



Surveillance de la consommation des antibiotiques ATB-Raisin, 2017 Synthèse des données 2017 – Septembre 2018

Description des participants

I Tableau 1 I

Activité des établissements de santé ayant participé à ATB-Raisin 2017 et couverture (% calculé par rapport aux données 2017 de la statistique annuelle des établissements de santé-SAE)

Nb ES participants	Nb Lits	% SAE 2017	Nb JH	% SAE 2017
1 622	305 698	76,6	90 687 832	76,3

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	49	525	518
CH ≤ 33%*	198	172	175
CH > 33%*	362	429	408
MCO	452	399	386
CLCC	20	597	515
HIA	5	577	595
ESSR	389	157	150
ESLD	20	90	84
PSY	127	55	48
Ensemble	1 622	362	251

Secteur d'activité	N	Nb DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane
Médecine	827	578	520
Hématologie	55	1 084	1 006
Maladies infectieuses	53	1 863	1 904
Chirurgie	678	570	541
Réanimation	234	1 452	1 456
Gynéco-obstétrique	397	325	294
Pédiatrie	280	324	303
SSR	1 047	185	181
SLD	381	75	72
Psychiatrie	269	57	50

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

I Tableau 3 I

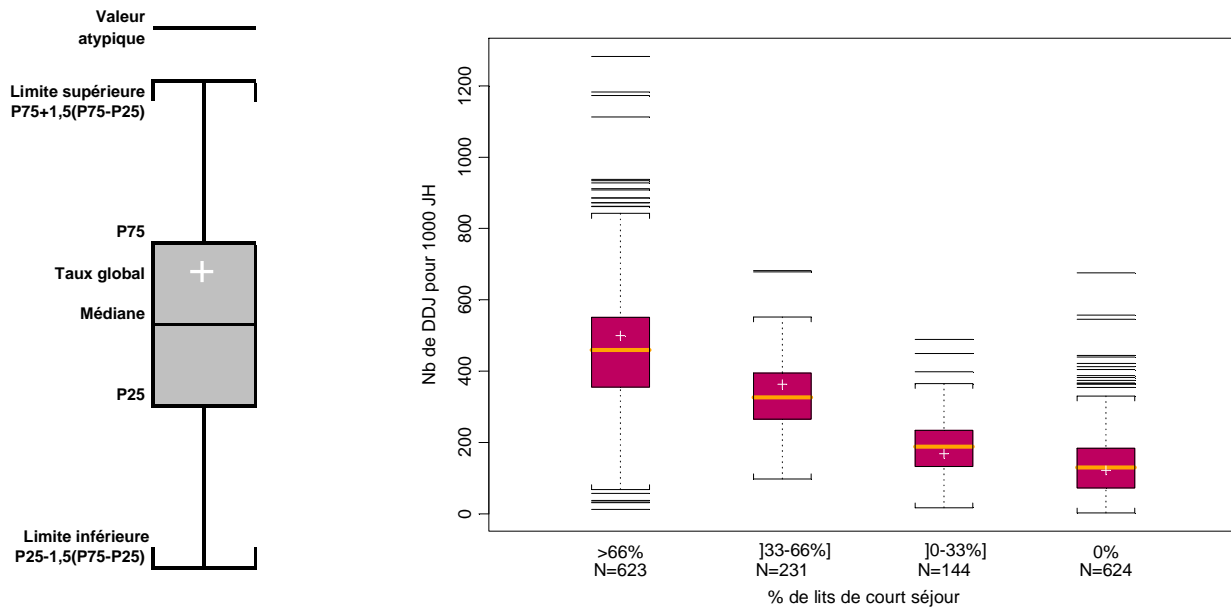
Consommation d'antibiotiques en court séjour *, rapportée au nombre d'admissions

Nb ES ayant fourni les données pour 100 admissions	DDJ/100 admissions		
	Taux global	Médiane	[P25-P75]
309	265	275	[187-426]

