

Journée annuelle de prévention des infections associées aux soins en établissements de santé



Mission nationale de Surveillance et Prévention de l'AntibioRésistance en Etablissement de Santé (SPARES)

Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes

Paris, 27 juin 2023



Mission « Surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissements de santé » (SPARES)



Missions



Surveillance

- résistance aux antibiotiques
- consommation d'antibiotiques



Prévention

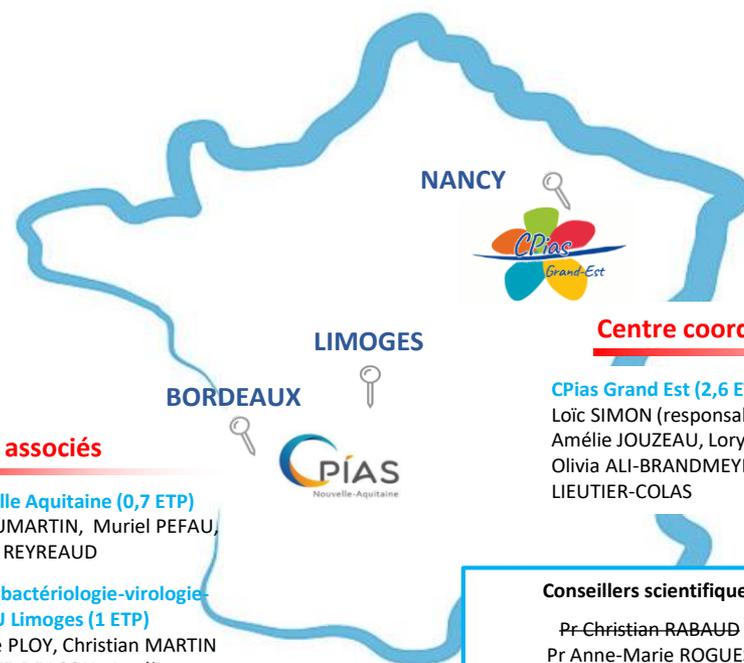
- de la transmission croisée



Animation communication

Organisation

Une équipe, 3 sites



Centres associés

CPias Nouvelle Aquitaine (0,7 ETP)
Catherine DUMARTIN, Muriel PEFAU,
Emmanuelle REYREAUD

**Laboratoire bactériologie-virologie-
hygiène CHU Limoges (1 ETP)**
Marie-Cécile PLOY, Christian MARTIN
Elodie COUVE-DEACON, Aurélie
CHABAUD

Centre coordinateur

CPias Grand Est (2,6 ETP)
Loïc SIMON (responsable mission)
Amélie JOUZEAU, Lory DUGRAVOT
Olivia ALI-BRANDMEYER, Florence
LIEUTIER-COLAS

Conseillers scientifiques

Pr Christian RABAUD
Pr Anne-Marie ROGUES

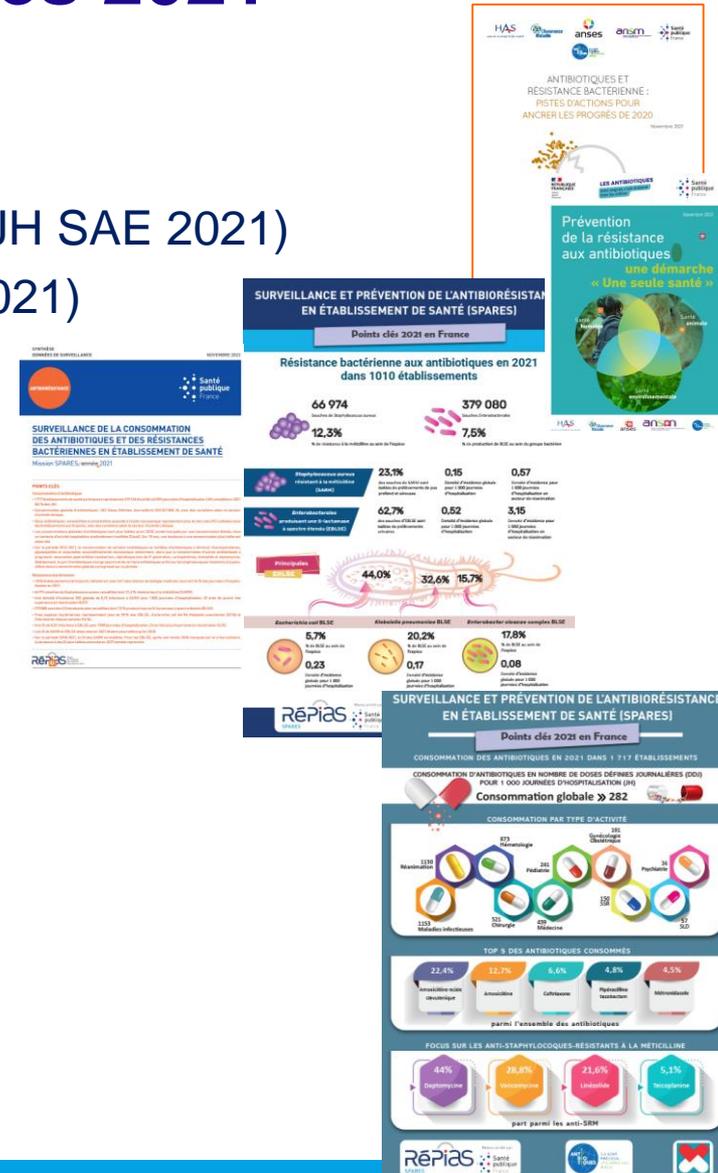
Enjeux de la surveillance épidémiologique

- Mesurer le fardeau des infections à bactéries résistantes aux antibiotiques
- Connaitre les déterminants et facteurs associés à la résistance bactériennes

→ Identifier les priorités d'action de prévention

Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes 2021

- Participation
 - 1 717 ES pour la consommation ATB (82% JH SAE 2021)
 - 1010 ES pour la résistance (54% JH SAE 2021)
- Résultats nationaux
 - Brochure coordonnée par SPF
 - Synthèse et infographies
 - Rapport complet après validation SPF
- Données régionales
 - avec infographies régionales



Consommation des antibiotiques



Consommation d'antibiotiques

Données 2021

Points clés 2021 en France

CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2021 DANS 1 717 ÉTABLISSEMENTS

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN NOMBRE DE DOSES DÉFINIES JOURNALIÈRES (DDJ)
POUR 1 000 JOURNÉES D'HOSPITALISATION (JH)

Consommation globale » 282



Points clés 2021 en Île-de-France

CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2021 DANS 211 ÉTABLISSEMENTS

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN NOMBRE DE DOSES DÉFINIES JOURNALIÈRES (DDJ)
POUR 1 000 JOURNÉES D'HOSPITALISATION (JH)

