

Surveillance de la consommation des antibiotiques ATB-Raisin

Synthèse des données 2014

DESCRIPTION DES PARTICIPANTS

I TABLEAU 1 I

Activité des établissements de santé (ES) ayant participé à ATB-RAISIN 2014 et couverture (% calculé par rapport aux données 2014 de la statistique annuelle des établissements de santé (SAE))

Nb ES sollicités	Nb ES participants	%	Nb Lits	% SAE 2014	Nb JH	% SAE 2014
2 705	1 484	54,9	288 364	70,3	85 112 841	69,6

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	
		Taux global	Médiane
CHU	46	543	577
CH ≤33 %*	164	178	171
CH >33 %*	349	437	408
MCO	430	441	424
CLCC	14	533	456
HIA	7	704	699
ESSR	333	167	153
ESLD	19	80	71
PSY	122	60	55
Ensemble	1 484	375	275

*CH avec ≤33 % de lits de court séjour et CH avec >33 % de lits de court séjour.

Secteur d'activité*	N	Nb DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane
Médecine	592	598	526
Hématologie	29	1 111	910
Maladies infectieuses	25	1 749	1 764
Chirurgie	466	590	567
Réanimation	192	1 468	1 513
Gynéco-obstétrique	305	336	312
Pédiatrie	216	335	321
SSR	786	194	184
SLD	319	77	74
Psychiatrie	221	61	60

* Données limitées aux 1174 (79 %) établissements ayant fourni les consommations par secteur d'activité.

I TABLEAU 3 I

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

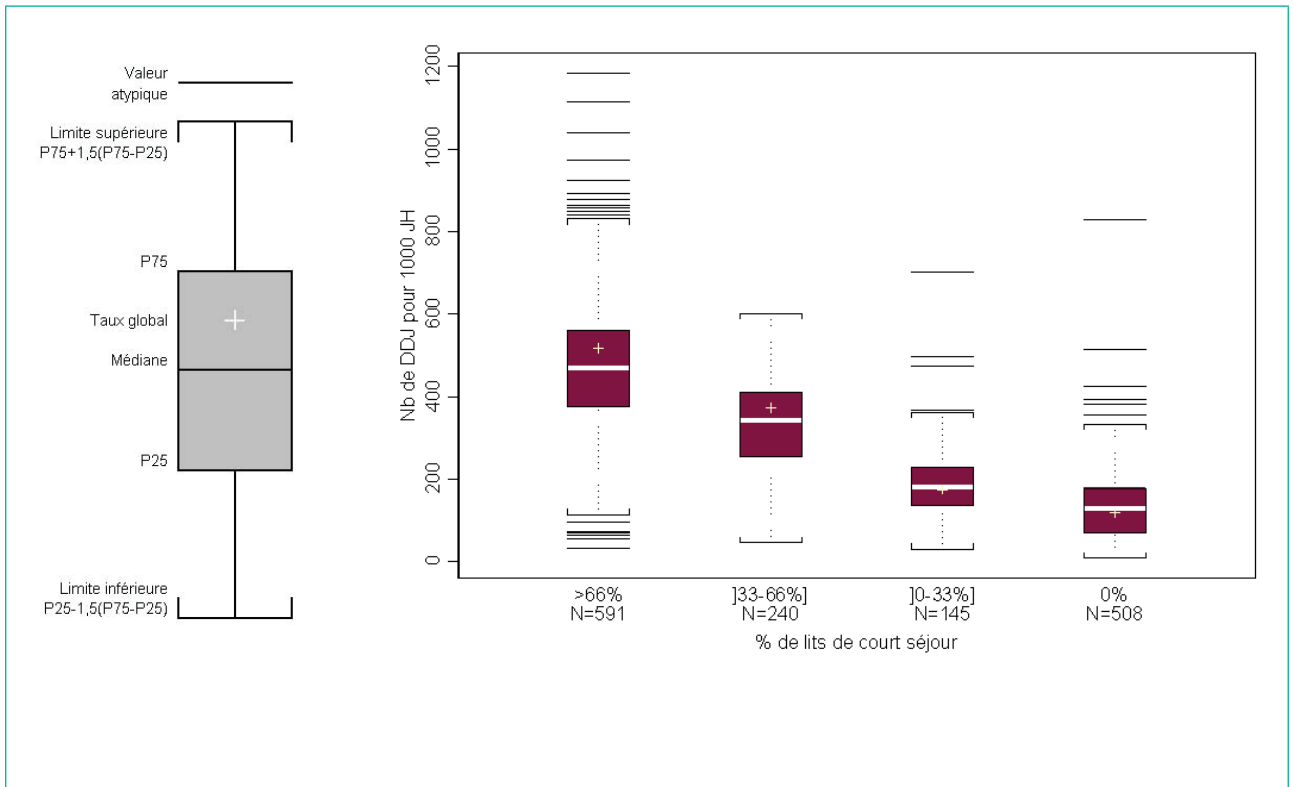
Nb ES ayant fourni les données pour 100 admissions	DDJ/100 admissions		
	Taux global	Médiane	[P25-P75]
547	292	301	[185-425]