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

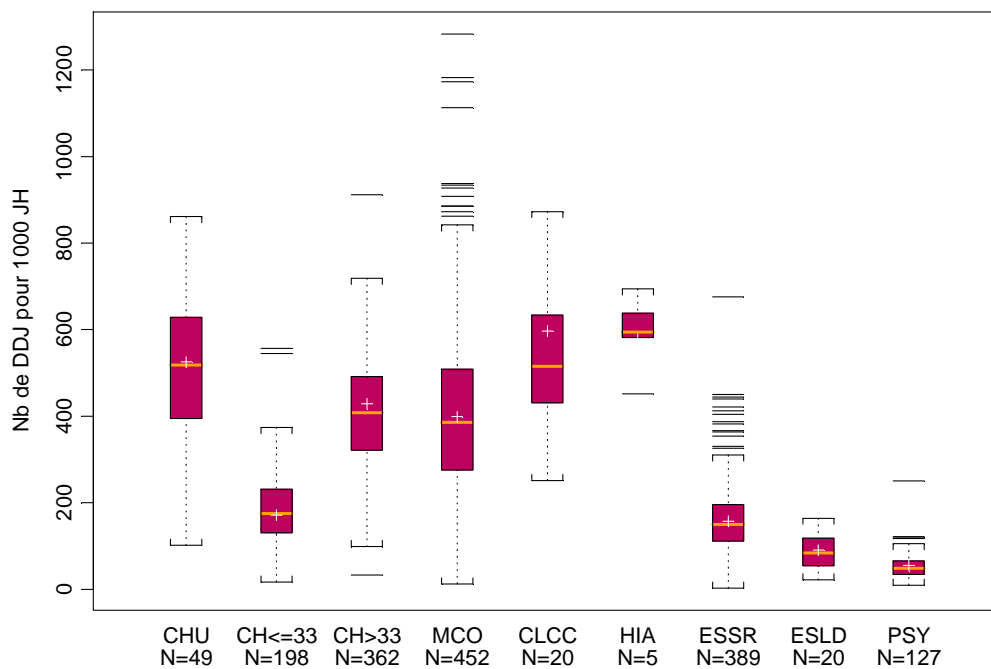
I Figure 1 I

Consommation d'antibiotiques selon le pourcentage de lits de court séjour (N=1 622)



I Figure 2 I

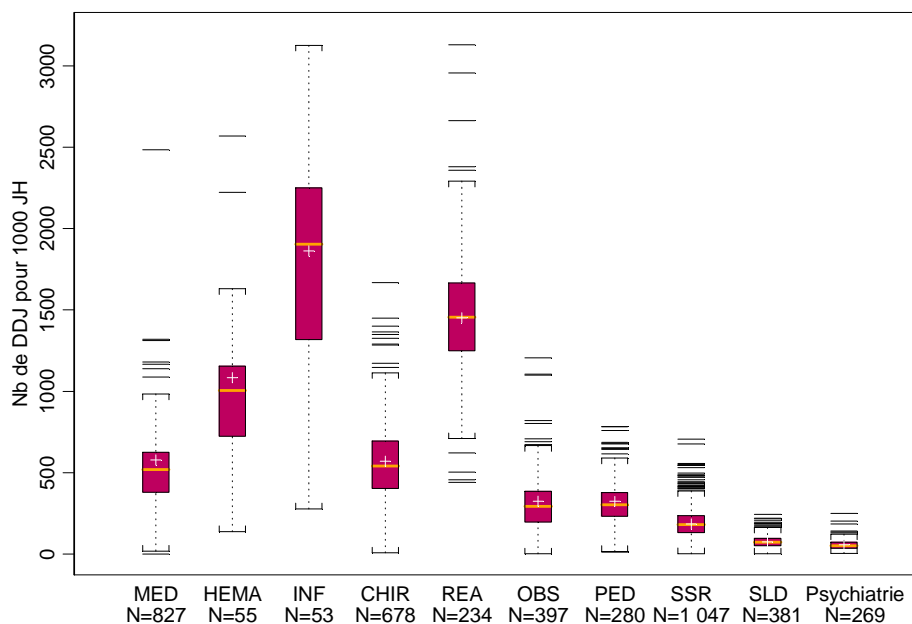
Distribution des consommations d'antibiotiques par type d'établissement (N=1 622)