Consommation globale » 281



TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS

22,4%

Amoxicilline-acide
clavulanique

12,7%

Amoxicilline

6,6%

Ceftriaxone

4,8%

Pipéracilline
tazobactam

4,5%

Métronidazole

parmi l'ensemble des antib

TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS

22,2%

Amoxicilline-acide
clavulanique

14,7%

Amoxicilline

5,1%

Ceftriaxone

4,5%

Pipéracilline
tazobactam

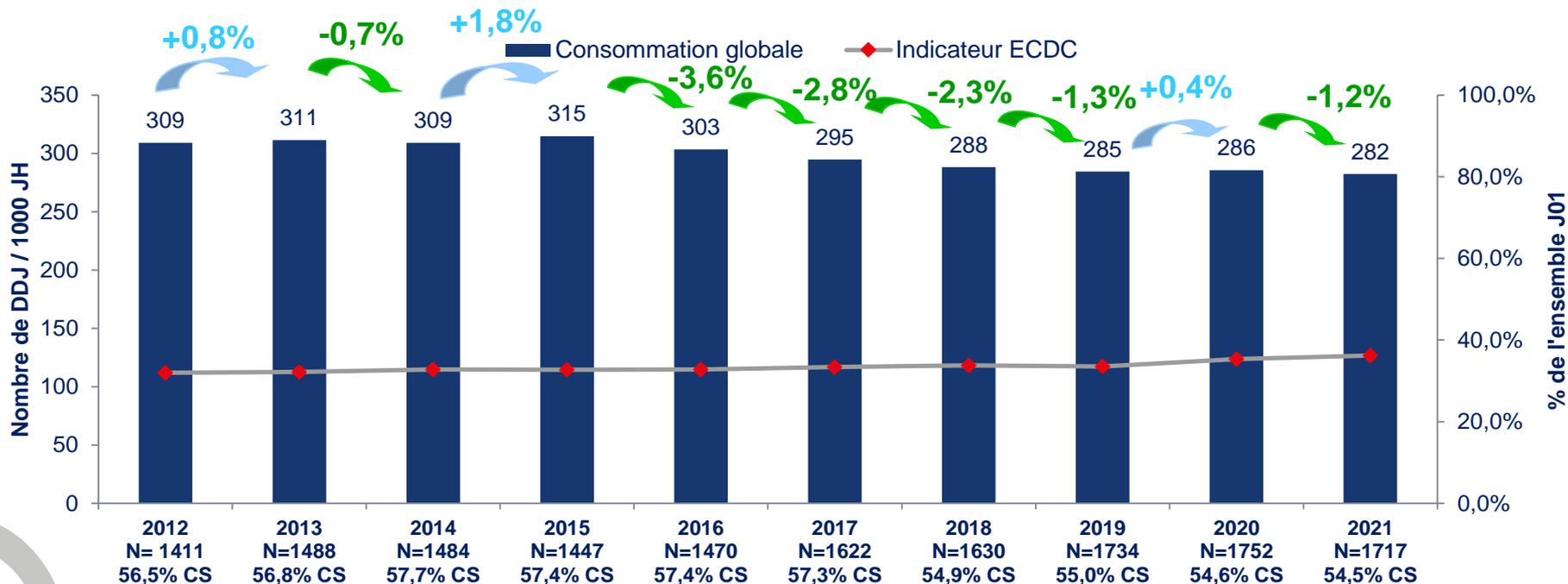
4,1%

Métronidazole

parmi l'ensemble des antibiotiques

Résultats 2012-2021

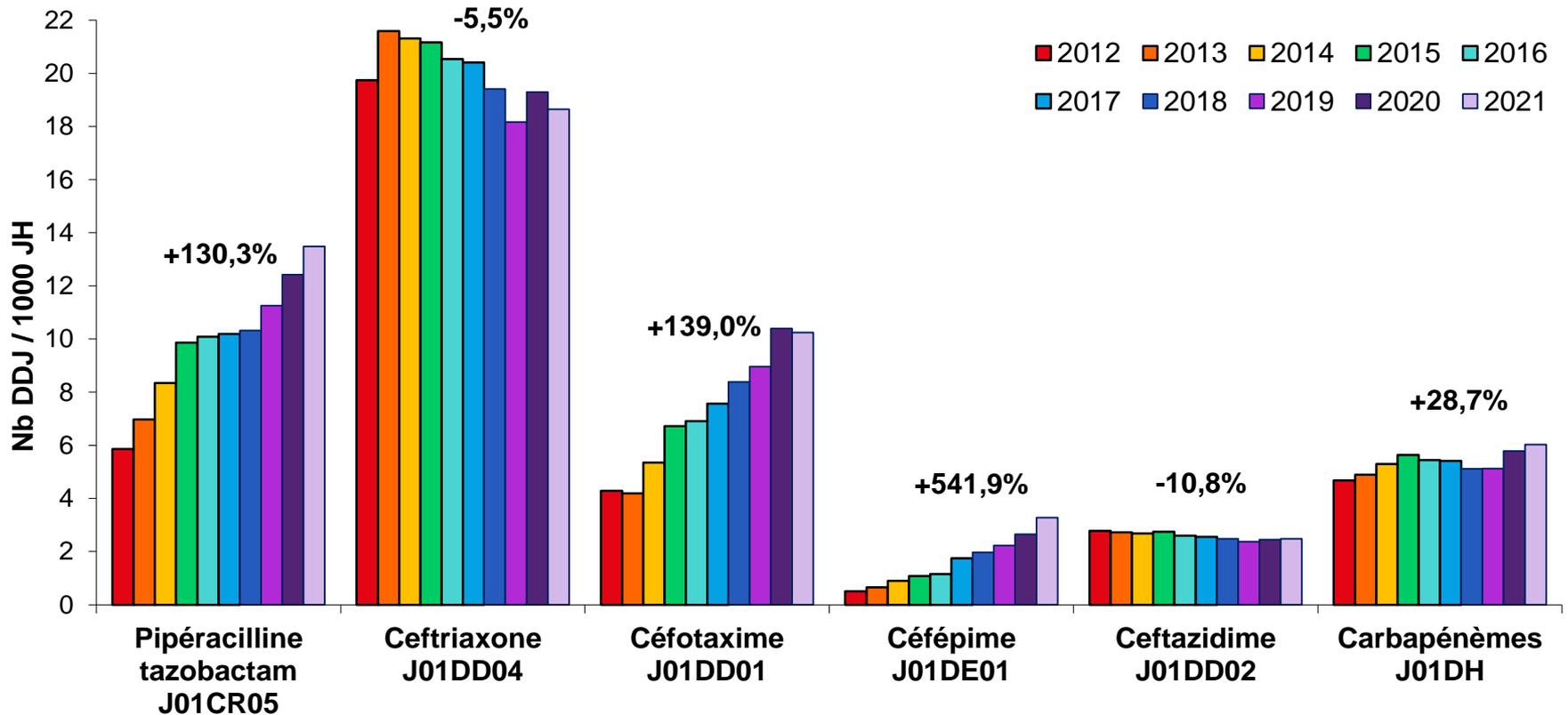
Evolution des consommations d'antibiotiques en DDJ / 1000 JH



*Indicateur ECDC : part des antibiotiques à large spectre : C3-4G, association pipéracilline-tazobactam, aztréonam, carbapénèmes, fluoroquinolones, glycopeptides, linézolide, tédizolide, daptomycine et colistine

