

# CONSOMMATIONS ANTIBIOTIQUES EN NORMANDIE

**Données ATB-RAISIN  
pour l'année 2015**



*En partenariat avec :*



# PARTICIPATION

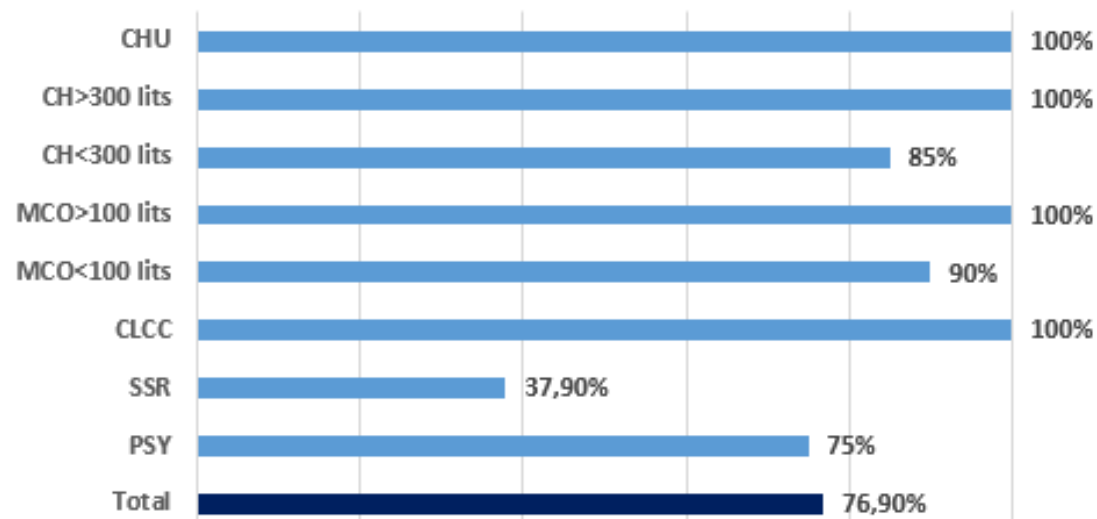
**90** établissements de santé (ES) en 2015

# PARTICIPATION

## Normandie

- 77 % des ES de la région
- 92,2% des lits de la région

Participation par type d'ES



- *Excellente participation des ES normands!*

## France entière

- 54,4% des ES français participent à la surveillance ATB-RAISIN

# PARTICIPATION PAR TYPE D'ETABLISSEMENT

Type	Nombre total	Consommations ATB		Résistances	
		N	%	N	%
CHU	2	2	100	1	50,0
CH	49	43	87,8	24	49,0
<i>CH&gt;300 lits</i>	10	10	100	6	55,0
<i>CH&lt;300 lits</i>	39	33	85,0	18	46,0
MCO	27	26	96,3	16	59,3
<i>MCO&gt;100 lits</i>	17	17	100	9	52,9
<i>MCO&lt;100 lits</i>	10	9	90,0	7	70,0
CLCC	2	2	100	2	100
SSR	29	11	37,9	7	24,1
PSY	8	6	75,0	2	25,0
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>90</b>	<b>76,9</b>	<b>52</b>	<b>44,4</b>

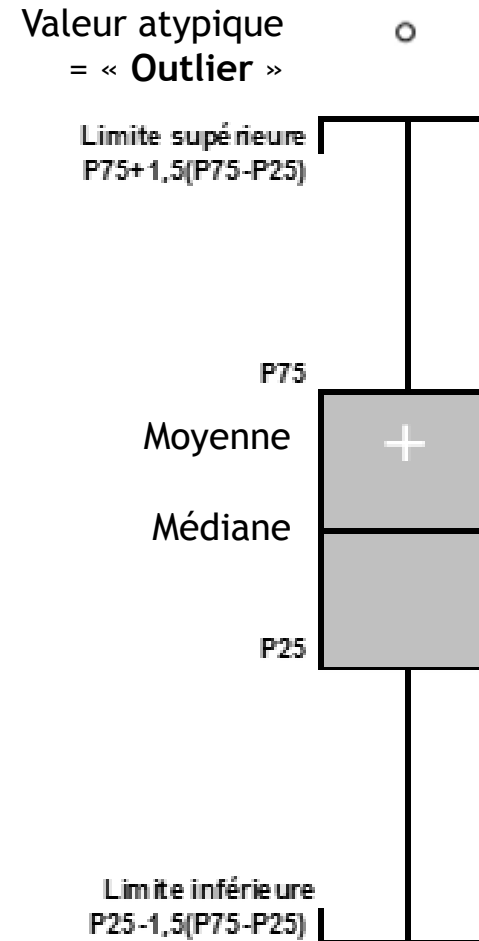
MCO : cliniques, CLCC : centre de lutte contre le cancer, SSR : soins de suite et réadaptation

- ⊙ La participation au volet « Consommation ATB » est très bonne
- ⊙ La participation au volet optionnel « Résistances » est de 44,4% et devrait être améliorée

# CONSOMMATIONS D'ANTIBIOTIQUES

# RAPPEL SUR LES BOX-PLOTS

- ⦿ « Boîtes à moustaches »
- ⦿ Permet à chaque établissement de situer sa consommation
- ⦿ Les « outliers » correspondent à des consommation atypiques, à analyser en fonction des spécificités locales



# RAPPEL SUR LA LISTE DES ANTIBIOTIQUES CRITIQUES - ANSM (ACTUALISATION 2015)

## **Antibiotiques particulièrement générateurs de résistances bactériennes**

- association amoxicilline-acide clavulanique
  - céphalosporines : plus grande préoccupation pour les spécialités administrées par voie orale que par voie injectable ; plus grande préoccupation pour les céphalosporines de troisième et quatrième générations, et pour la catégorie « autres céphalosporines » ; préoccupation pour la ceftriaxone
  - fluoroquinolones
  - témocilline\*
- \* Pression de sélection en lien avec la problématique d'une dose optimale non établie*

## **Antibiotiques de dernier recours**

### Vis à vis des cocci à Gram positif

- daptomycine
- glycopeptides\*\*
- linézolide, tédizolide

### Vis à vis des bactéries à Gram négatif

- colistine injectable
- pénèmes\*\*
- phénicolés
- tigécycline

### Vis à vis des bactéries à Gram positif et à Gram négatif

- fosfomycine injectable

**\*\*Particulièrement générateurs de résistances bactériennes**

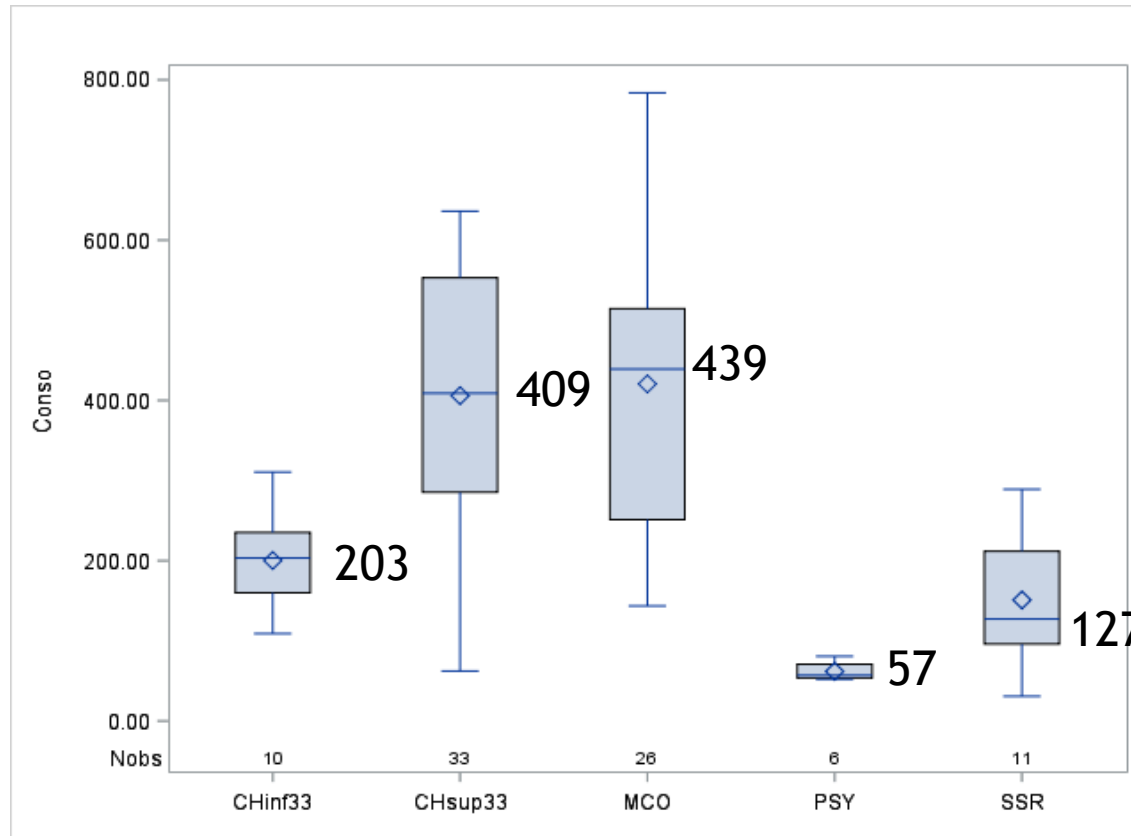
<http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Les-antibiotiques-consideres-comme-critiques-premieres-reflexions-sur-leur-caracterisation-Point-d-information>

