

Consommation d'antibiotiques en établissement sanitaire : données bretonnes et nationales



Stéphanie LEFFLOT – Responsable CPias Bretagne
Margaux CHARTIER – Biostatisticienne CPias Bretagne

Consommations en ES : méthodologie



La surveillance en réseau de la consommation
d'antibiotiques et des résistances bactériennes



Mission Nationale SPARES (CPIas Grand-Est)

- **Numérateur** = **Consommations antibiotiques en nombre de DDJ**
 - DDJ = Dose Définie Journalière ou « journée de traitement »
 - Dose pour un adulte de 70 kg pour la principale indication
 - Intégration régulière des révisions des DDJ par l'OMS
 - Hospitalisation complète uniquement (EHPAD, HDJ, HAD exclus)
 - Antibiotiques à usage systémique OMS ATC J01 ainsi que la rifampicine (J04AB02), la fidaxomicine (A07AA12) et les imidazolés per os (P01AB)
- **Dénominateur** = activité exprimée en Journées d'Hospitalisation complète

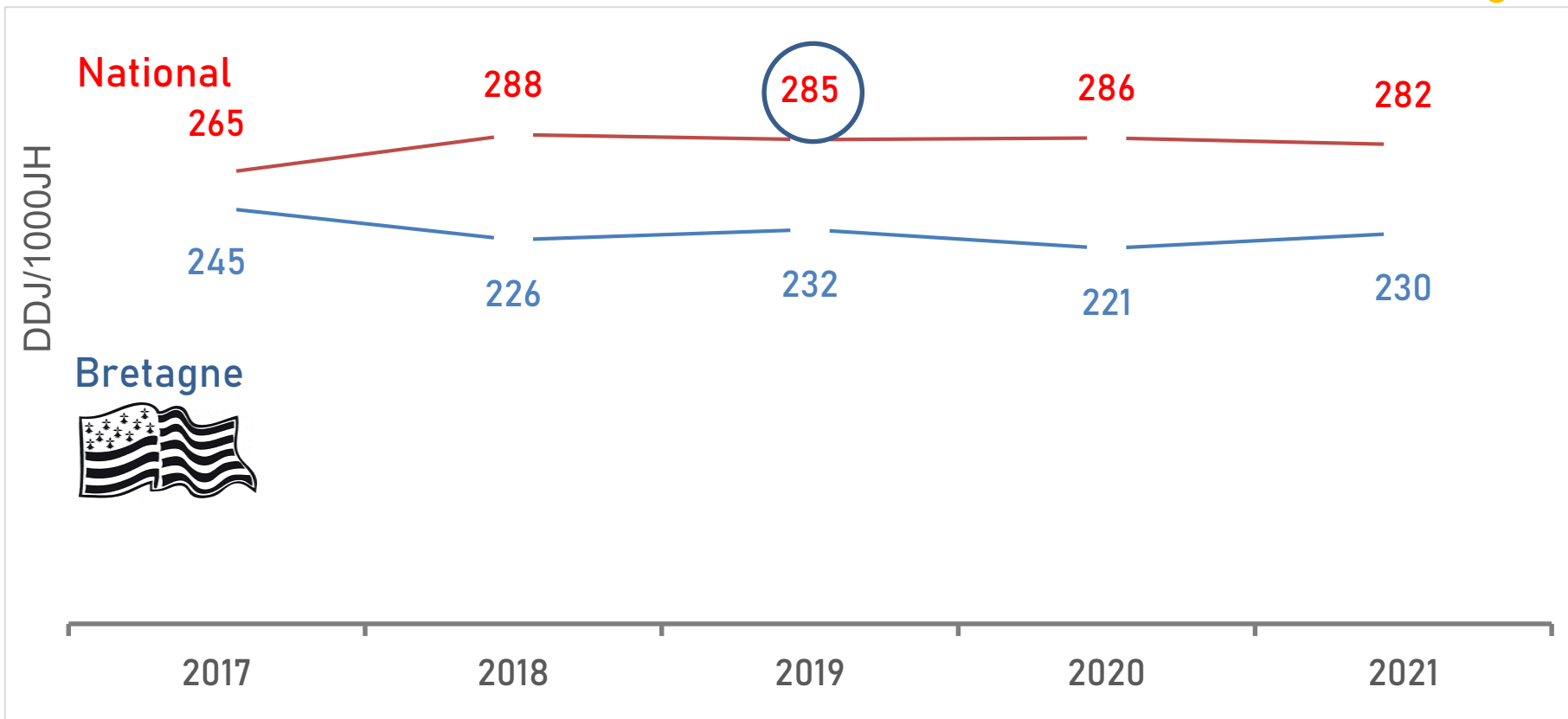
Nombre de DDJ/1000 JH

Les limites et les biais



- **Ecart entre la DDJ OMS et les posologies pratiquées en France**
 - DDJ Amoxicilline : 1,5 g per os
 - Posologie usuelle = 2 à 3 g per os
 - Surestimation de la part de l'antibiotique en terme de DDJ
- **Le cas des associations de molécules**
 - Une seule DDJ « d'exposition »
 - DDJ Trimethoprim-sulfaméthoxazole = DDJ sulfaméthoxazole
- **DDJ = Unité de mesure « étalon »**
 - Particularité de la pédiatrie et de la néonatalogie
 - Ajustements pharmacocinétiques
- **Valeurs régionales de consommation globale influencées par le nombre et le type d'ets participants**
 - Taux régionaux standardisés : pondération des JH dans chaque secteur d'activité / SAE France entière