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

I Figure 3 I

Distribution des consommations d'antibiotiques par secteur d'activité

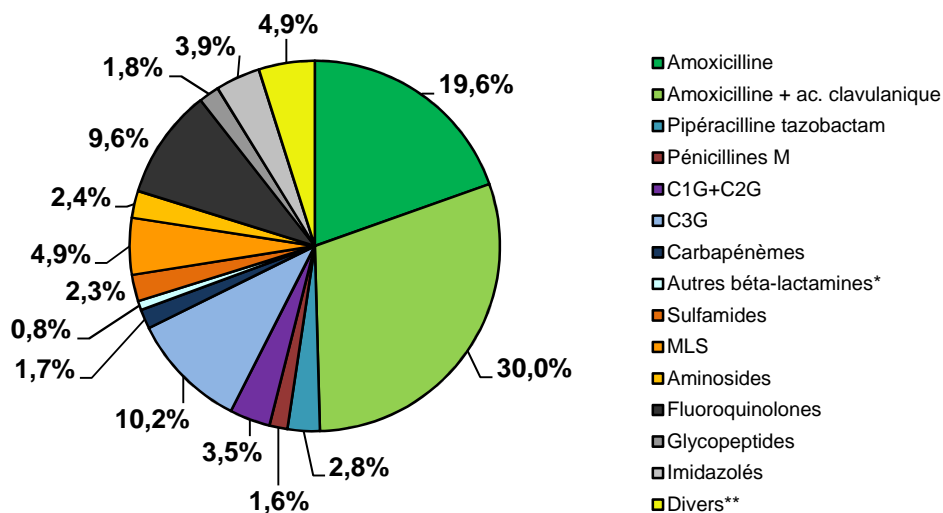


Une valeur atypique non représentée.

Consommation par famille d'antibiotiques

I Figure 4 I

Distribution des différentes familles d'antibiotiques, tous établissements confondus (N=1 622)



*Autres bêta-lactamines : Pénicillines G, V, ampicilline, ampicilline sulbactam, pivmécillinam, ceftaroline, ceftobiprole, pipéracilline, ticarcilline, témocilline, ticarcilline ac clavulanique et aztréonam.

