



Réseau de surveillance des consommations d'antibiotiques

I. Arnaud
F. L'Hériteau

Introduction

- 4^{ème} année d'existence du réseau
 - phase pilote en 2001
- 100 établissements participants
 - 32 participations continues depuis 2002
- Relevé des consommations par service
 - 56 établissements

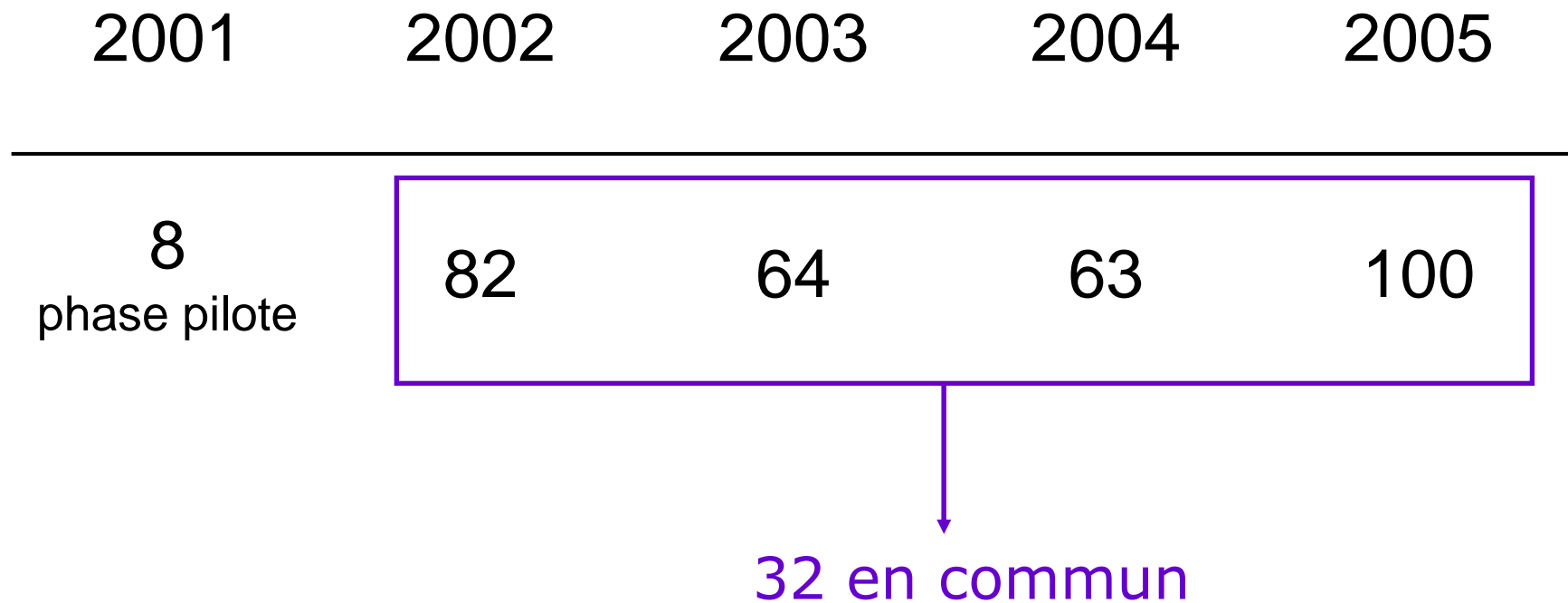
Participation

Nombre d'ES ayant participé au réseau

2001	2002	2003	2004	2005
8 phase pilote	82	64	63	100

Participation

Nombre d'ES ayant participé au réseau





Les nouveautés en 2005

Molécules supprimées

- Sulbactam
- Céfotiam injectable
 - Ne sont plus commercialisées

Les nouveautés en 2005

DDJ modifiées

- Co-amox-clav
 - 1 g → 3 g Injectable
1 g Orale
- Cotrimoxazole
 - 2 g (SMX seul) → 1,6 g (TMP-SMX)
- Céfotiam
 - Pas de DDJ Orale → 0,8 g (posologie usuelle)
- Spiramycine
 - 3 g → 9,6 MU (1 MU = 0,3125 g)

Les nouveautés en 2006

Molécules ajoutées

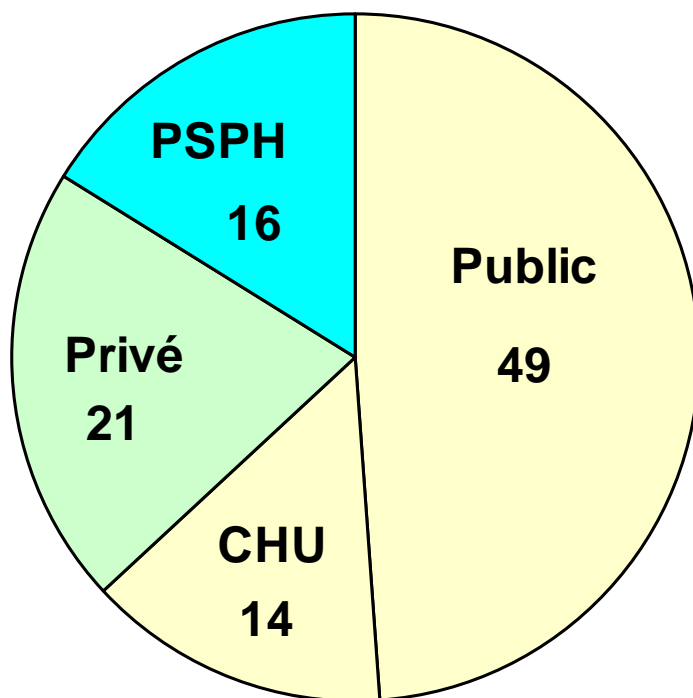
- Pivmécilillinam DDJ 0,6 g
- Sulfadoxine DDJ 1,5 g
(+ 75 mg pyr.)
- Fluméquine DDJ 1,2 g
- Loméfloxacine DDJ 0,4 g

- Tigecycline DDJ 0,1 g
- Daptomycine DDJ 0,8 g

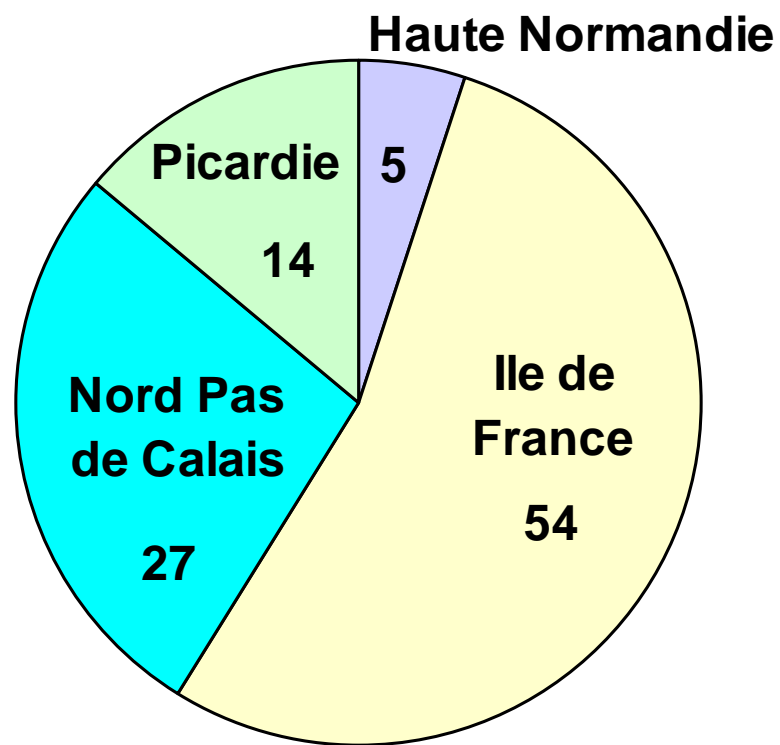
Répartition des hôpitaux

n = 100

Catégorie d'établissements



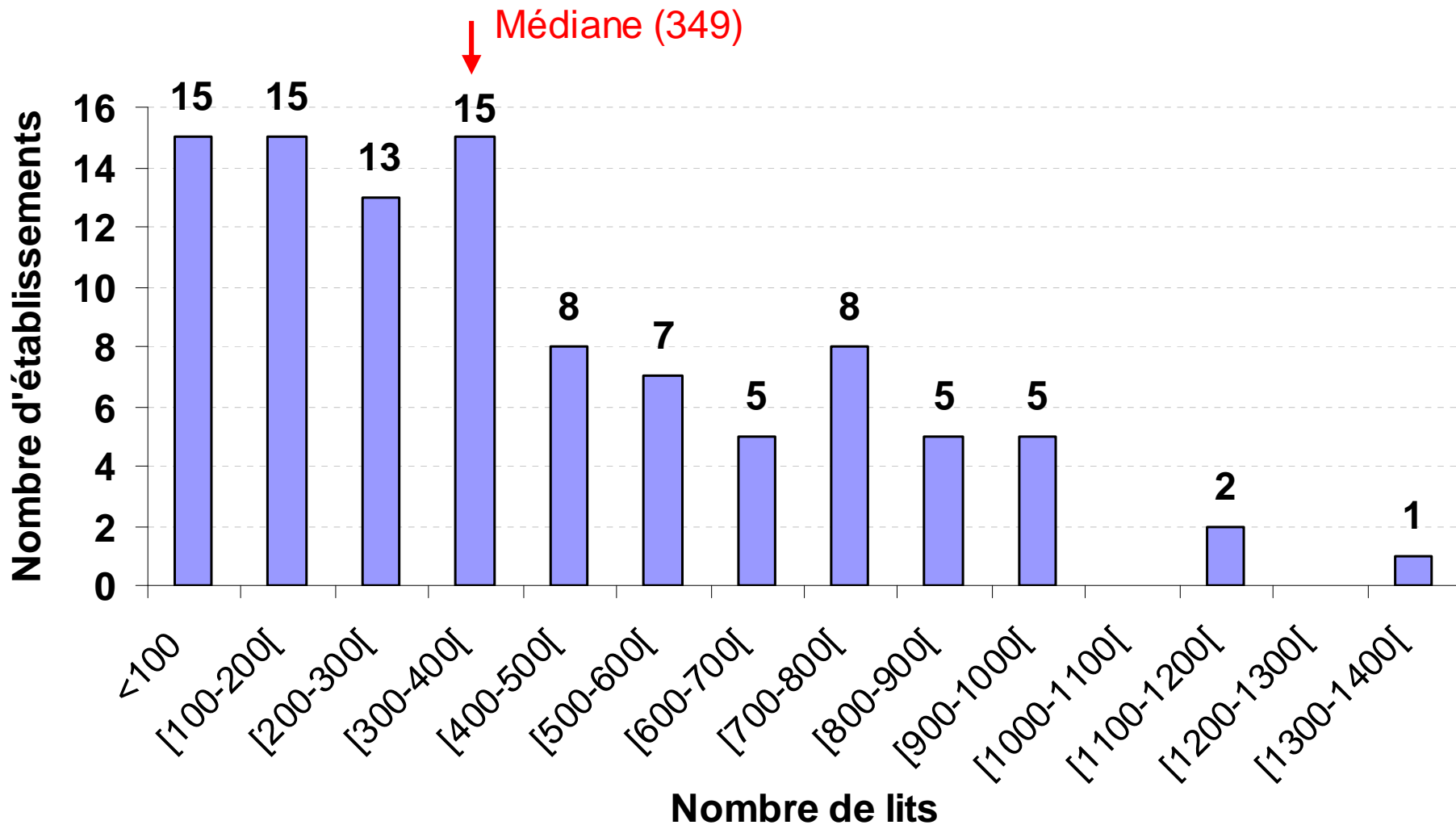
Régions



Nombre de lits

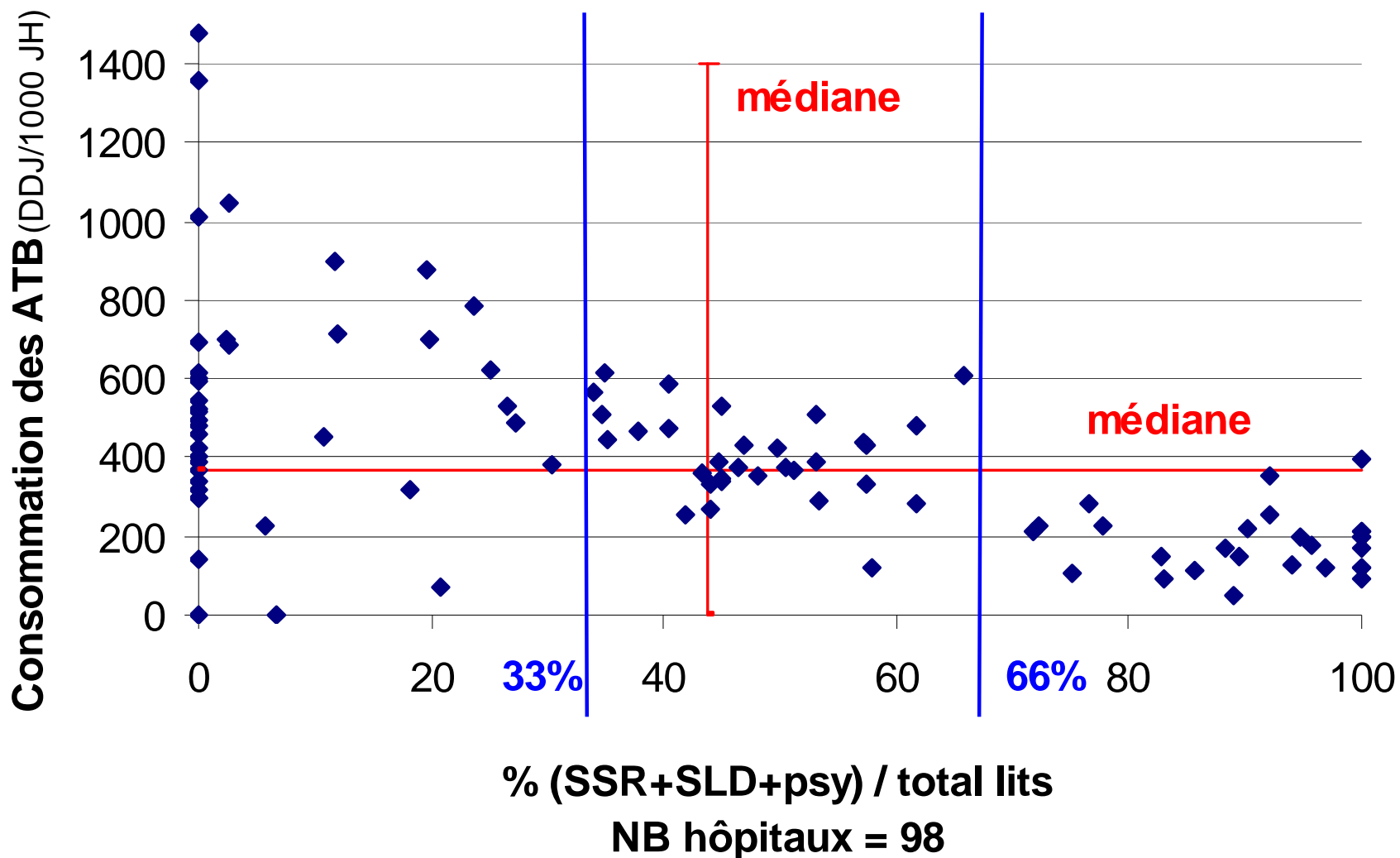
Médiane : 349

Quartiles : [164-609]

