

# SURVEILLANCE DE LA CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES. RÉSEAU ATB-RAISIN. SYNTHÈSE DES RÉSULTATS 2015

## DESCRIPTION DES PARTICIPANTS

**TABLEAU 1 |** Activité des établissements de santé (ES) ayant participé à ATB-Raisin 2015 et couverture

% calculé par rapport aux données 2015 de la statistique annuelle des établissements de santé (SAE)

Nombre ES sollicités	Nombre ES participants	%	Nombre Lits	% SAE 2015	Nombre JH	% SAE 2015
2 659	1 447	54,4	284 992	70,0	83 990 641	69,0

## CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT ET PAR SECTEUR D'ACTIVITÉ

**TABLEAU 2 |** Consommation d'antibiotiques en nombre de DDJ/1 000 JH par type d'établissement et par secteur d'activité clinique

Type	N	Nombre DDJ/1 000 JH		Secteur d'activité*	N	Nombre DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane			Taux global	Médiane
CHU	45	555	578	Médecine	592	611	549
CH ≤ 33 %*	165	196	171	Hématologie	46	1 144	1 002
CH > 33 %*	337	452	415	Maladies infectieuses	33	1 959	1 901
MCO	413	447	435	Chirurgie	473	593	558
CLCC	15	593	525	Réanimation	193	1 522	1 475
HIA	6	697	683	Gynéco-obstétrique	296	341	308
ESSR	330	167	150	Pédiatrie	206	352	332
ESLD	21	88	78	SSR	782	195	187
PSY	115	60	52	SLD	327	81	78
Ensemble	1 447	383	279	Psychiatrie	213	61	56

LES ABRÉVIATIONS  
UTILISÉES DANS  
LES TABLEAUX SONT  
EXPLICITÉES EN  
DERNIÈRE PAGE.

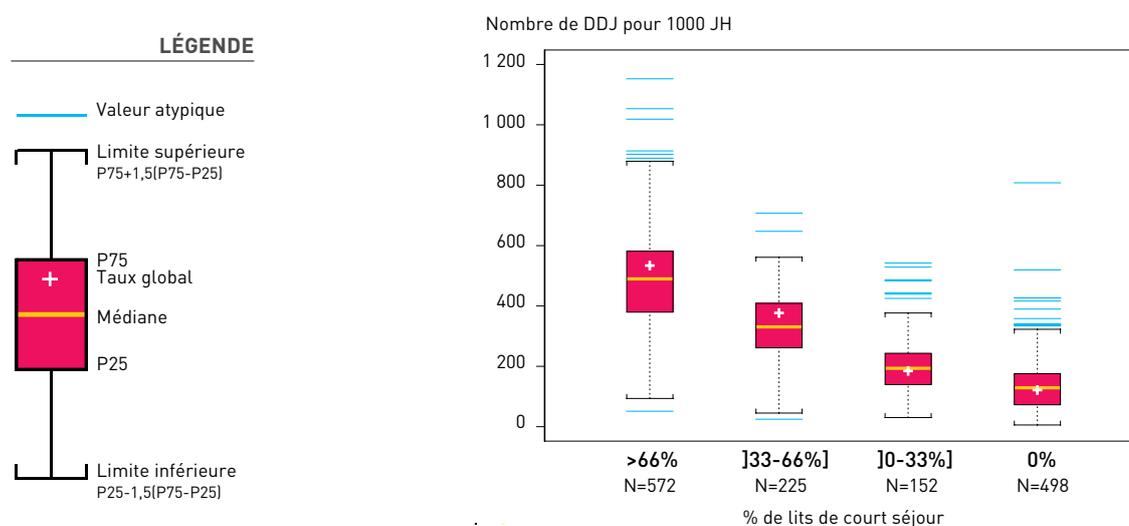
\* CH < 33 % = CH avec une proportion de lits de court séjour < 33 % de lits de l'ES; CH > 33 % = CH avec une proportion de lits de court séjour > 33 % des lits de l'ES.

