



Réseau de surveillance de la
consommation des antibiotiques
parallèlement à l'évolution de certaines
résistances bactériennes

Enquête pilote 2001

François L'HERITEAU

Contexte

- Évolution des BMR malgré les mesures de lutte contre leur diffusion
- France:
 - + gros consommateur d'ATB en Europe
 - + fort taux de BMR
- Maîtrise de la consommation des ATB est une priorité:
 - recommandations ANDEM, août 1996
 - programme « Kouchner », novembre 2001
 - conférence de consensus, mars 2002

Objectifs

- Décrire les politiques de bon usage des ATB mises en place dans les hôpitaux de l'inter-région
- Évaluer l'impact de ces politiques sur la consommation des ATB
- Surveiller parallèlement la résistance bactérienne
- Mise en place d'un outil de surveillance de la consommation des ATB

Méthodes

- Questionnaire en 3 volets
 - politique de contrôle de la consommation ATB
 - consommation ATB
 - résistances bactériennes aux antibiotiques
- Adressé aux établissements volontaires
- Acteurs:
 - Pharmaciens hospitaliers
 - Microbiologistes
 - Référents infectiologues

Indicateurs

- Consommation
 - En grammes (ou en UCD) convertie en DDJ
 - Dénominateur: journées d'hospitalisation
- % de résistance au sein de l'espèce
 - *Staphylococcus aureus*
 - Entérocoques
 - *Pseudomonas aeruginosa*
 - *Enterobacter cloacae*

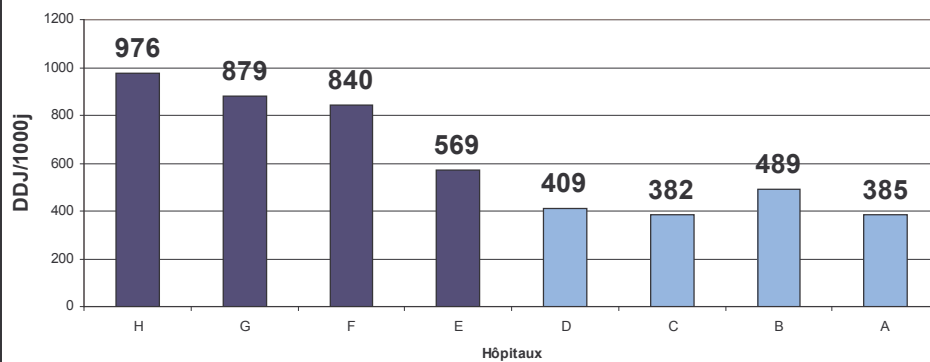
Résultats

- 8 établissements (groupe de pilotage)
- Type
 - 4 CHU
 - 4 CHG
- Région
 - 5 Ile de France (dont 3 AP-HP)
 - 2 Nord pas de Calais
 - 1 Picardie

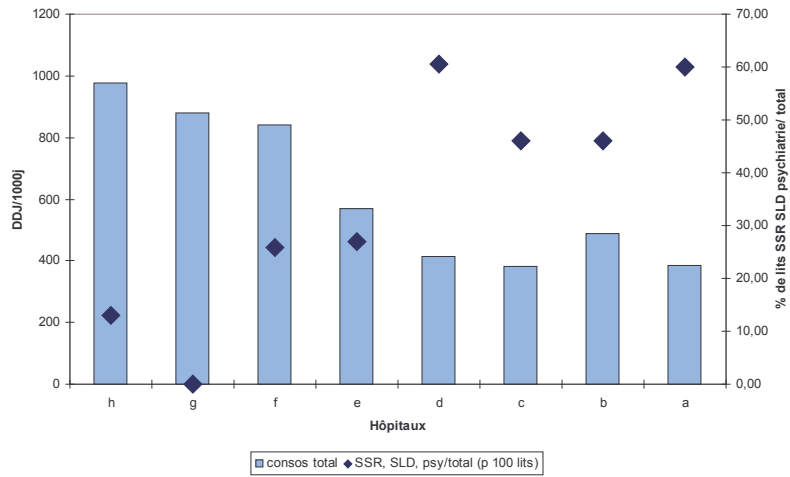
Répartition des lits

	H	G	F	E	D	C	B	A
MCO	721	466	774	1189	356	394	246	172
SSR	100	0	83	110	116	27	60	136
SLD	0	0	140	330	430	146	150	50
Psy	0	0	35	0	0	164	0	86