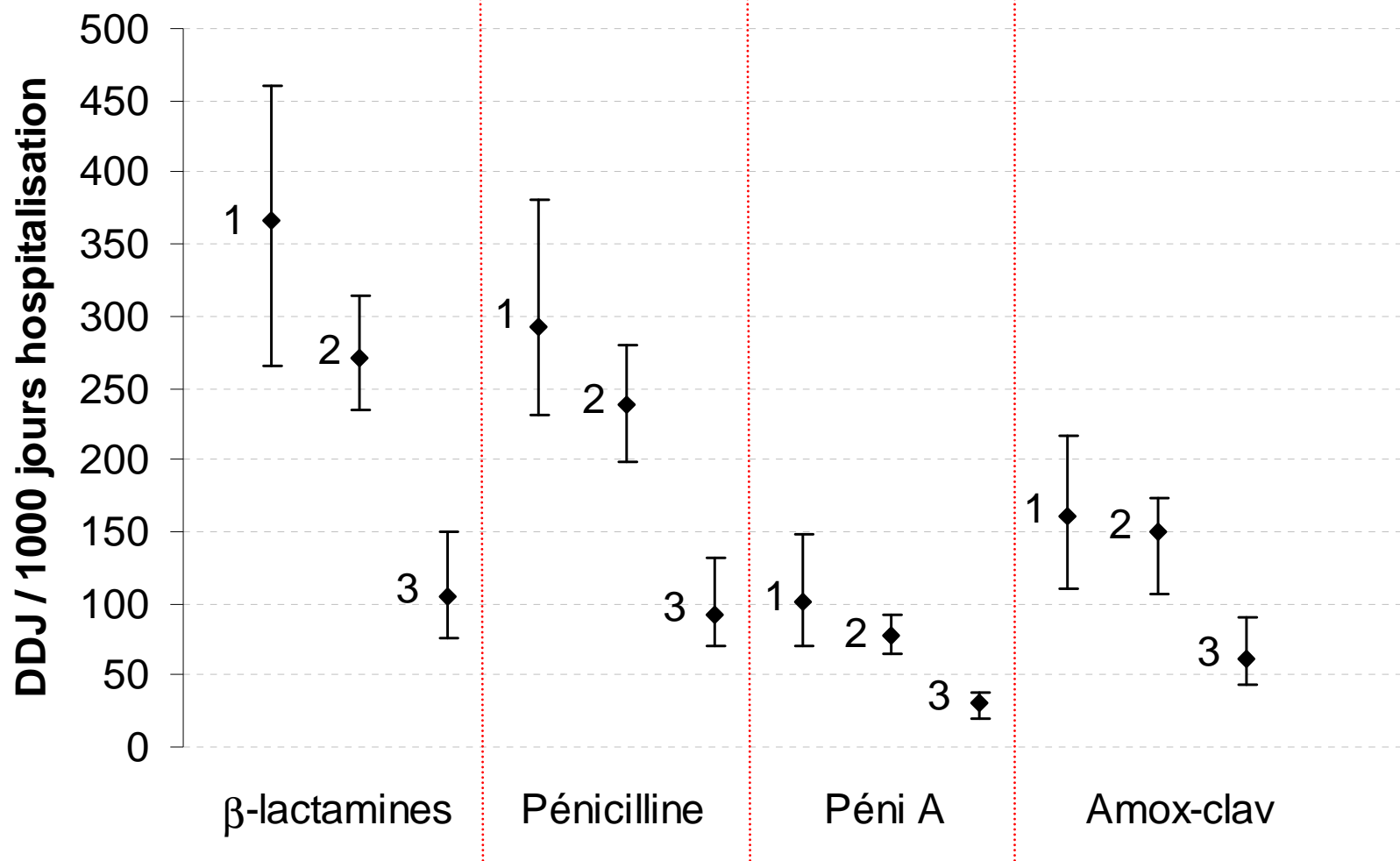


Consommations 2005

Consommation ATB totale en fonction du % de lits de SSR-SLD-psychiatrie

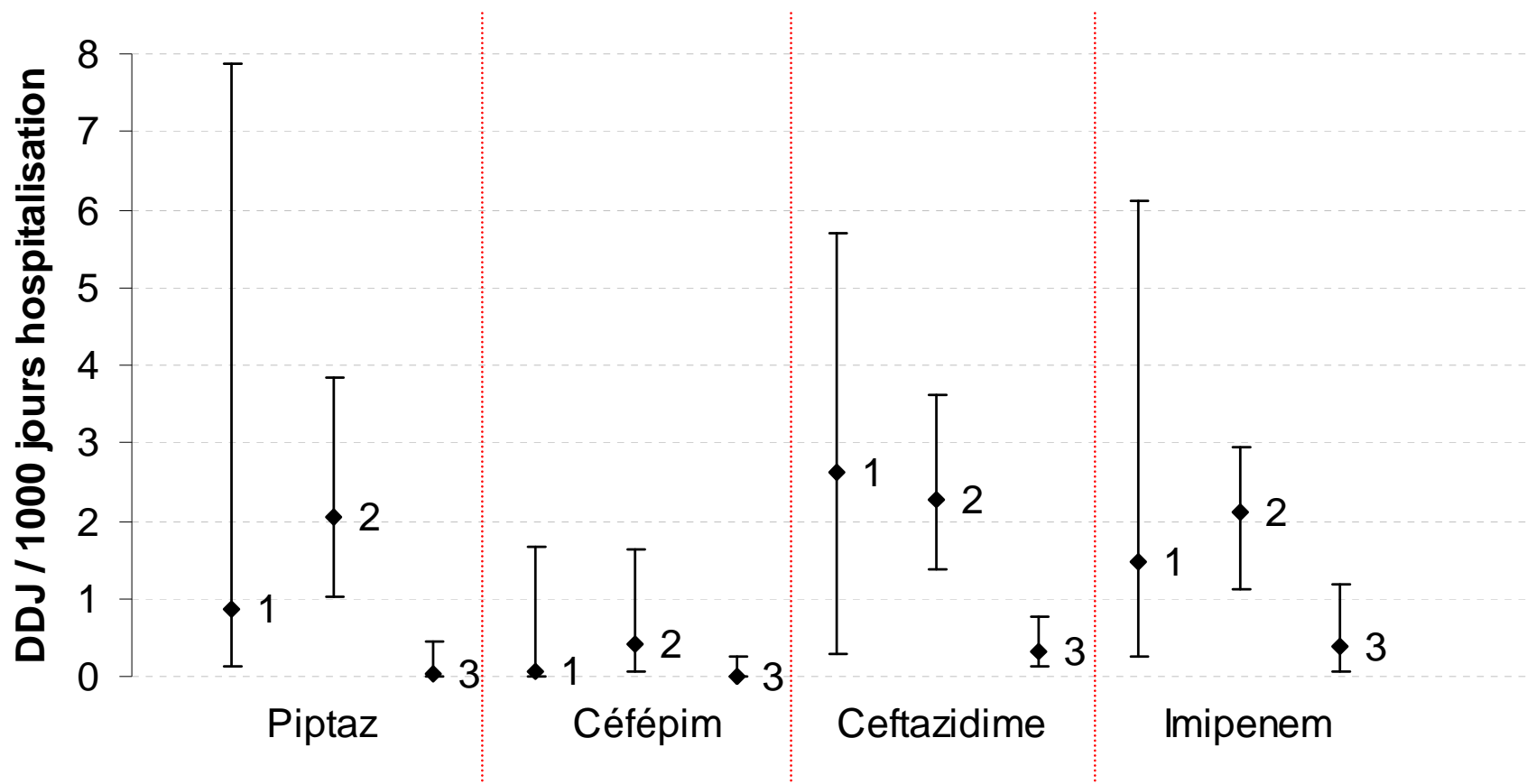


β-lactamines



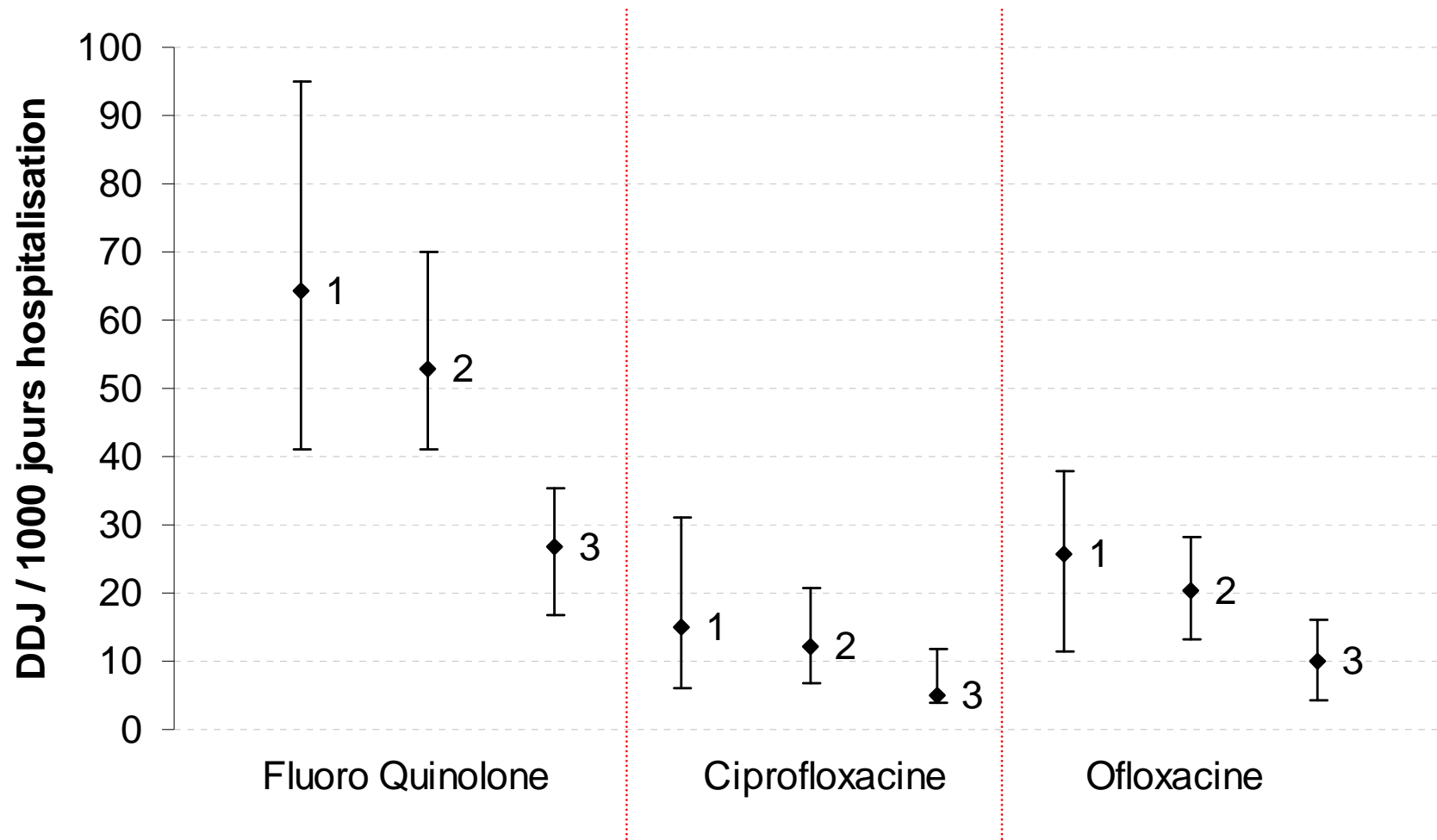
Proportion lits (SSR+SLD+Psy) / Tot lits : 1 : <33%, 2 : [33%-66%], 3 : >66%