\* Données limitées aux 1 167 (81 %) établissements ayant fourni les consommations par secteur d'activité

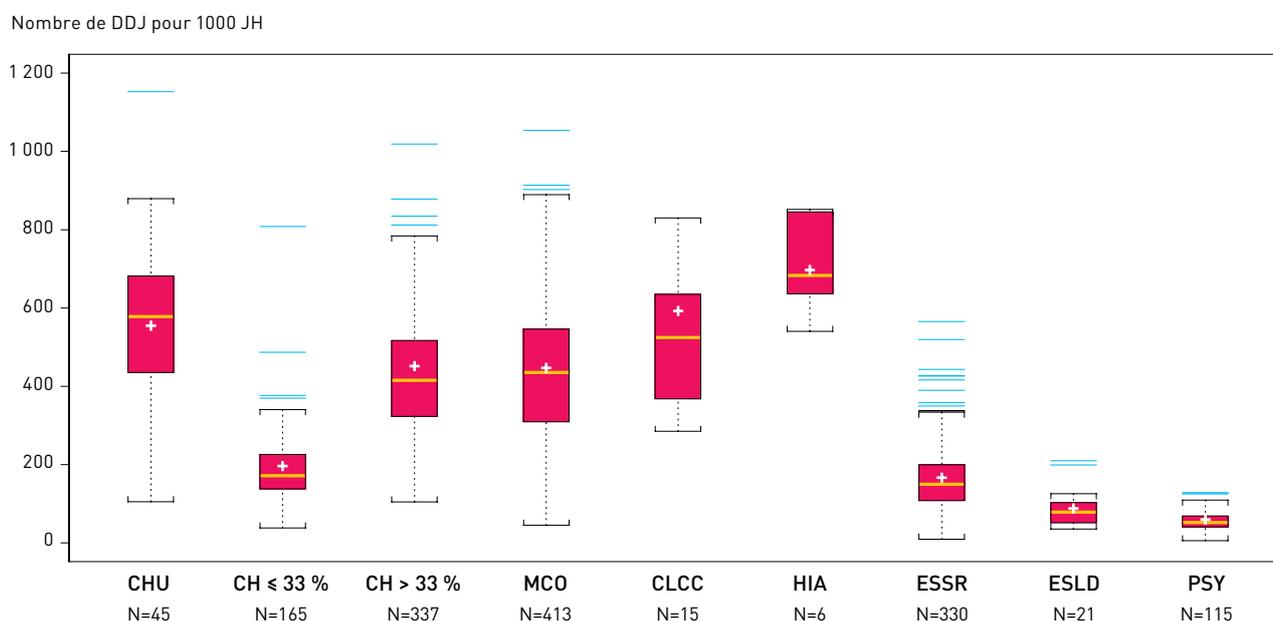
**TABLEAU 3** | Consommation d'antibiotiques en court séjour \*, rapportée au nombre d'admissions

Nombre ES ayant fourni les données pour 100 admissions	DDJ/100 admissions		
	Taux global	Médiane	[P25-P75]
595	289	303	[187-432]