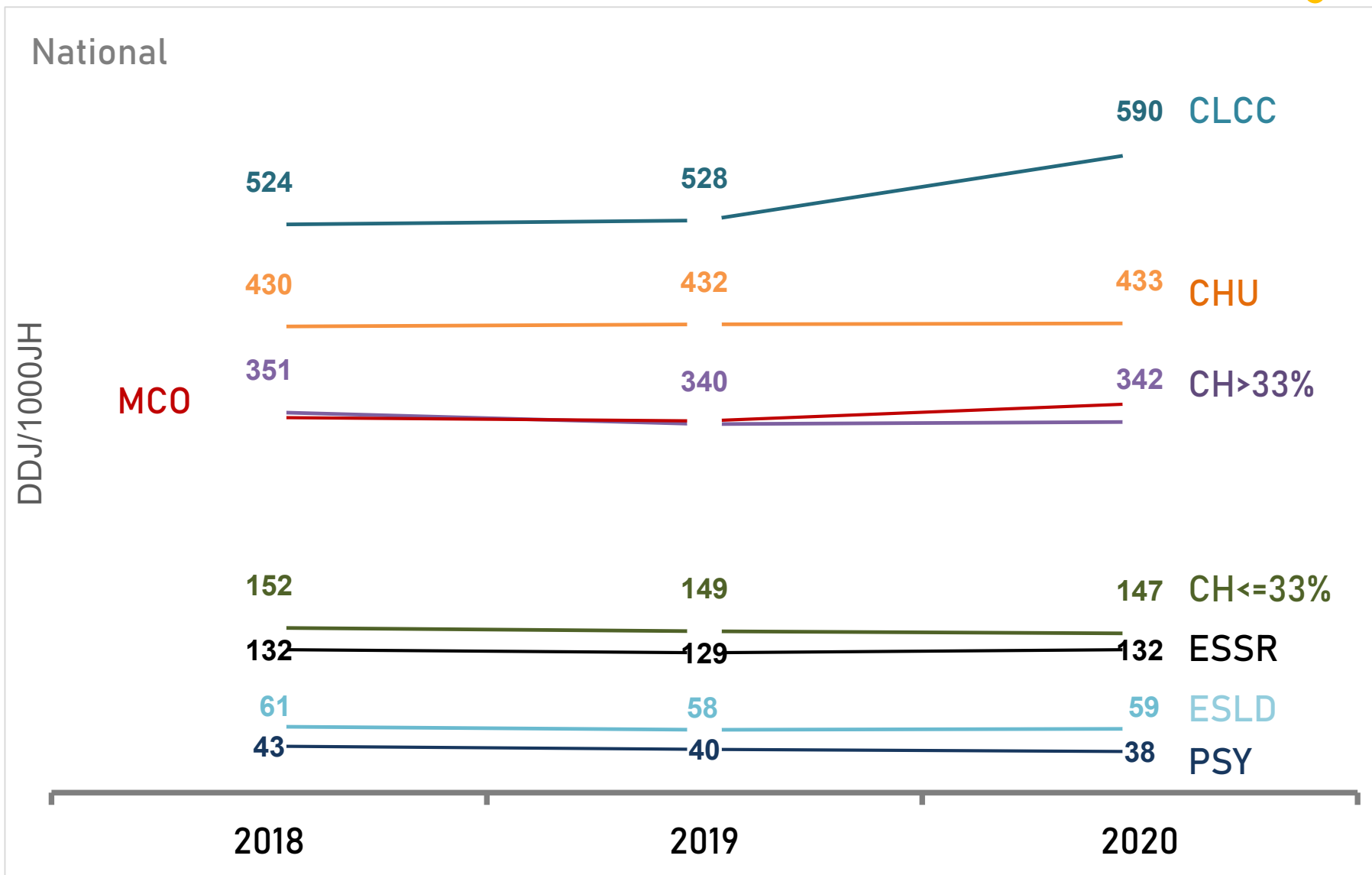
La consommation globale en ES



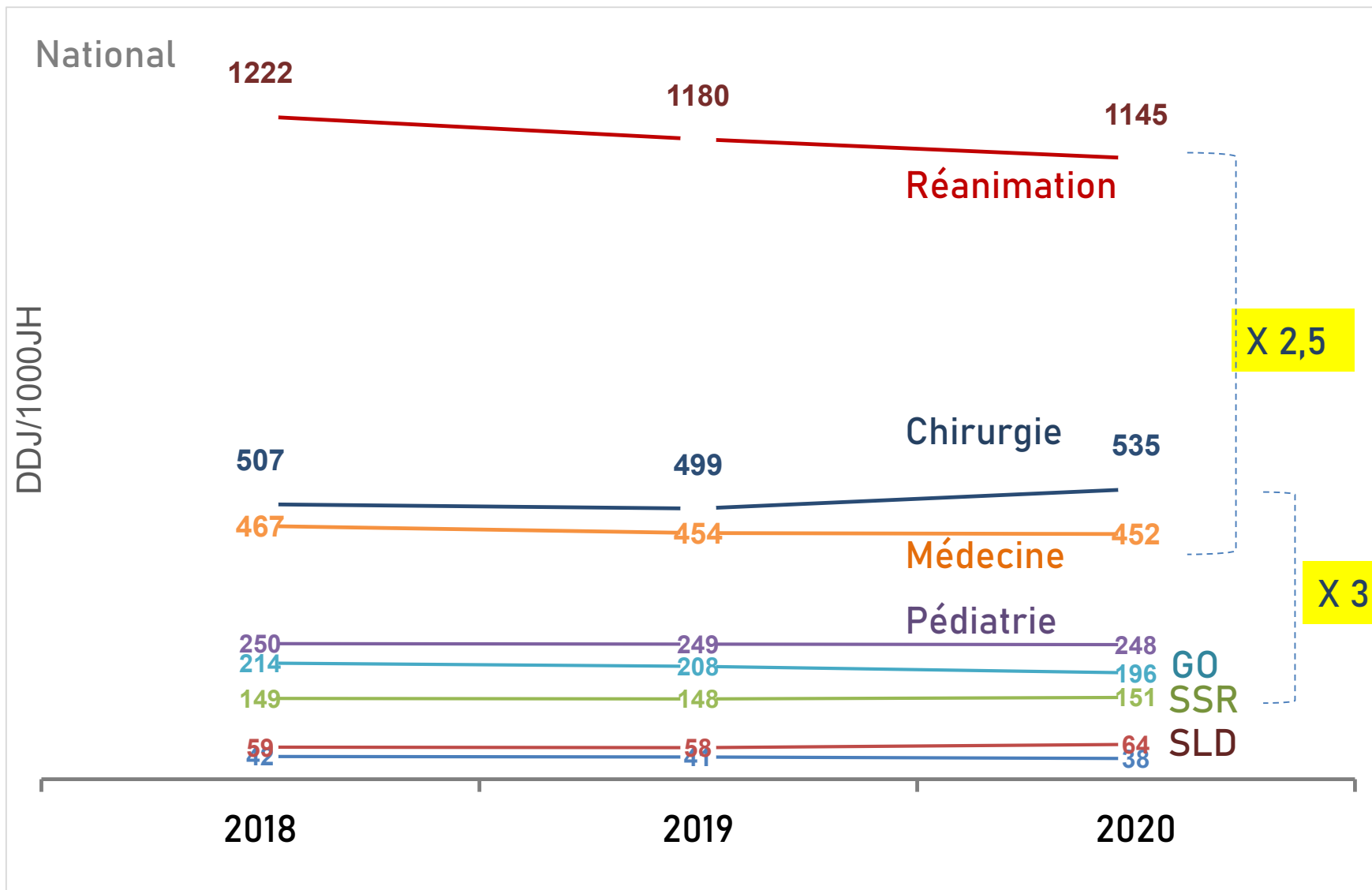
	2018	2019	2020	2021
National				
Nb ets	1630	1734	1752	1717
% JH couvertes	73%	79,5%	80,8%	82%
% de lits CS	54,9%	55%	54,6%	54,5%

Indicateur stratégie PIA
 -10% d'ici à 2025 de la valeur 2019
 → **256 DDJ / 1000JH au niveau national**
et dans toutes les régions

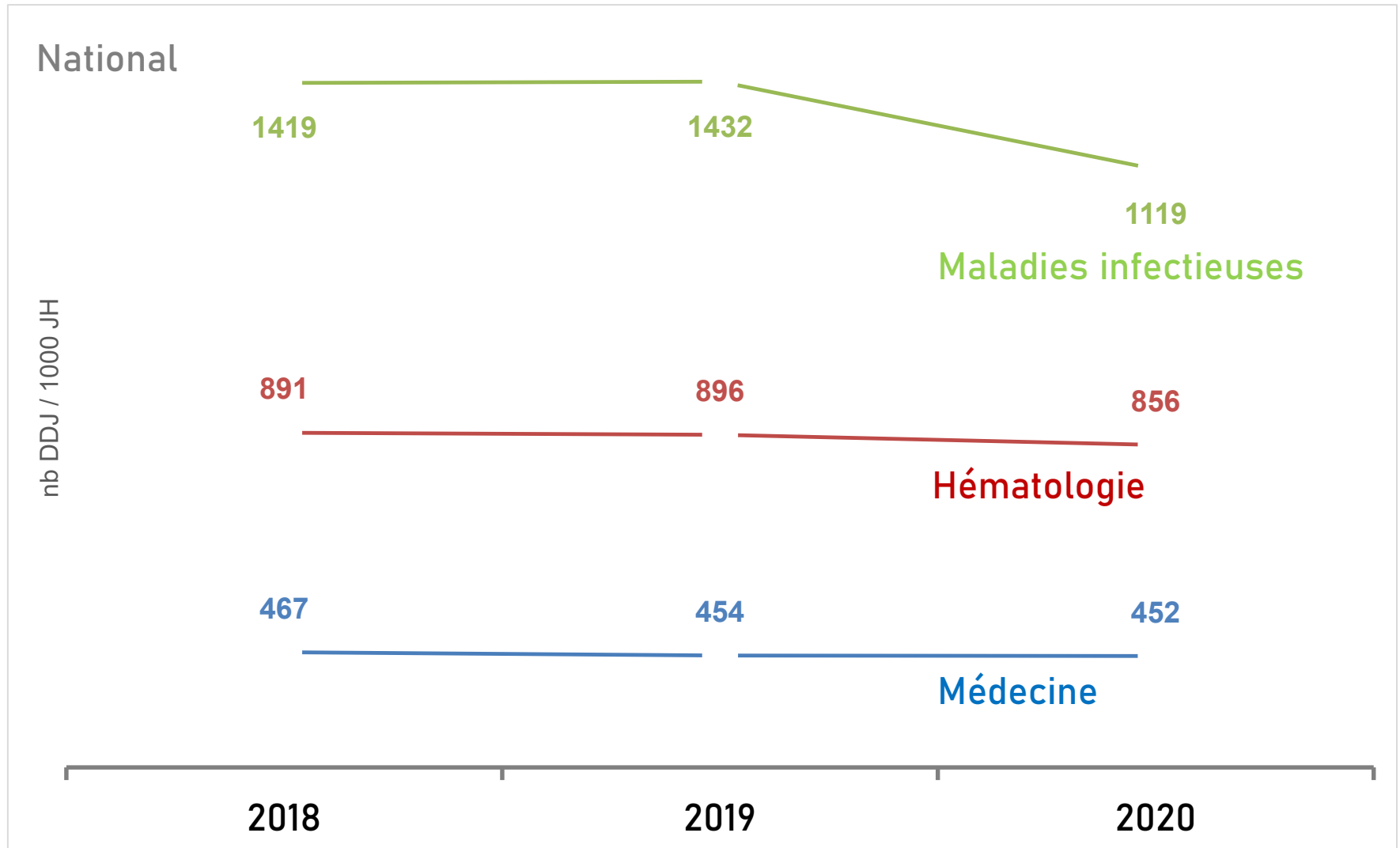
La consommation globale par type d'ets



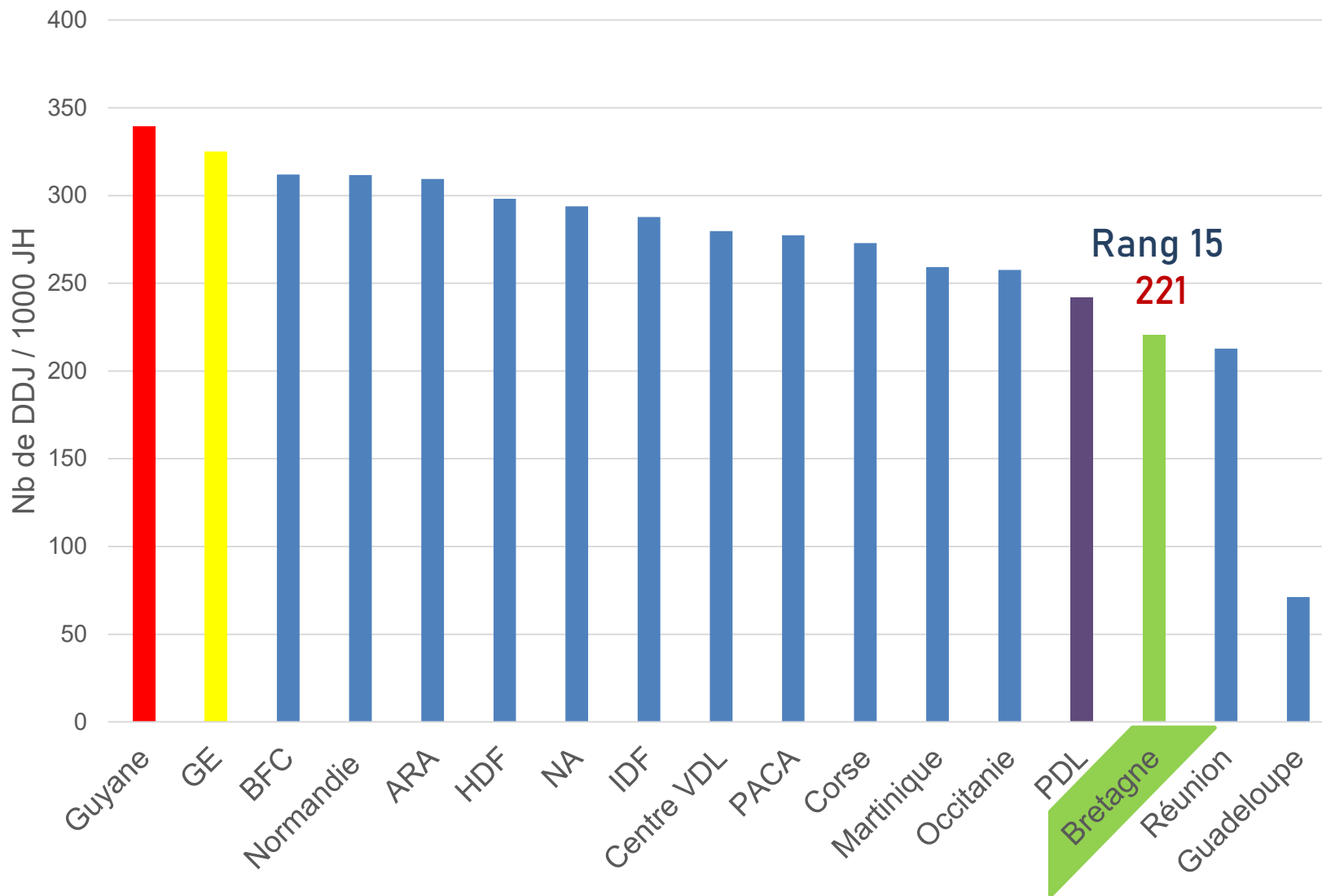
La consommation globale par secteur d'activité clinique