β-lactamines à large spectre



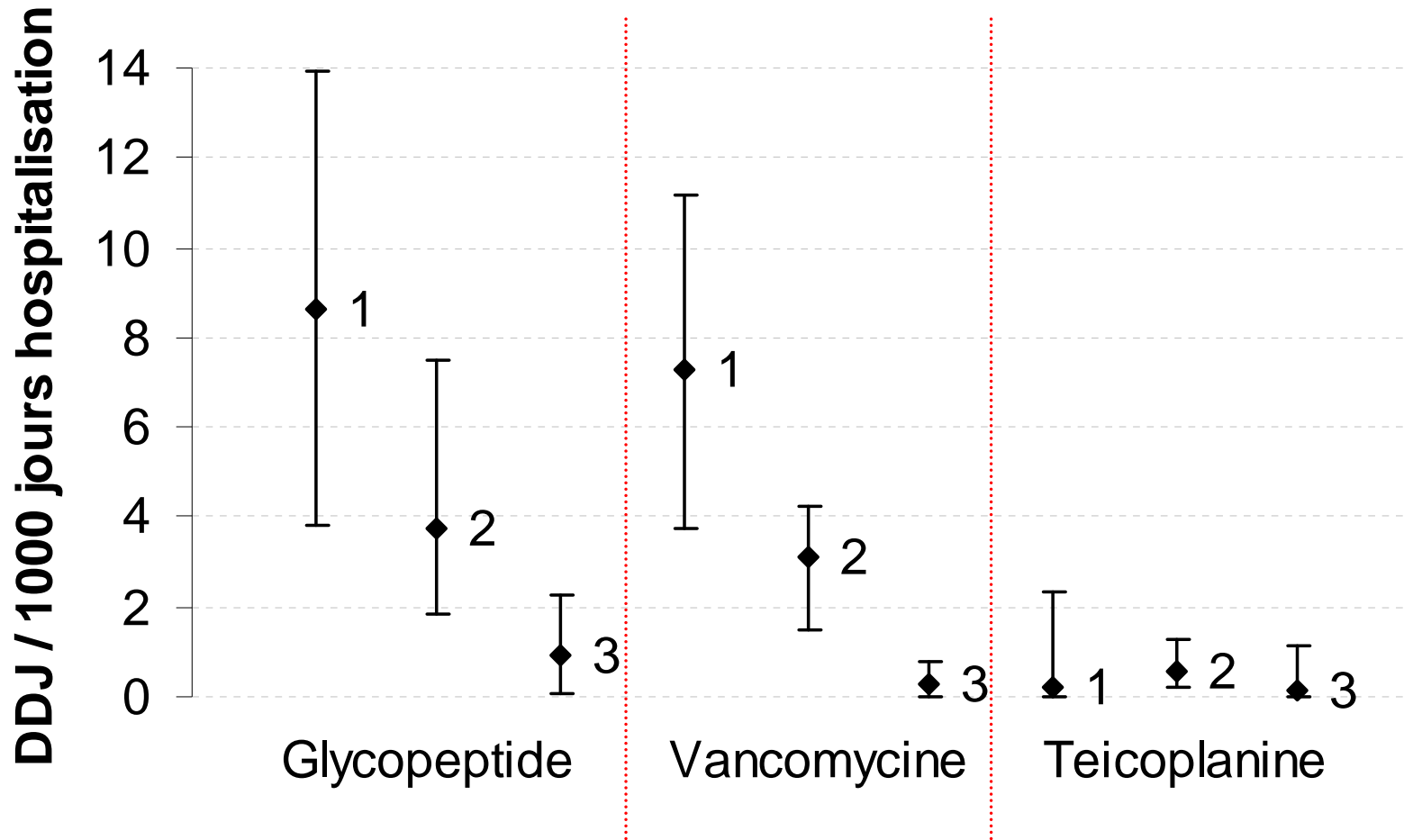
Proportion lits (SSR+SLD+Psy) / Tot lits : 1 : <33%, 2 : [33%-66%], 3 : >66%