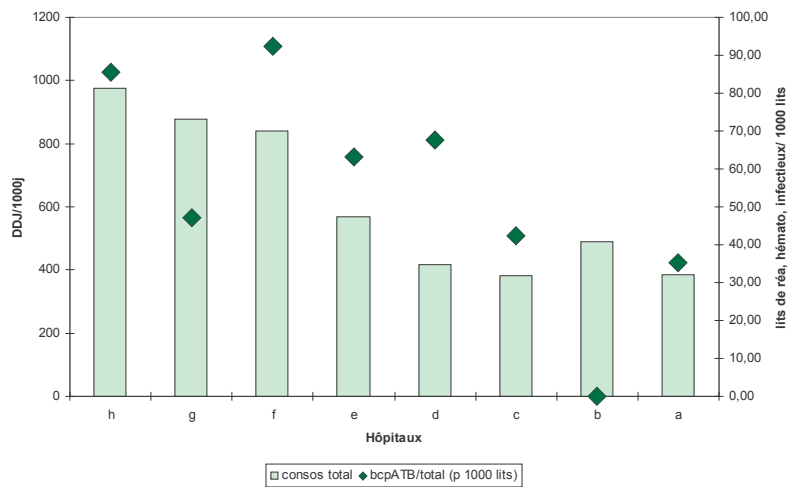
Consommation totale d'ATB



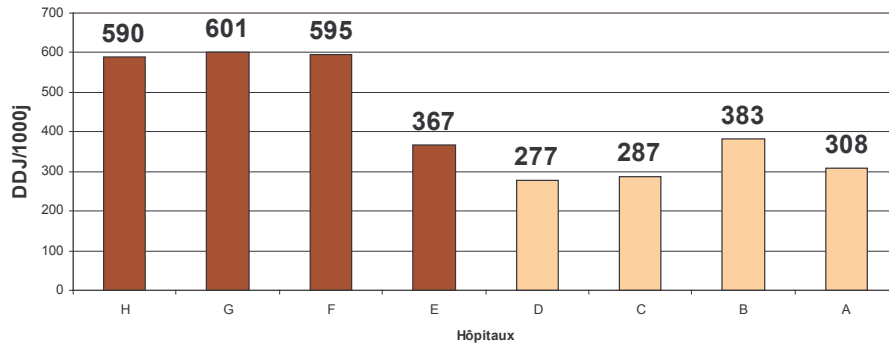
Consommations totales d'antibiotiques et proportions de lits de SSR, SLD et psychiatrie



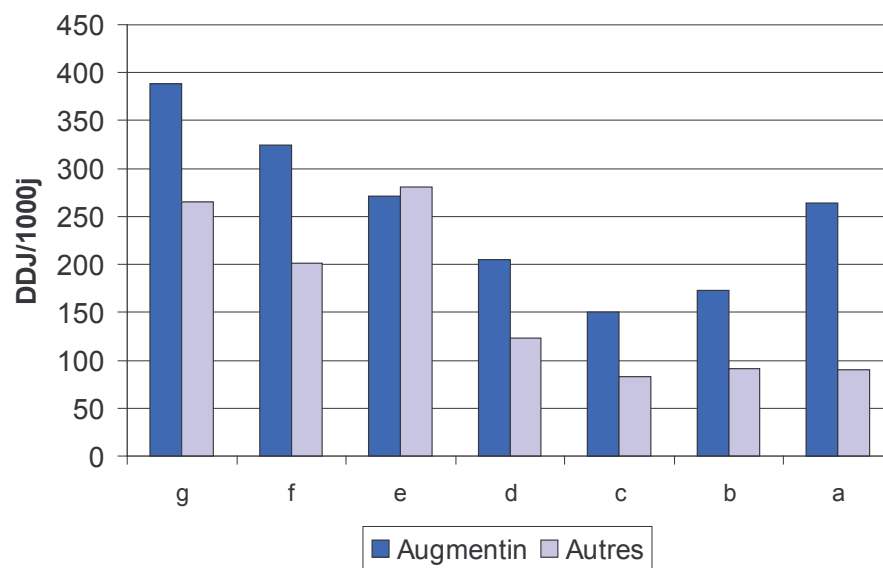
Consommations totales d'antibiotiques et proportion de lits de réanimation, hématologie, infectiologie