# CONSOMMATION TOTALE D'ATB

(J01+P01AB+J04+A07AA12) - MEDIANES DE CONSOMMATION

Normandie

France entière



- CH  $\leq$ 33% lits CS : 171
- CH  $>$ 33% lits CS : 415
- MCO : 435
- PSY : 52
- SSR : 150

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

- *Consommation plus forte que la médiane nationale pour les CH avec moins de 33% de lits de court séjour (CS)*

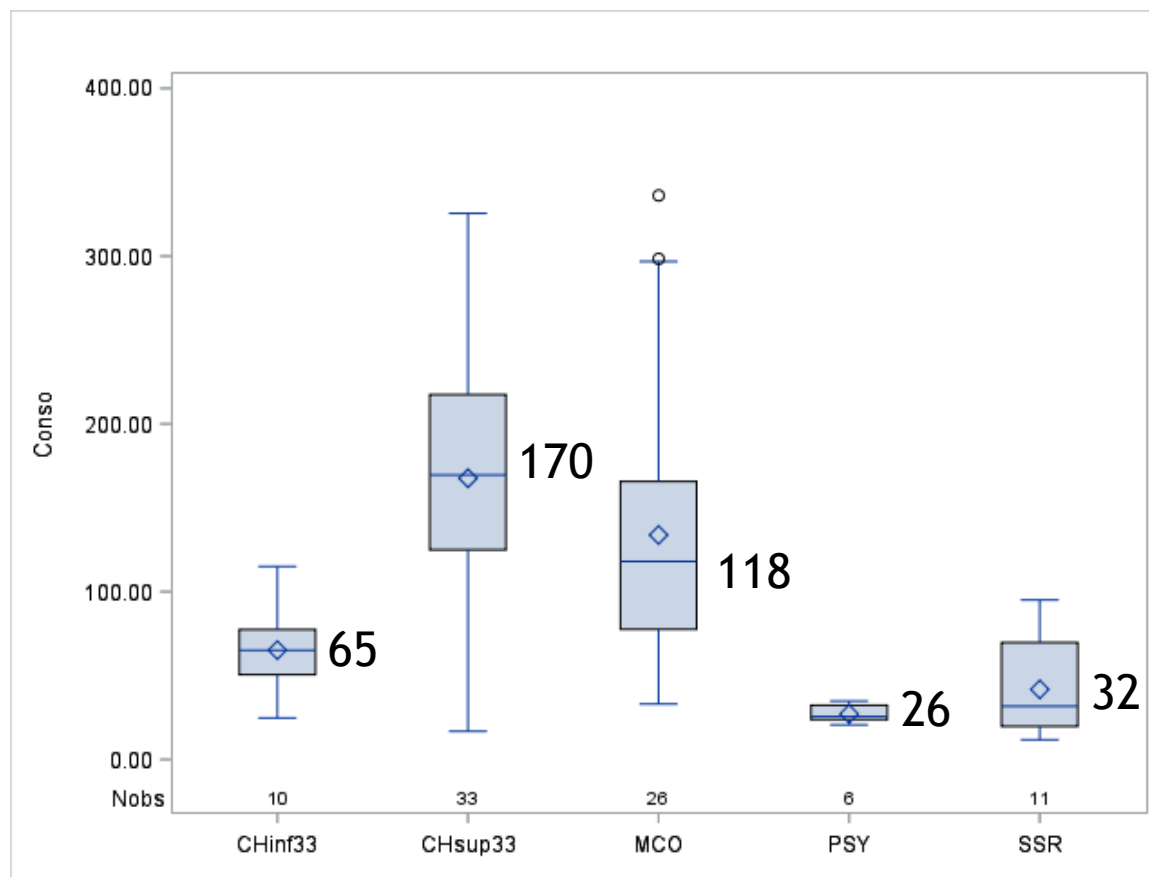


# AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

(J01CR02) - MEDIANES DE CONSOMMATION

Normandie

France entière



- ⊙ CH  $\leq$ 33% lits CS : 60
- ⊙ CH  $>$ 33% lits CS : 150
- ⊙ MCO : 105
- ⊙ PSY : 19
- ⊙ SSR : 40

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

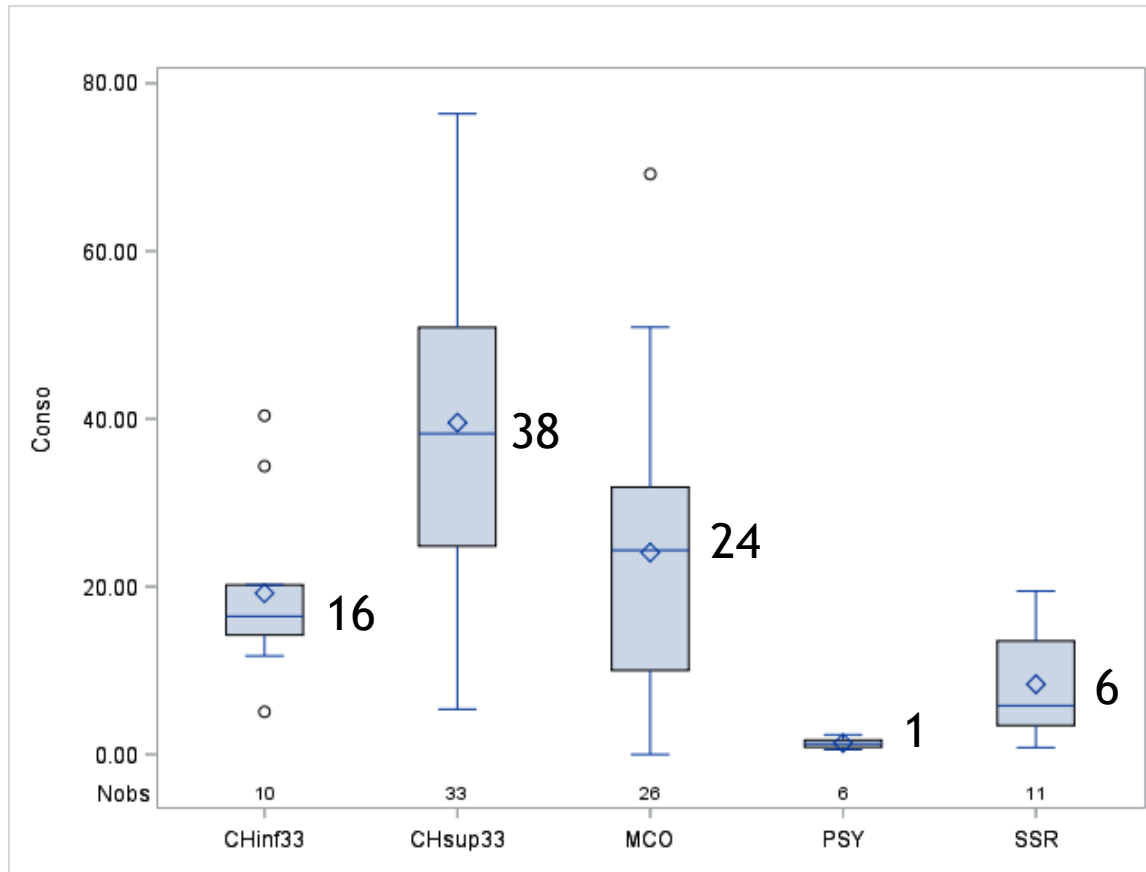
⊙ *Consommations supérieures aux médianes nationales pour tous les types d'établissements*