Quinolones



Proportion lits (SSR+SLD+Psy) / Tot lits : 1 : <33%, 2 : [33%-66%], 3 : >66%

Glycopeptides



Proportion lits (SSR+SLD+Psy) / Tot lits : 1 : <33%, 2 : [33%-66%], 3 : >66%

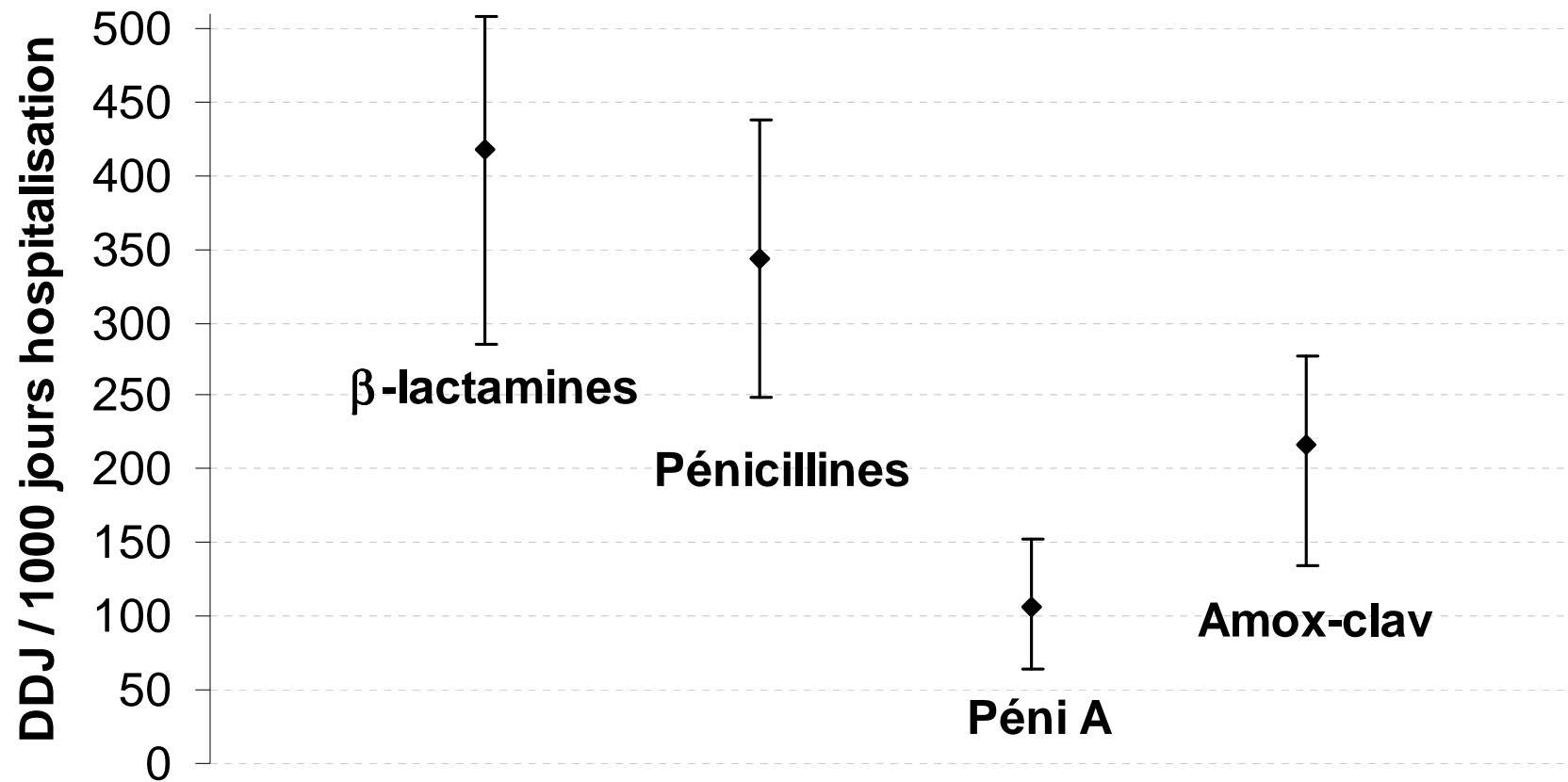
Consommations 2005 par services

Consommations 2005 MCO

n = 45 établissements

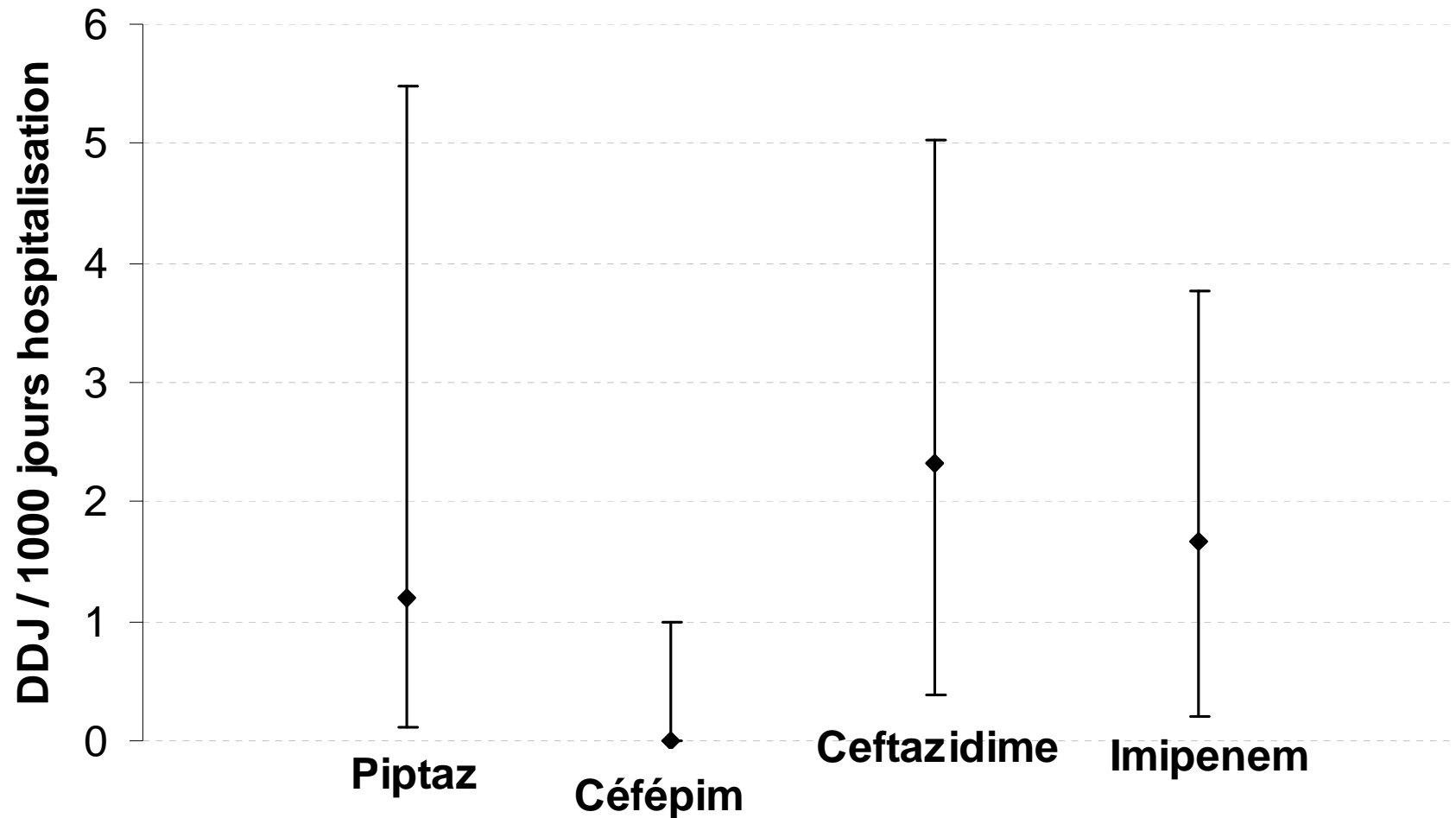
β -lactamines

MCO



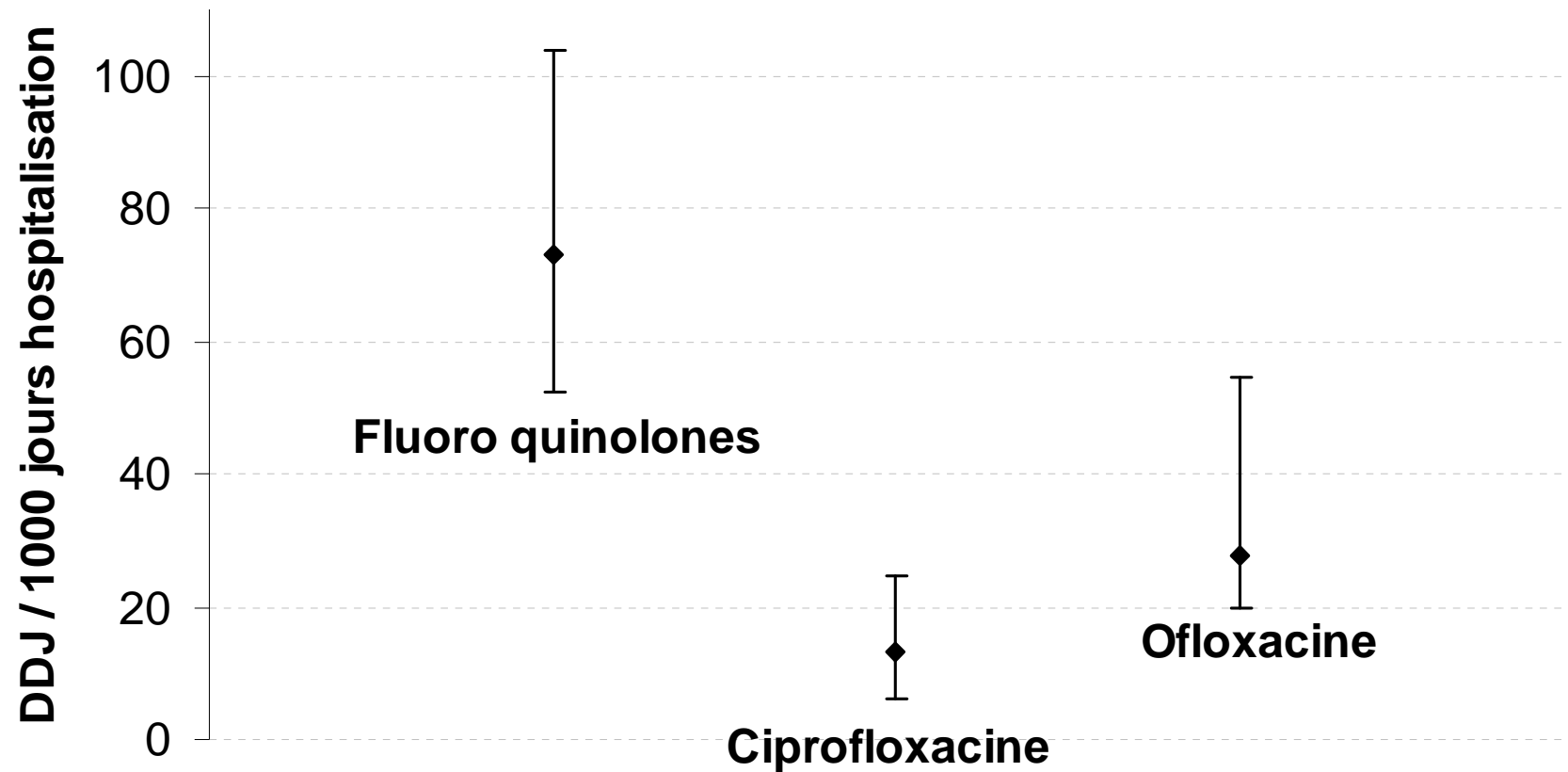