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



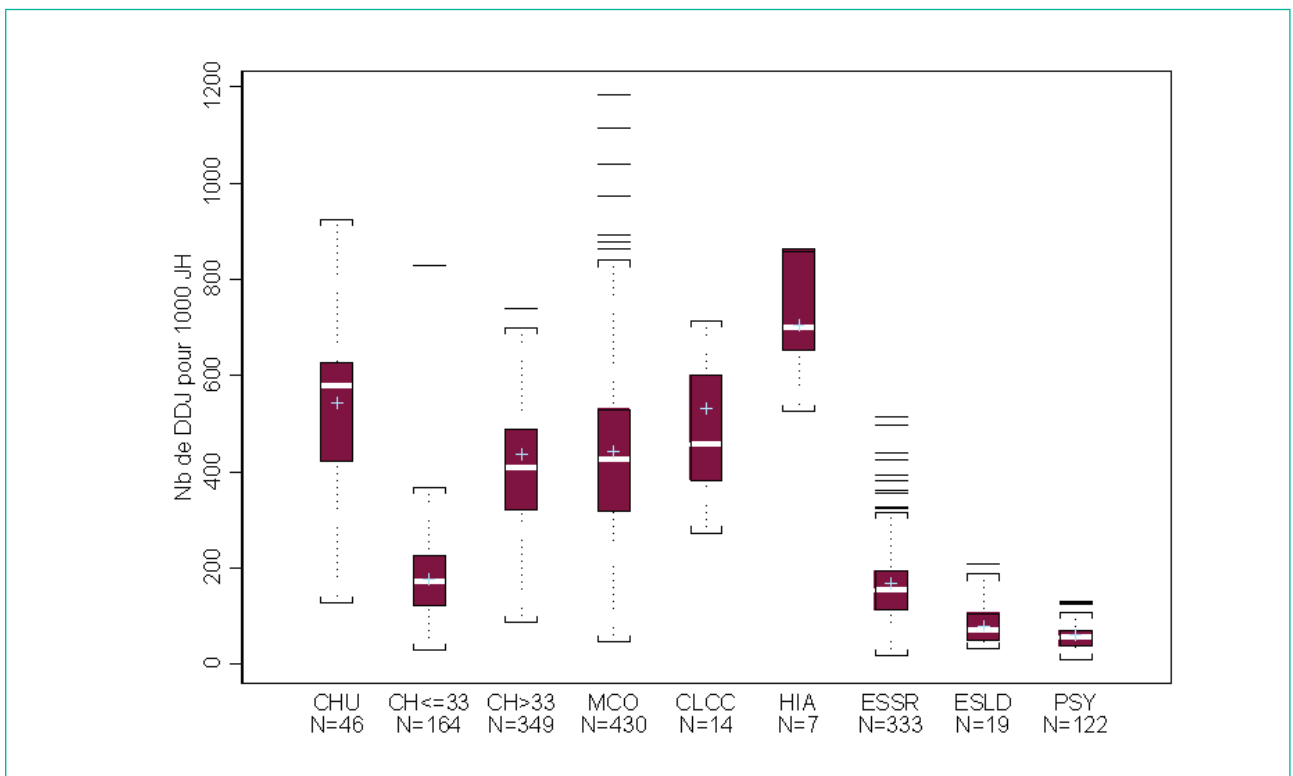
I FIGURE 1 I

Consommation d'antibiotiques selon le pourcentage de lits de court séjour (N=1 484)



