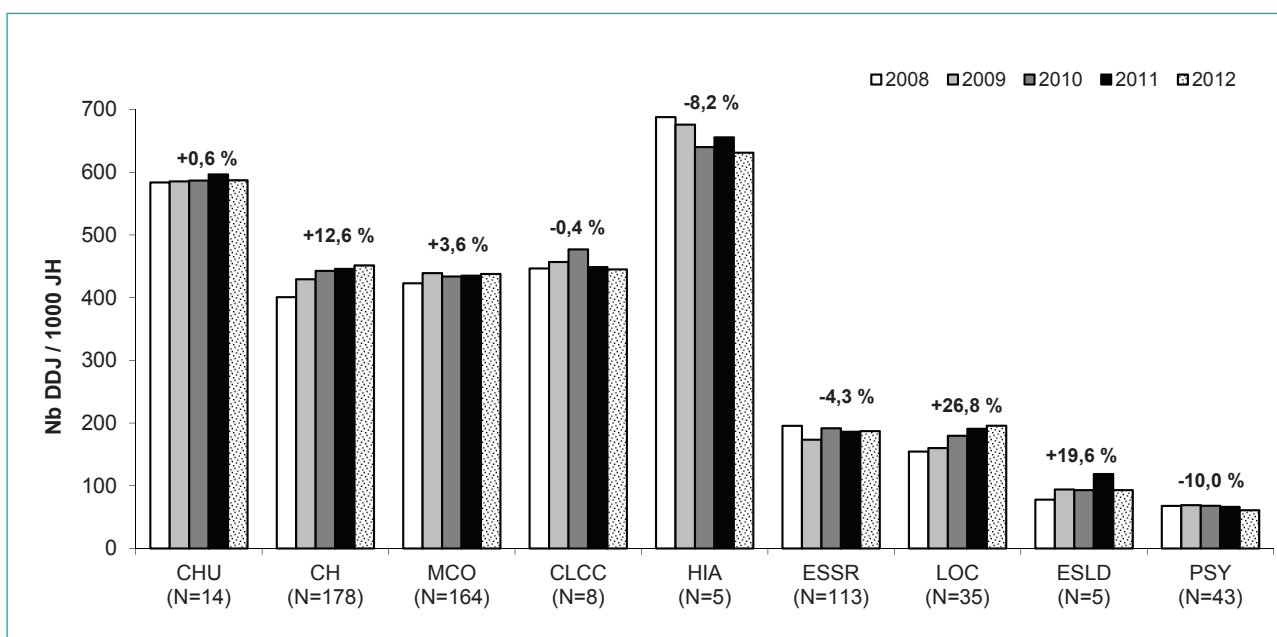
I TABLEAU 5 I

Évolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 565 établissements de santé ayant participé de 2008 à 2012

Année	2008	2009	2010	2011	2012
Consommation globale (DDJ / 1000 JH)	363,2	376,5	386,0	388,2	389,4
Évolution par rapport à l'année précédente (%)		3,7	2,5	0,6	0,3

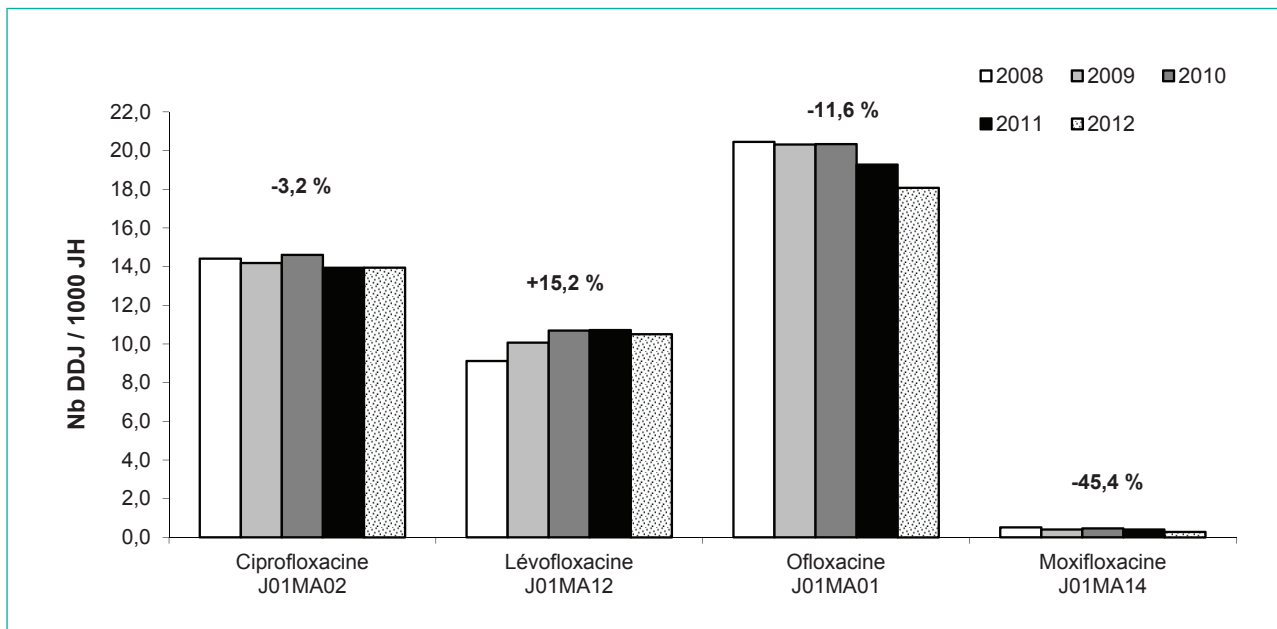
I FIGURE 6 I

Évolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 565 établissements de santé ayant participé de 2008 à 2012 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2008 et 2012) selon le type d'établissements