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

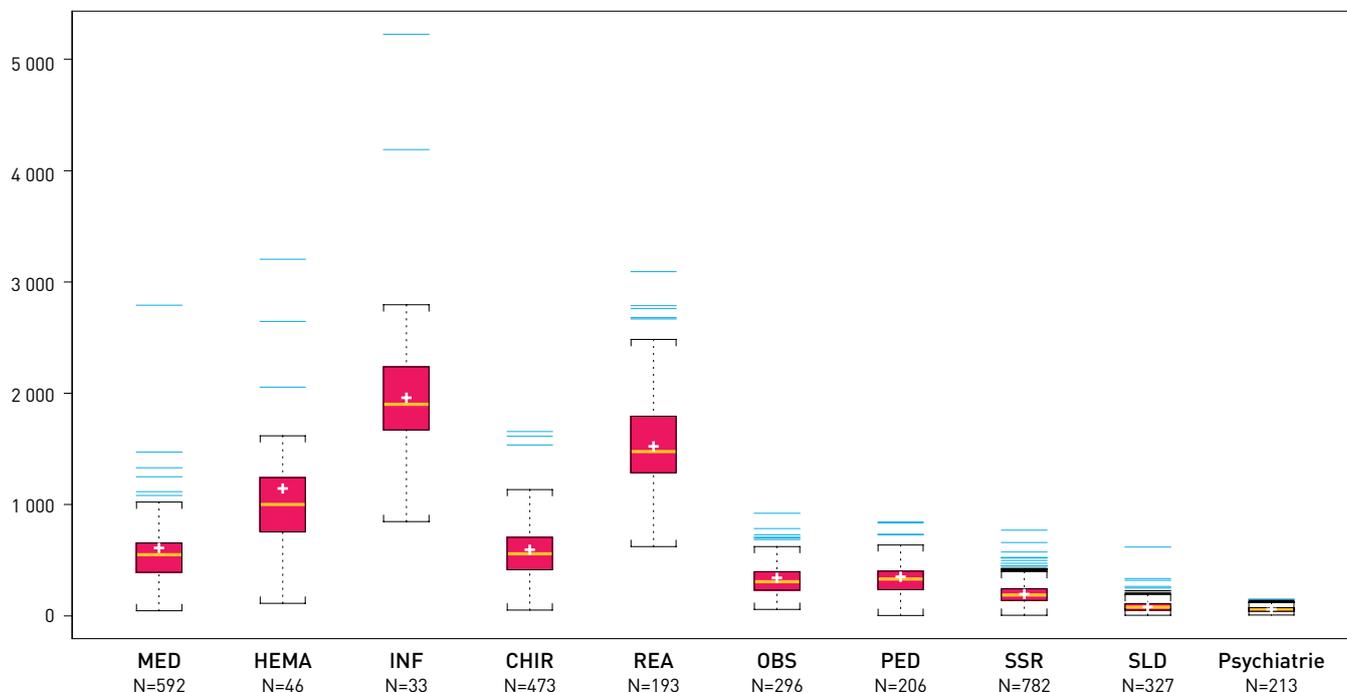
**FIGURE 1** | Consommation d'antibiotiques selon le pourcentage de lits de court séjour (n = 1447)

Deux valeurs atypiques non représentées

**FIGURE 2** | Distribution des consommations d'antibiotiques selon le pourcentage de lits de court séjour (n = 1447)CH < 33 % = CH avec une proportion de lits de court séjour < 33 % de lits de l'ES; CH > 33 % = CH avec une proportion de lits de court séjour > 33 % des lits de l'ES.  
Deux valeurs atypiques non représentées.