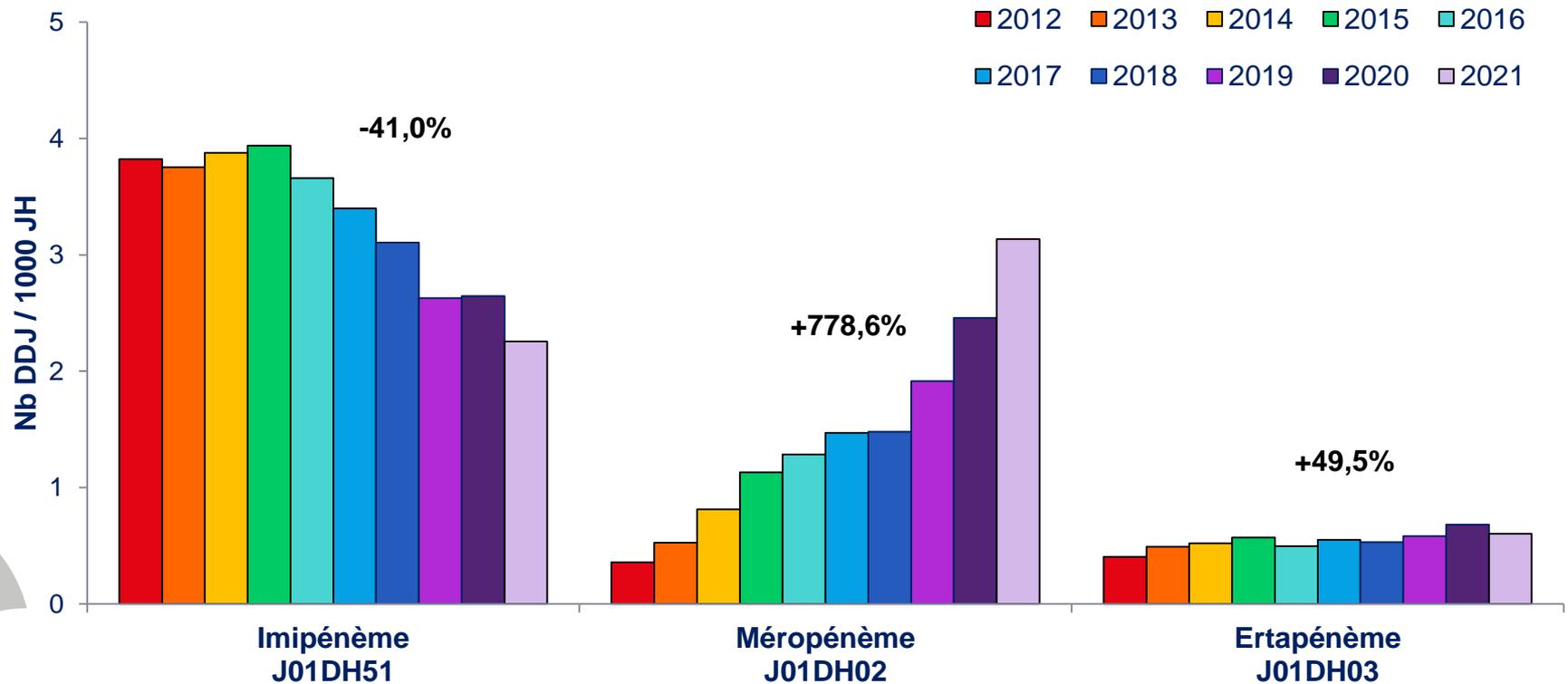
Résultats 2012-2021

Evolution des consommations de beta-lactamines



Résultats 2012-2021

Evolution des consommations de carbapénèmes

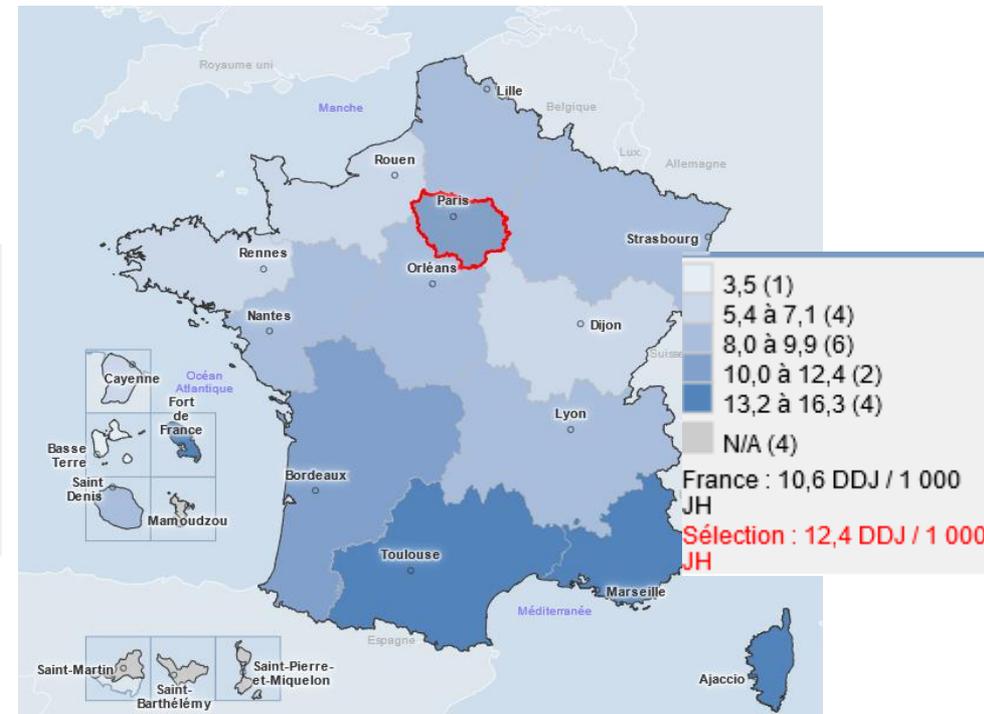
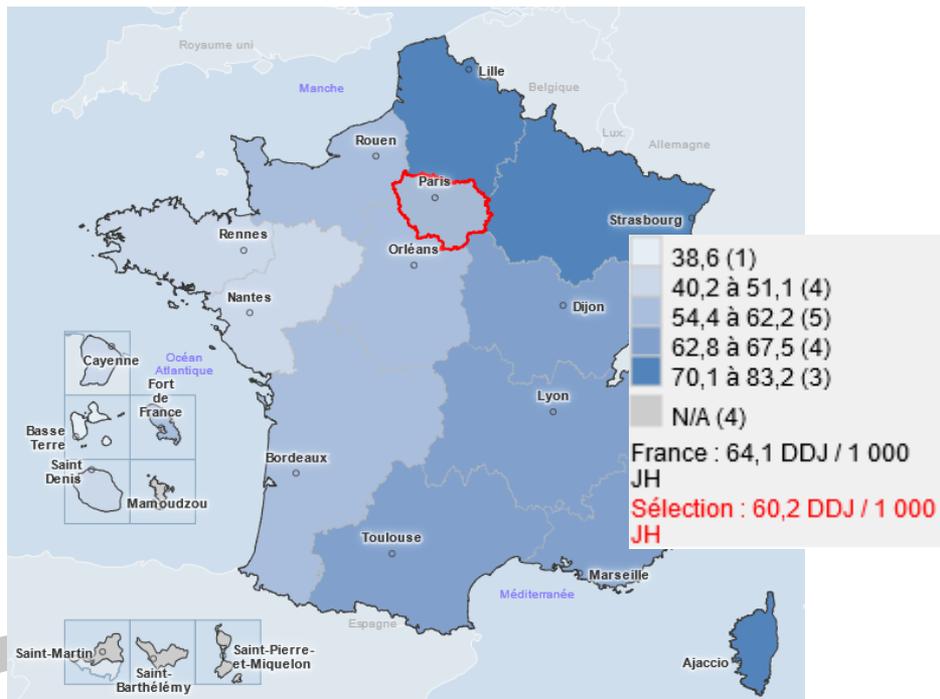