# C3G

## (J01DD) - MEDIANES DE CONSOMMATION

### Normandie

### France entière



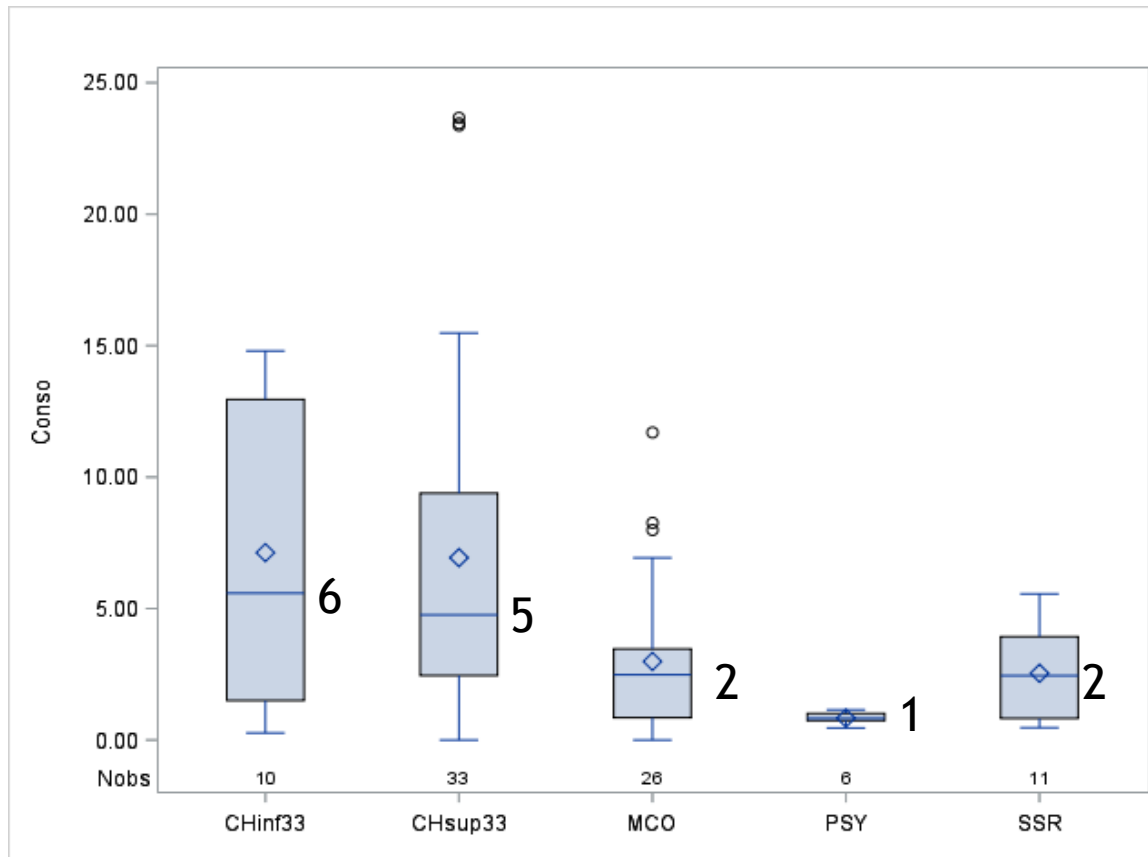
- CH  $\leq$ 33% lits CS : 15
- CH  $>$ 33% lits CS : 43
- MCO : 26
- PSY : 1
- SSR : 8

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

# C3G ORALES

## (J01DD) - MEDIANES DE CONSOMMATION

### Normandie



### France entière

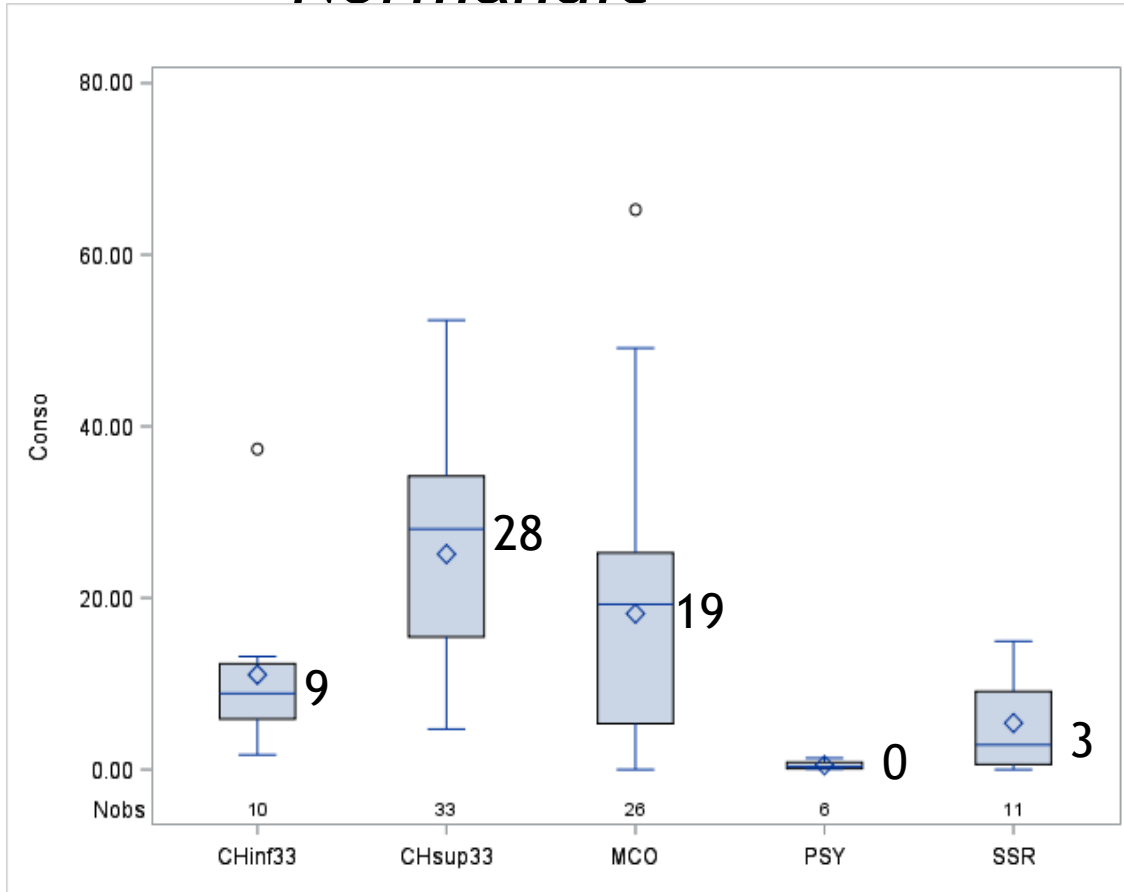
- CH  $\leq$ 33% lits CS : 4
- CH  $>$ 33% lits CS : 4
- MCO : 2
- PSY : 1
- SSR : 2