I FIGURE 2 I

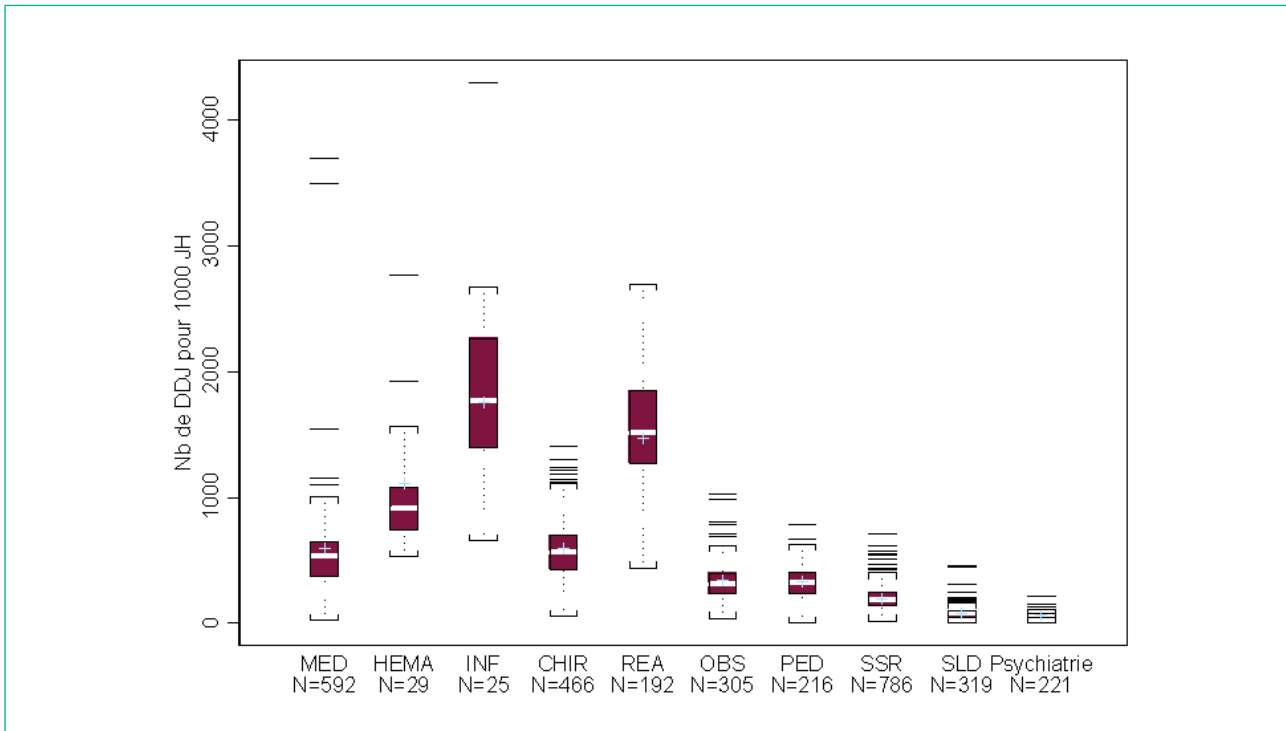
Distribution des consommations d'antibiotiques par type d'établissement



CH avec ≤33 % de lits de court séjour et CH avec >33 % de lits de court séjour.