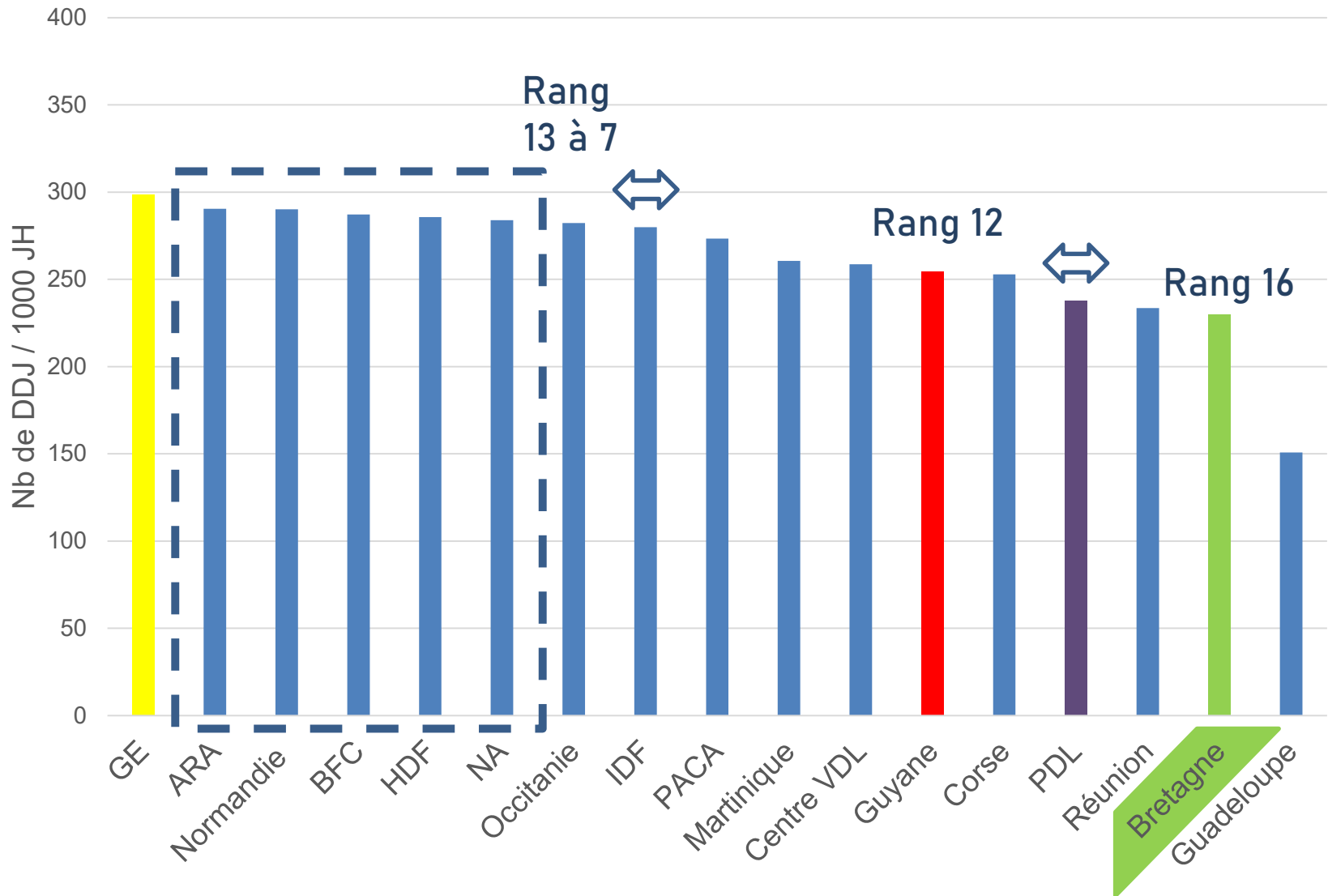
La consommation globale dans le secteur d'activité clinique « médecine »



Consommation 2020 par région : taux observés



Consommation 2020 par région : taux standardisés

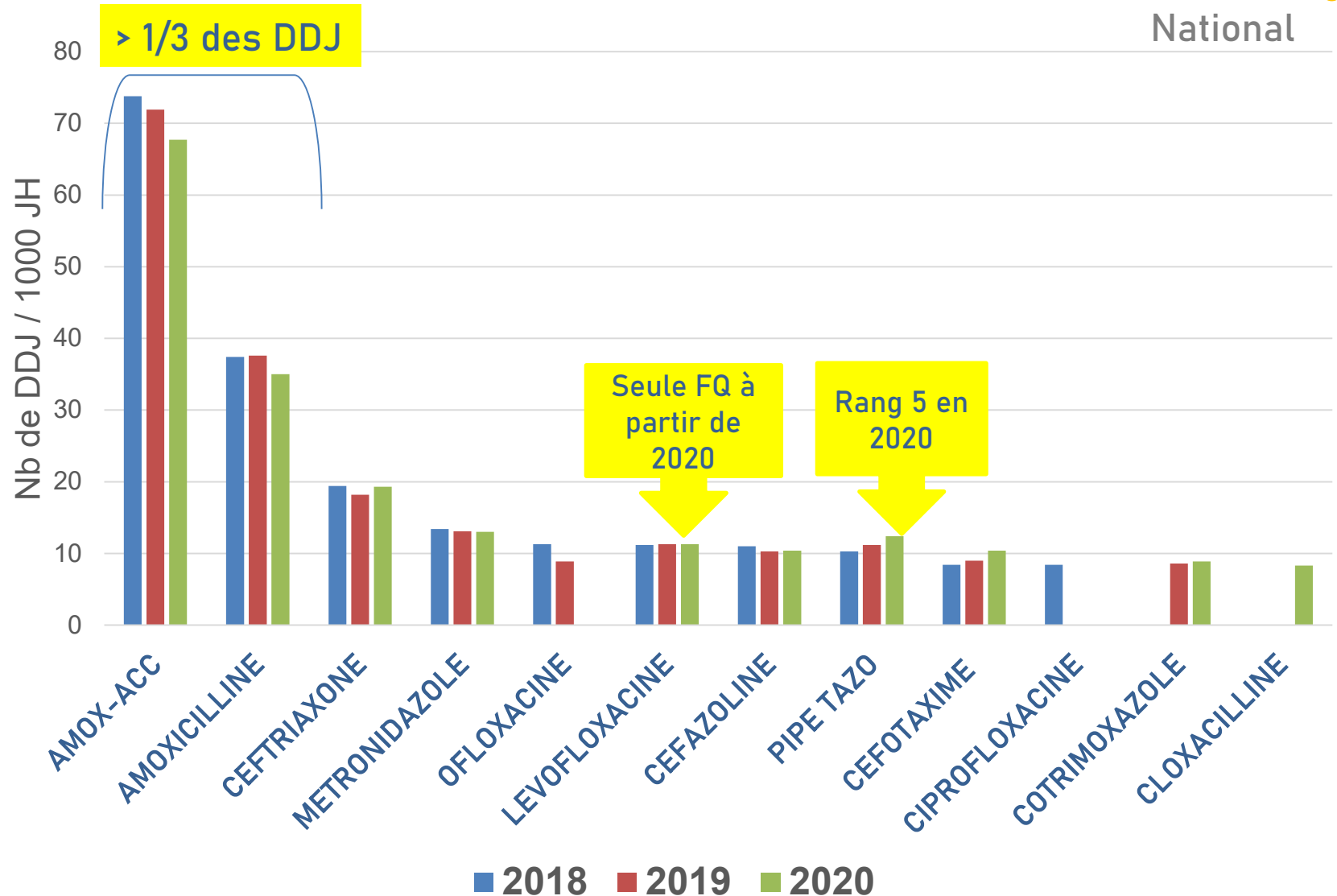


Les grandes tendances



- **Baisse des consommations entre 2020 et 2021**
 - Consommation 2020 élevée
 - Activité hospitalière profondément modifiée par la crise
- **Tendance à la baisse sur 10 ans** (2012-2021)
 - Progression entre 2012 et 2015 (**+1,9%**)
 - Baisse à partir de 2016 et jusqu'à 2019 (**-9,6% entre 2015 et 2019**)
 - Stabilisation en 2020
 - ✓ Restrictions d'activités (chirurgicales) liées à la crise sanitaire
 - ✓ Baisse du nombre de JH
 - Changement du profil des ets participants (moins de court séjour)
 - ✓ **56,5% des lits MCO représentés en 2012 vs 54,5% en 2021**
- **Disparités d'évolution importantes sur certains antibiotiques ou familles d'antibiotiques**

Le top 10 des molécules les plus consommées



Les grandes tendances



- **En 2020** : consommation des macrolides et antibiotiques à large spectre supérieure à 2019

RECOVERY
Randomised Evaluation of COVID-19 Therapy

- **Tendance à la baisse sur 10 ans** (2012-2021) pour :