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

# CEFTRIAZONE

## (J01DD04) - MEDIANES DE CONSOMMATION

### Normandie



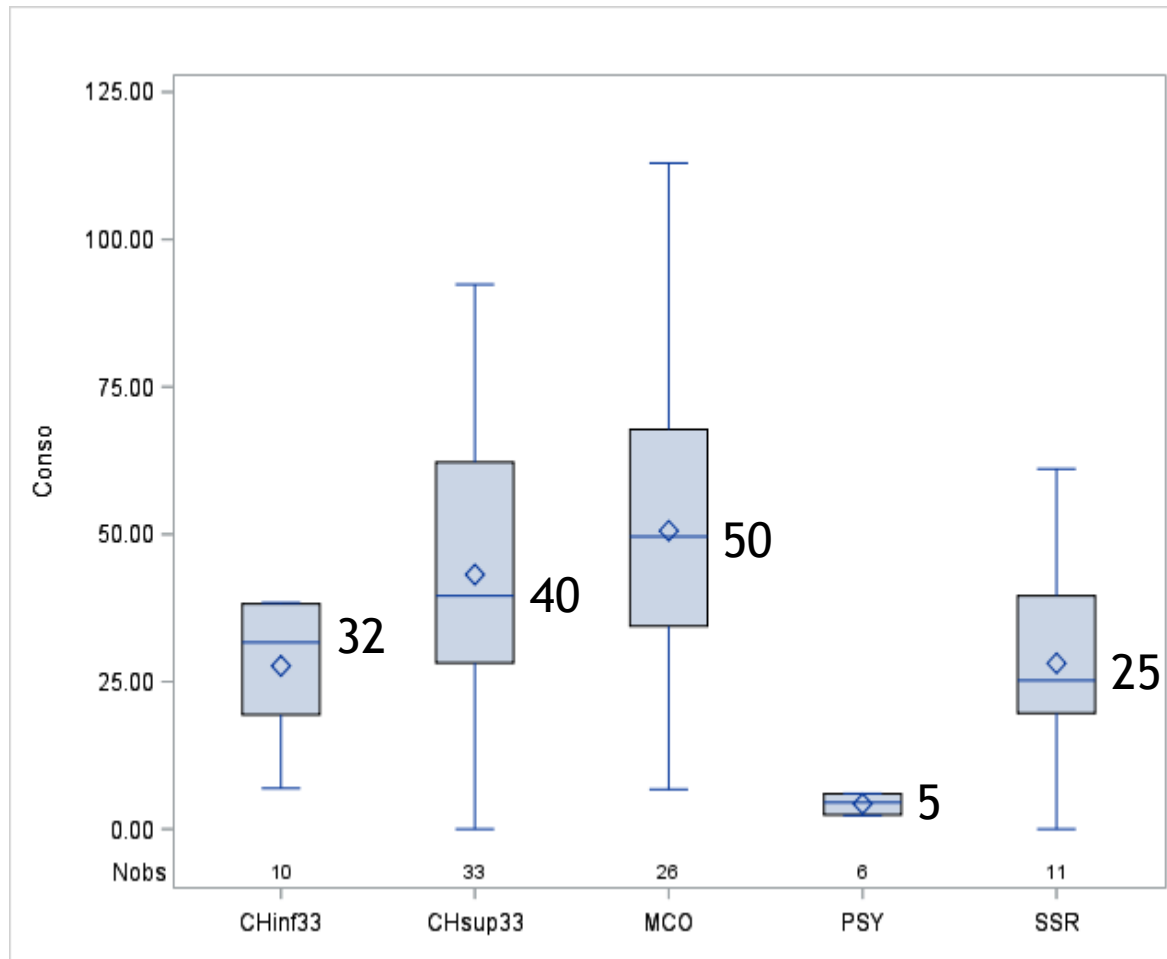
### France entière

- CH  $\leq$ 33% lits CS : 9
- CH  $>$ 33% lits CS : 28
- MCO : 15
- PSY : 0
- SSR : 4

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

# FLUOROQUINOLONES

## (J01MA) - MEDIANES DE CONSOMMATION



### France entière

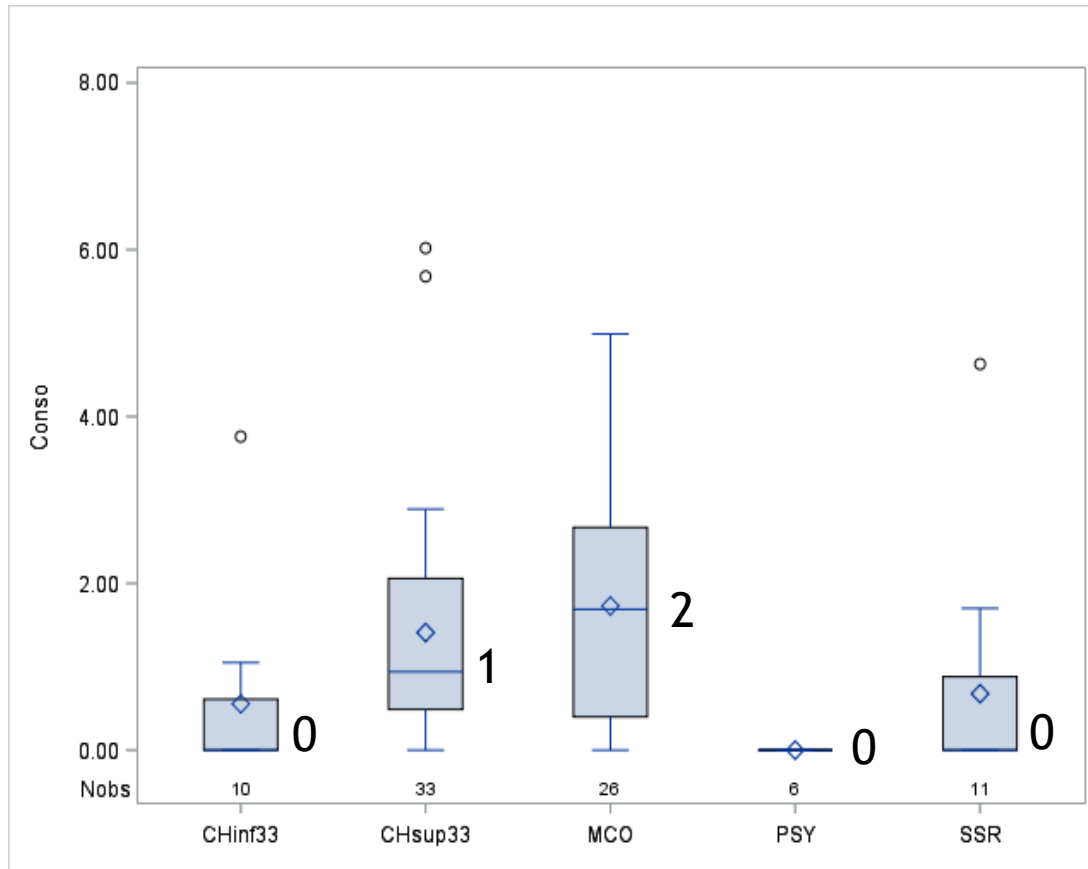
- CH  $\leq$ 33% lits CS : 24
- CH  $>$ 33% lits CS : 44
- MCO : 49
- PSY : 4
- SSR : 25