I FIGURE 3 I

Distribution des consommations d'antibiotiques par secteur d'activité

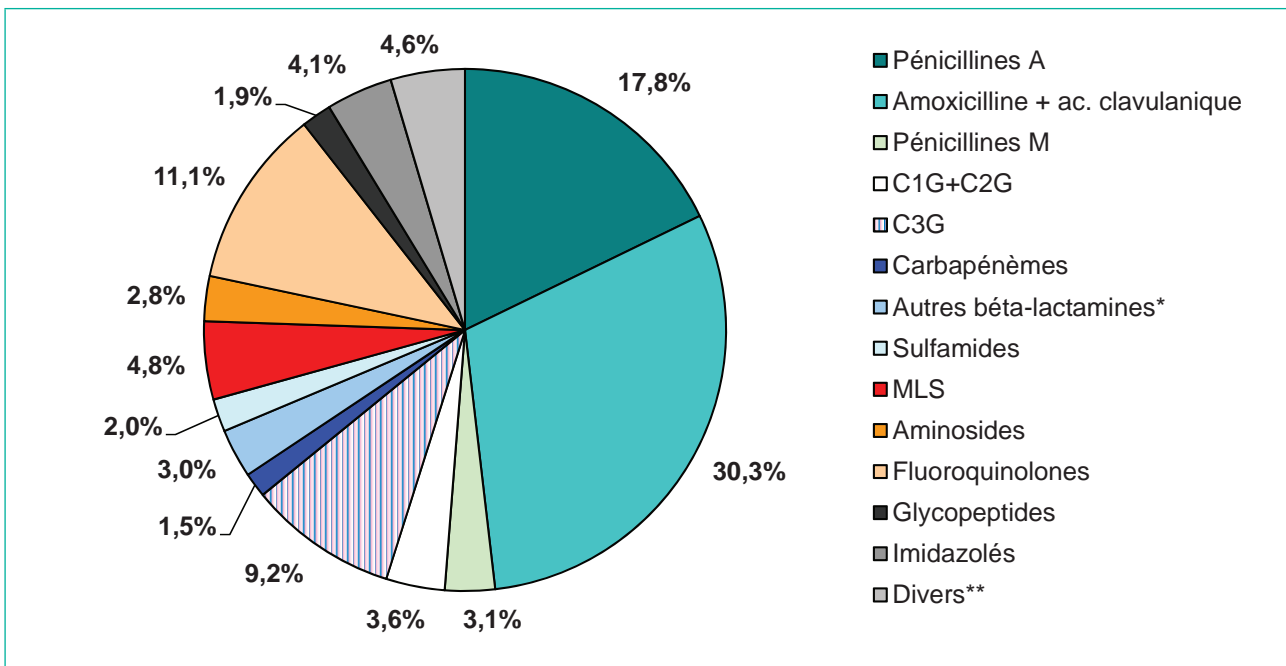


NB : Données limitées aux 1 174 (79 %) établissements ayant fourni les consommations par secteur d'activité.

CONSOMMATION PAR FAMILLE D'ANTIBIOTIQUES

I FIGURE 4 I

Distribution des différentes familles d'antibiotiques, tous établissements confondus (N=1 484)



*Autres bêta-lactamines : Pénicillines G, V, ampicilline sulbactam, pivmécillinam, ceftaroline, 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, fidaxomicine.

I TABLEAU 4 I

Consommation d'antibiotiques (taux global) en nombre de DDJ/1 000 JH par famille et secteur d'activité clinique dans les établissements ayant détaillé leur consommation par secteur d'activité