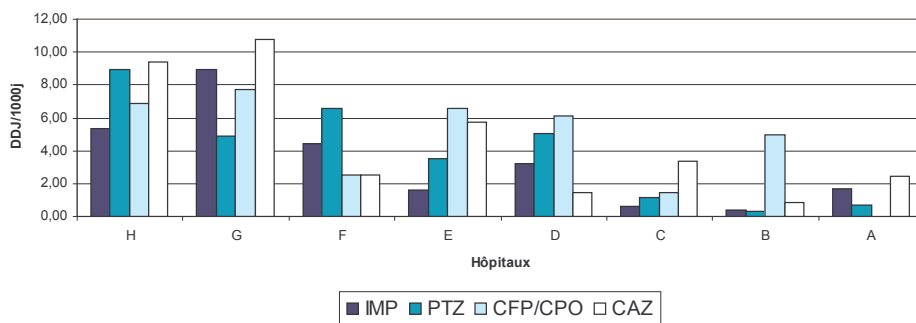
Consommations de β -lactamines



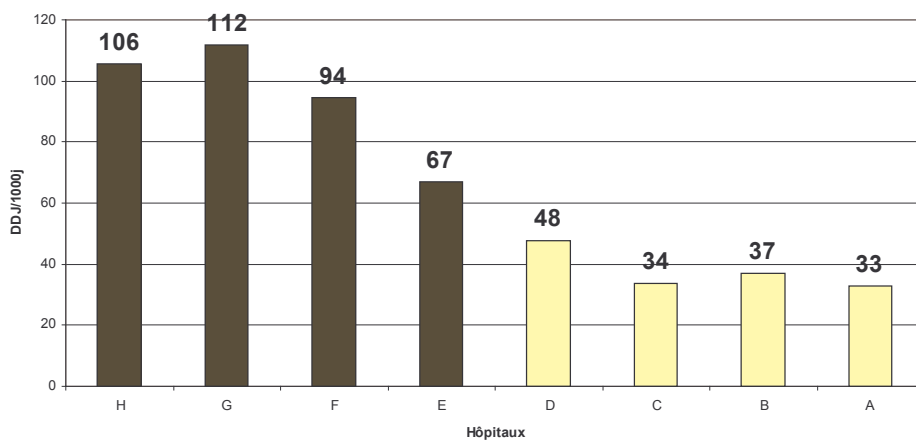
Consommation des pénicillines



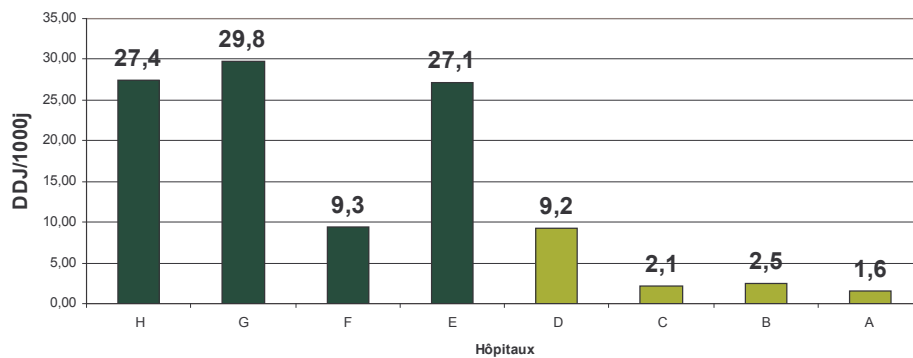
Cosommations de β -lactamines à large spectre