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

# GLYCOPEPTIDES

## (J01DH) - MEDIANES DE CONSOMMATION

### Normandie

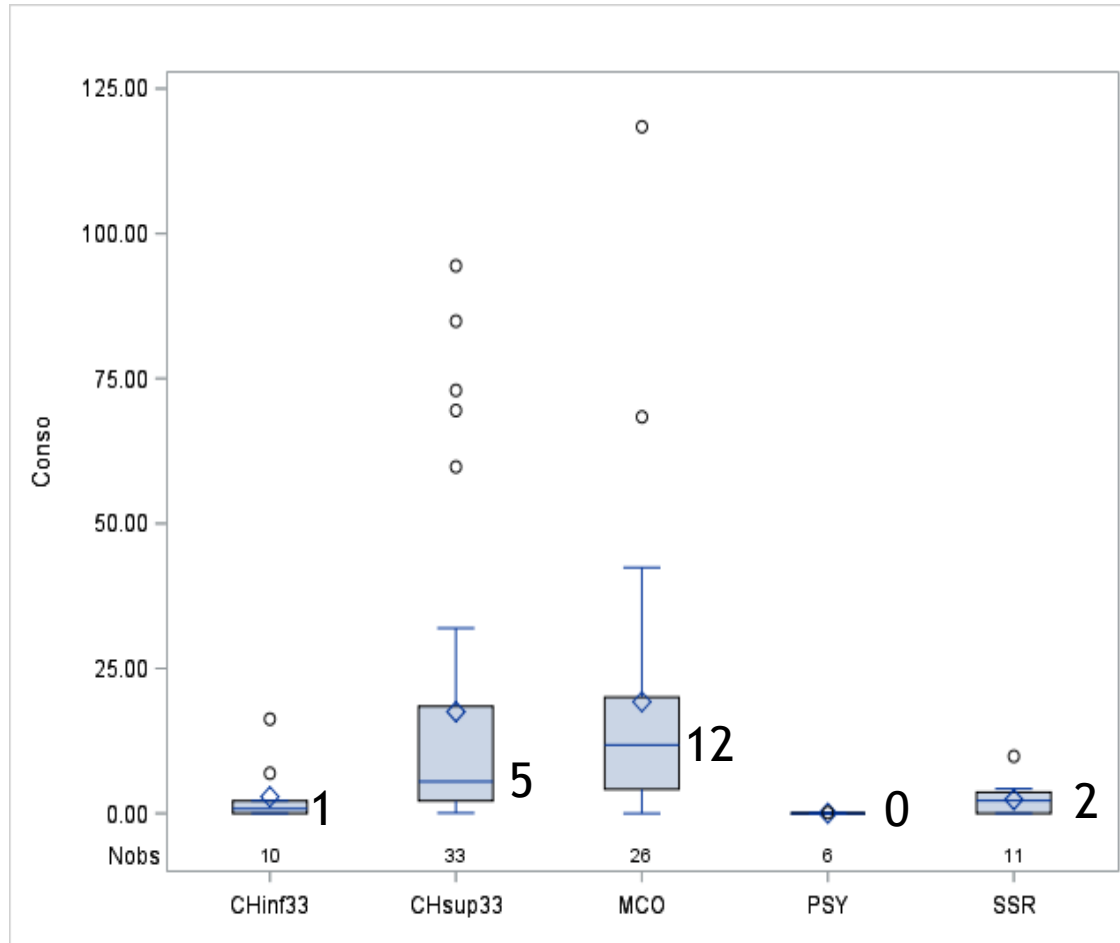


### France entière

- CH ≤33% lits CS : 0
- CH >33% lits CS : 4
- MCO : 6
- PSY : 0
- SSR : 0

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

# « ANTI-SARM » : GLYCOPEPTIDES, LINEZOLIDE, DAPTOMYCINE (J01XA-J01XX08-J01XX09) - MEDIANES DE CONSOMMATION



## France entière

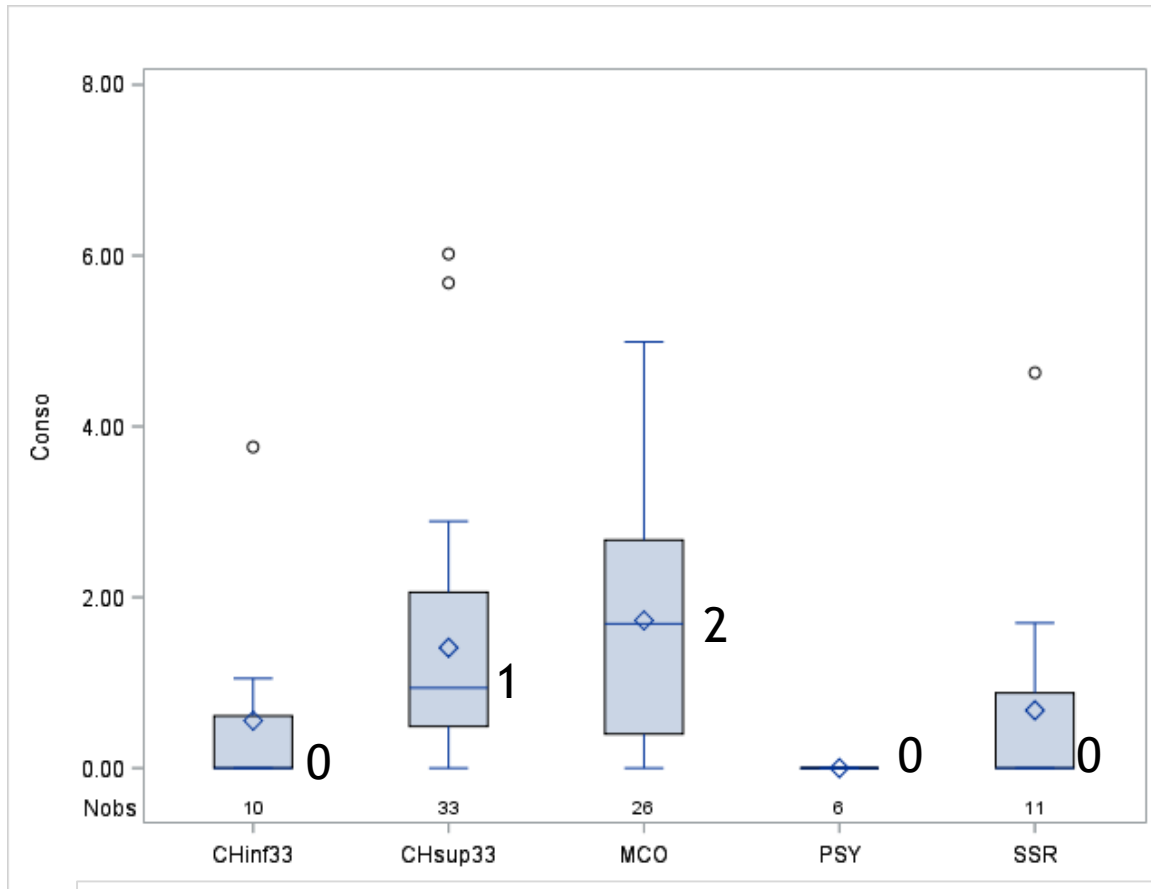
- CH ≤33% lits CS : -
- CH >33% lits CS : -
- MCO : -
- PSY : -
- SSR : -

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*

# CARBAPENEMES

## (J01DH) - MEDIANES DE CONSOMMATION

### Normandie



### France entière

- CH  $\leq$ 33% lits CS : 0
- CH  $>$ 33% lits CS : 3
- MCO : 2
- PSY : 0
- SSR : 0

*Chaque établissement peut se situer par rapport aux chiffres régionaux*



# RÉSISTANCES BACTÉRIENNES

Les résultats concernent les couples bactérie – ATB pour lesquels  
au moins 10 souches ont été testées

# RÉSISTANCES BACTÉRIENNES

## CH AVEC PLUS DE 33% DE LITS DE COURT SEJOUR

### INCIDENCE POUR 1000 JH

Bactérie	Nb d'établissements	DI poolée		Distribution				
				Médiane	Q1	Q3		
<b><i>Staphylococcus aureus</i></b>								
R oxacilline (SARM)	18	<b>190</b>	0.37	<b>0.38</b>	0.36	<b>0.36</b>	0.25	0.46
<b><i>Pseudomonas aeruginosa</i></b>								
IR ceftazidime	16	<b>181</b>	0.15	<b>0.14</b>	0.12	<b>0.11</b>	0.05	0.30
IR imipénème	18	<b>183</b>	0.18	<b>0.16</b>	0.15	<b>0.14</b>	0.10	0.23
IR ciprofloxacine	18	<b>182</b>	0.27	<b>0.21</b>	0.29	<b>0.19</b>	0.10	0.35
<b><i>Enterobacter cloacae</i></b>								
IR céfotaxime	11	<b>137</b>	0.21	<b>0.19</b>	0.18	<b>0.16</b>	0.13	0.25
<b><i>Escherichia coli</i></b>								
IR céfotaxime	18	<b>210</b>	0.66	<b>0.63</b>	0.50	<b>0.51</b>	0.33	0.75
IF ciprofloxacine	17	<b>206</b>	0.84	<b>0.84</b>	0.82	<b>0.78</b>	0.35	1.17
<b><i>Klebsiella pneumoniae</i></b>								
IR céfotaxime	17	<b>172</b>	0.15	<b>0.21</b>	0.15	<b>0.16</b>	0.07	0.19
IF ciprofloxacine	16	<b>172</b>	0.19	<b>0.22</b>	0.18	<b>0.18</b>	0.09	0.26

DI : densité d'incidence **EN BLEU : chiffres nationaux 2015**

DI poolée : somme des souches résistances dans l'ensemble des ES / somme des JH des ES\*1000