Consommation d'antibiotiques

Céphalosporines de 3ème génération (C3G) en court séjour

Carbapénèmes en court séjour



en nombre de DDJ / 1 000 JH, Données SPARES 2021

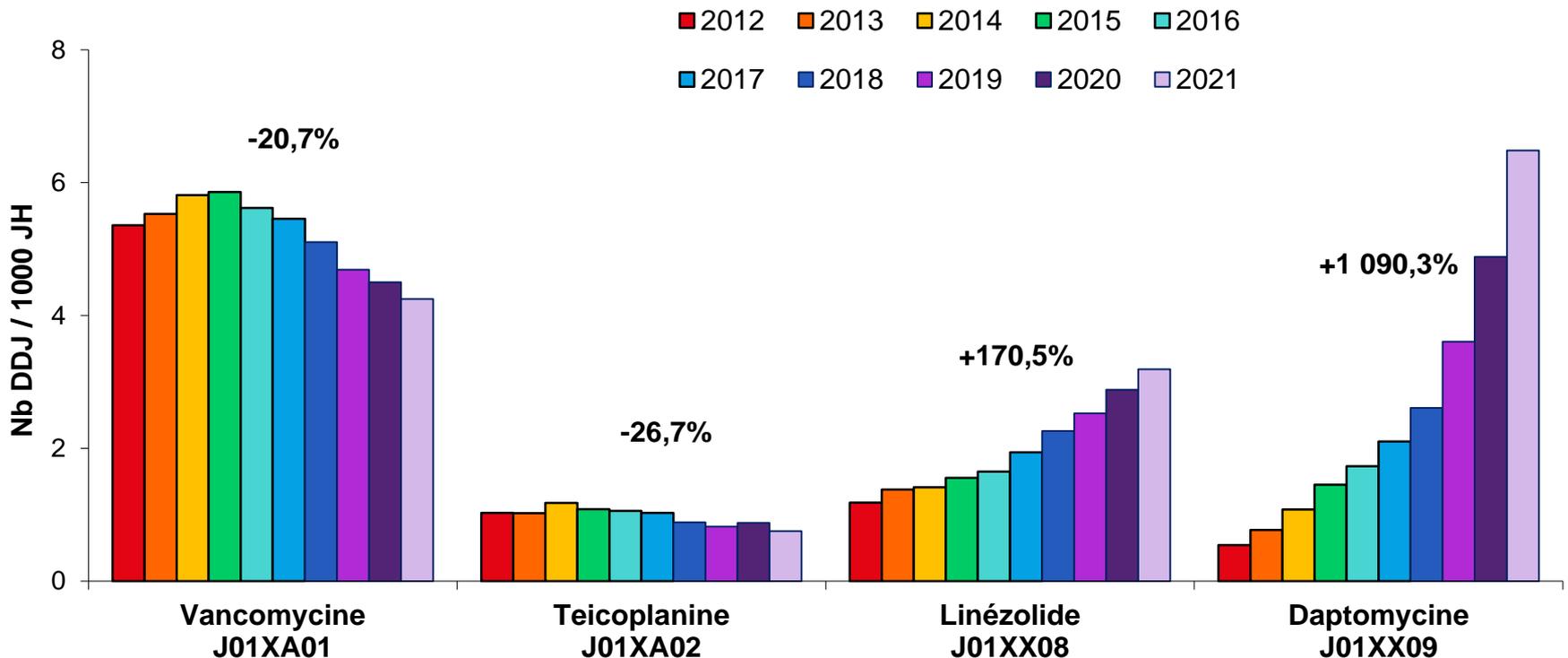
Avertissement : carte réalisée à partir de données descriptives provenant d'ES volontaires dont les données de consommation sont disponibles. La participation n'est pas homogène d'une région à l'autre et le nombre d'ES inclus dans les analyses régionales est faible. Des différences dans l'activité des ES ayant participé et le type de patients pris en charge peuvent expliquer une partie des variations observées.

Mission nationale de Surveillance et prévention de l'Antibiorésistance en établissement de santé