β -lactamines à large spectre

MCO



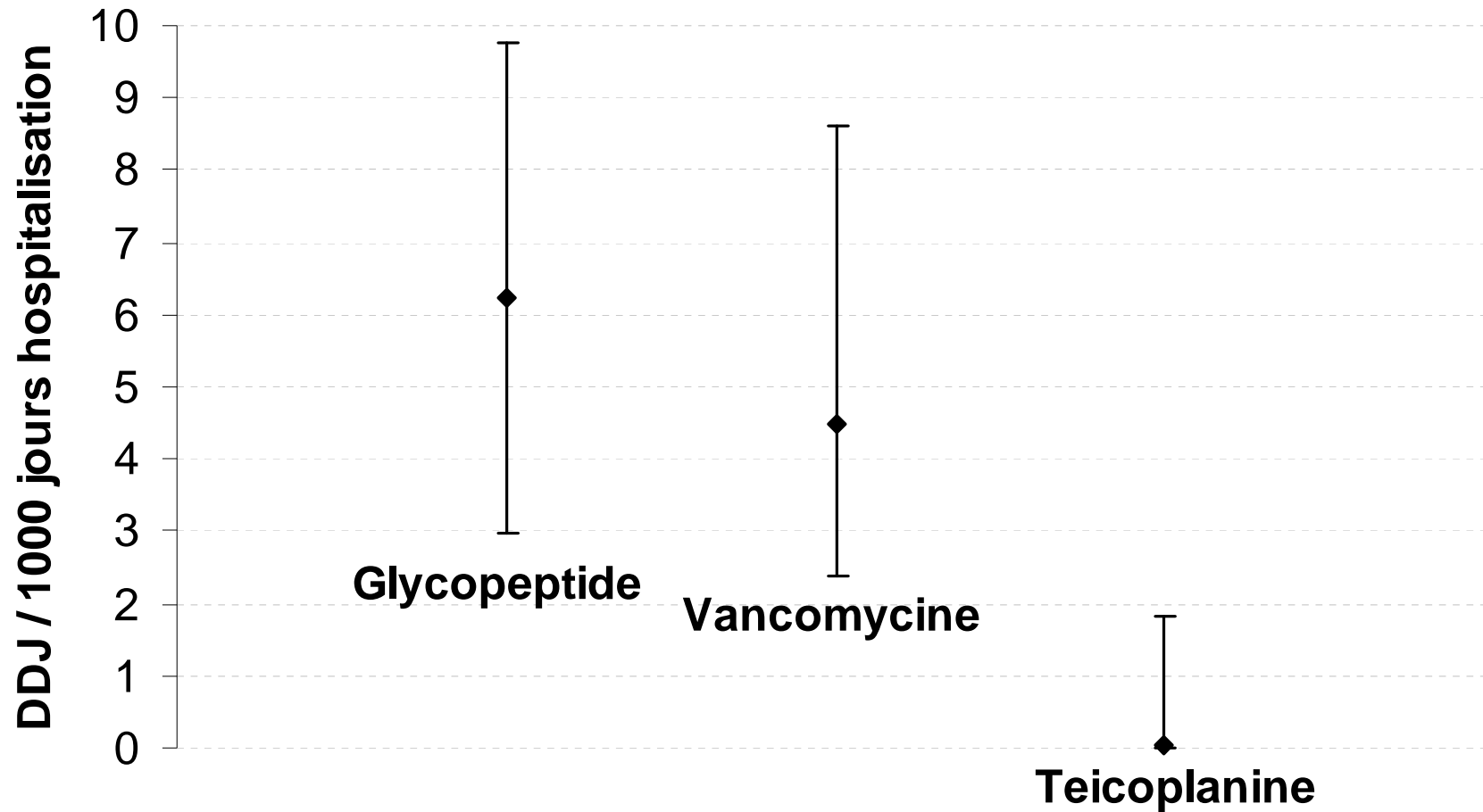
Quinolones

MCO



Glycopeptides

MCO



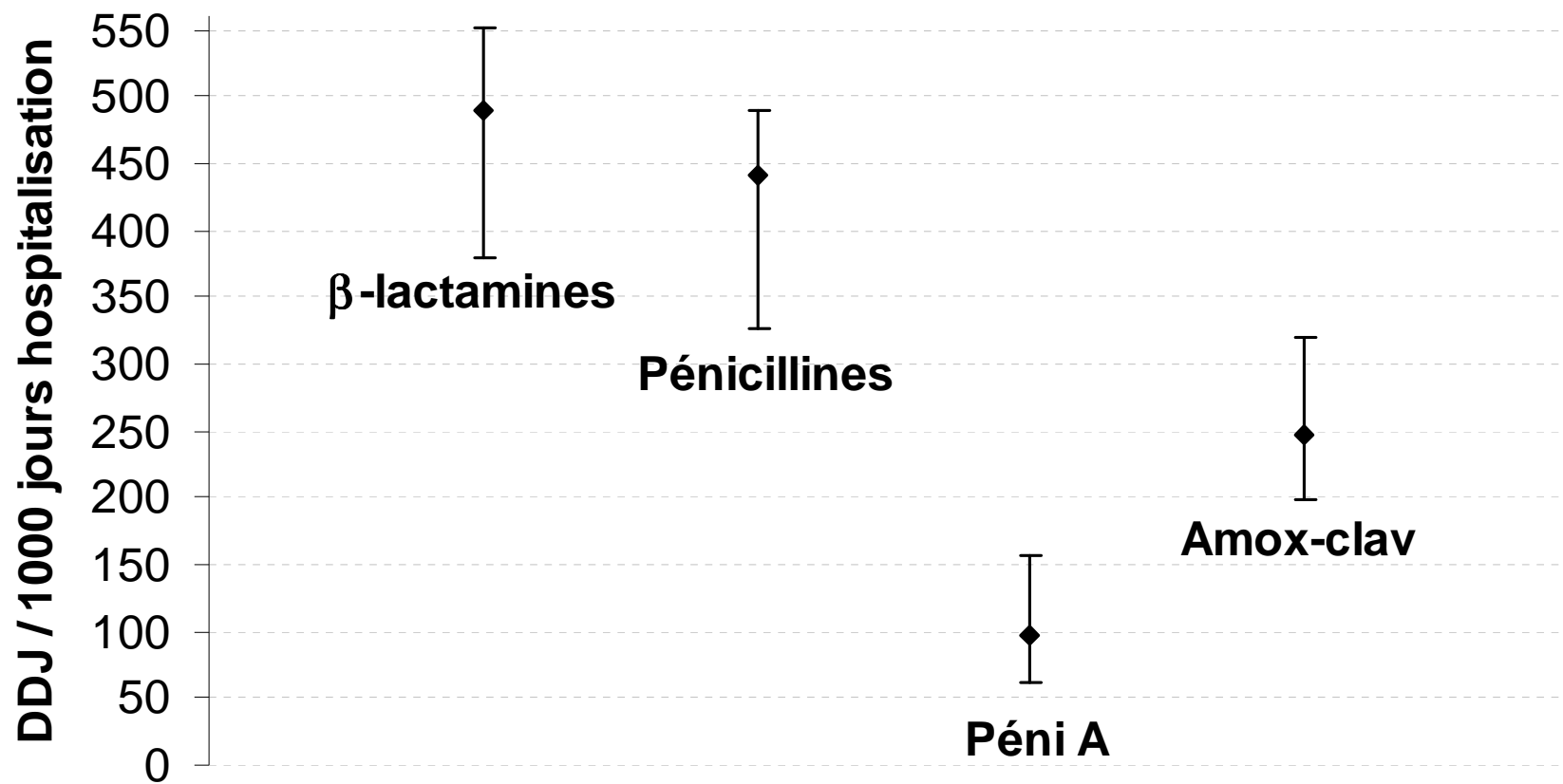
Consommations 2005

Médecine

n = 20 établissements

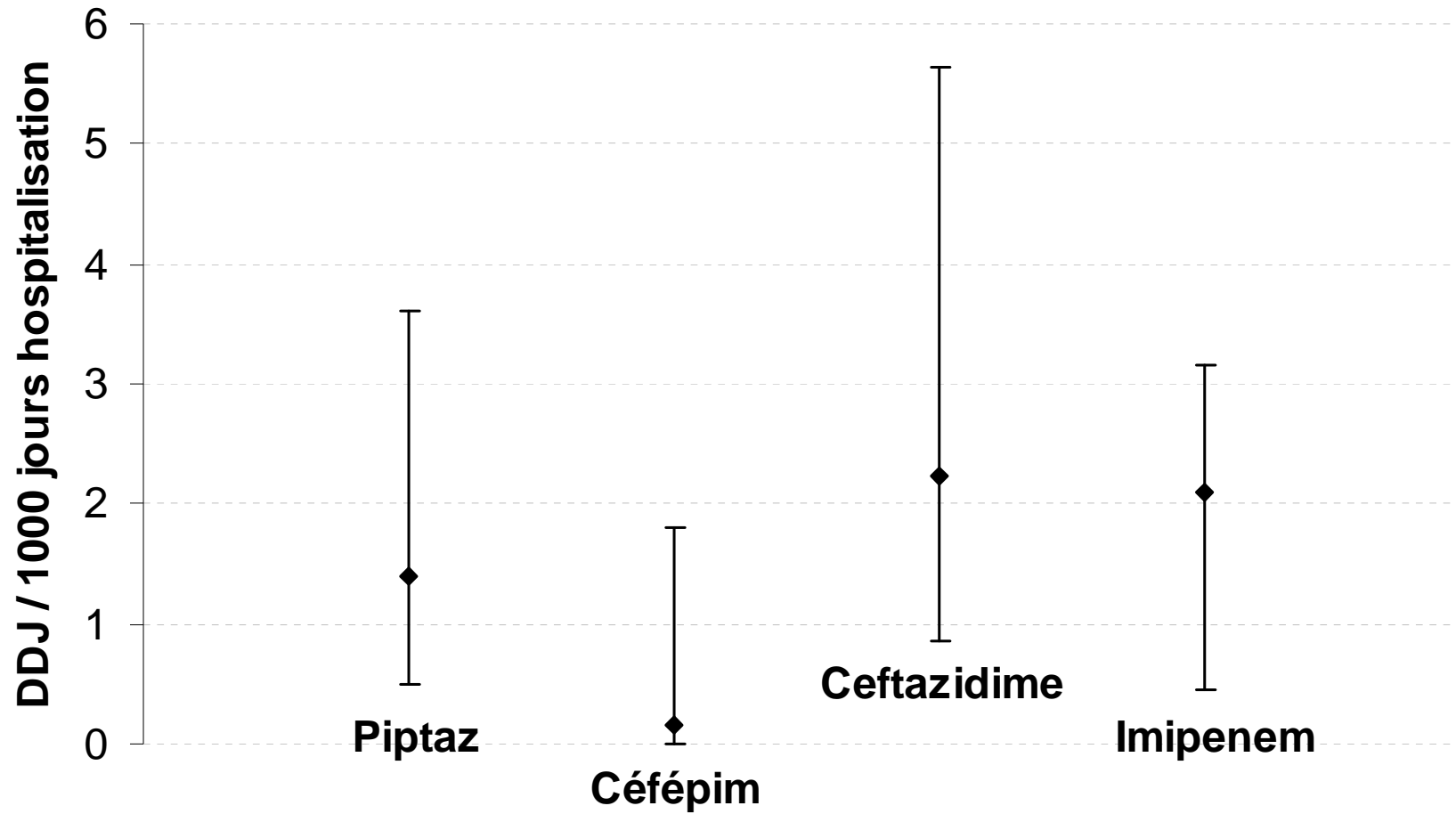
β -lactamines

Médecine



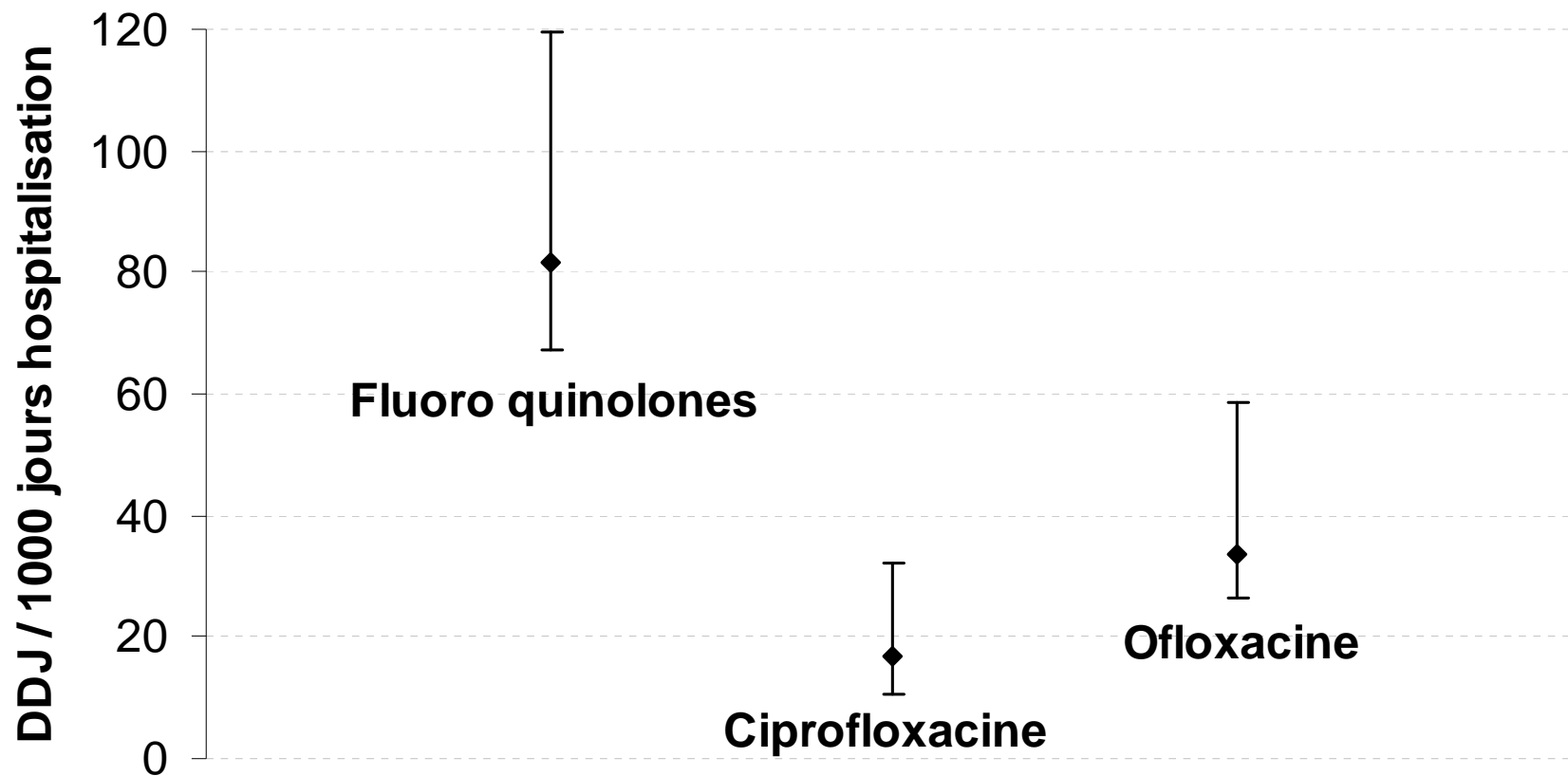
β -lactamines à large spectre

Médecine



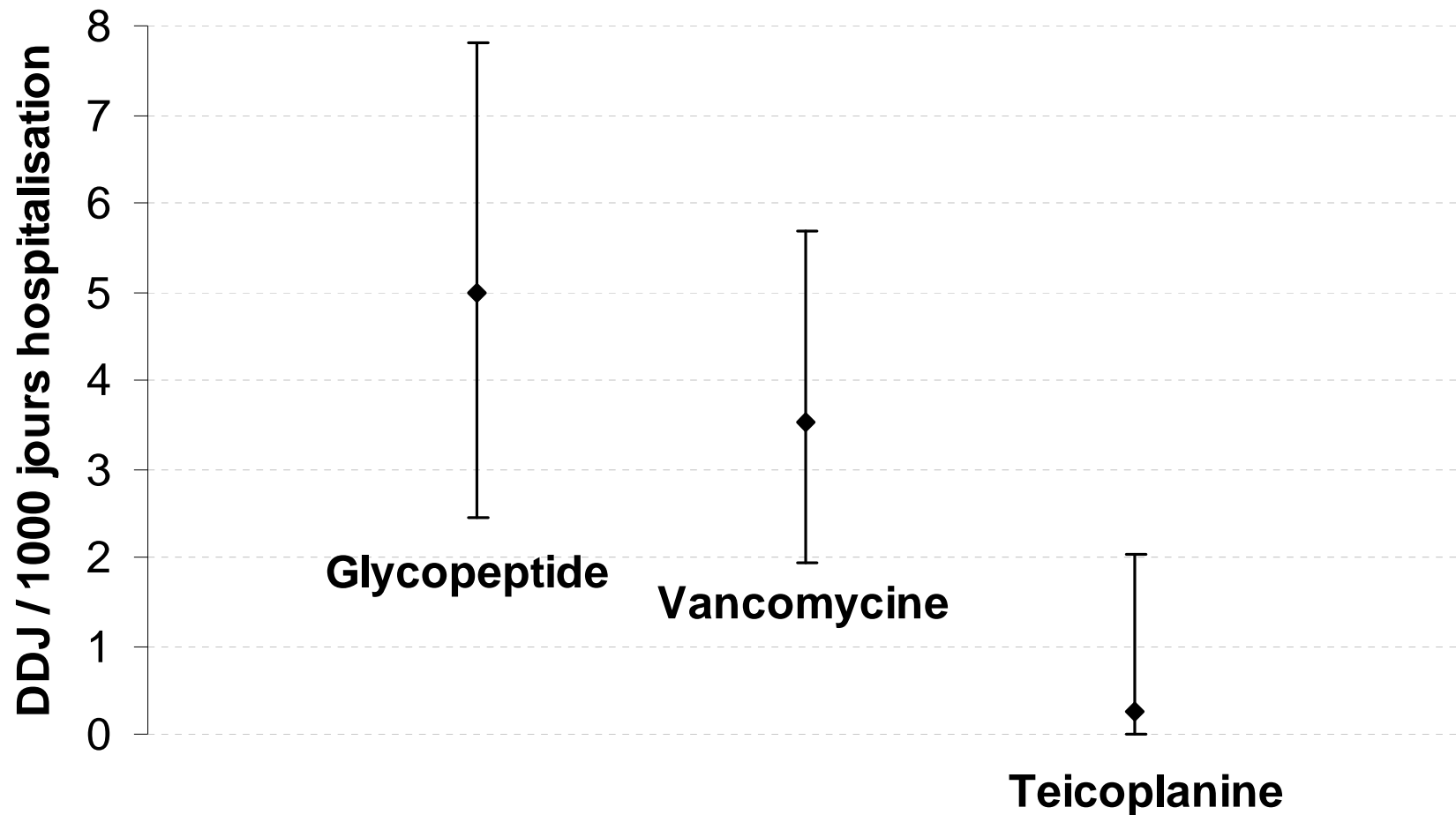