# RÉSISTANCES BACTÉRIENNES

## CH AVEC PLUS DE 33% DE LITS DE COURT SEJOUR

### PROPORTION DE SOUCHES RESISTANTES

Bactérie	Nb d'établissements		Taux poolé		Distribution			
					Médiane	Q1	Q3	
<b><i>Staphylococcus aureus</i></b>								
R oxacilline (SARM)	18	190	20,1	19.5	23,3	22.5	17,2	28,0
<b><i>Pseudomonas aeruginosa</i></b>								
IR ceftazidime	16	181	15,2	11.3	14,9	12.1	6,0	25,6
IR imipénème	18	183	17,8	16.4	15,3	15.1	10,0	21,3
IR ciprofloxacine	18	182	27,2	22.9	26,9	23.5	15,4	36,4
<b><i>Enterobacter cloacae</i></b>								
IR céfotaxime	11	137	48,7	42.0	43,4	43.5	37,8	60,4
<b><i>Escherichia coli</i></b>								
IR céfotaxime	18	210	8,3	9.7	6,5	8.6	5,3	12,3
IF ciprofloxacine	17	206	10,4	13.1	10,5	13.2	8,3	15,0
<b><i>Klebsiella pneumoniae</i></b>								
IR céfotaxime	17	172	22,3	25.0	20,0	21.5	11,6	32,8
IF ciprofloxacine	16	172	21,3	24.0	19,7	20.9	11,8	29,7

EN BLEU : chiffres nationaux 2015

Taux poolé : somme des souches résistances dans l'ensemble des ES / somme des souches testées dans l'ensemble des ES\*100

# RÉSISTANCES BACTÉRIENNES

## ETABLISSEMENTS MCO

### INCIDENCE POUR 1000 JH

Bactérie	Nb d'établissements	DI poolée		Distribution				
				Médiane	Q1	Q3		
<b><i>Staphylococcus aureus</i></b>								
R oxacilline (SARM)	14	236	0.24	0.36	0.25	0.28	0.15	0.34
<b><i>Pseudomonas aeruginosa</i></b>								
IR ceftazidime	9	176	0.13	0.24	0.08	0.08	0.05	0.26
IR imipénème	9	175	0.08	0.33	0.05	0.10	0.03	0.11
IR ciprofloxacine	9	170	0.16	0.37	0.14	0.16	0.07	0.28
<b><i>Enterobacter cloacae</i></b>								
IR céfotaxime	3	111	0.18	0.30	-	0.20	-	-
<b><i>Escherichia coli</i></b>								
IR céfotaxime	15	238	0.42	0.65	0.41	0.46	0.17	0.64
IF ciprofloxacine	15	237	0.78	0.94	0.91	0.77	0.47	1.18
<b><i>Klebsiella pneumoniae</i></b>								
IR céfotaxime	7	156	0.11	0.33	0.09	0.19	0.05	0.17
IF ciprofloxacine	7	165	0.15	0.37	0.12	0.19	0.03	0.17

DI : densité d'incidence [EN BLEU : chiffres nationaux 2015](#)

DI poolée : somme des souches résistances dans l'ensemble des ES / somme des JH des ES\*1000

# RÉSISTANCES BACTÉRIENNES

## ETABLISSEMENTS MCO

### PROPORTION DE SOUCHES RESISTANTES

Bactérie	Nb		Moyenne poolée		Distribution			
		d'établissements			Médiane	Q1	Q3	
<b><i>Staphylococcus aureus</i></b>								
R oxacilline (SARM)	14	236	11,5	13.8	10,3	13.1	6,5	21,7
<b><i>Pseudomonas aeruginosa</i></b>								
IR ceftazidime	9	176	16,5	14.1	8,3	8.3	6,3	24,4
IR imipénème	9	175	10,3	20.3	8,3	10.0	3,1	12,5
IR ciprofloxacine	9	170	18,8	25.1	22,0	17.8	9,3	25,0
<b><i>Enterobacter cloacae</i></b>								
IR céfotaxime	3	111	41,4	41.2	-	35.9	-	-
<b><i>Escherichia coli</i></b>								
IR céfotaxime	15	238	7,3	10.1	7,3	9.0	5,0	12,7
IF ciprofloxacine	15	237	12,8	15.2	12,9	14.6	10,6	21,4
<b><i>Klebsiella pneumoniae</i></b>								
IR céfotaxime	7	156	17,7	26.7	13,6	22.4	8,3	29,4
IF ciprofloxacine	7	165	19,8	29.8	20,0	21.9	3,3	29,4

#### EN BLEU : chiffres nationaux 2015

Taux poolé : somme des souches résistances dans l'ensemble des ES / somme des souches testées dans l'ensemble des ES\*100

# CONSOMMATIONS D'ANTIBIOTIQUES ET RÉSISTANCES BACTÉRIENNES

Diagrammes de Monnet

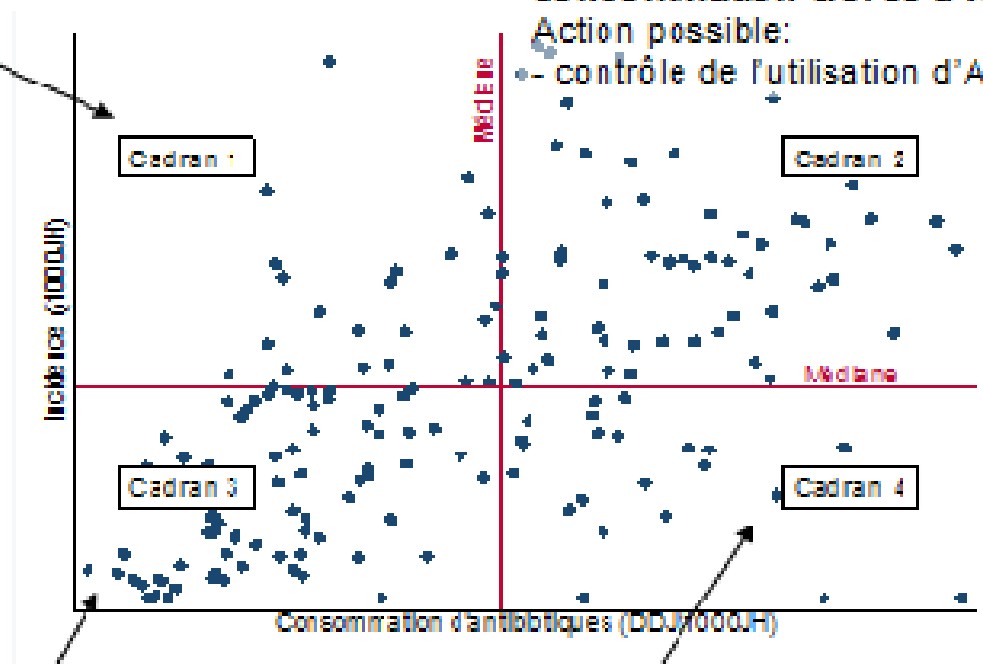
# REPRÉSENTATION GRAPHIQUE DE MONNET\*

**Haut niveau de résistance et faible consommation d'antibiotique :**  
**Actions possibles:**

Prévention de la transmission croisée  
 -détention des patients colonisés à l'admission  
 - adaptation des posologies (doses trop faibles)  
 -contrôle de l'utilisation d'autres AB que celui (ou ceux) utilisé(e) en abscisse (réexaminer aussi la pertinence du choix de ce dernier)