Consommation des quinolones



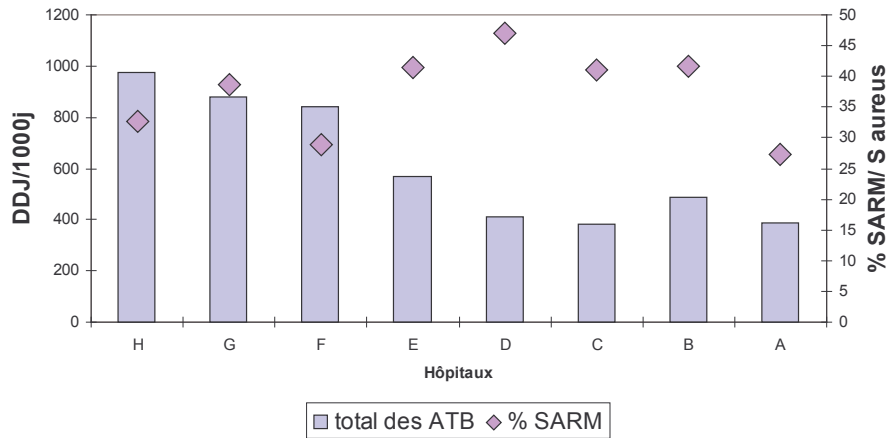
Consommations de glycopeptides



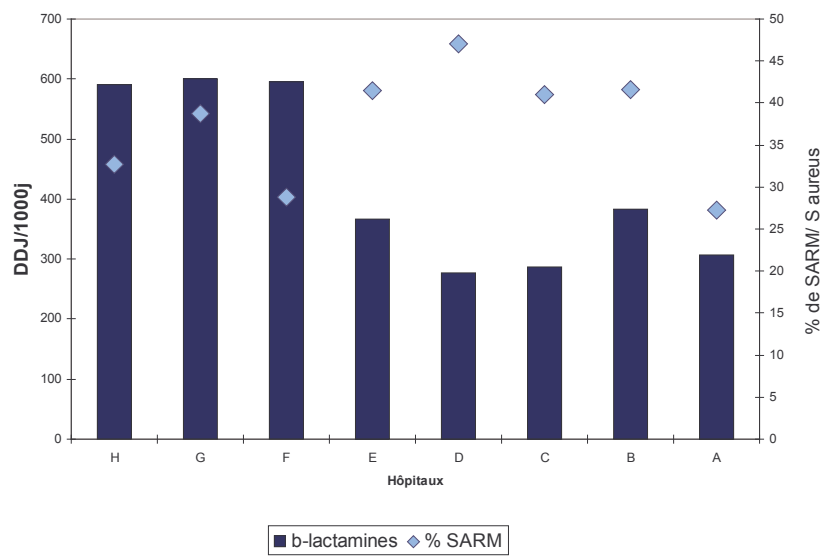
Proportion de souches résistantes aux antibiotiques

	H	G	F	E	D	C	B	A
<i>S aureus</i>	740	568	848	1847	722	423	257	176
% SARM	32,7	38,7	28,8	41,5	47,0	41	41,6	27,3
% GISA	3,9	1,4	0,2	0,2	0	0	0	0
Entérocoques	515	347	747	1201	352	ND	241	ND
% vanco-R	0,4	0	0,1	<0,01	0	ND	0	ND
<i>P aeruginosa</i>	637	359	577	1035	409	356	144	94
% cefta-R	23,5	9,7	17,5	7,9	9,5	26,5	16,7	13,8
% imip-R	19,9	13,4	16,5	16,2	18,3	27	19,4	9,6
% cipro-R	41,3	27,0	36,9	24,8	33,1	47	41,7	38,3
% amika-R	30,5	8,6	17	17,8	13,7	23	32,6	36,2
<i>E cloacae</i>	176	82	208	286	98	85	48	20
% céfotax-R	24,4	30,5	22,6	26,2	31,6	23,5	31,2	20