Quinolones

Médecine



Glycopeptides

Médecine



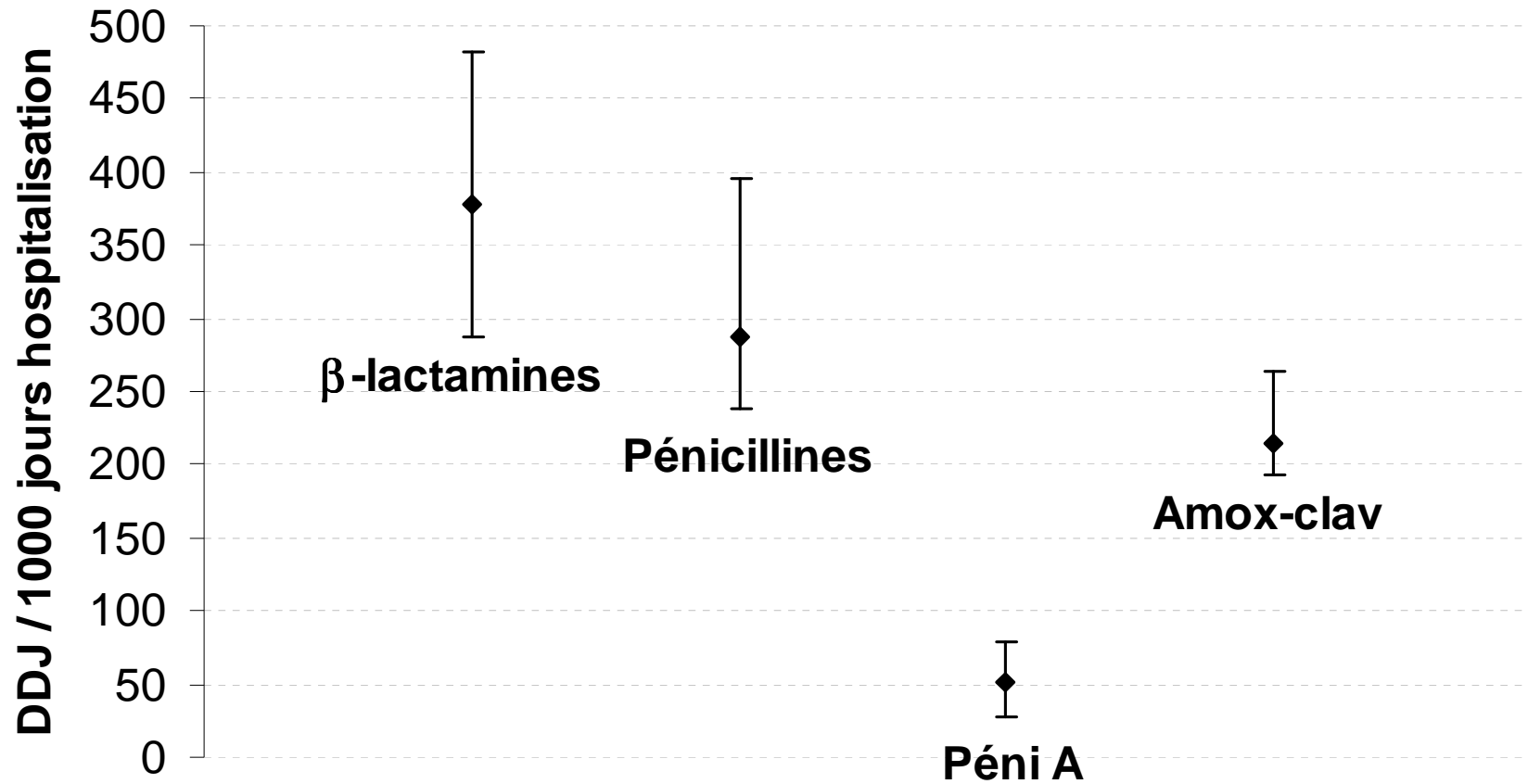
Consommations 2005

Chirurgie

n = 19 établissements

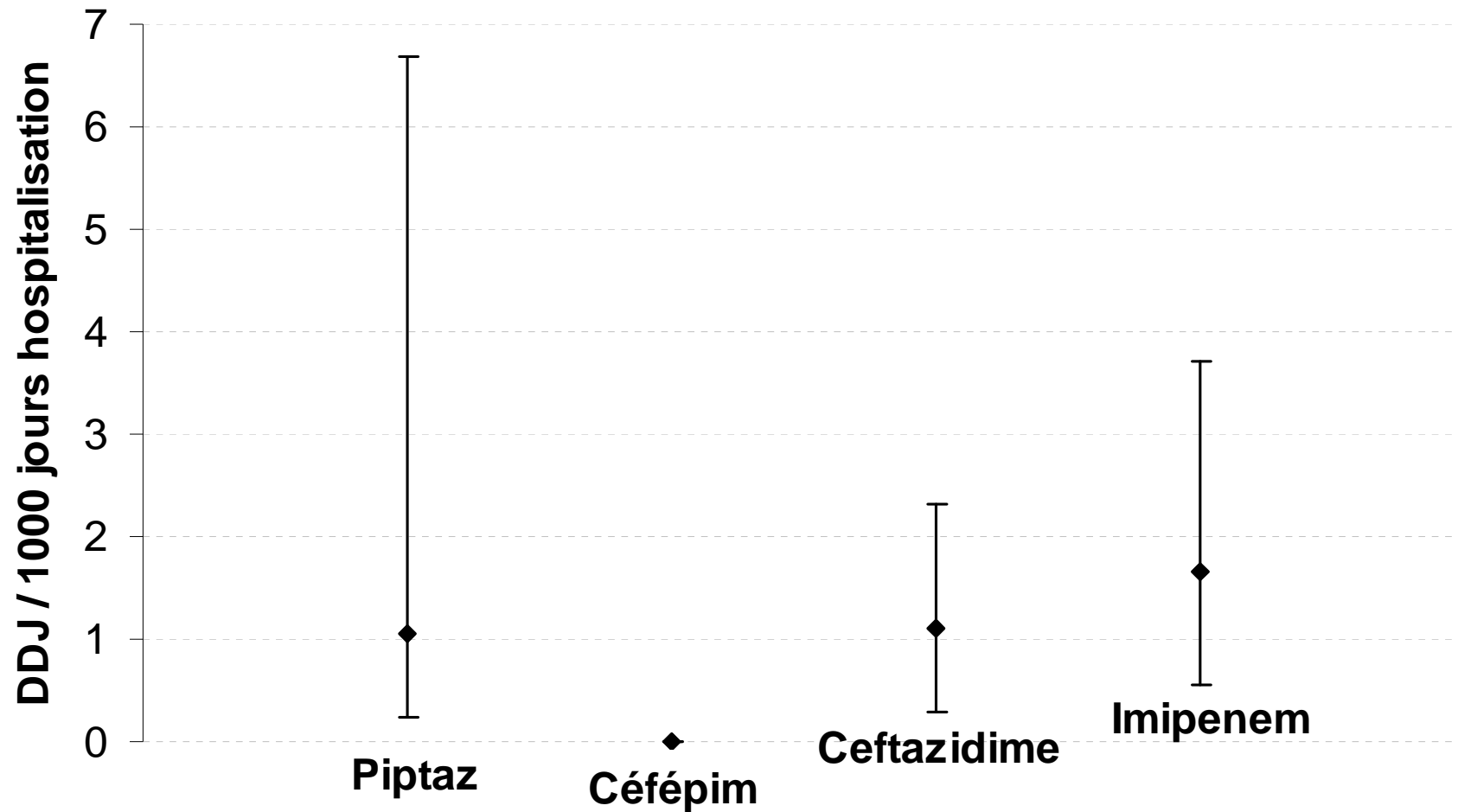
β -lactamines

Chirurgie



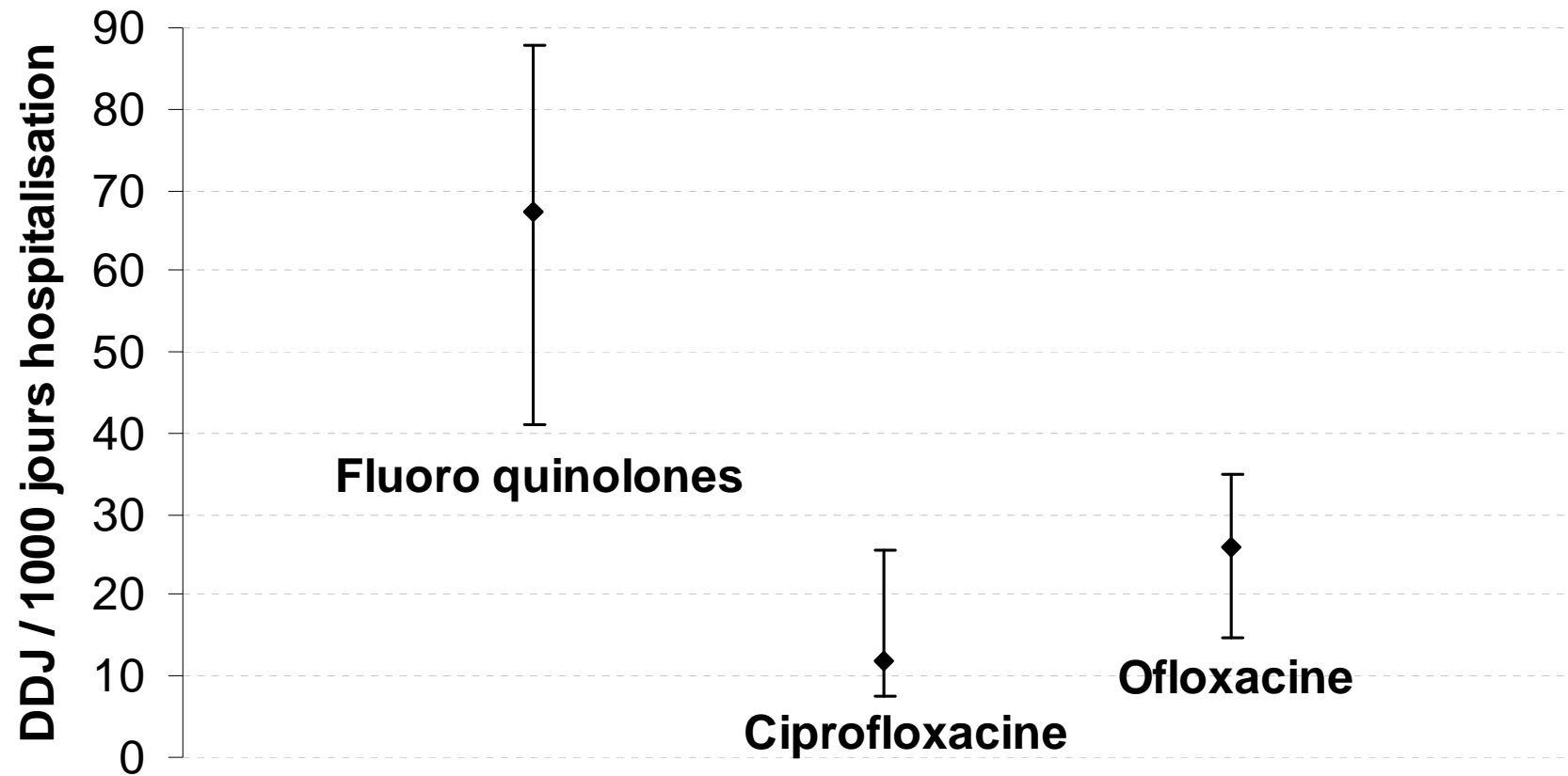
β -lactamines à large spectre

Chirurgie



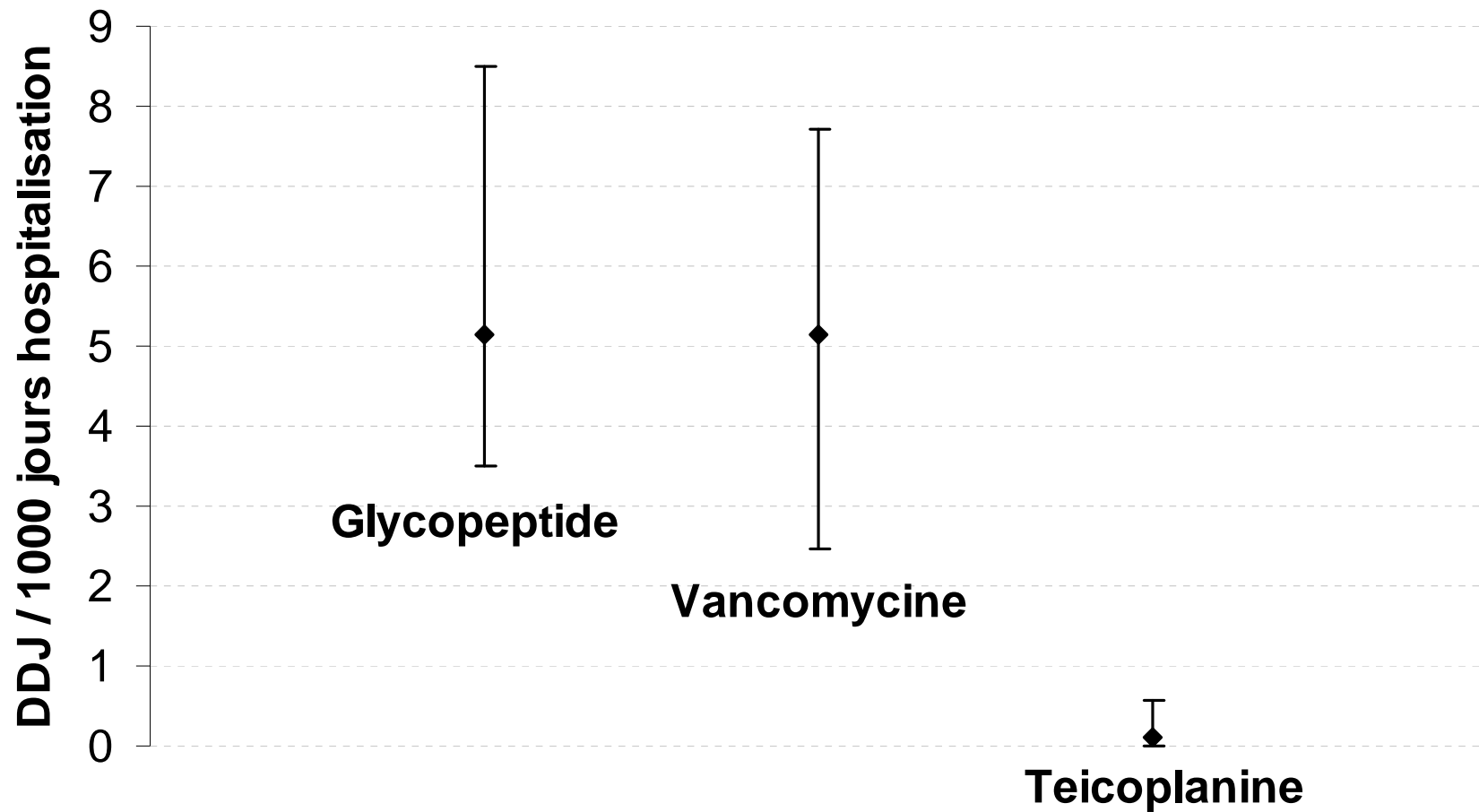
Quinolones

Chirurgie



Glycopeptides

Chirurgie

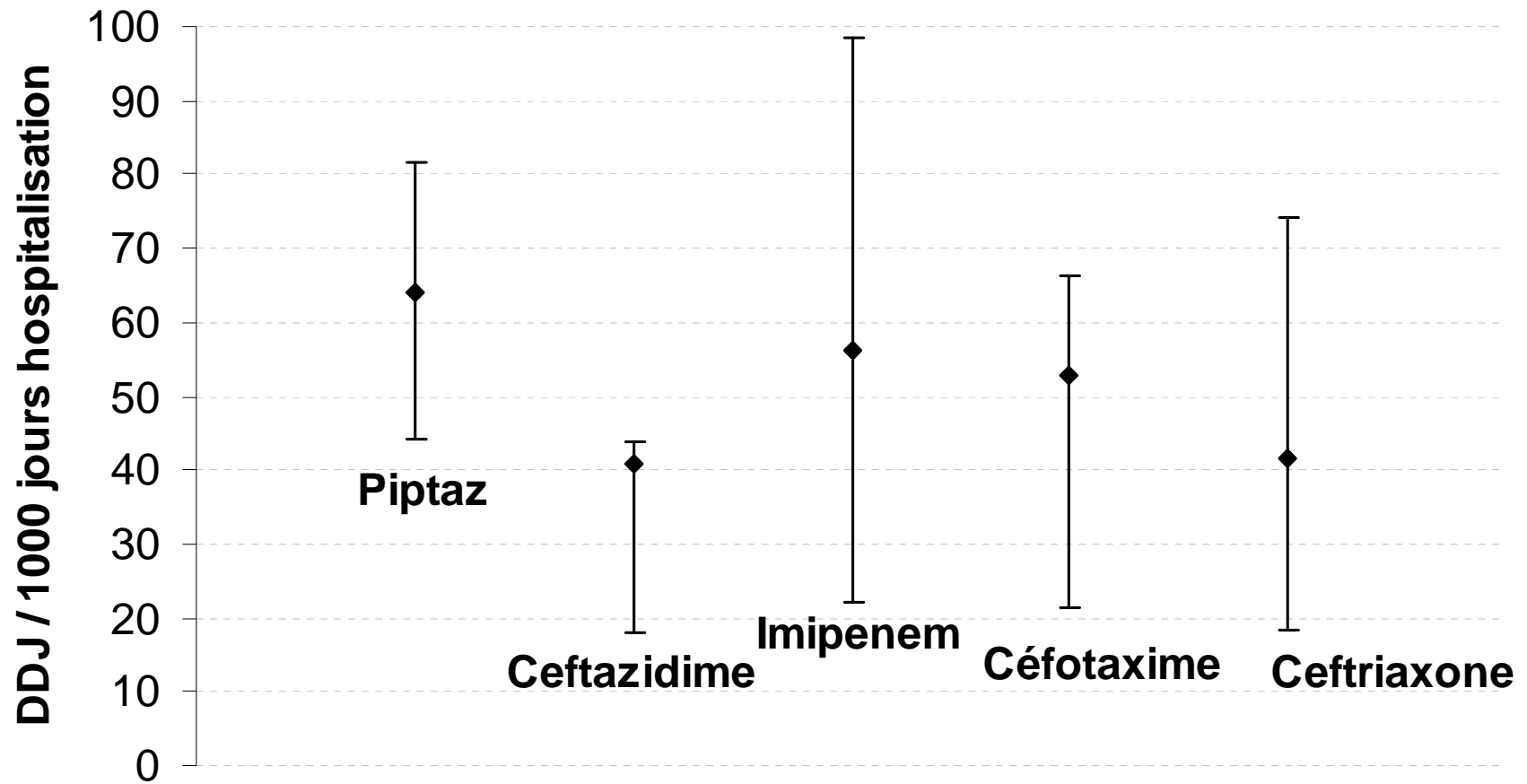