- Les fluoroquinolones
- Les glycopeptides
- L'amoxicilline-acide clavulanique

↗ Part des antibiotiques à large spectre

- **Progression de consommation pour :**

- Pipéracilline + tazobactam (+112,2%)
- Céphalosporines de 3^{ème} génération
 - Céfotaxime (+142%)
 - Céfépime (+421%) mais rupture de Pipé-tazo en 2017 et 2018
- Carbapénèmes (+23,6%) avec ↗ méropénème
- Linézolide
- Daptomycine

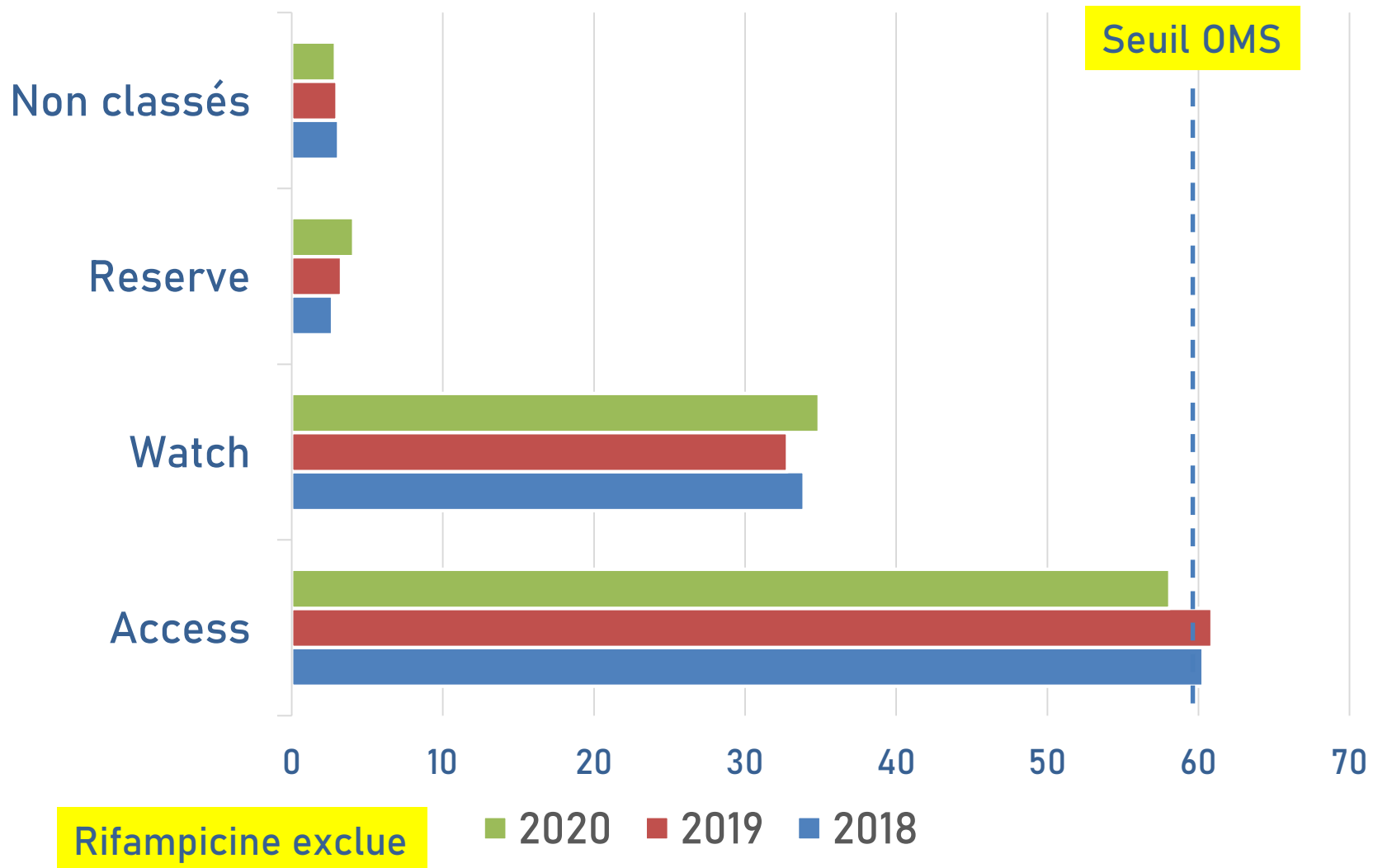
↗ Part de certains antibiotiques actifs sur les staphylocoques résistants à la méticilline

Familles ATB et pression de sélection



Liste des antibiotiques critiques MAJ 2015	AWaRe Adaptation par la SPILF	Part des antibiotiques à large spectre
ANSM	OMS	ECDC
Antibiotiques particulièrement générateurs de résistance <i>Amoxicilline + ac clav</i> C3-C4G <i>Fluoroquinolones</i> <i>Témocilline</i>	« Access » 1 ^{ère} ou 2 nd intention pour 21 pathologies les plus courantes ou les plus graves <i>Amoxicilline +/- acide clav</i> <i>Doxycycline</i> <i>Cotrimoxazole</i>	C3-C4G <i>Pipéracilline-tazobactam</i> <i>Aztreonam</i> <i>Carbapénèmes</i> <i>Fluoroquinolones</i> <i>Glycopeptides</i> <i>Linézolide, Tidézolide</i> <i>Colistine</i> <i>Daptomycine</i>
Antibiotiques de derniers recours Vis-à-vis des G+ <i>Daptomycine</i> <i>Glycopeptides</i> <i>Linézolide, tédizolide</i> Vis-à-vis des G- <i>Colistine injectable</i> <i>Carbapénèmes</i> <i>Phénicolés</i> <i>Tigécycline</i> <i>Fosfomycine inj</i>	« Watch » Pathologies spécifiques, utilisation contrôlée C3G, FQ, Carbapénèmes, Glycopeptides « Reserve » Antibiotiques de dernier recours C4G, fosfomycine, colistine	
	Valeur cible : 60% du groupe Access	Pas de valeur cible

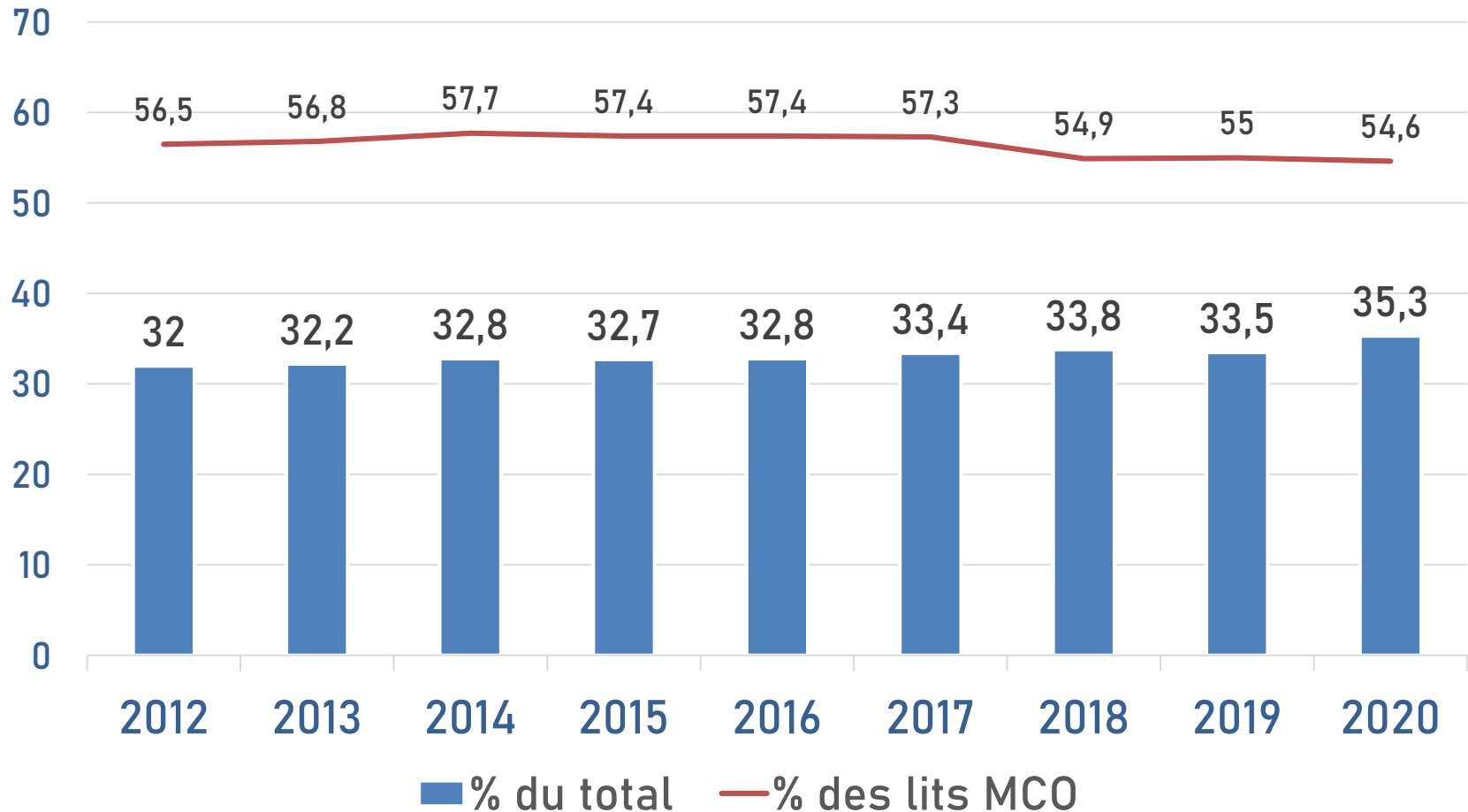
Indicateur AWaRe : part respective



Part des antibiotiques à large spectre ECDC



Progression entre 2012 et 2020



Pour plus d'informations



- [Lien vers la liste des antibiotiques critiques de la SPILF](#)
- Outil excel de classification dans l'index AWaRe :
<https://www.who.int/publications/i/item/2021-aware-classification>
- Résultats SPARES sur le site du CPIas Grand-Est
<https://www.cpias-grand-est.fr/index.php/spares-surveillance/>