Antibiotiques	Médecine N=592	Chirurgie N=466	Réanimation N=192	Gynéco- Obstétrique N=305	Pédiatrie N=216	SSR N=786	SLD N=319	Psychiatrie N=221
Pénicillines M	22	19	75	1	9	4	1	1
Amoxicilline	101	63	190	196	100	38	15	17
Amoxicilline ac clavulanique	209	184	209	64	66	54	32	26
Pénicillines anti- <i>P. aeruginosa</i> ^a	14	13	116	1	7	1	0	0
Pipéracilline tazobactam	13	12	102	1	7	1	0	0
Céphalosporines 1 ^{re} et 2 ^e G	2	69	8	9	3	1	0	0
Céphalosporines 3 ^e G (C3G) orales ^b	5	4	1	11	3	4	1	1
C3G Injectables sans activité sur <i>P. aeruginosa</i> ^c	52	35	151	8	43	9	6	1
Céfotaxime	8	7	74	2	23	1	0	0
Ceftriaxone	45	27	76	6	20	8	6	1
C3G actives sur <i>P. aeruginosa</i> ^d	7	5	60	0	7	1	0	0
Carbapénèmes	8	6	80	0	7	2	0	0
Aminosides	12	26	107	4	15	1	0	0
Fluoroquinolones	69	64	139	10	9	32	7	5
Ciprofloxacine	19	19	65	1	7	9	2	1
Lévofloxacine	19	12	46	0	0	6	1	1
Ofloxacine	26	29	24	8	1	12	3	2
Glycopeptides	10	12	59	0	11	2	0	0
Vancomycine	8	10	54	0	9	1	0	0
Linézolide	2	1	25	0	1	1	0	0
Daptomycine	1	2	8	0	0	0	0	0
Anti-SRM ^e	13	15	92	0	12	3	0	0
Macrolides + kétolides	16	6	74	5	14	4	2	2
Streptogramines	11	6	4	1	1	6	3	2
Imidazolés	23	38	59	9	11	4	2	1
Rifampicine	8	13	21	0	6	10	1	0
Tous les antibiotiques	598	590	1 468	336	335	194	77	61

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

^b C3G orales : céfotiam, céfixime, cefpodoxime.

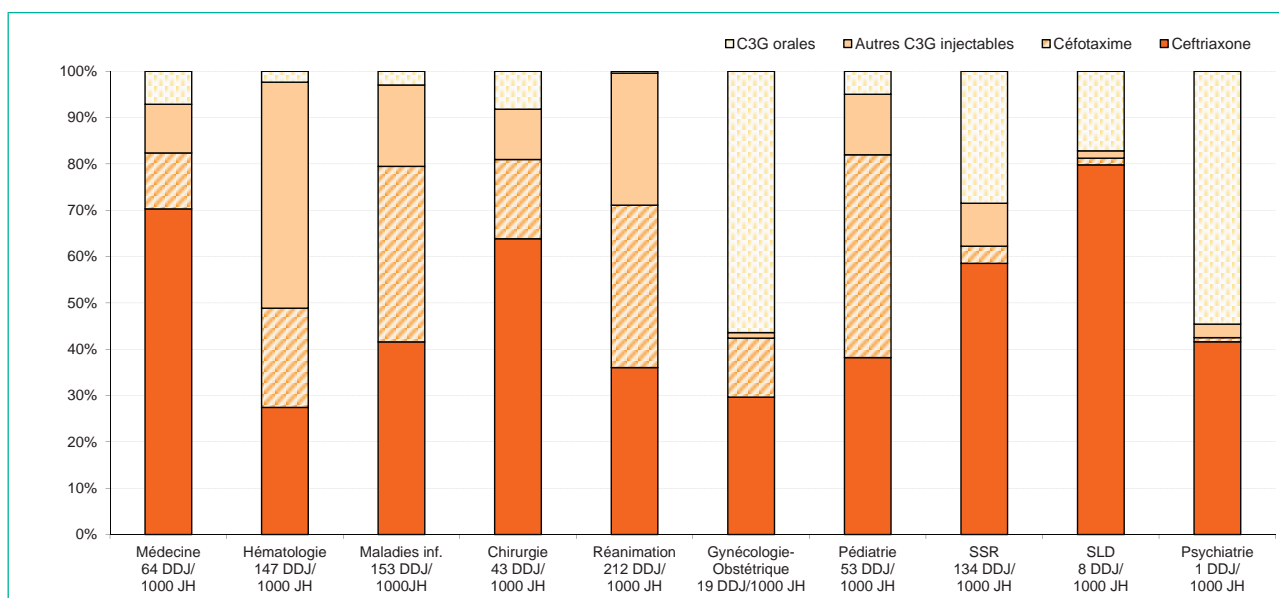
^c C3G injectables non actives sur *P. aeruginosa* : cefotaxime, ceftriaxone.

