

Surveillance de la consommation des antibiotiques ATB-Raisin

Synthèse des données 2011

DESCRIPTION DES PARTICIPANTS

Nb ES sollicités	Nb ES participants	%	Nb Lits	%	Nb JH	%	DDJ/1 000 JH	
							Taux global	Médiane
2 692	1 262	46,9	239 604	60,0	70 802 279	59,7	372	271

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

Type	N	Nb DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane
CHU	33	558	614
CH	304	439	417
MCO	353	432	405
CLCC	9	438	408
HIA	8	665	653
ESSR	293	173	155
LOC	125	172	184
ESLD	21	86	78
PSY	116	62	52

Secteur d'activité	N	Nb DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane
Médecine	462	608	533
Hématologie	24	1 344	1 070
Maladies infectieuses	12	1 766	1 897
Chirurgie	382	577	554
Réanimation	160	1 562	1 580
Gynéco-obstétrique	238	348	312
Pédiatrie	161	353	359
SSR	628	202	189
SLD	252	79	74
Psychiatrie	180	64	58

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]
210	289	305	[209-407]

(Court séjour : médecine, chirurgie, réanimation, gynécologie-obstétrique et pédiatrie)

FIGURE 1

Consommation d'antibiotiques selon le pourcentage de lits de court séjour (N=975)