**Divers : cyclines, phénicolés, quinolones 1^{ère} génération, acide fusidique, fosfomycine, linézolide, colistine, nitrofurantoïne, daptomycine, tédizolide, 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=827	Chirurgie N=678	Réani- mation N=234	Gynéco- Obstétrique N=397	Pédiatrie N=280	SSR N=1047	SLD N=381	Psychia- trie N=269
Pénicillines M	10	8	42	1	5	2	0	0
Amoxicilline	110	71	203	189	92	41	15	17
Amoxicilline ac clavulanique	193	164	202	62	72	54	33	25
Pénicillines anti- <i>P. aeruginosa</i> ^a	17	19	120	1	9	2	0	0
Pipéracilline tazobactam	17	18	114	1	9	2	0	0
Témocilline	0	0	1	0	0	0	0	0
Céphalosporines 1 ^{ère} et 2 ^{ème} G	8	63	28	9	6	1	0	0
Céphalosporines 3 ^{ème} G (C3G) orales ^b	4	3	1	8	2	3	1	1
C3G Injectables sans activité sur <i>P. aeruginosa</i> ^c	53	38	154	9	40	8	6	1
Céfotaxime	12	10	95	2	24	1	0	0
Ceftriaxone	41	29	58	7	17	7	6	1
C3G actives sur <i>P. aeruginosa</i> ^d	10	9	83	0	7	2	0	0
Ceftazidime	5	3	24	0	5	1	0	0
Céfépime	5	6	57	0	2	1	0	0
Ceftazidime avibactam	0	0	0	0	0	0	0	0
Ceftolozane tazobactam	0	0	2	0	0	0	0	0
Ceftobiprole	0	0	0	0	0	0	0	0
Ceftaroline	0	0	0	0	0	0	0	0
Carbapénèmes	9	9	93	0	7	2	0	0
Imipénème	5	5	45	0	3	1	0	0
Méropénème	3	3	45	0	3	0	0	0
Ertapénème	1	1	3	0	0	0	0	0
Aminosides	10	23	96	9	13	1	0	0
Fluoroquinolones	55	57	100	9	10	27	6	4
Ciprofloxacine	16	17	43	1	8	7	2	1
Lévofloxacine	18	15	38	0	1	8	1	1
Ofloxacine	19	23	16	6	1	10	2	2
Glycopeptides	9	14	51	0	10	2	0	0
Vancomycine	8	12	48	0	8	1	0	0
Teicoplanine	2	2	3	0	1	1	0	0
Dalbavancine	0	0	0	0	0	0	0	0
Linézolide	3	3	32	0	1	1	0	0
Daptomycine	3	5	15	0	0	1	0	0
Tédizolide	0	0	0	0	0	0	0	0
Anti-SRM ^e	15	22	97	0	12	3	0	0
Colistine injectable	1	1	19	0	1	0	0	0
Fosfomycine injectable	0	0	2	0	0	0	0	0
Macrolides + kétolides	16	7	69	4	13	4	2	2
Streptogramines	8	4	2	1	0	4	3	2
Triméthoprim	0	0	0	0	0	0	0	0
Tigecycline	0	0	2	0	0	0	0	0
Phénicolés	0	0	0	0	0	0	0	0
Imidazolés	21	35	53	9	12	3	2	1
Rifampicine	7	12	17	0	6	8	1	0
Tous les ATB	578	570	1 452	325	324	185	75	57

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

^bC3G orales : céfotiam, céfixime, cefpodoxime.

^cC3G injectables non actives sur *P. aeruginosa* : cefotaxime, ceftriaxone.

^dC3G injectables actives sur *P. aeruginosa* : ceftazidime, ceftazidime avibactam, céfépime, ceftolozane tazobactam.