<https://geodes.santepubliquefrance.fr>

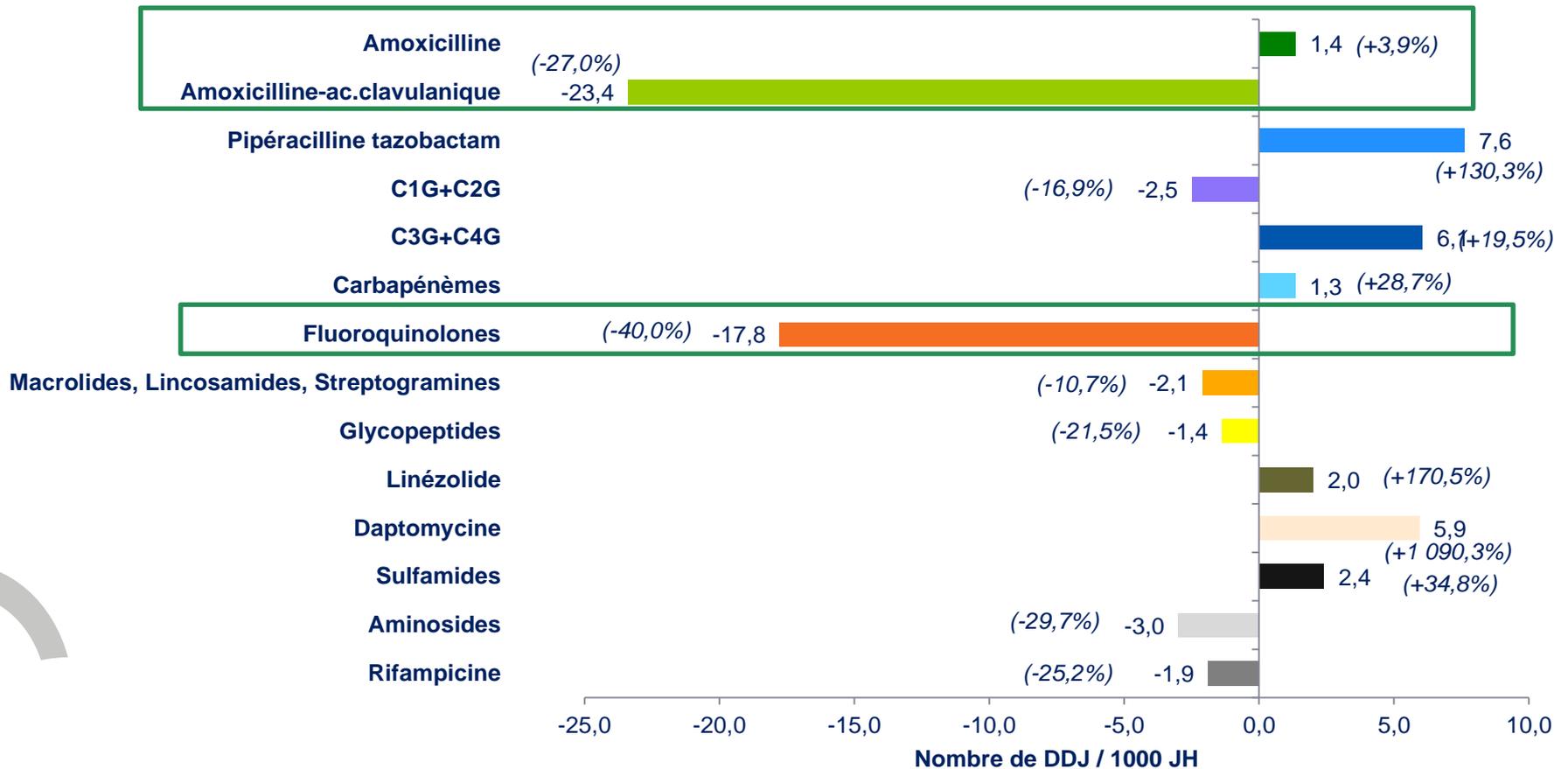
Résultats 2012-2021

Evolution des consommations d'anti-staphylocoque résistant à la méticilline



Résultats 2012-2021

Evolution entre 2012 et 2021 des principaux antibiotiques en nombre de DDJ/ 1000 JH (et en pourcentage d'évolution calculé entre 2012 et 2021) dans l'ensemble des ES ayant participé chaque année



En synthèse

Des évolutions contrastées en ES

- Tendence à la baisse globale depuis 2016 sauf 2020 dans le contexte Covid
- Réduction des fluoroquinolones
- Tendence à la réduction de l'association amoxicilline-ac.clavulanique au profit de l'amoxicilline seule

- Progression des antibiotiques anti-staphylocoque résistant à la méticilline
- Progression de l'association pipéracilline-tazobactam
- Progression ATB large spectre

- Céphalosporines de 3^{ème} génération : stabilisation 2018-2019 puis impact Covid
- Carbapénèmes : tendance à la stabilisation 2016-2019 puis impact Covid

Importance du
BUA !

Résistances bactériennes



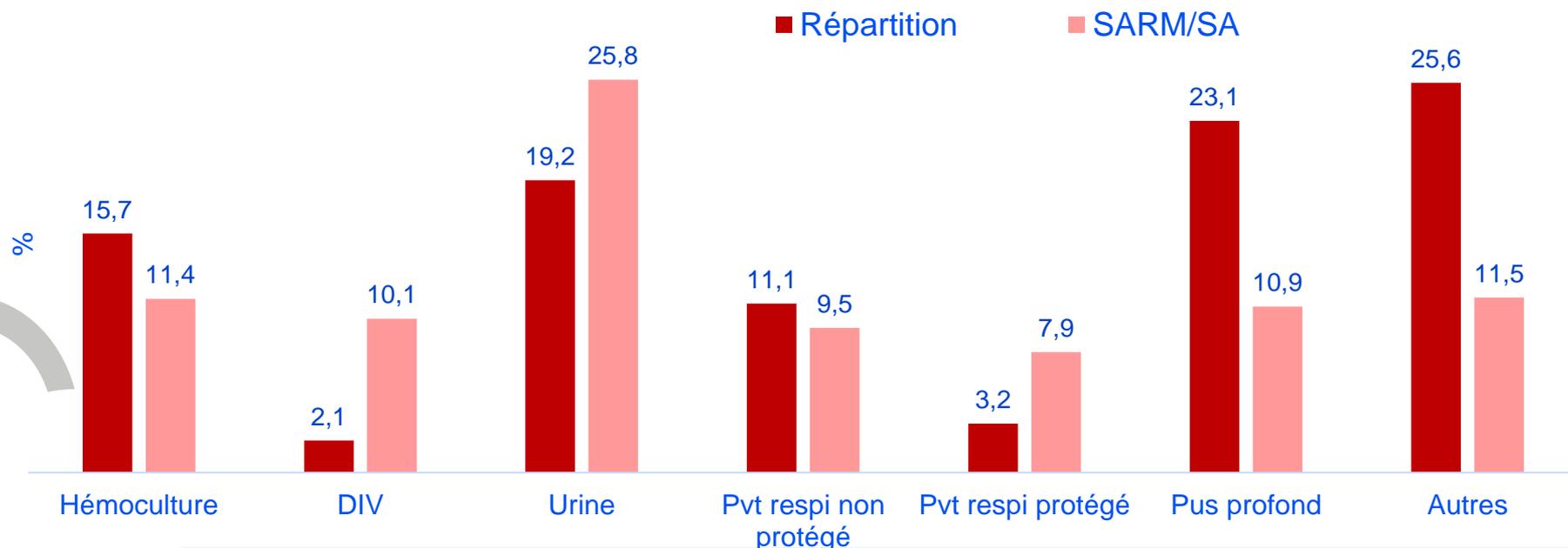
SARM

Résistances bactériennes



	2019	2020	2021
Nb total de souches de SA	66 248	67 965	66 974
% de SARM	14,9	14,0	12,3