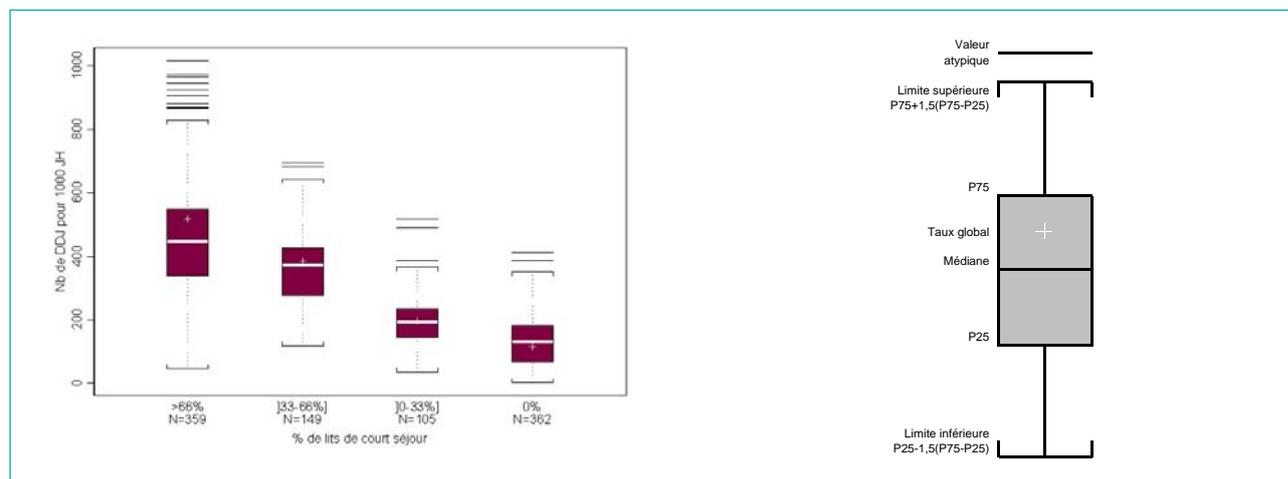


FIGURE 2 |

Distribution des consommations d'antibiotiques par type d'établissement

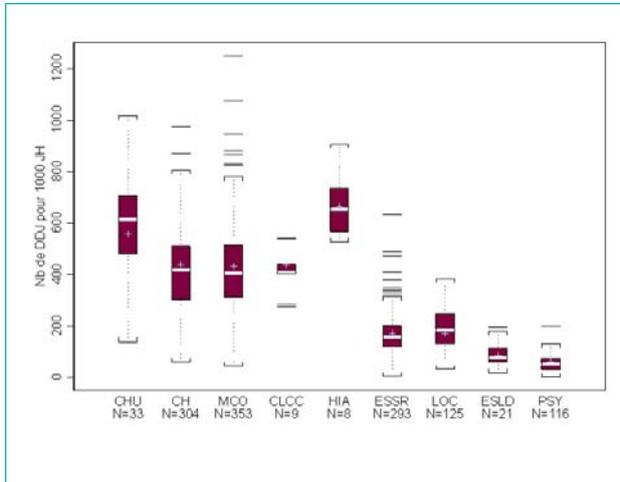


FIGURE 3 |

Distribution des consommations d'antibiotiques par secteur d'activité

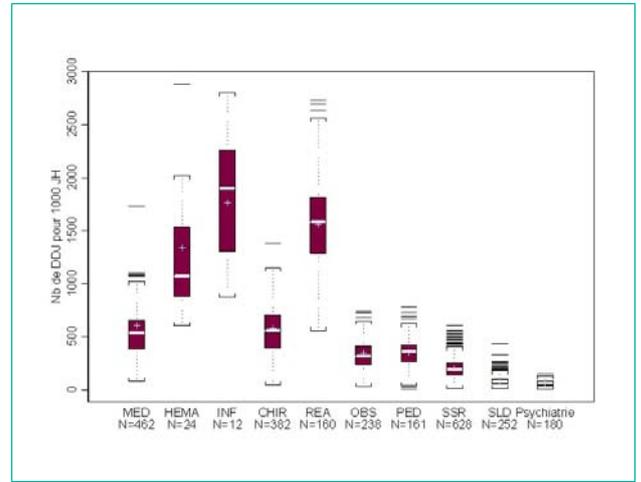
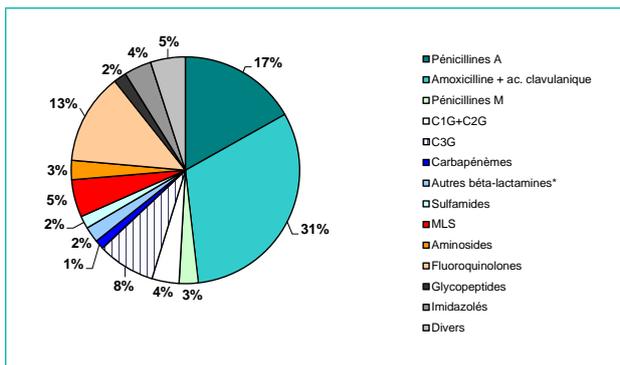


FIGURE 4 |

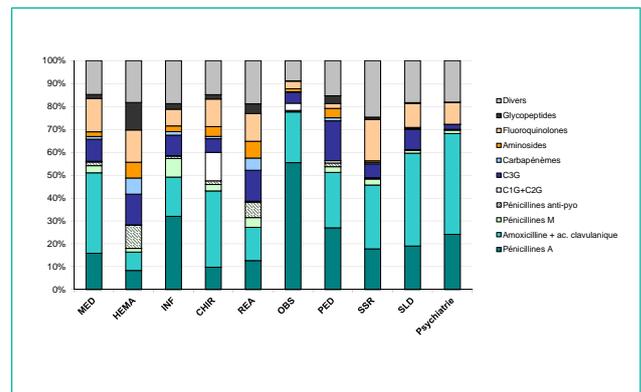
Distribution des différentes familles d'antibiotiques, tous établissements confondus (N=1 262)