Antibiotic	Class	ATC code	Category	Listed on EML/EMLc 2021
Amikacin	Aminoglycosides	J01GB06	Access	Yes
Amoxicillin	Penicillins	J01CA04	Access	Yes
Amoxicillin/clavulanic-acid	Beta-lactam/beta-lactamase-inhibitor	J01CR02	Access	Yes
Ampicillin	Penicillins	J01CA01	Access	Yes
Ampicillin/sulbactam	Beta-lactam/beta-lactamase-inhibitor	J01CR01	Access	No
Arbekacin	Aminoglycosides	J01GB12	Watch	No
Aspoxicillin	Penicillins	J01CA19	Watch	No
Azidocillin	Penicillins	J01CE04	Access	No
Azithromycin	Macrolides	J01FA10	Watch	Yes



Consommation d'antibiotiques en ville : données bretonnes et nationales



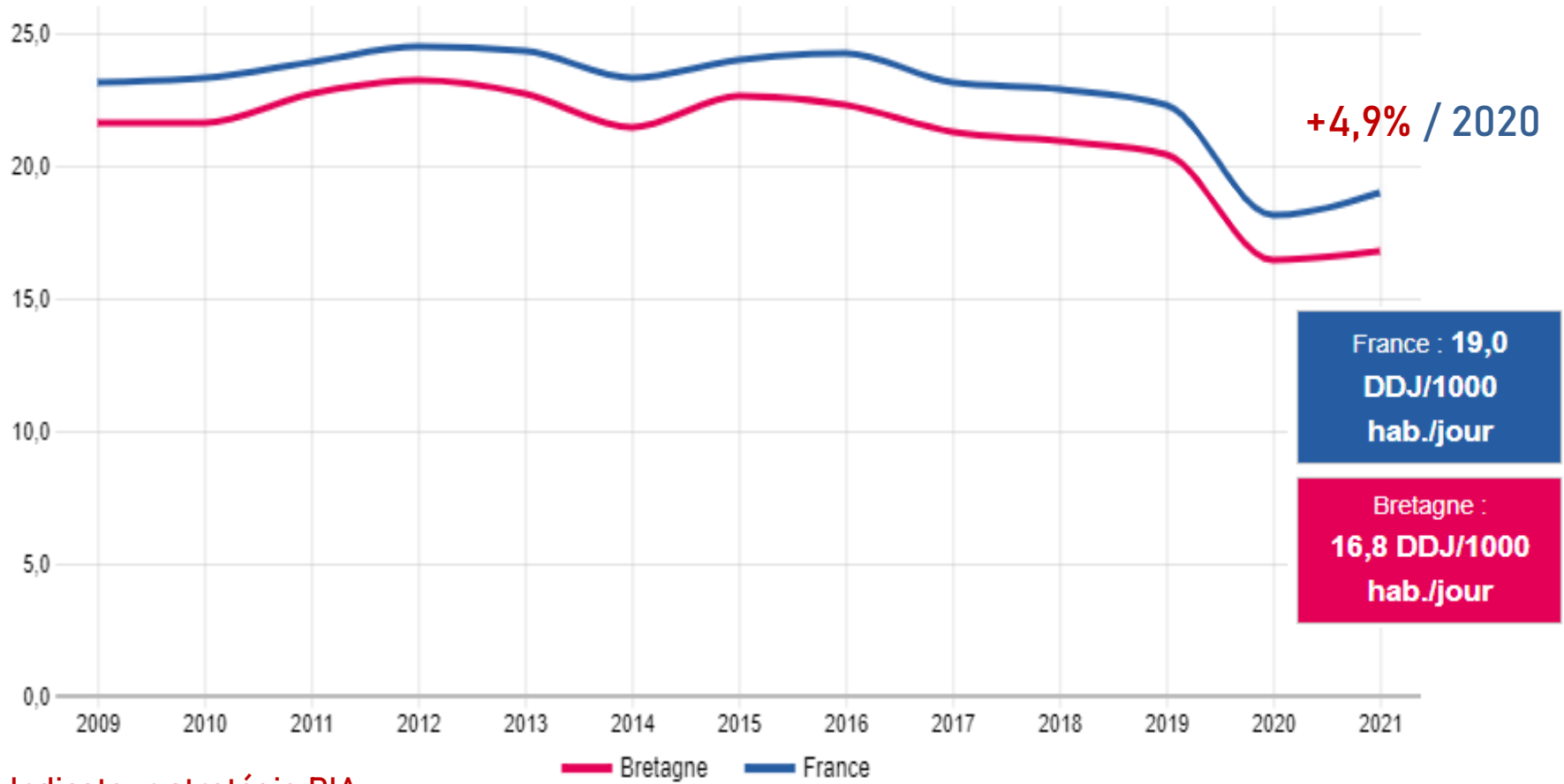
Ville

- Consommations antibiotiques faisant l'objet d'une prise en charge par les caisses d'assurance maladie
- Prescriptions hospitalières exécutées en ville
- Prescriptions aux résidents d'EHPAD sans pharmacie à usage intérieur (PUI)