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

^e Anti-SRM (anti-staphylocoques résistants à la méticilline) : glycopeptides, linézolide, daptomycine.

I FIGURE 5 I

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



ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES DEPUIS 2009

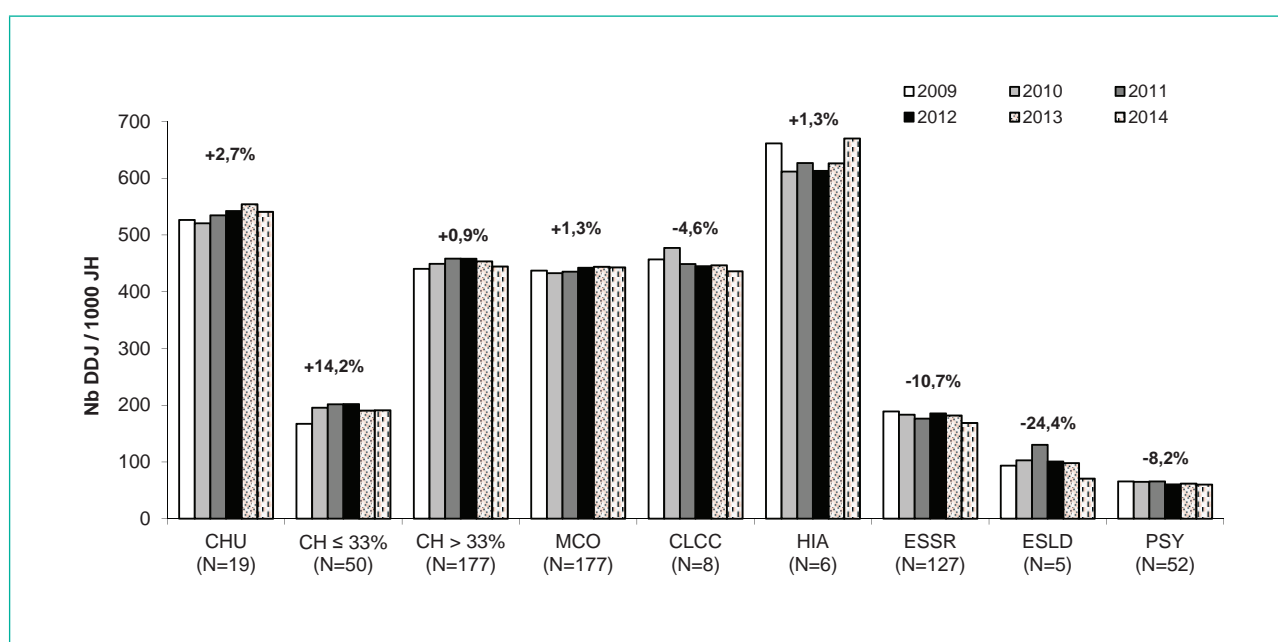
I TABLEAU 5 I

Évolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 621 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2014

Année	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Consommation globale (DDJ / 1000 JH)	376,6	380,4	386,8	388,8	389,2	382,1
Évolution par rapport à l'année précédente (%)		+1,0	+1,7	+0,5	+0,1	-1,8