*Autres béta-lactamines : Pénicillines G, V, ampicilline sulbactam, pivmécillinam, mezlocilline, pipéracilline, pipéracilline tazobactam, ticarcilline, témocilline, ticarcilline ac clavulanique et aztréonam.
Divers : cyclines, phénicolés, quinolones 1ère génération, acide fusidique, fosfomycine, linézolide, colistine, nitrofurantoïne, spectinomycine, daptomycine, rifampicine.

FIGURE 5 |

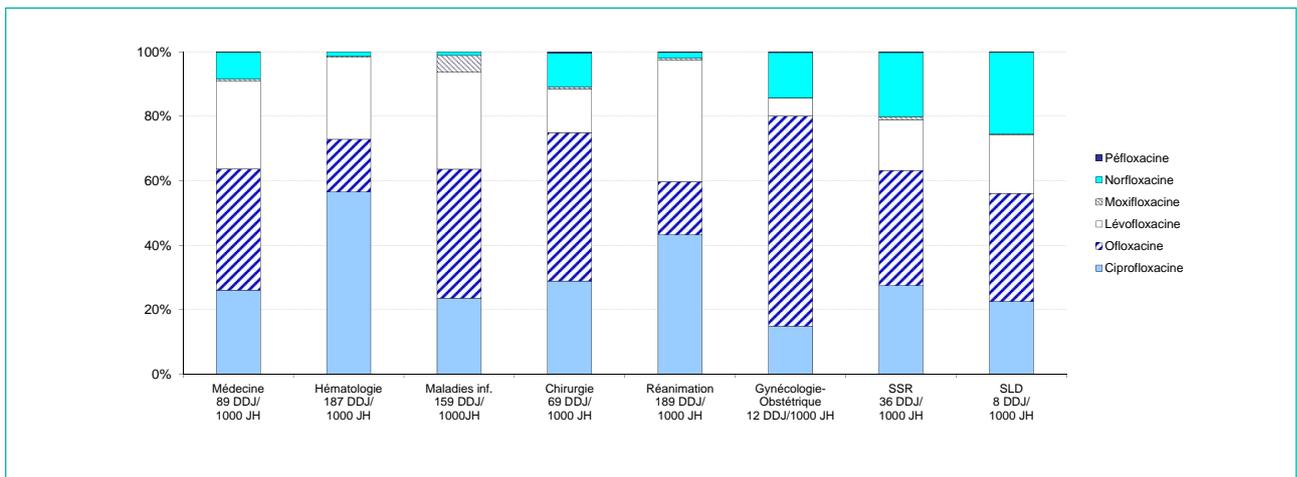
Distribution des différentes familles d'antibiotiques, par secteur d'activité clinique