**Haut niveau de résistance et consommation élevée d'AB :**  
**Action possible:**

- contrôle de l'utilisation d'AB



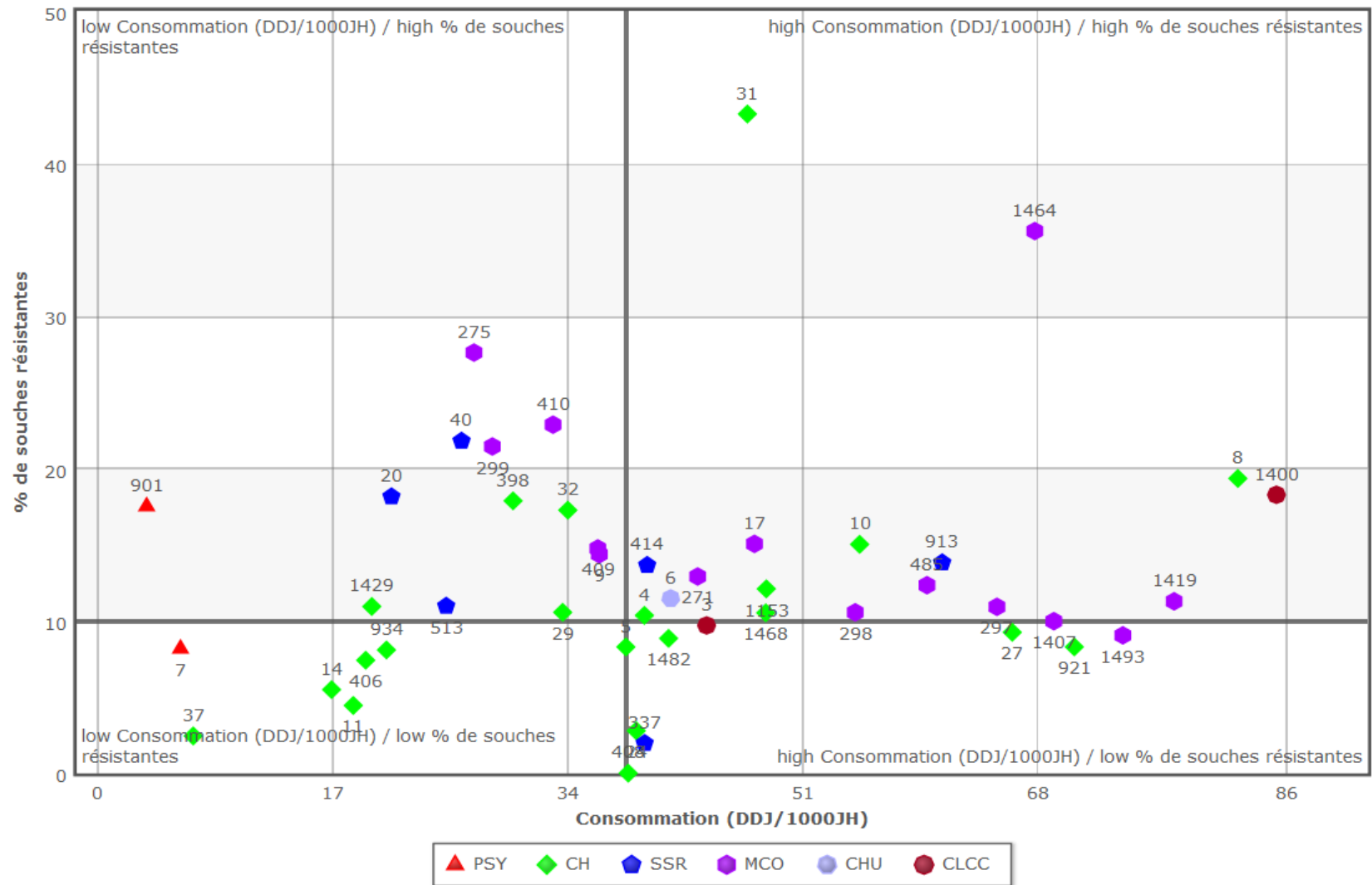
**Bas niveau de résistance et faible consommation d'AB**  
 Situation satisfaisante

**Bas niveau de résistance et consommation d'AB relativement élevée:**

Action possible : amélioration de la détection de cette bactérie résistante au laboratoire  
 Explication possible : cette bactérie résistante n'a pas encore été introduite dans l'hôpital

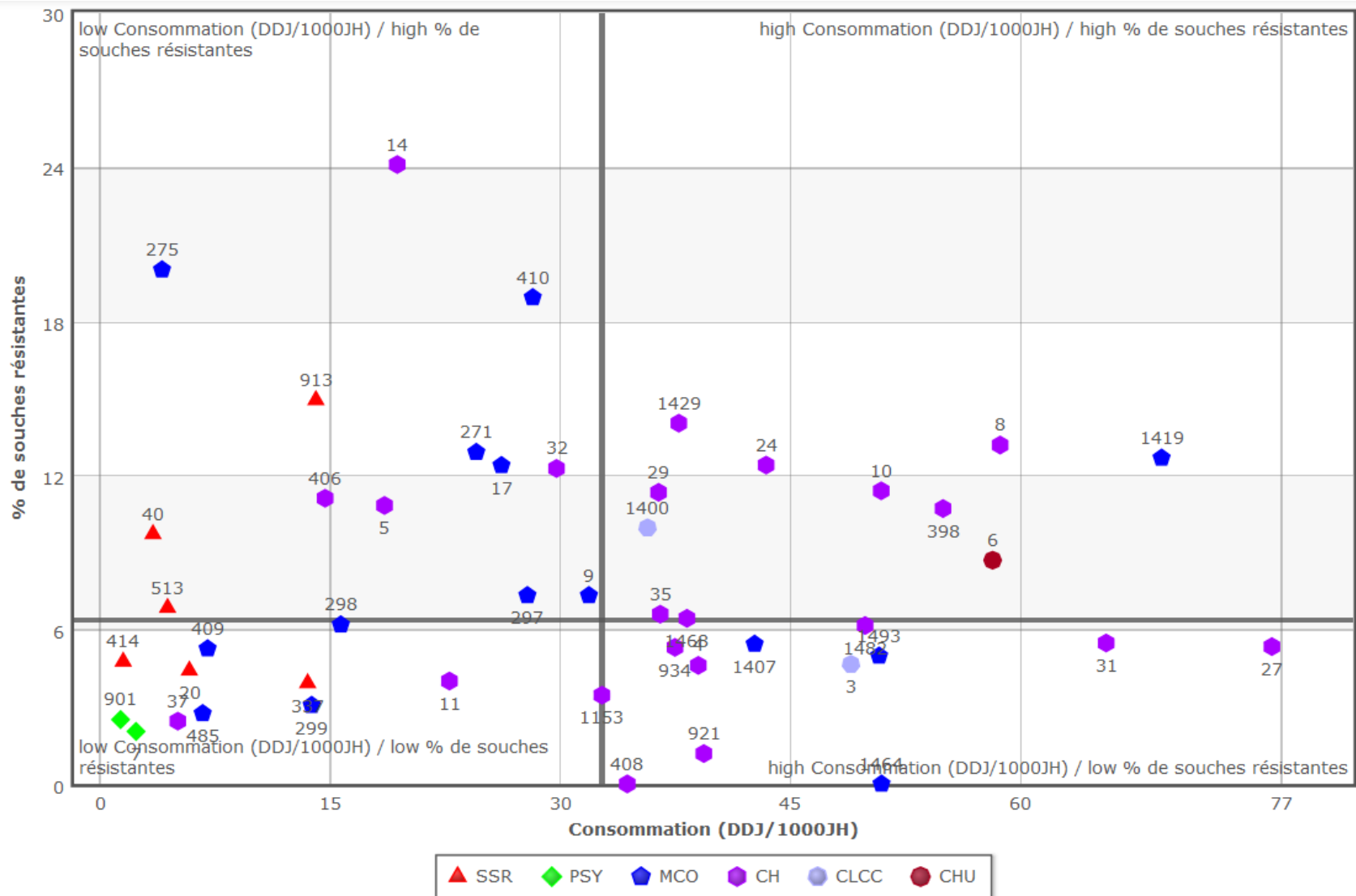
\*DL Monnet, Ann Fr Anesth Réanim 2000 ; 19 : 409-17