Évolution de la consommation globale d'antibiotiques en ville



Consommation en ville de tous les antibiotiques à usages systémiques
Comparaison



+4,9% / 2020

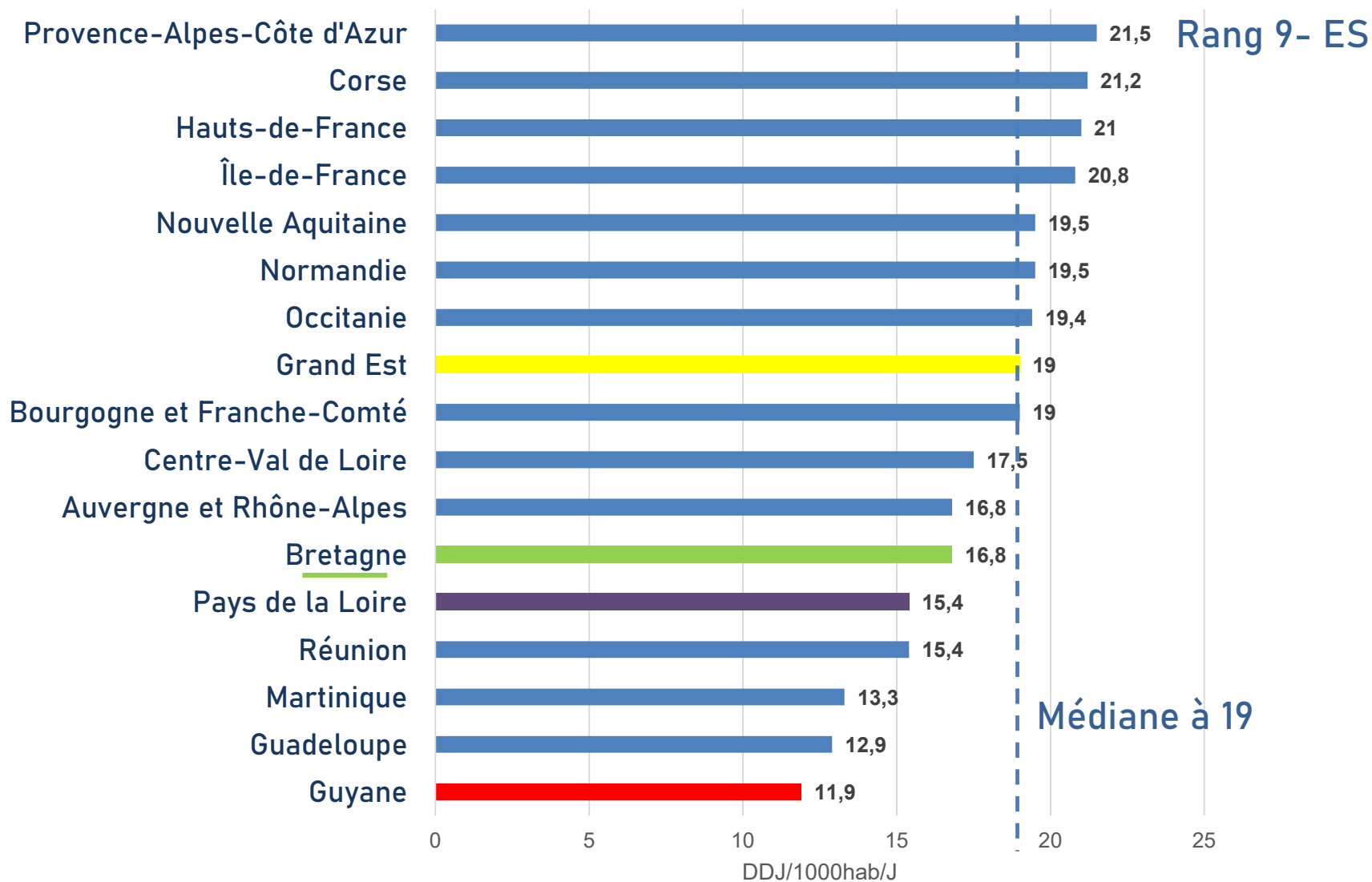
France : 19,0
DDJ/1000
hab./jour

Bretagne :
16,8 DDJ/1000
hab./jour

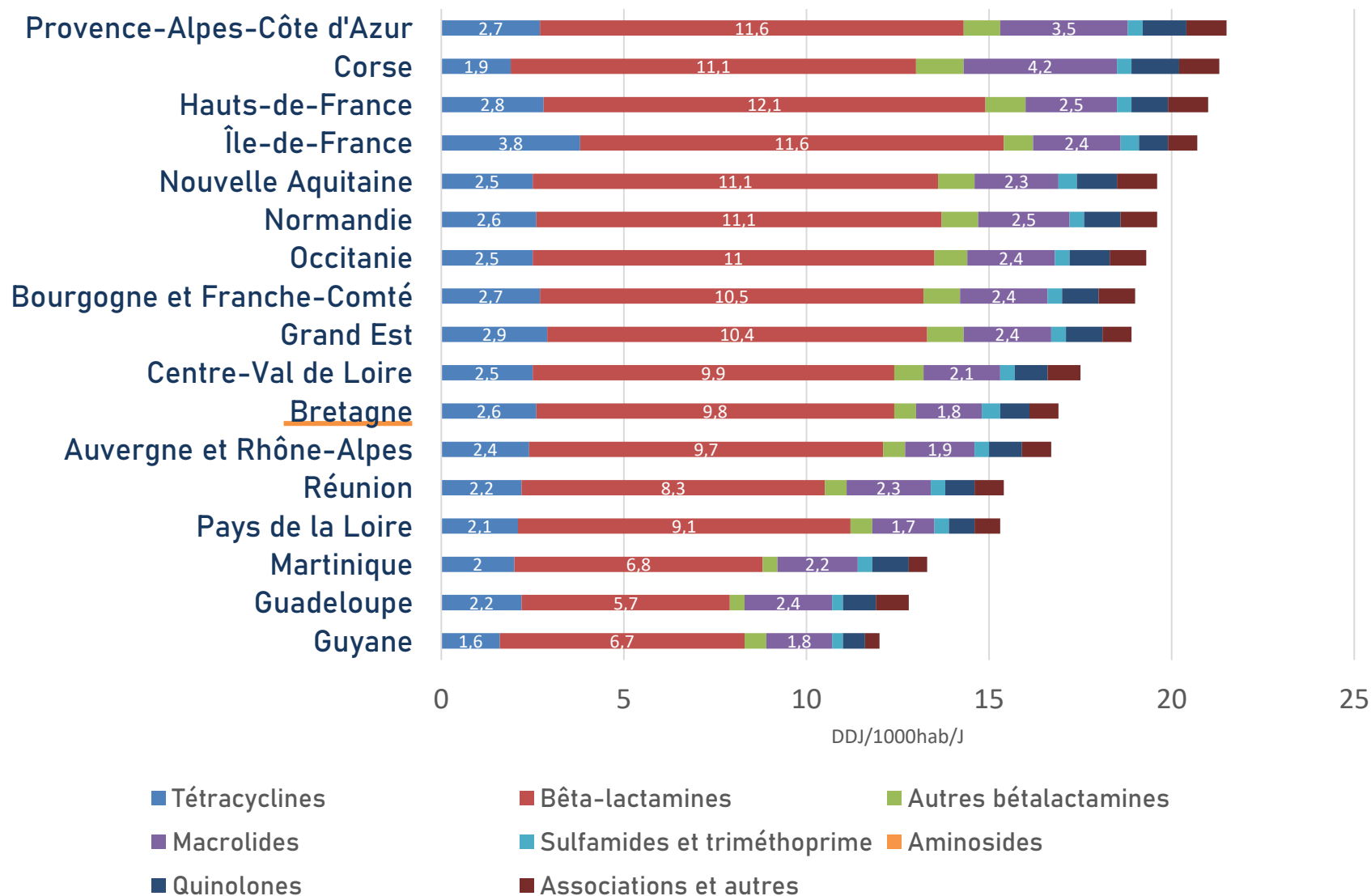
Source : Santé publique France - SNDS - INSEE

Indicateur stratégie PIA
→ Consommation globale en
DDJ/1000hab/jour <20 au national
d'ici 2025 (tous les secteurs)