Divers : pénicillines G et V, ampicilline sulbactam, pivmécillinam, témocilline, aztréonam, cyclines, phénicolés, sulfamides, MLS (macrolides, lincosamides, streptogramines), quinolones 1ère génération, imidazolés, acide fusidique, fosfomycine, linézolide, colistine, nitrofurantoïne, spectinomycine, daptomycine, rifampicine.

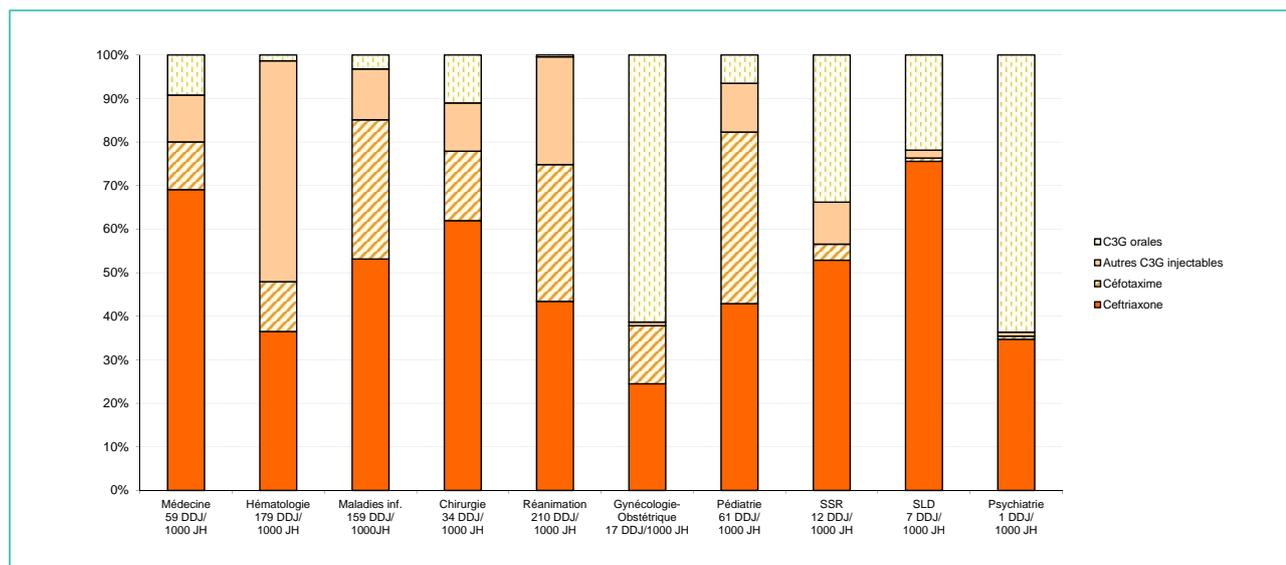
FIGURE 6 |

Distribution des différentes fluoroquinolones, par secteur d'activité clinique



I FIGURE 7 I

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



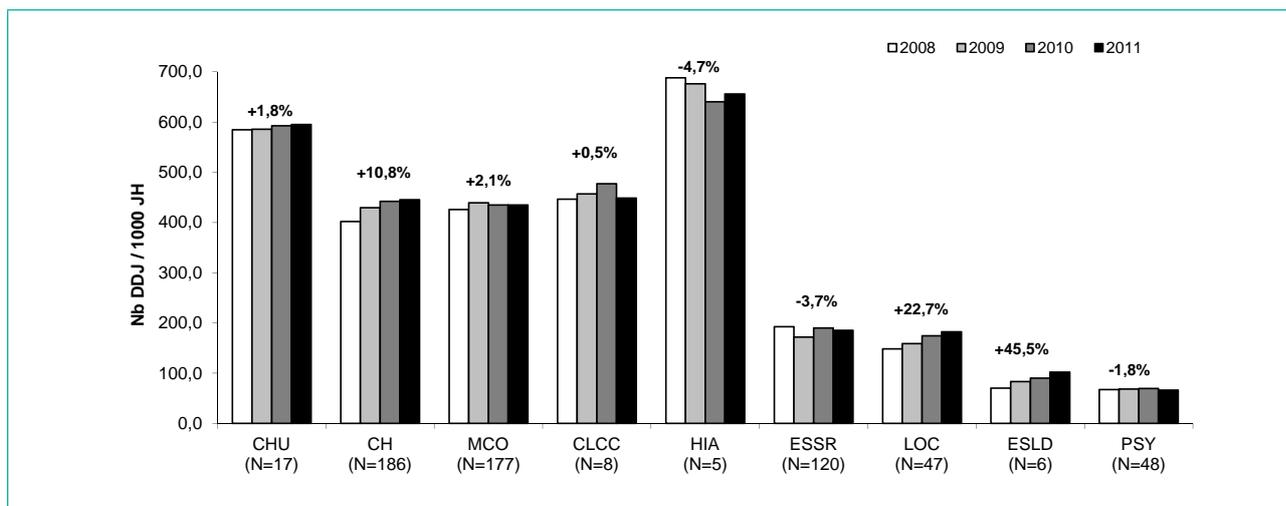
I TABLEAU 1 I

Consommation des différentes familles d'antibiotiques par type d'établissement

Famille d'antibiotiques	Nombre de DDJ/1 000 JH (taux globaux)									
	CHU	CH	MCO	CLCC	HIA	ESSR	LOC	ESLD	PSY	Ensemble
Pénicilline A sans inhibiteur	98,3	76,5	60,2	30,9	97,2	29,7	30,2	22,7	15,0	62,5
Amoxicilline + ac. clavulanique	148,4	153,5	124,6	101,9	144,5	44,9	57,6	25,7	26,3	116,7
Pénicilline M	19,1	11,6	9,4	15,6	35,3	4,4	3,4	0,8	0,9	10,1
Céphalosporine 1 et 2 ^e génération	11,2	8,8	52,4	18,9	11,6	0,4	0,5	0,1	0,3	14,3
Céfotaxime	8,4	6,3	3,4	7,9	9,7	0,3	0,3	0,0	0,0	4,5
Ceftriaxone	25,7	25,6	18,0	36,3	46,4	4,3	8,9	4,3	0,7	18,5
Carbapénèmes	14,7	4,1	4,1	11,7	23,4	1,7	0,7	0,4	0,0	4,9
Imipénème	11,3	3,5	3,5	11,4	16,9	1,0	0,6	0,4	0,0	3,9
Autres bêta-lactamines	23,1	8,4	6,6	16,9	33,7	2,0	0,6	0,4	0,2	8,4
Sulfamides	14,5	5,9	6,4	6,4	11,0	6,6	5,0	2,5	1,0	6,7
Macrolides et apparentés	29,3	23,9	17,2	14,5	32,5	14,6	14,6	6,3	5,1	19,9
Aminosides	19,0	10,5	15,8	17,4	38,6	1,5	1,3	0,2	0,1	10,2
Fluoroquinolones	59,5	56,0	62,6	81,2	80,9	31,9	26,6	12,4	6,1	48,3
Ciprofloxacine	22,6	12,4	19,7	42,2	30,6	9,8	7,3	2,9	1,2	13,5
Lévofloxacine	14,7	13,3	9,6	12,9	25,7	5,2	3,6	2,4	0,7	10,2
Ofloxacine	17,3	24,0	25,1	24,4	20,5	10,7	9,3	3,4	2,3	18,6
Glycopeptides	18,8	5,7	7,7	22,0	17,2	1,7	0,5	0,3	0,0	6,7
Vancomycine	15,0	4,5	6,9	19,9	15,9	1,2	0,4	0,2	0,0	5,5
Imidazolés	19,3	18,1	20,1	34,3	24,7	2,8	3,2	1,3	1,0	14,4
Cyclines	5,5	3,2	1,8	2,3	10,7	2,6	1,8	0,7	2,5	3,1
Rifampicine	13,6	7,1	8,5	3,2	17,2	10,0	3,3	2,9	0,3	7,7
Divers*	15,7	6,3	6,7	5,0	19,0	8,9	7,1	2,9	1,3	7,5

*phéncolés, quinolones 1^{ère} génération, acide fusidique, fosfomycine, linézolide, colistine, nitrofurantoïne, spectinomycine, daptomycine

Évolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 614 établissements de santé ayant participé de 2008 à 2011 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2008 et 2011) selon le type d'établissement



ABRÉVIATIONS UTILISÉES

- 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 2011. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire; 2012. 4 p. Disponible à partir de l'URL : <http://www.invs.sante.fr>