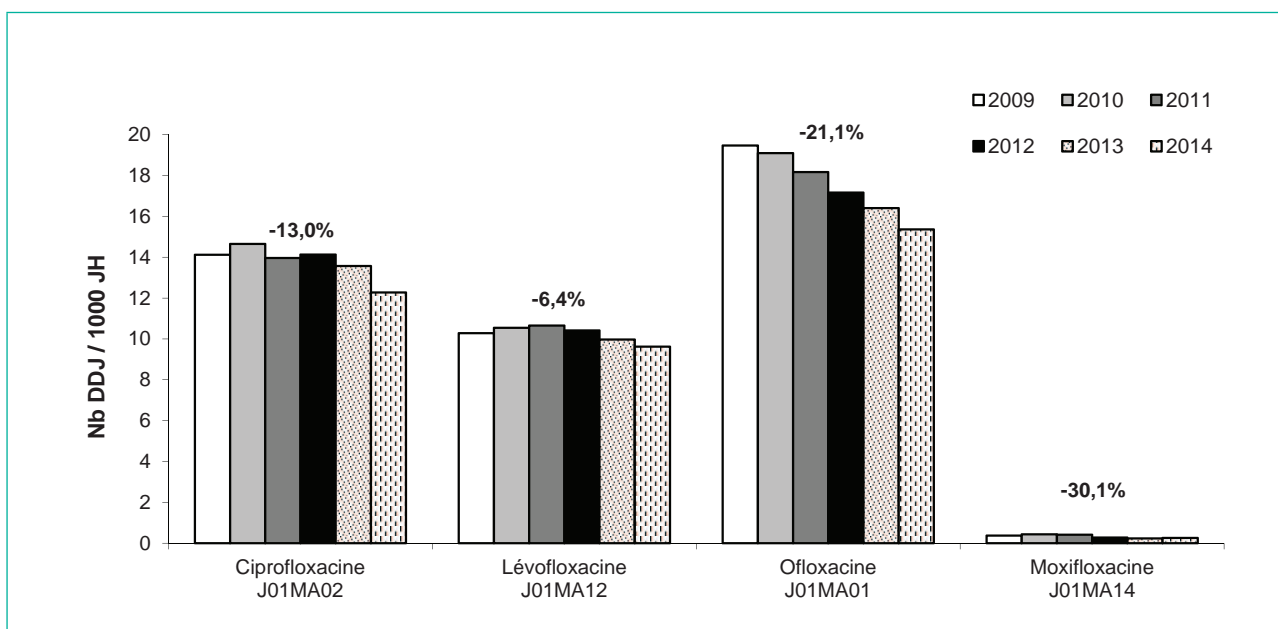
I FIGURE 6 I

Évolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 621 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2014 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2014) selon le type d'établissements



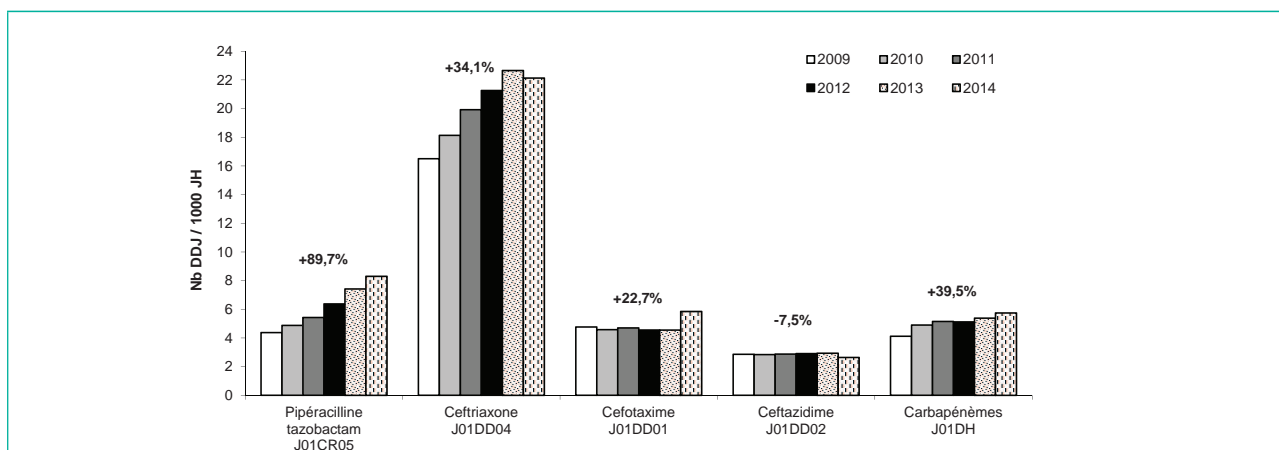
I FIGURE 7 I

Évolution de la consommation de certaines fluoroquinolones dans les 621 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2014 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2014)