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

Evolution de la consommation d'antibiotiques depuis 2012

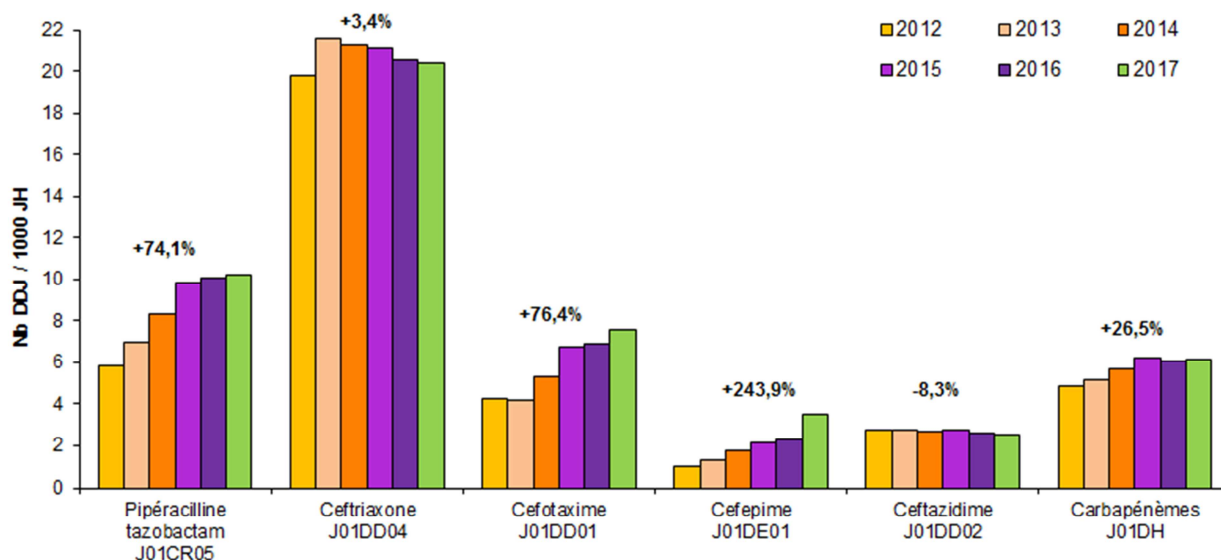
I Tableau 5 I

Consommation globale des antibiotiques depuis 2012 dans l'ensemble des établissements ayant participé chaque année

Année	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre d'établissements	1 411	1 488	1 484	1 447	1 470	1 622
Pourcentage de lits de court séjour	56,5	56,8	57,7	57,4	57,4	57,3
Consommation globale (DDJ / 1000 JH)	374	377	375	383	371	362
Evolution par rapport à l'année précédente (%)	-	+0,7	-0,5	+2,2	-3,1	-2,3

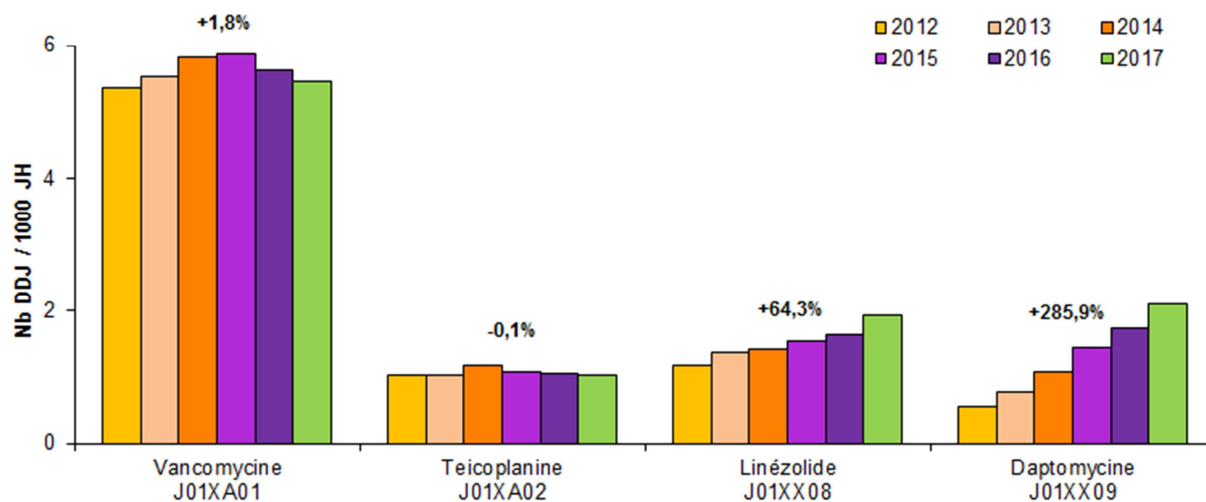
I Figure 5 I

Consommation de certaines bêta-lactamines (et pourcentage d'évolution calculé entre 2012 et 2017) dans l'ensemble des établissements ayant participé chaque année



I Figure 6 I

Consommation des antibiotiques anti-SRM* (et pourcentage d'évolution calculé entre 2012 et 2017) dans l'ensemble des établissements ayant participé chaque année



*anti staphylocoques résistants à la méticilline

Abréviations utilisées

CH	Centre hospitalier
CHIR	Chirurgie
CHU	Centre hospitalier universitaire
CLCC	Centre de lutte contre le cancer
C1G	Céphalosporines de première génération
C2G	Céphalosporines de deuxième génération
C3G	Céphalosporines 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
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
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://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-associees-aux-soins/Surveillance-des-infections-associees-aux-soins-IAS/Surveillance-en-incidence>

et sur les sites des Centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias) www.cpias.fr

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