Consommations 2005 Réanimation

n = 17 établissements

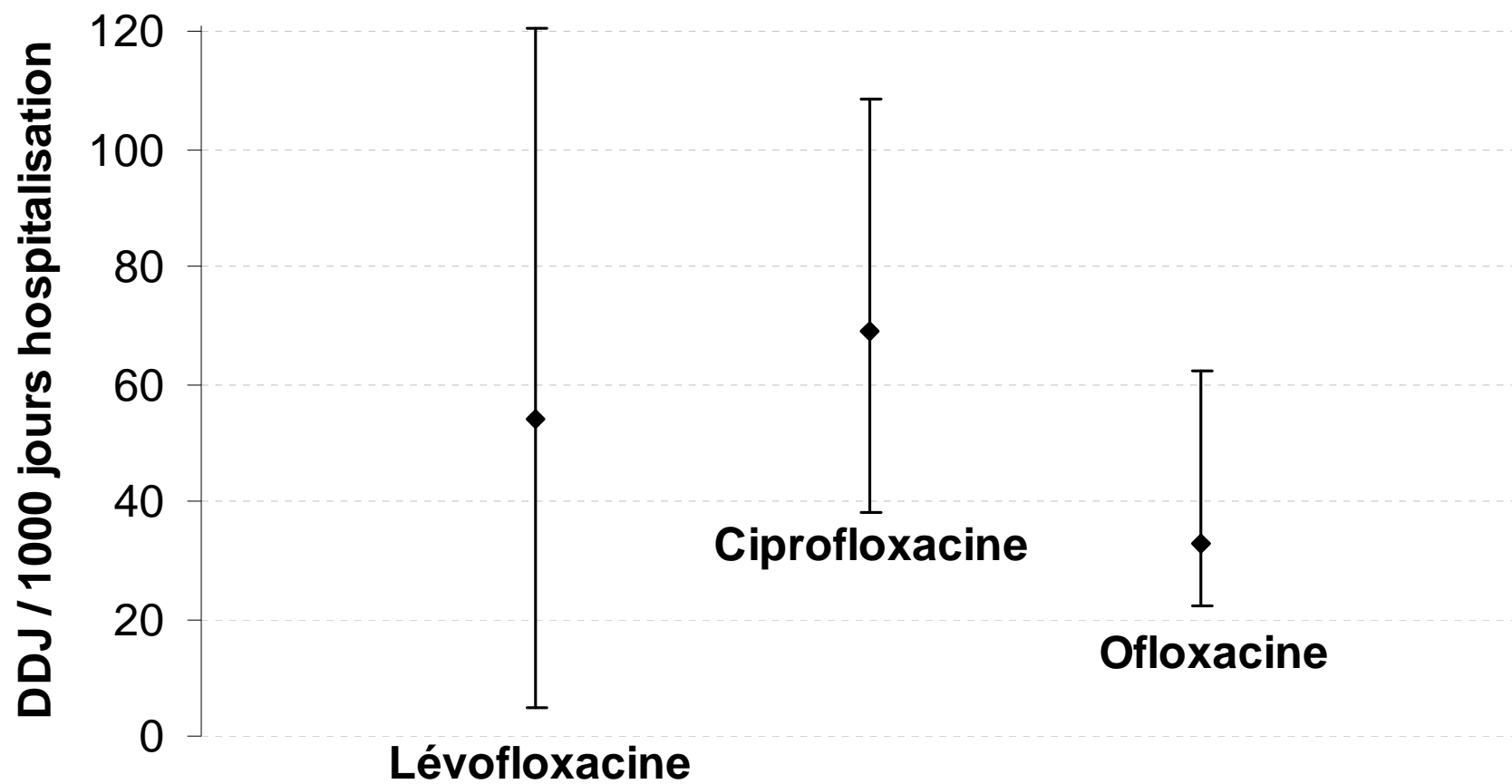
β -lactamines

Réanimation



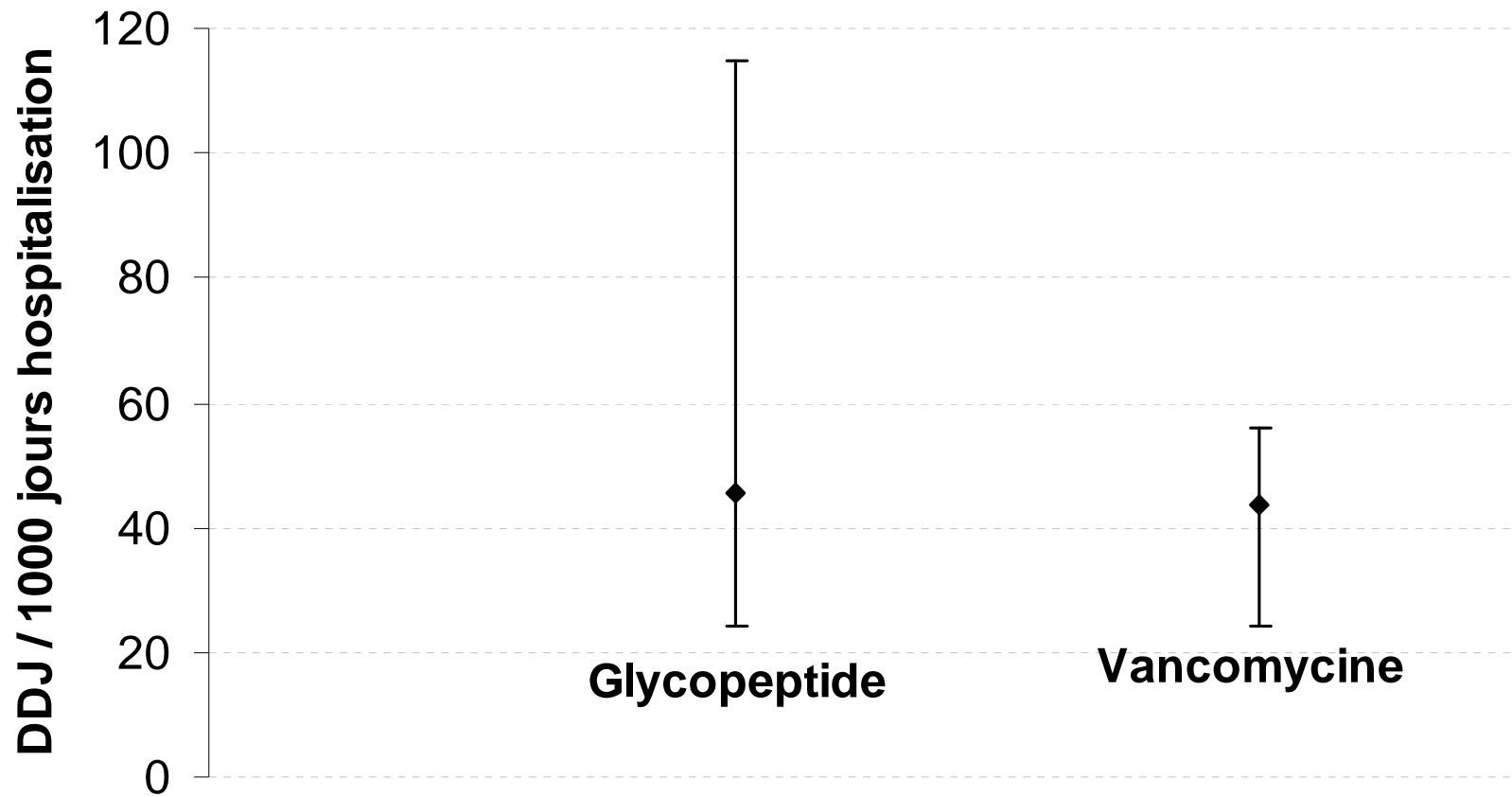
Quinolones

Réanimation



Glycopeptides

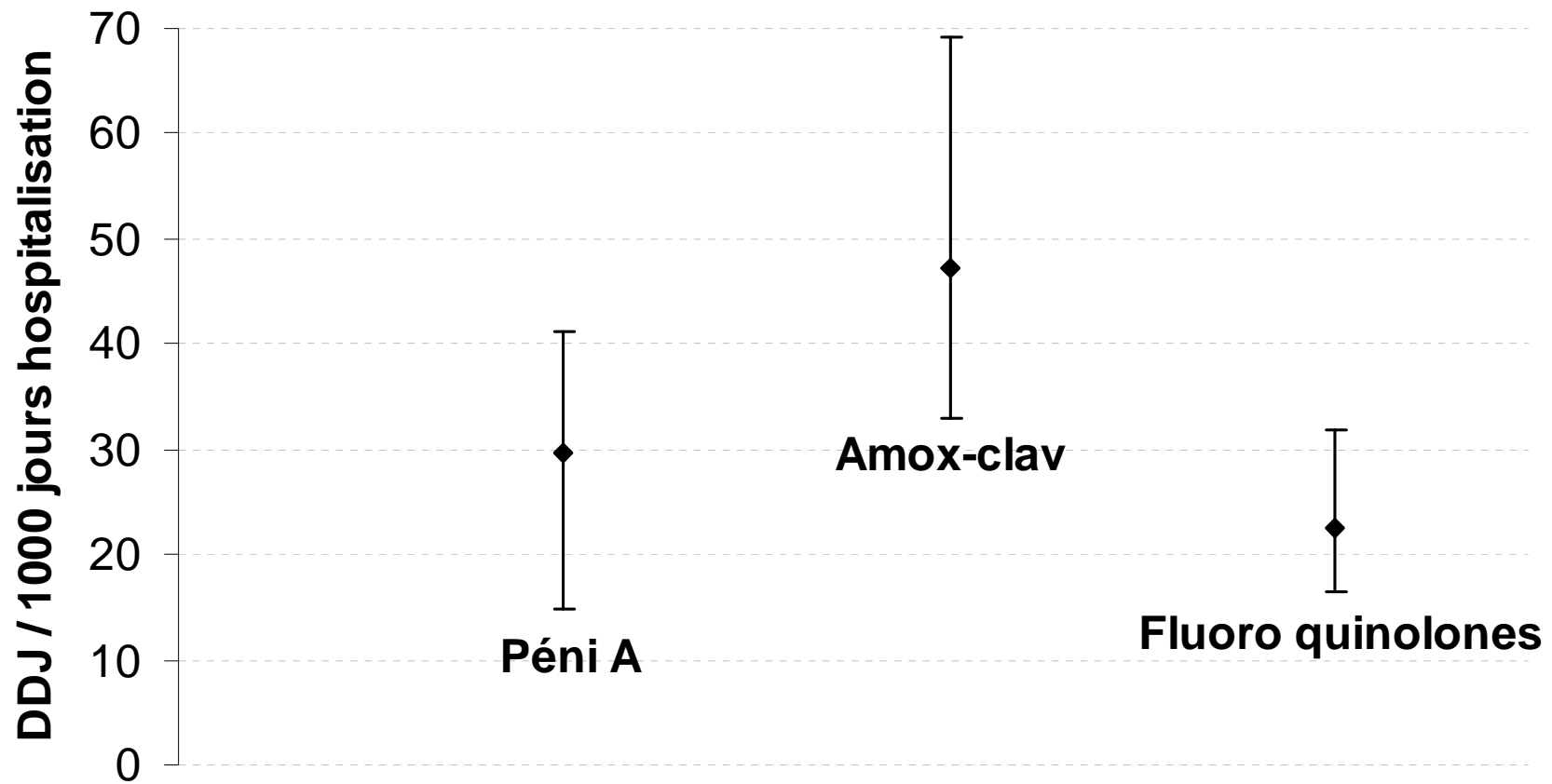
Réanimation



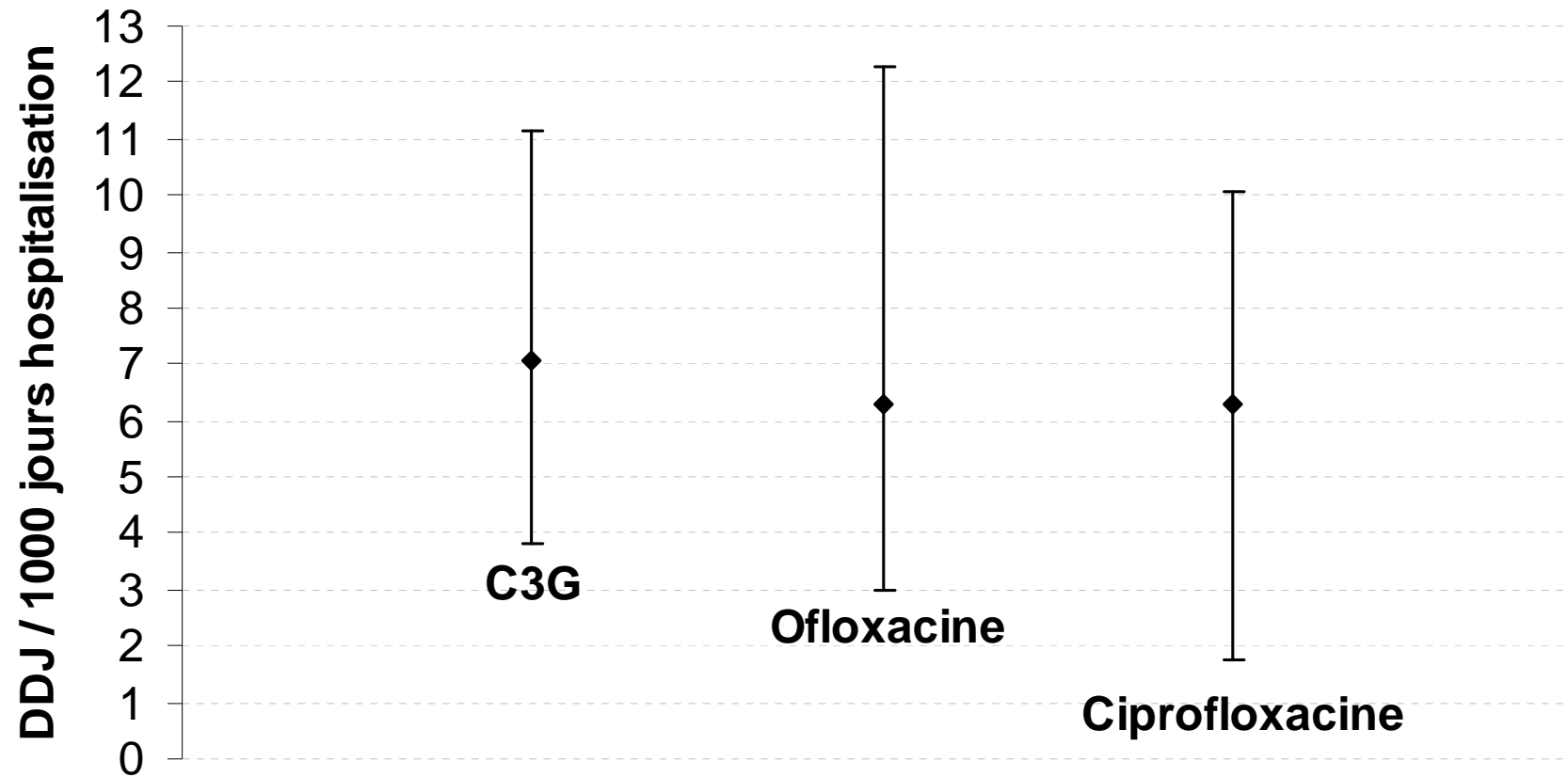
Consommations 2005
Soins de suite et de réadaptation /
Soins de longue durée
SSR-SLD