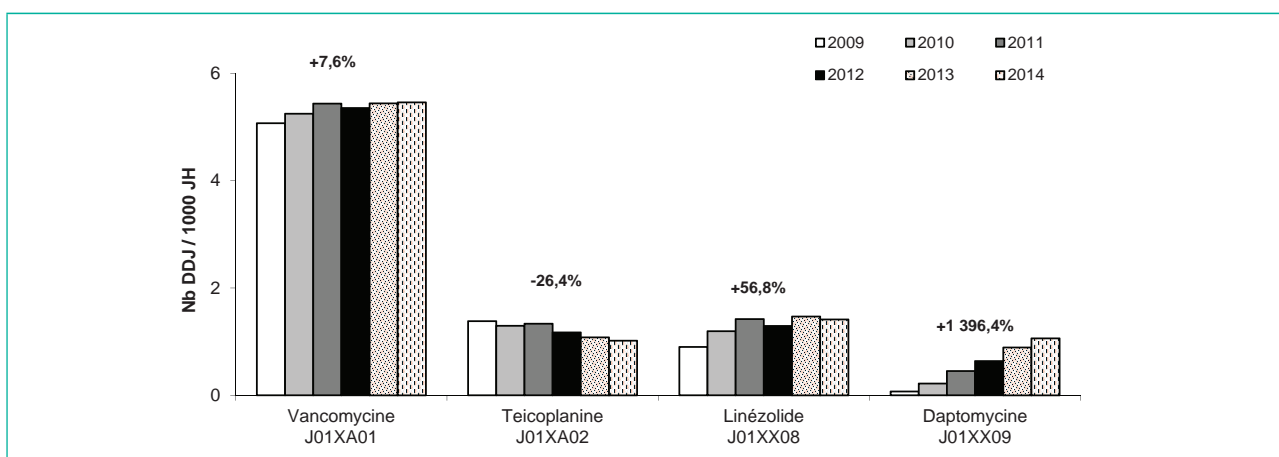
I FIGURE 8 I

Évolution de la consommation de certaines bêta-lactamines dans les 621 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2014 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2014)



I FIGURE 9 I

Évolution de la consommation de certaines anti-SRM* dans les 621 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2014 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2014)



*Anti staphylocoques résistants à la méticilline.

ABRÉVIATIONS UTILISÉES

CH	Centre hospitalier	INF	Maladies infectieuses
CHIR	Chirurgie	JH	Journées d'hospitalisation
CHU	Centre hospitalier universitaire	MCO	Établissement privé à but lucratif ou non, ayant une activité prédominante de médecine, chirurgie ou obstétrique
CLCC	Centre de lutte contre le cancer	MED	Médecine
C1G	Céphalosporine de première génération	MLS	Macrolides, lincosamides, streptogramines
C2G	Céphalosporine de deuxième génération	OBS	Gynécologie-obstétrique
C3G	Céphalosporine de troisième génération	PED	Pédiatrie
DDJ	Dose définie journalière	PSY	Établissement spécialisé en psychiatrie
ESLD	Établissement de soins de longue durée	Raisin	Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales
ESSR	Établissement privé à but lucratif ou non, de soins de suite et de réadaptation	REA	Réanimation
HEMA	Hématologie	SLD	Soins de longue durée (secteur d'activité)
HIA	Hôpital d'instruction des armées	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/ArIn, accessibles à partir de <http://www.cclin-arlin.fr>.

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

Citation suggérée :

Surveillance de la consommation des antibiotiques ATB-Raisin – Synthèse des données 2014. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire ; 2016. 6 p. Disponible à partir de l'URL : <http://www.invs.sante.fr>