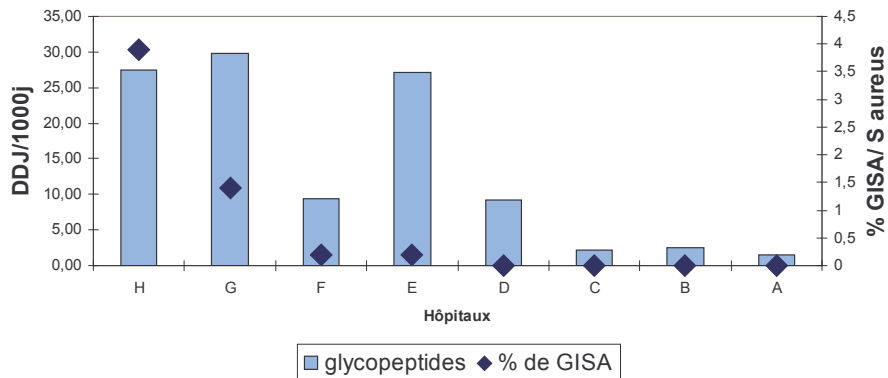
Consommation totale d'antibiotiques et % de SARM



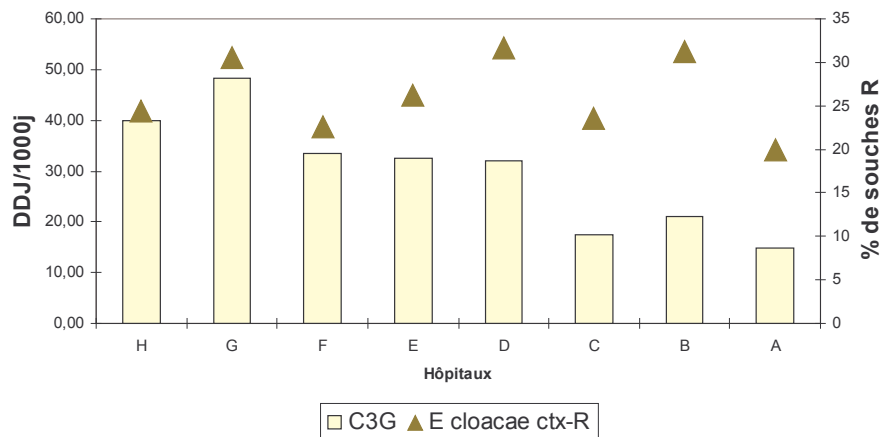
Consommations de β -lactamines et SARM



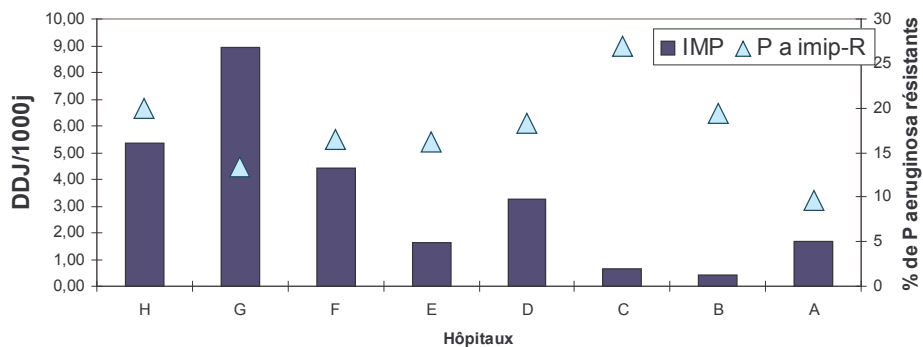
Consommation de glycopeptides et % de GISA