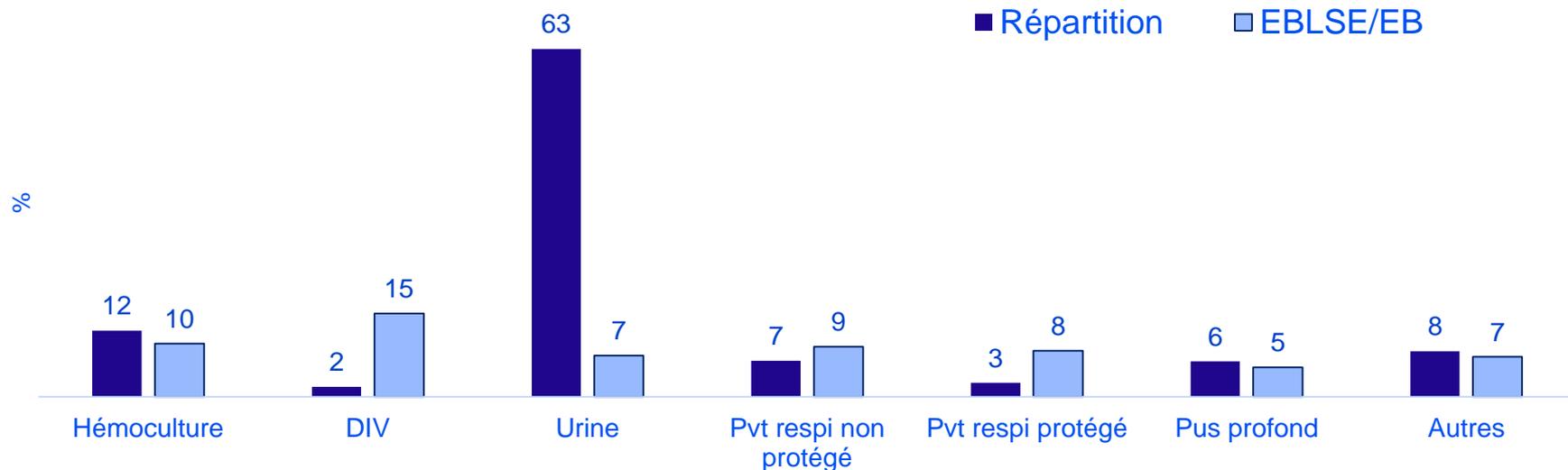
Répartition par type de prélèvement



	2019	2020	2021
Nb total de souches d'EB*	341 752	378 047	379 080
% de BLSE	8,5	8,3	7,5

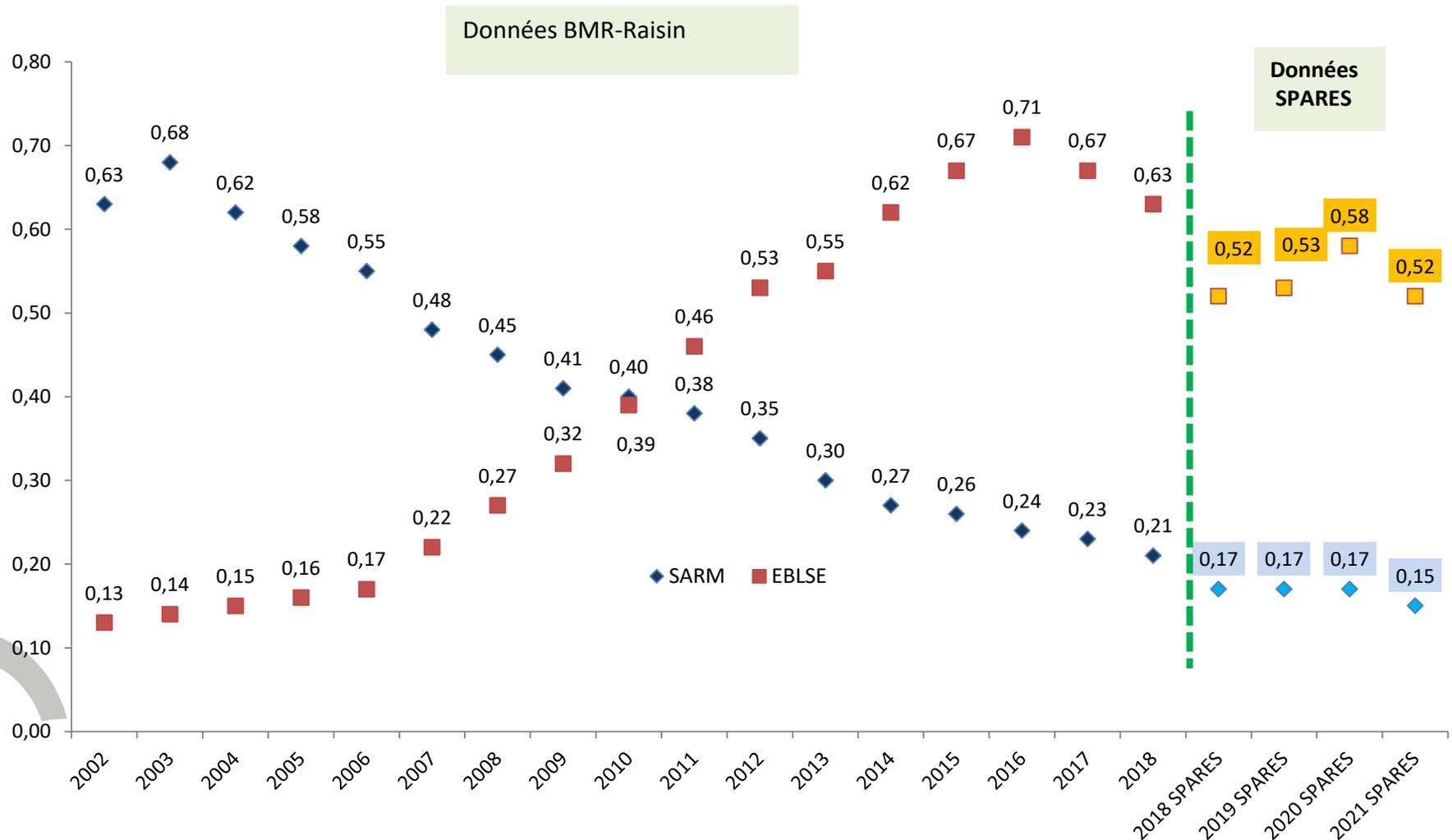
* Nb total de souches issues de laboratoires ayant renseigné ce phénotype

Répartition par type de prélèvement



SARM et EBLSE

Densité d'incidence 2002-2021



SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

Points clés 2021 en France

Résistance bactérienne aux antibiotiques en 2021 dans 1010 établissements



23,1%

des souches de SARM sont isolées de prélèvements de pus profond et sévères

0,15

Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

0,57

Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation



62,7%

des souches d'EBLSE sont isolées de prélèvements urinaires

0,52

Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

3,15

Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation

Principales
EBLSE

44,0%

32,6%

15,7%

Escherichia coli BLSE

Klebsiella pneumoniae BLSE

Enterobacter cloacae complex BLSE



Réseau pilote par
Répias
SPARES

Santé publique France

ANT BIO T OUES
ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES MIEUX.