n = 13 établissements

SSR-SLD 1

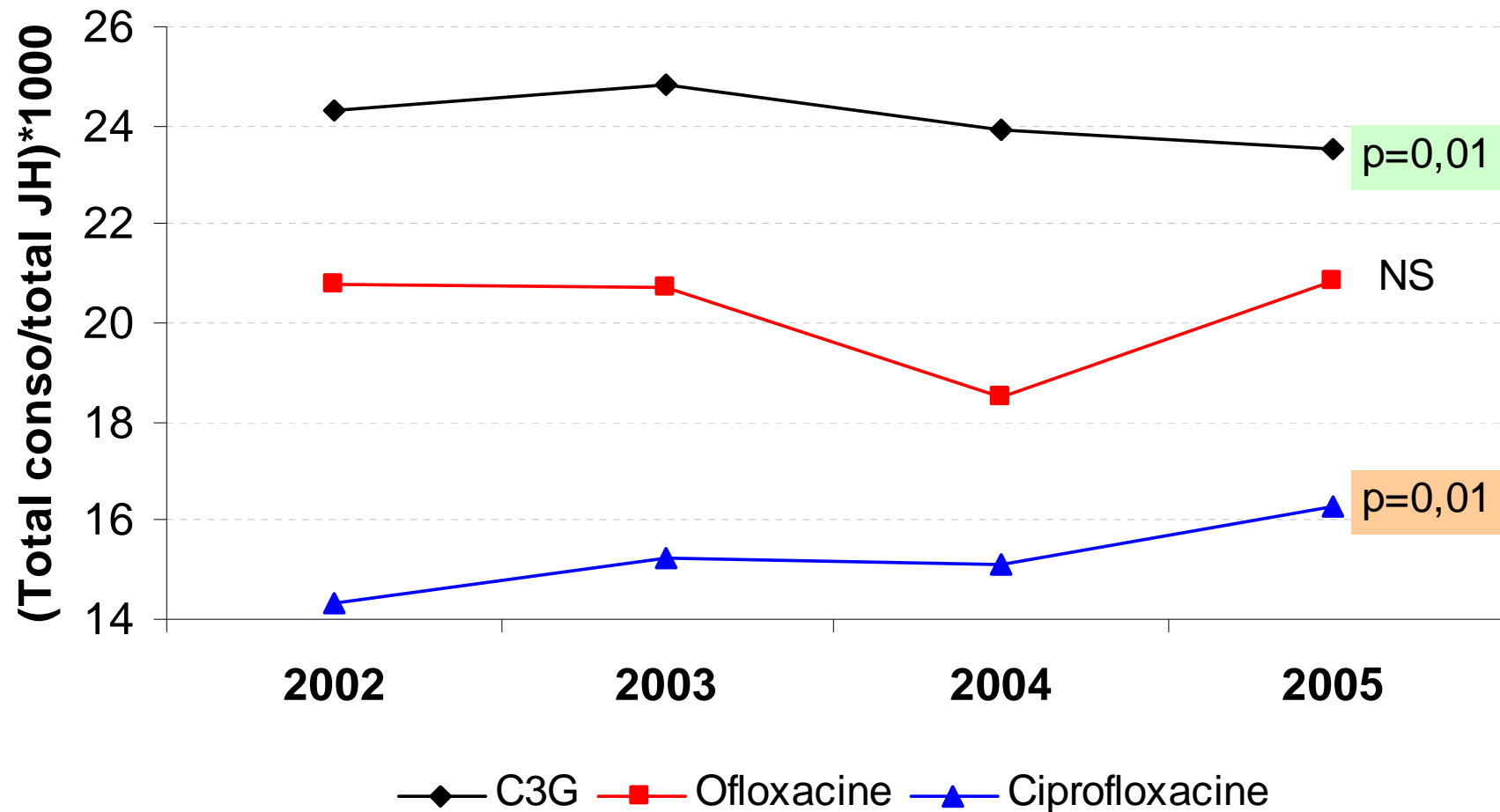


SSR-SLD 2

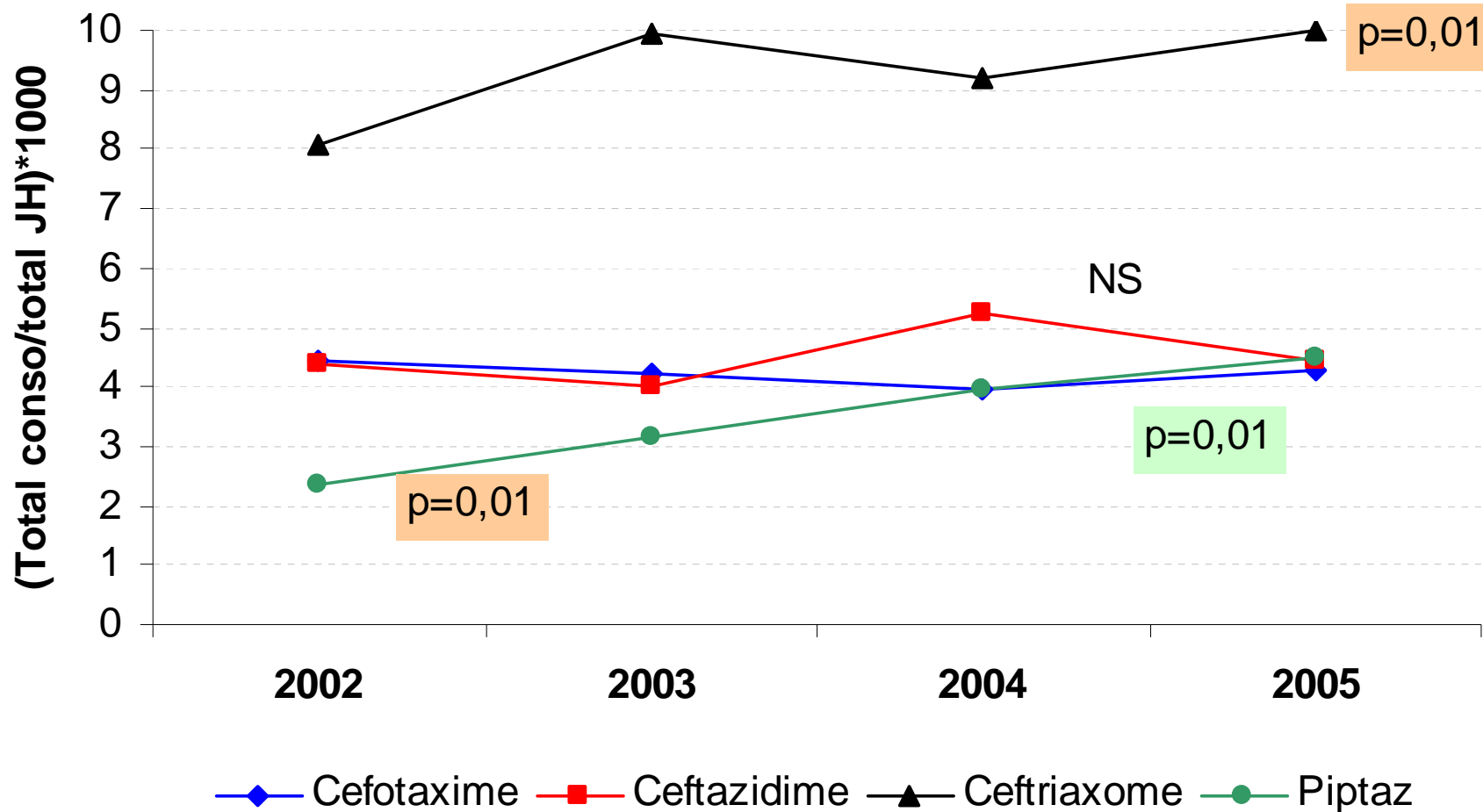


Evolution des consommations 2002-2005

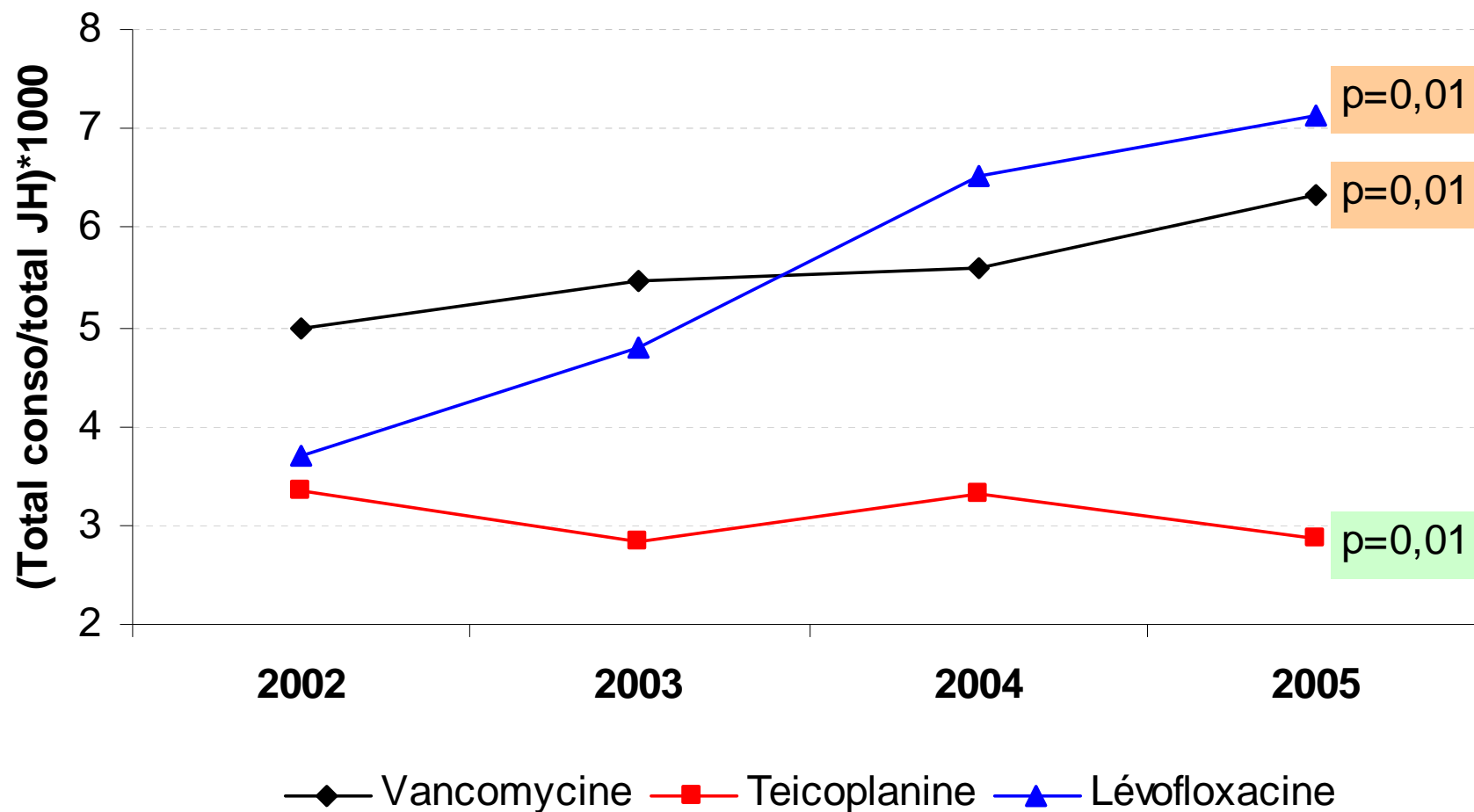
Evolution 1



Evolution 2



Evolution 3



Conclusion

- Des variations de consommations selon les secteurs
- Evolution possible sur une minorité d'établissement
- Relevé plus fréquent des consommations ?



**Le CCLIN Paris-Nord tient à
remercier tous les
établissements ayant participé
au réseau antibiotiques depuis
2002
et le groupe de pilotage
antibiotiques**