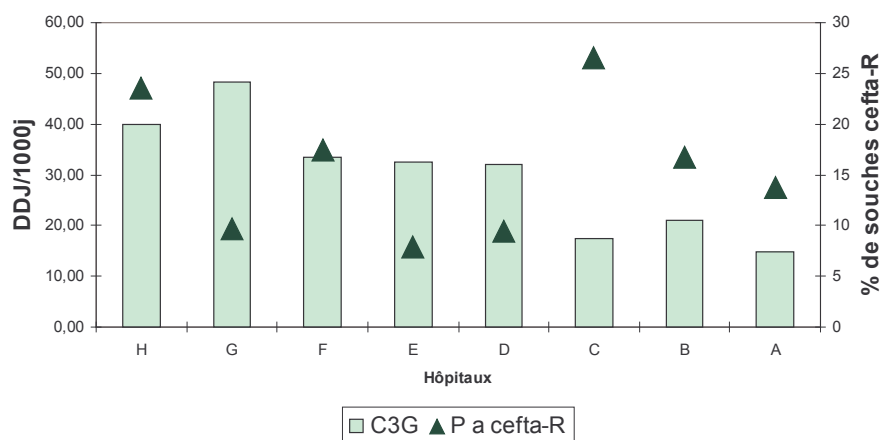
Consommation de C3G et % d'*E. cloacae* R au cefotaxime



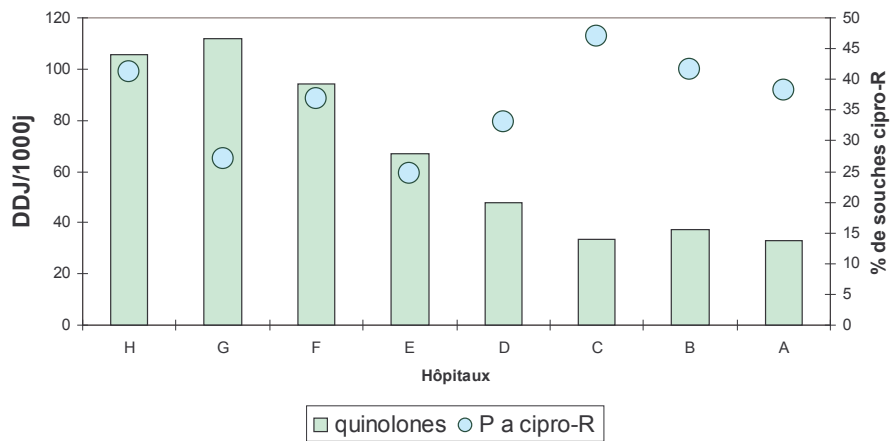
Consommations d'imipénème et proportion de *P. aeruginosa* résistant à l'imipénème



Consommations de C3G et % de *P. aeruginosa* résistant à la ceftazidime



Consommations de quinolones et % de *P. aeruginosa* résistant à la ciprofloxacine



Conclusion

- Enquête pilote
- Surveillance des consommations (non réalisée auparavant)
- Comparaison des hôpitaux entre eux
- Différences de consommation
 - AP-HP, CHU gros consommateurs
 - Profil différent pour les glycopeptides
- Intérêt d'une stratification par type de service
- Et d'un suivi dans le temps
- Indicateurs pertinents de résistance?

Groupe de travail

- S Alfandari, G Beaucaire CH de Tourcoing
- K Blanckaert CH de Valenciennes
- C Bonenfant CH d 'Armentières
- E Bouvet CHU Bichat-Claude Bernard, Paris
- F Caron, N Donadieu CHU de Rouen
- A Chalfine, A Ben Ali Hôpital St Joseph, Paris
- Y Costa CH de Lagny Marne la vallée
- E Delière CH de Meulan
- F Espinasse CHU Ambroise Paré, Boulogne
- N Fortineau CHU Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre
- G Kac HEGP, Paris
- F Manela CH de Beauvais
- JL Schmit, P Votte CHU d 'Amiens