Novembre 2022

SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

Points clés 2021 en Île-de-France

Résistance bactérienne aux antibiotiques en 2021 dans 121 établissements



21,6%
des souches de SARM sont isolées de prélèvements de pus profond et sévères

0,14

Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

0,78

Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation



58,8%
des souches d'EBLSE sont isolées de prélèvements urinaires

0,82

Densité d'incidence globale pour 1 000 journées d'hospitalisation

5,60

Densité d'incidence pour 1 000 journées d'hospitalisation en secteur de réanimation

Principales
EBLSE

45,3%

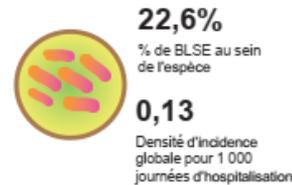
32,0%

16,2%

Escherichia coli BLSE

Klebsiella pneumoniae BLSE

Enterobacter cloacae complex BLSE



Mission nationale de Surveillance et préve

Réseau pilote par
Répias
SPARES

Santé publique France

CPias
Île-de-France

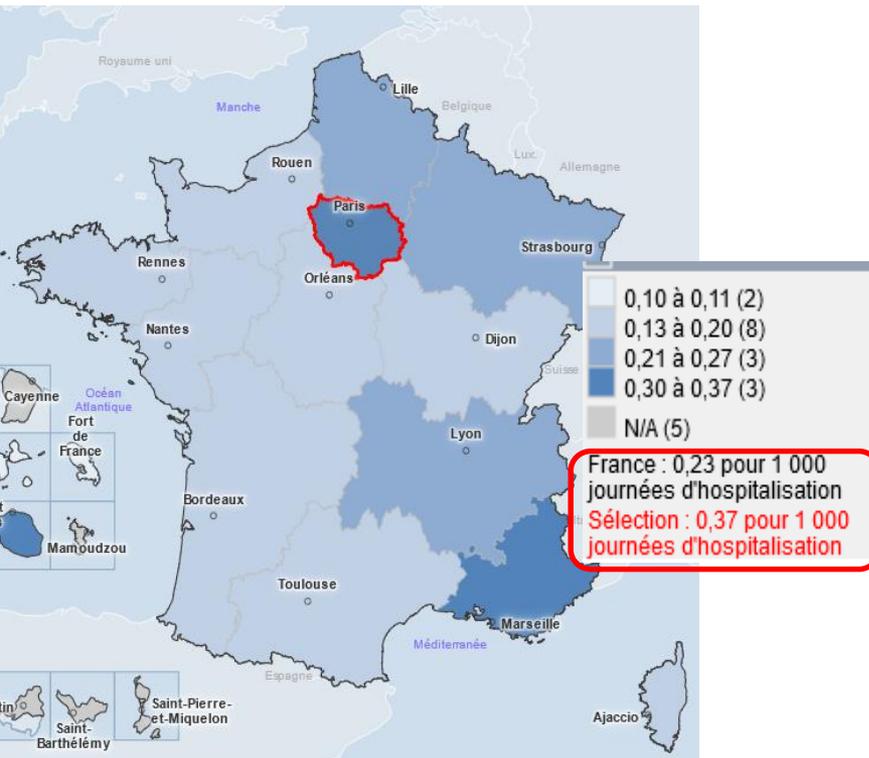
ANT BIO T OUES
ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES MIEUX.



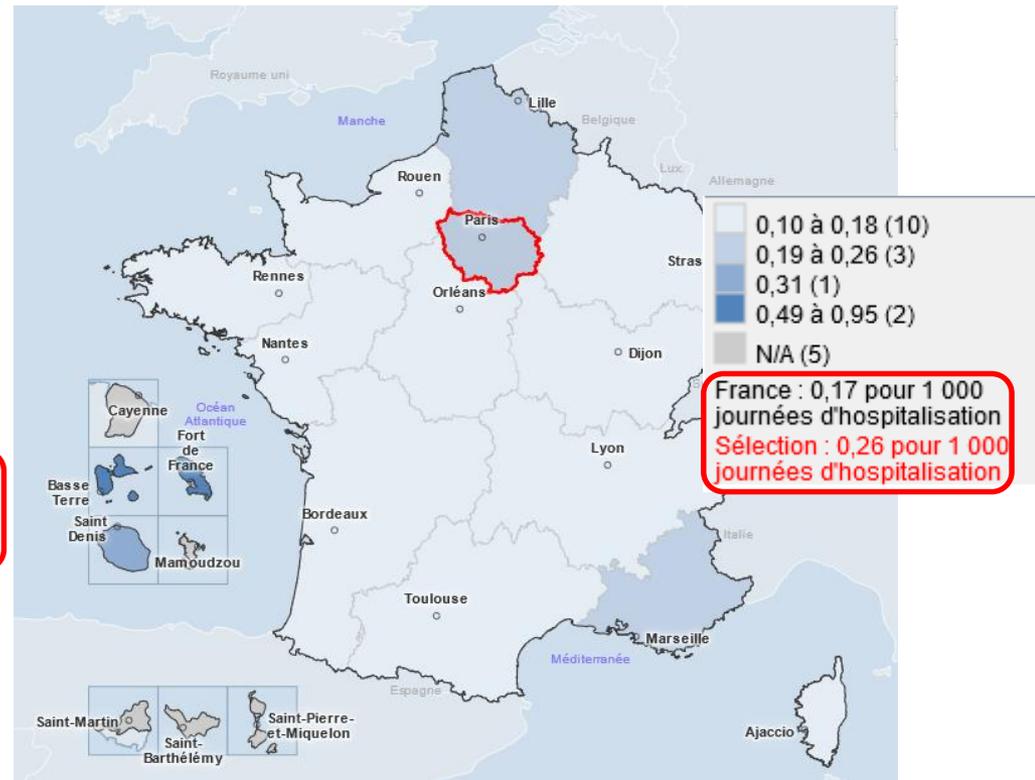
Novembre 2022

Taux d'incidence des prélèvements cliniques positifs à *Enterobacterale* productrice de bêta-lactamase à spectre étendu pour 1 000 JH – Données 2021

Escherichia coli



Klebsiella pneumoniae



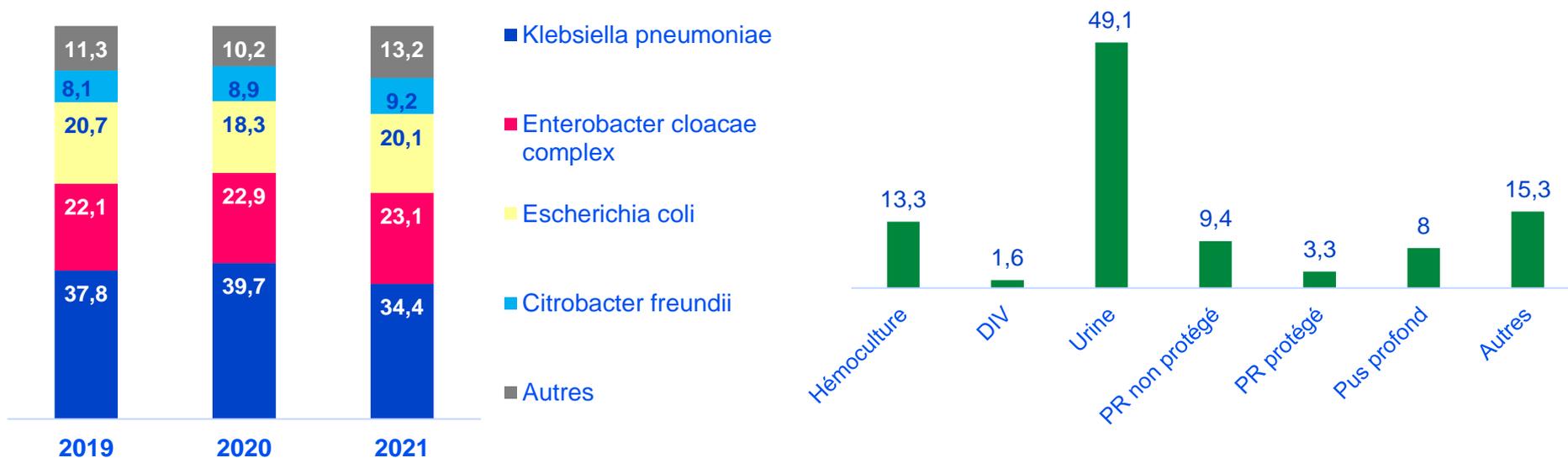
<https://geodes.santepubliquefrance.fr>

Carbapénémases

	2019	2020	2021
Nb total de souches d'EB*	325 465	362 969	369 270
% de carbapénémases	0,174 (n= 566)	0,185 (n= 673)	0,223 (n=823)
DI globale (pour 1000 JH)	0,010	0,013	0,015