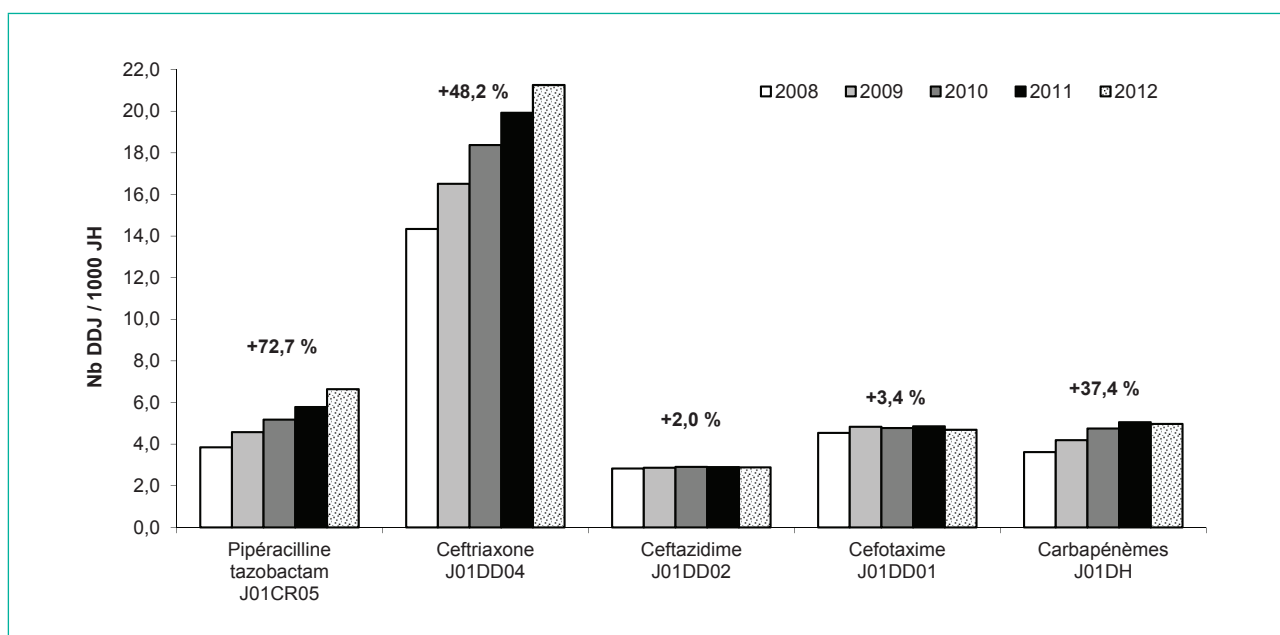


I FIGURE 7 I

Évolution de la consommation de certaines fluoroquinolones dans les 565 établissements de santé ayant participé de 2008 à 2012 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2008 et 2012)



Évolution de la consommation de certaines bêta-lactamines dans les 565 établissements de santé ayant participé de 2008 à 2012 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2008 et 2012)



ABRÉVIATIONS UTILISÉES

- Arlin** Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales
- CCLin** Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales
- CH** Centre hospitalier
- CHIR** Chirurgie
- CHU** Centre hospitalier universitaire
- CLCC** Centre de lutte contre le cancer
- C1G** Céphalosporine de première génération
- C2G** Céphalosporine de deuxième génération
- C3G** Céphalosporine de troisième génération
- DDJ** Dose définie journalière
- ESLD** Établissement de soins de longue durée
- ESSR** Établissement privé à but lucratif ou non, de soins de suite et de réadaptation
- HEMA** Hématologie
- HIA** Hôpital d'instruction des armées
- INF** Maladies infectieuses
- JH** Journées d'hospitalisation
- LOC** Hôpital local
- MCO** Établissement privé à but lucratif ou non, ayant une activité prédominante de médecine, chirurgie ou obstétrique
- MED** Médecine
- MLS** Macrolides, lincosamides, streptogramines
- OBS** Gynécologie-obstétrique
- PED** Pédiatrie
- PSY** Établissement spécialisé en psychiatrie
- Raisin** Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales
- REA** Réanimation
- SLD** Soins de longue durée (secteur d'activité)
- SSR** Soins de suite et de réadaptation (secteur d'activité)

Remerciements à tous les professionnels des établissements ayant participé à la surveillance.

Rapport complet, liste des participants et diaporama de présentation des résultats sur : <http://www.invs.sante.fr> et sur les sites des CCLin/Arlin, accessibles à partir de <http://www.cclin-arlin.fr>.

Mots clés : consommation d'antibiotiques, établissement de santé, surveillance, résistance bactérienne, épidémiologie

Citation suggérée :

Surveillance de la consommation des antibiotiques ATB-Raisin – Synthèse des données 2012. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire ; 2014. 6 p. Disponible à partir de l'URL : <http://www.invs.sante.fr>