Consommation globale par région 2021



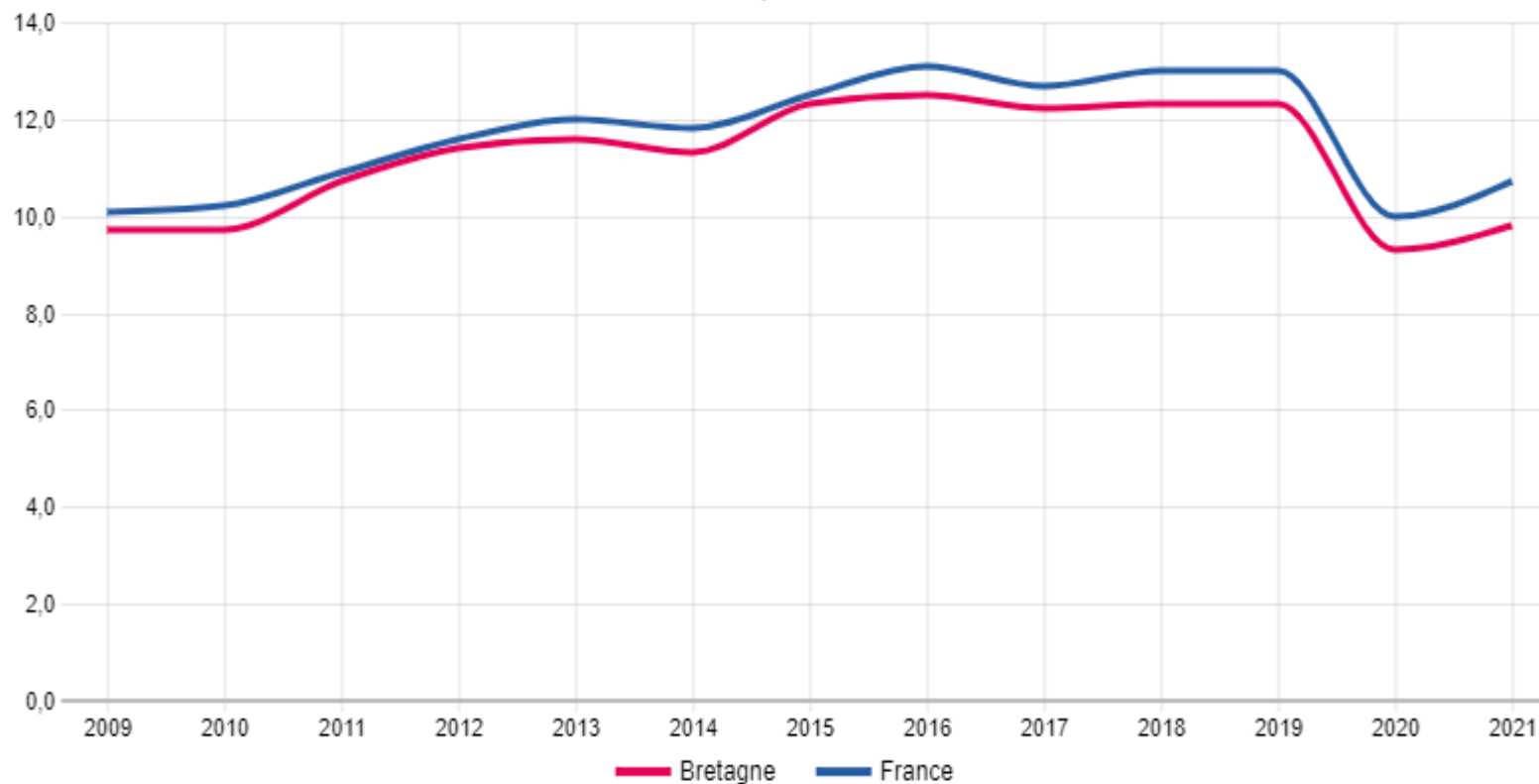
Consommation par famille et région 2021



Évolution de la consommation des B-lactamines



Consommation en ville de Bêta-lactamines (ATC : J01C)
Comparaison



France : **10,7**
DDJ/1000
hab./jour

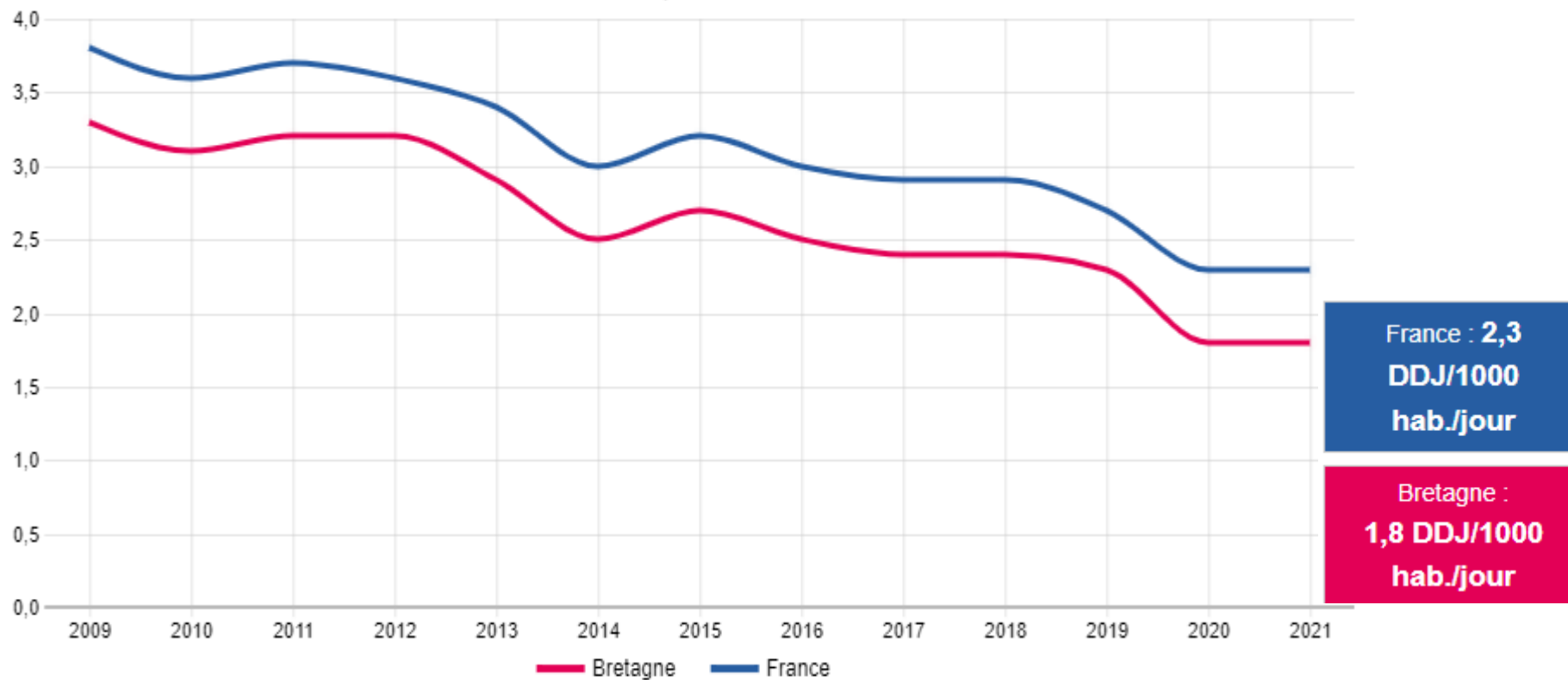
Bretagne :
9,8 DDJ/1000
hab./jour

Source : Santé publique France - SNDS

Évolution de la consommation des macrolides



Consommation en ville de Macrolides (ATC : J01F)
Comparaison

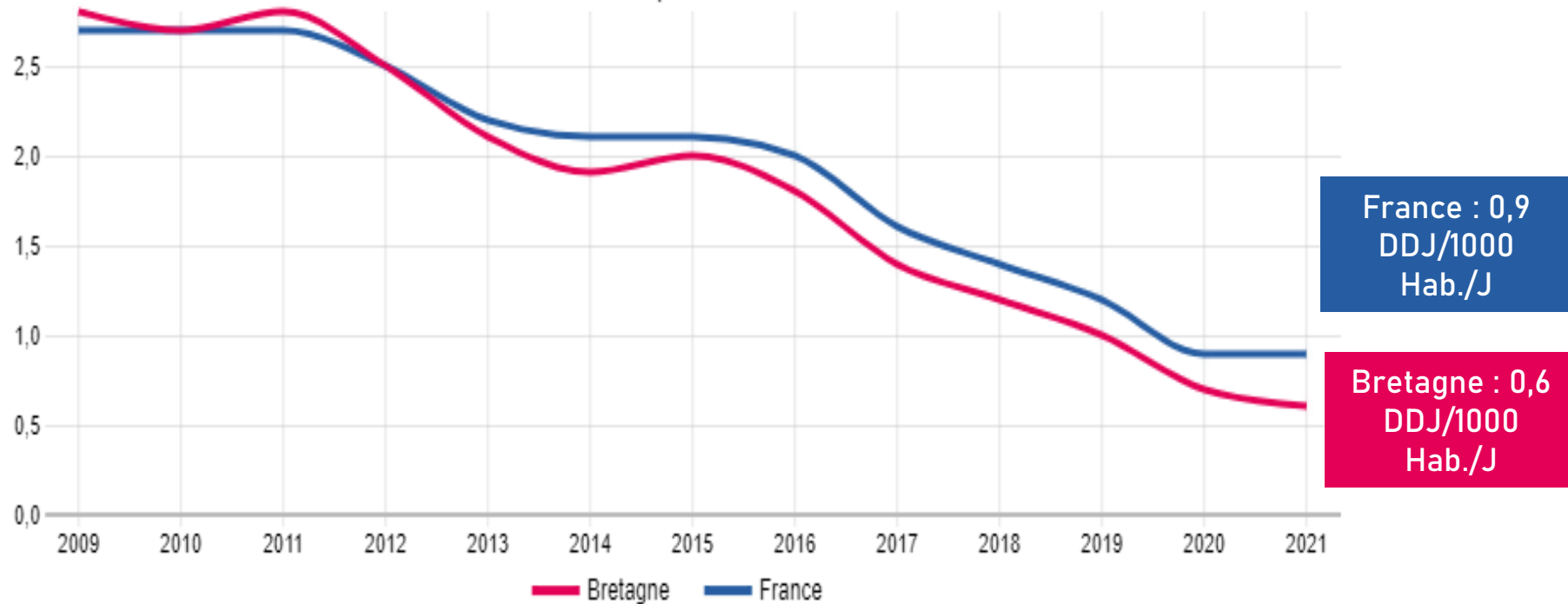


Source : Santé publique France - SNDS

Évolution de la consommation des autres B-lactamines

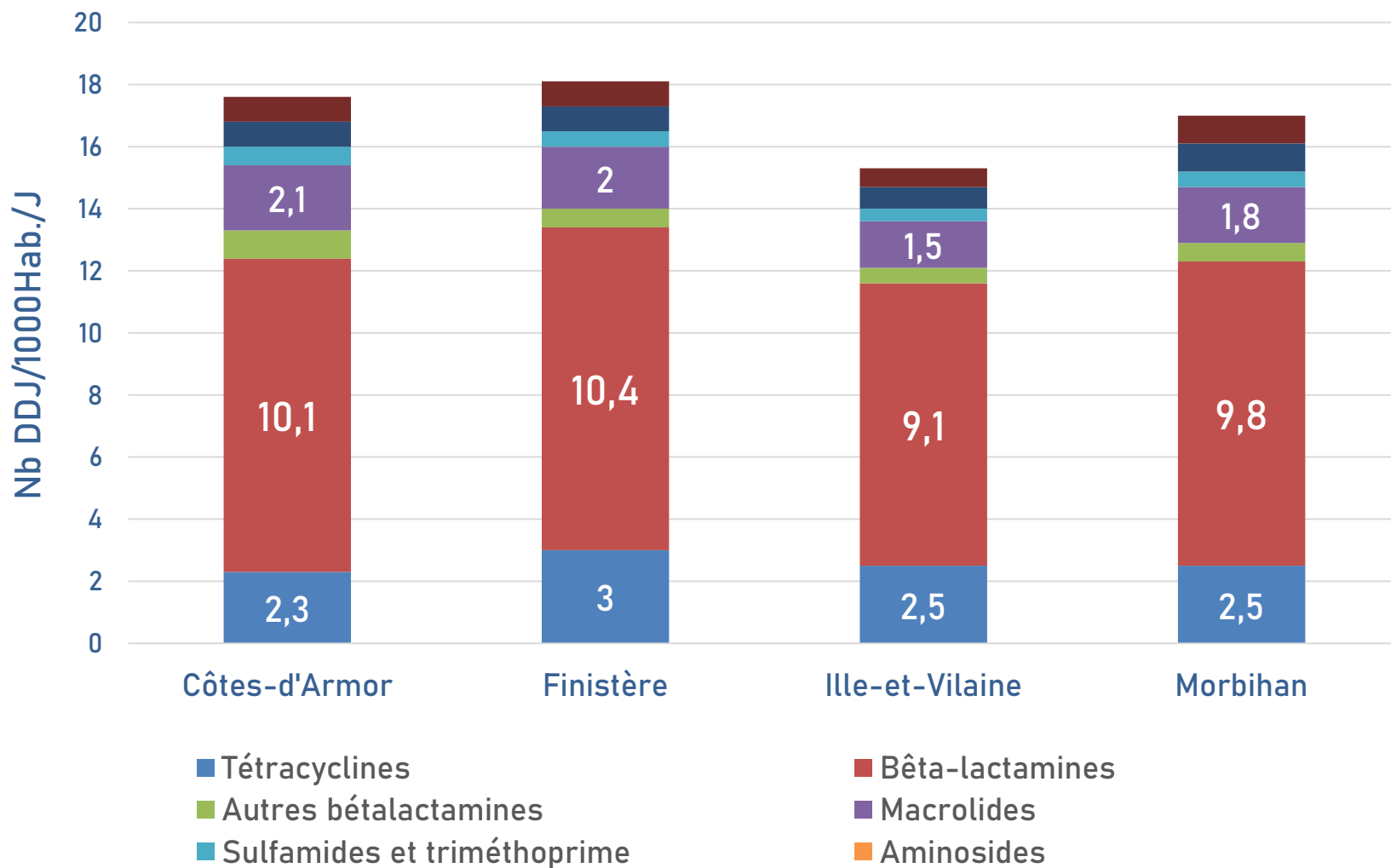


Consommation en ville des Autres bêtalactamines (ATC : J01D)
Comparaison

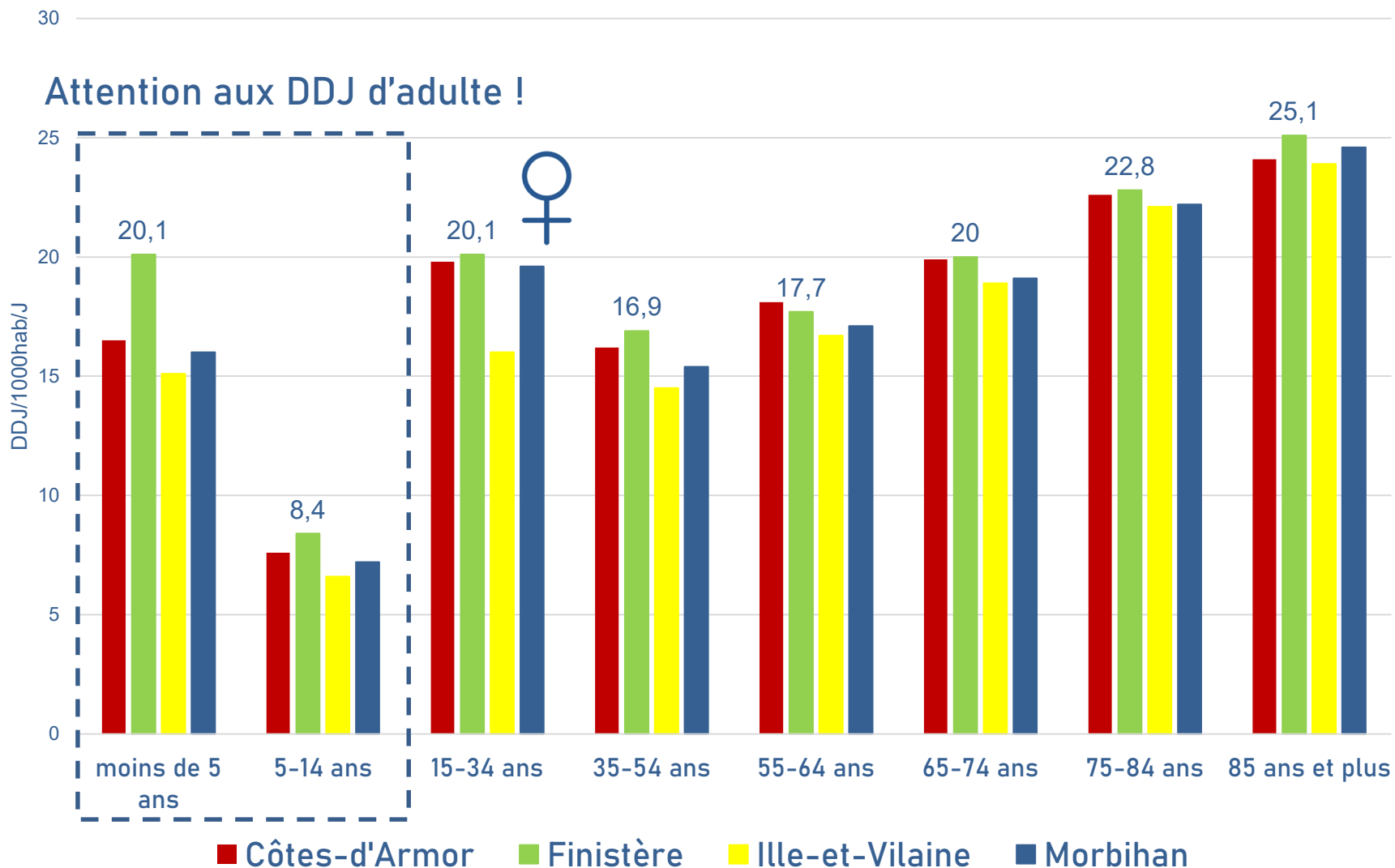


Source : Santé publique France - SNDS

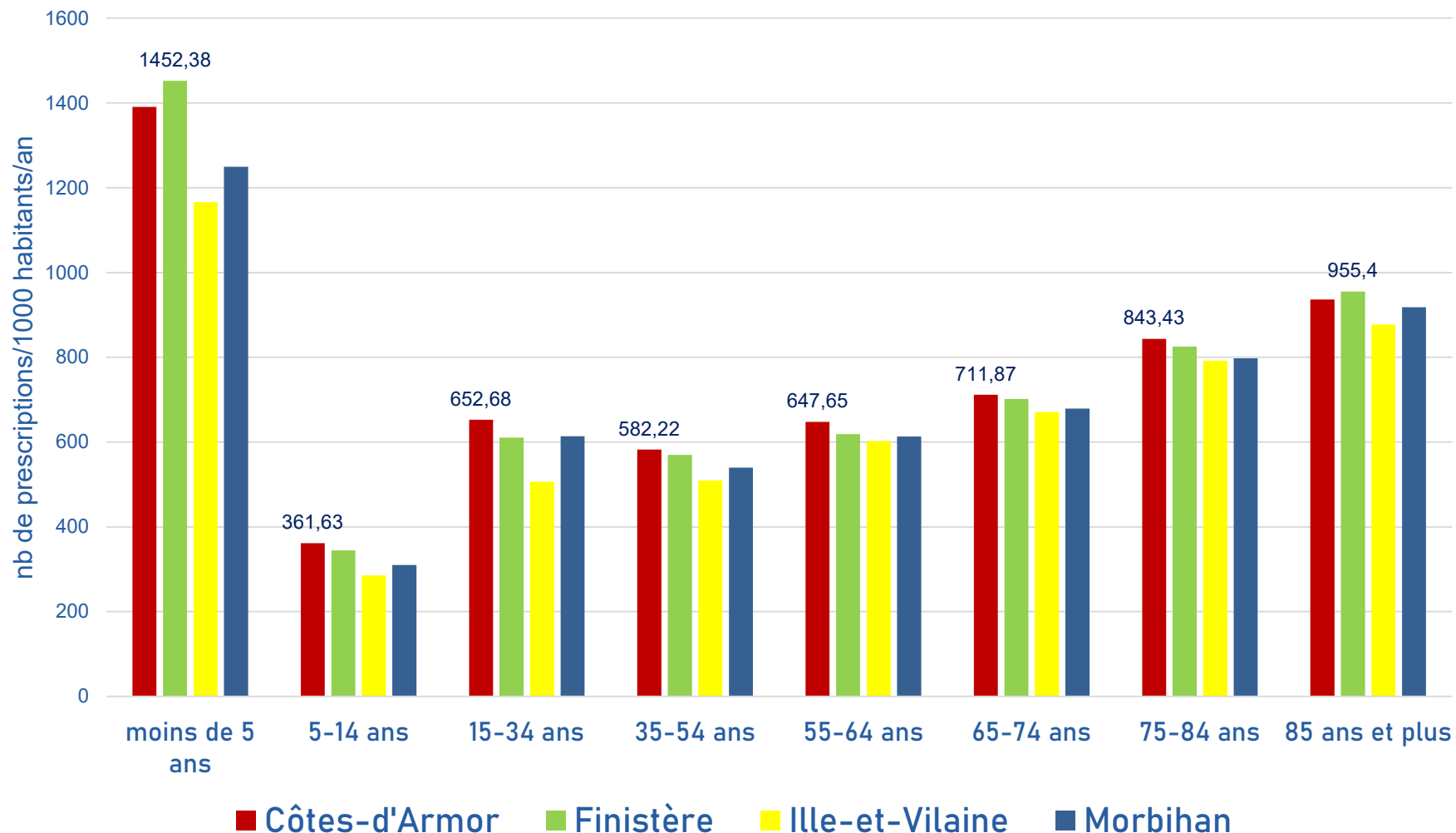
Consommation globale par département breton et par famille d'ATB en 2021



Consommation globale par département breton et par classe d'âge en 2021