* Nb total de souches issues de laboratoires ayant renseigné ce phénotype

Répartition selon l'espèce, selon le prélèvement





En synthèse

- Poursuite de la réduction de la fréquence des SARM
- Reprise de la baisse des EBLSE après la reprise observée en 2020
- Progression des EPC
 - Vigilance sur espèces autres que *E. coli* et *K. pneumoniae*

Indicateur	Cible	Valeur 2019	Valeur 2021
Bon usage des antibiotiques			
Consommation d'antibiotiques en ES, en nombre de DDJ/1000 journées d'hospitalisation	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	284,5	282,3 (-0,8%)
Indicateur ECDC : part d'antibiotiques à large spectre au sein de la classe ATC J01	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	33,5%	36,2% (+8%)
Résistances des bactéries aux antibiotiques			
Proportion de SARM chez <i>Staphylococcus aureus</i> isolées d'hémocultures	<10%	13,9%	11,4%
Densité d'incidence SARM/ 1000 journées d'hospitalisation (JH)	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	0,17	0,15 (-12%)
Proportion de souches résistantes à la vancomycine chez <i>Enterococcus faecium</i> isolé d'hémocultures	< 1%	0,6%	0,8%
Densité d'incidence <i>K. pneumoniae</i> résistantes aux C3G (BLSE)/1000 JH	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	0,17	0,17
Proportion de souches résistantes aux carbapénèmes chez <i>K. pneumoniae</i> isolée d'hémocultures	< 1%	2,6%	2,5%
Densité d'incidence toutes <i>Enterobacterales</i> résistantes aux carbapénèmes /1000 JH	< 1		
Densité d'incidence <i>Enterobacterales productrices de carbapénémase</i> / 1 000 JH		0,010	0,015

Antibiorésistance : utilisation des données

- Autres déterminants en santé humaine :
prévention des infections et de la
transmission croisée
 - hygiène des mains et autres mesures de prévention de la transmission croisée, vaccination...
- Pertinence d'utilisation des antibiotiques
 - Programme local / régional avec actions prioritaires et objectifs
 - Prise en compte des inégalités territoriales pour adapter les actions (*niveau socio-économique, accès aux soins*) et approche « une seule santé »

Evaluation des pratiques de gestion du risque lié aux *excreta* : Eva-Gex



- Contexte
 - Continuité outils pédagogiques MATIS (e-learning, outils de sensibilisation)
 - Souhait des EOH (sondage 2021)
- Objectif
 - Evaluation de points clé de maîtrise du péril fécal
 - Y compris hygiène des mains des patients / gestion des toilettes
 - Orientation vers les actions d'amélioration à mettre en place
- Calendrier
 - Novembre 2022 à mars 2023
 - Enquête d'impact entre mai et juillet 2023



Animation communication

- Communications régulières

- Pages SPARES
- Info régulières site / newsletter Répias
- Participation à des congrès (SF2H, JNI, Ricai)
- Journées régionales

- Lien avec les partenaires

- Comité scientifique : intégration représentant CRAtb, représentant utilisateur
- Participation au méta-réseau PROMISE
- ECDC
- CPias et autres acteurs régionaux
- ES → messages



www.club-consores.fr



Relai d'informations et outils pédagogiques

- Accompagner le changement de référentiel CA-SFM (« disparition du I »)
 - Travail SPARES – CA-SFM en lien PRIMO → Boîte à outils
 - Diaporama commenté pour les microbiologistes
 - Document long explicatif avec les messages clés
 - Diffusion octobre 2022





Animation communication

Relai d'informations et outils pédagogiques

- Accompagner l'EAAD / WAAW* European Antibiotic Awareness Day/ World Antimicrobial (AMR) Awareness Week
 - Collaboration MATIS / SPARES / PRIMO : nouvelle page « Antibiorésistance » sur le site Répias
 - Campagnes
 - + Chiffres clés / documents clés / actualités
 - Collaboration MATIS / SPARES
 - Traduction / adaptation de documents ECDC



Réseau piloté par **Répias** Santé publique France

www.preventioninfection.fr

À PROPOS DU RÉPIAS ▾ BASE DOCUMENTAIRE ET OUTILS **THÉMATIQUES** ▾ FORMATION ▾ PARTAGE ▾ FORUM D'ÉCHANGE



L'antibiorésistance en question



Campagnes



Les actus de l'antibiorésistance



Emma peut vous le confirmer, les antibiotiques, ça ne marche pas contre son angine.
Thierry peut vous le confirmer, les antibiotiques, ça ne marche pas contre sa grippe.
Zoé peut vous le confirmer, les antibiotiques, ça ne marche pas contre sa bronchite.



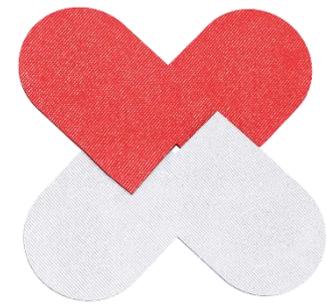
Perspectives

- Future mission SPARES
 - **Cahier des charges d'un futur outil de surveillance**
 - **Consommation des antifongiques**
 - Evaluation des surveillances / OASIS en 2022 → mise en œuvre des recommandations
 - Indicateurs d'antibiorésistance
 - Promouvoir l'utilisation d'indicateurs plus qualitatifs
 - Part ATB large spectre / groupes Spilf → utilisation à évaluer
 - Lien avec enquêtes de pertinence
- Volet bon usage des antibiotiques portés par CRA**t**b





ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.



Merci à tous les professionnels des établissements de santé participant aux surveillances et évaluations de la mission SPARES

Formulaires de contact sur les pages internet SPARES

www.cpias-grand-est.fr/index.php/spares-surveillance/

- Méthodologie des surveillances
 - Consommation des antibiotiques : catherine.dumartin@chu-bordeaux.fr
 - Méthodologie Résistances bactériennes : aurelie.chabaud@chu-limoges.fr
- Outil ConsoRes : consores@chru-nancy.fr
- Prévention & animation : cpias.grand-est@chru-nancy.fr