# INCIDENCE DE E. COLI CIPRO I/R ET CONSOMMATIONS DE FLUOROQUINOLONES

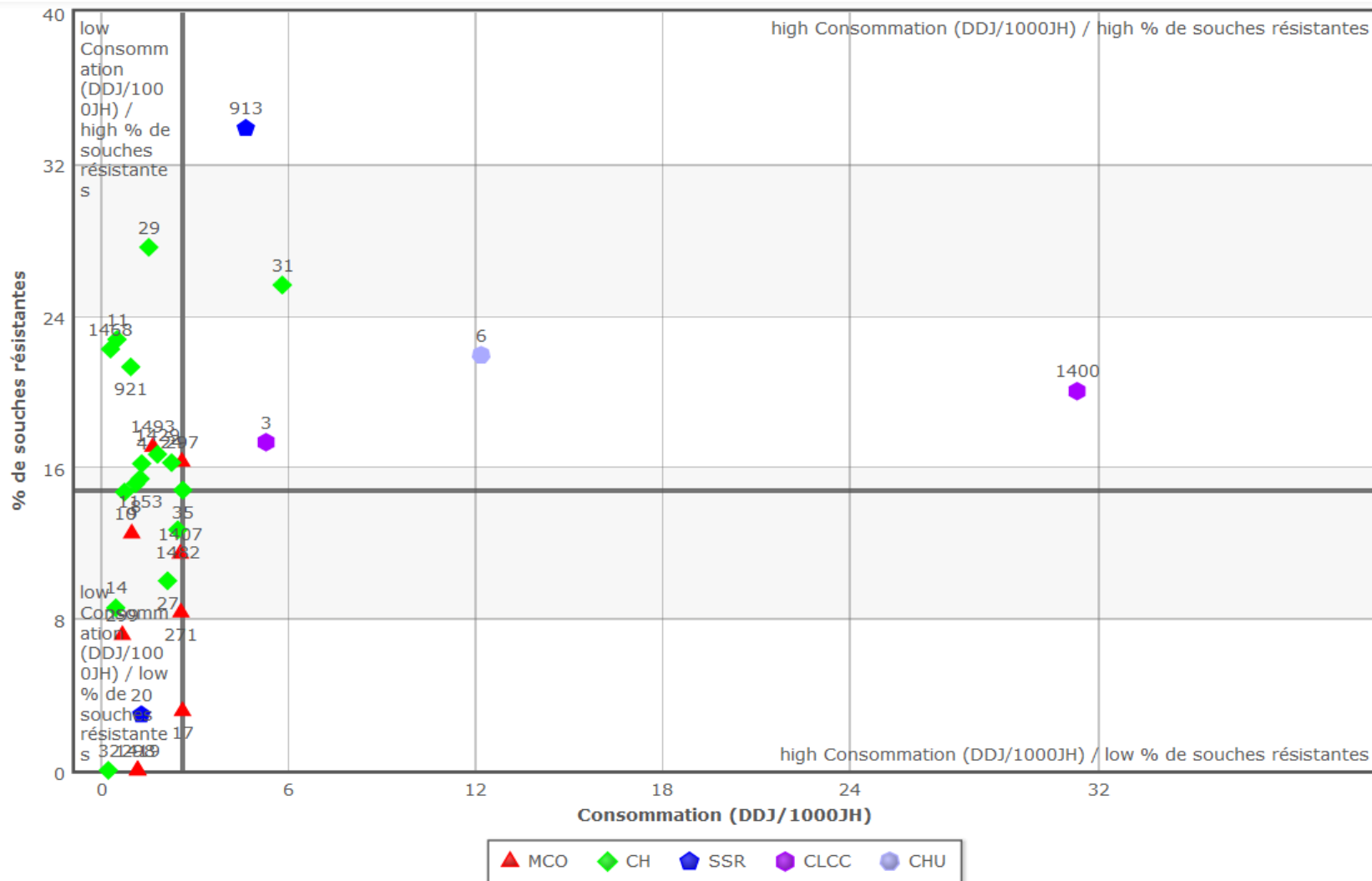




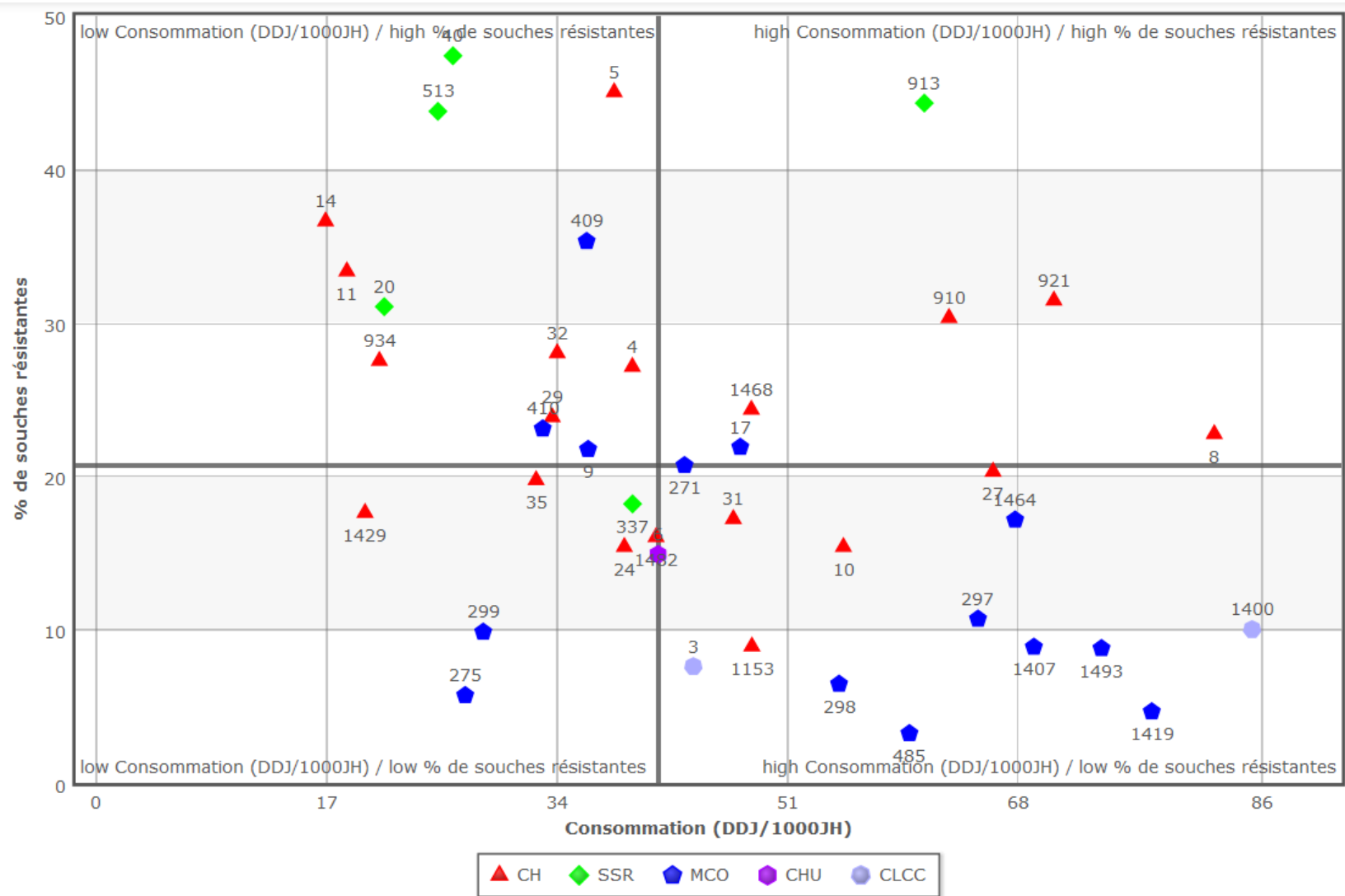
# INCIDENCE DE E. COLI CTX (CRO) I/R ET CONSOMMATIONS DE C3G



# INCIDENCE DE P. AERUGINOSA IMP I/R ET CONSOMMATIONS D'IMPÉNÈME



# INCIDENCE DE SARM ET CONSOMMATIONS DE FLUOROQUINOLONES



# A CONSULTER

- ◎ SURVEILLANCE DE LA CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES - Réseau ATB-Raisin. Résultats 2015

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-infectieuses/2017/Surveillance-de-la-consommation-des-antibiotiques>

- ◎ Site du CPIAS Normandie (ex-ARLIN) :

- ◎ [www.rrhbn.org](http://www.rrhbn.org)

- ◎ Site de NormAntibio :

- ◎ [www.normantibio.fr](http://www.normantibio.fr)

- ◎ Site de l'OMEDIT Normandie :

- ◎ [www.omedit-normandie.fr](http://www.omedit-normandie.fr)