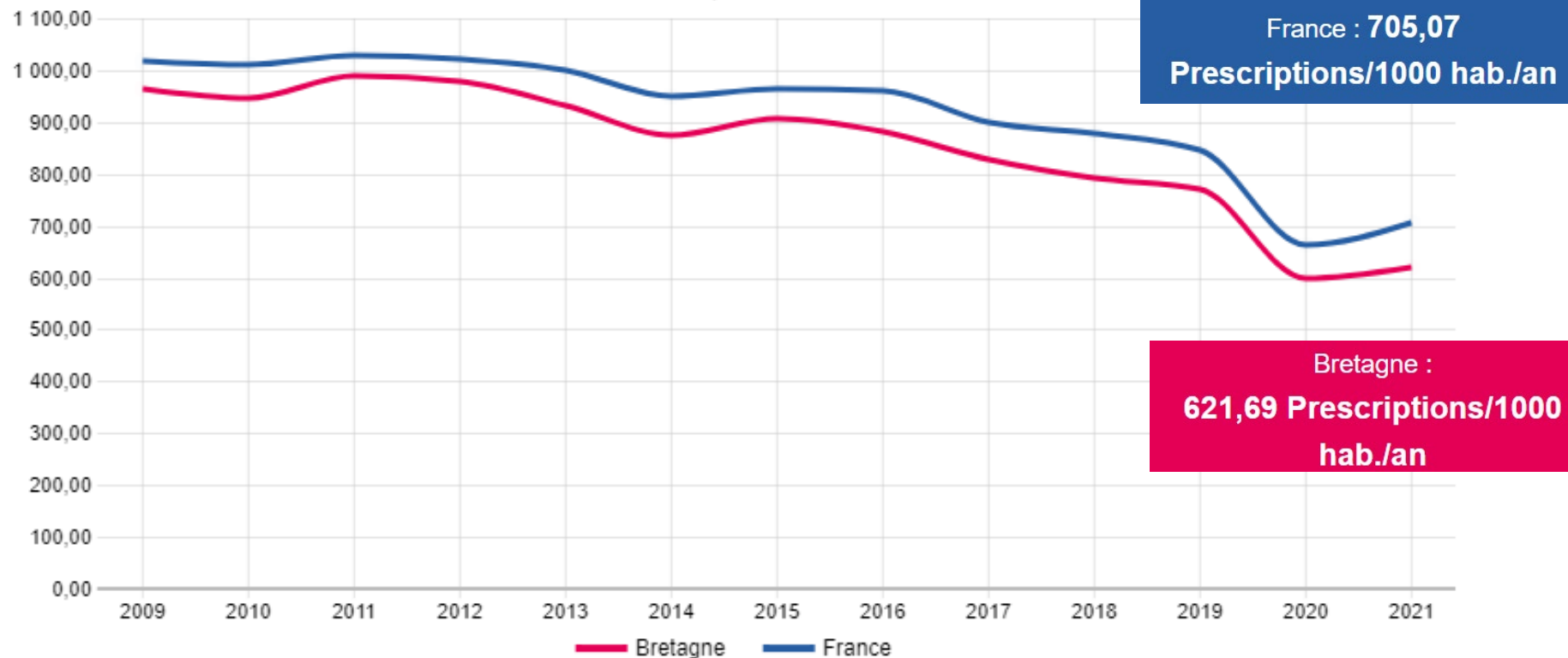
Prescriptions par département breton et par classe d'âge en 2021



Évolution des prescriptions d'antibiotiques en ville



Nombre de prescriptions en ville de tous les antibiotiques à usages systémiques
Comparaison



Source : Santé publique France - SNDS - INSEE

Indicateur stratégie PIA

➔ Nombre d'ATB prescrits et délivrés en ville pour 1000hab/an : <650 d'ici 2025 au national et régional

En synthèse – points clés 2021



En santé humaine

- 93% des antibiotiques dispensés en médecine de ville (dont 15% qui relèvent d'une prescription hospitalière)
- 7% en établissement de santé

Reprise des consommations en secteur de ville en 2021

- +5% en DDJ
- +6% en nombre de prescriptions
- Abandon progressif des mesures barrières, reprise de la circulation des infections hivernales courantes et des consultations

Baisse constante de certaines familles d'antibiotiques

Tendance difficile à exprimer pour les bêta-lactamines

Disparité entre les départements (35 vs 29)

Quid de 2022 ?