**FIGURE 3 | Distribution des consommations d'antibiotiques par secteur d'activité**

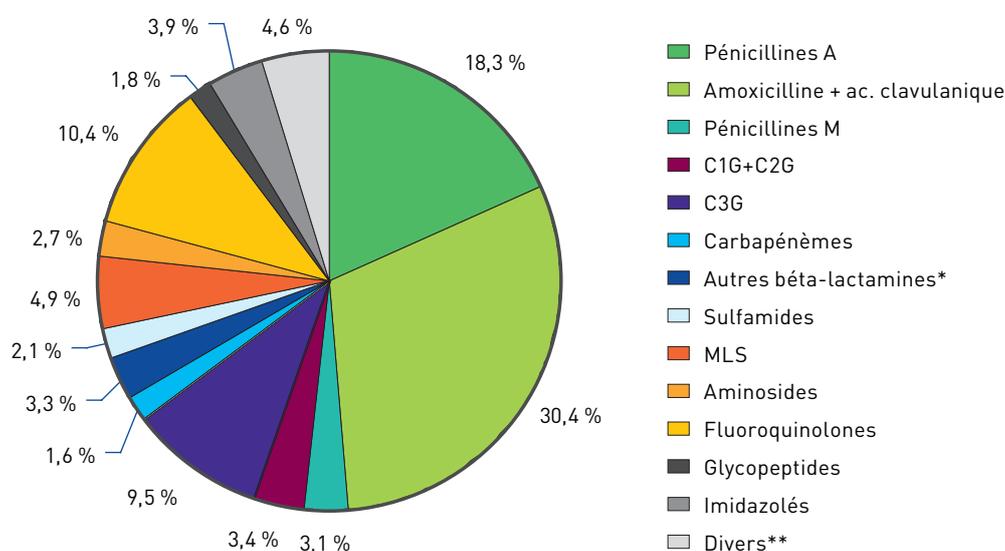
Nombre de DDJ pour 1000 JH



Données limitées aux 1 167 (81 %) établissements ayant fourni les consommations par secteur d'activité.

## CONSOMMATION PAR FAMILLE D'ANTIBIOTIQUES

**FIGURE 4 | Distribution des différentes familles d'antibiotiques, tous établissements confondus (n = 1 447)**



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

\*\* Divers : cyclines, phénicolés, quinolones 1<sup>re</sup> génération, acide fusidique, fosfomycine, linézolide, colistine, nitrofurantoïne, spectinomycine, daptomycine, rifampicine, fidaxomicine.

**TABLEAU 4 | 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 = 592	Chirurgie N = 473	Réanimation N = 193	Gynéco- Obstétrique N = 296	Pédiatrie N = 206	SSR N = 782	SLD N = 327	Psychiatrie N = 213
<b>Pénicillines M</b>	22	20	78	1	9	4	1	0
Amoxicilline	107	66	192	199	106	40	15	18
Amoxicilline ac clavulanique	211	178	218	63	68	57	35	26
<b>Pénicillines anti-<i>P. aeruginosa</i><sup>a</sup></b>	16	16	123	1	9	1	0	0
Pipéracilline tazobactam	15	16	115	1	9	1	0	0
<b>Céphalosporines 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> G</b>	3	66	11	9	4	1	0	0
<b>Céphalosporines 3<sup>e</sup> G (C3G) orales<sup>b</sup></b>	5	4	1	11	3	4	1	1
<b>C3G Injectables sans activité sur <i>P. aeruginosa</i><sup>c</sup></b>	54	37	156	8	43	9	6	1
<i>Céfotaxime</i>	10	9	88	3	23	1	0	0
<i>Ceftriaxone</i>	44	28	68	6	20	8	6	1
<b>C3G actives sur <i>P. aeruginosa</i><sup>d</sup></b>	8	6	69	0	8	1	0	0
<b>Carbapénèmes</b>	8	7	85	0	8	2	0	0
<b>Aminosides</b>	12	26	114	4	16	1	0	0
<b>Fluoroquinolones</b>	65	62	133	10	11	30	7	4
<i>Ciprofloxacine</i>	18	18	58	1	9	8	2	1
<i>Lévofloxacine</i>	20	12	49	0	1	6	2	1
<i>Ofloxacine</i>	23	27	22	8	1	12	3	2
<b>Glycopeptides</b>	10	12	56	0	12	2	0	0
<i>Vancomycine</i>	8	11	52	0	9	1	0	0
<b>Linézolide</b>	2	2	27	0	1	0	0	0
<b>Daptomycine</b>	2	4	13	0	0	0	0	0
<b>Anti-SRM<sup>e</sup></b>	14	18	96	0	13	3	0	0
<b>Macrolides + kétolides</b>	17	6	78	5	16	4	2	2
<b>Streptogramines</b>	10	5	3	1	1	5	3	2
<b>Imidazolés</b>	23	37	58	9	11	4	2	1
<b>Rifampicine</b>	8	13	20	0	6	9	1	0
<b>TOUS LES ATB</b>	<b>611</b>	<b>593</b>	<b>1 522</b>	<b>341</b>	<b>352</b>	<b>195</b>	<b>81</b>	<b>61</b>

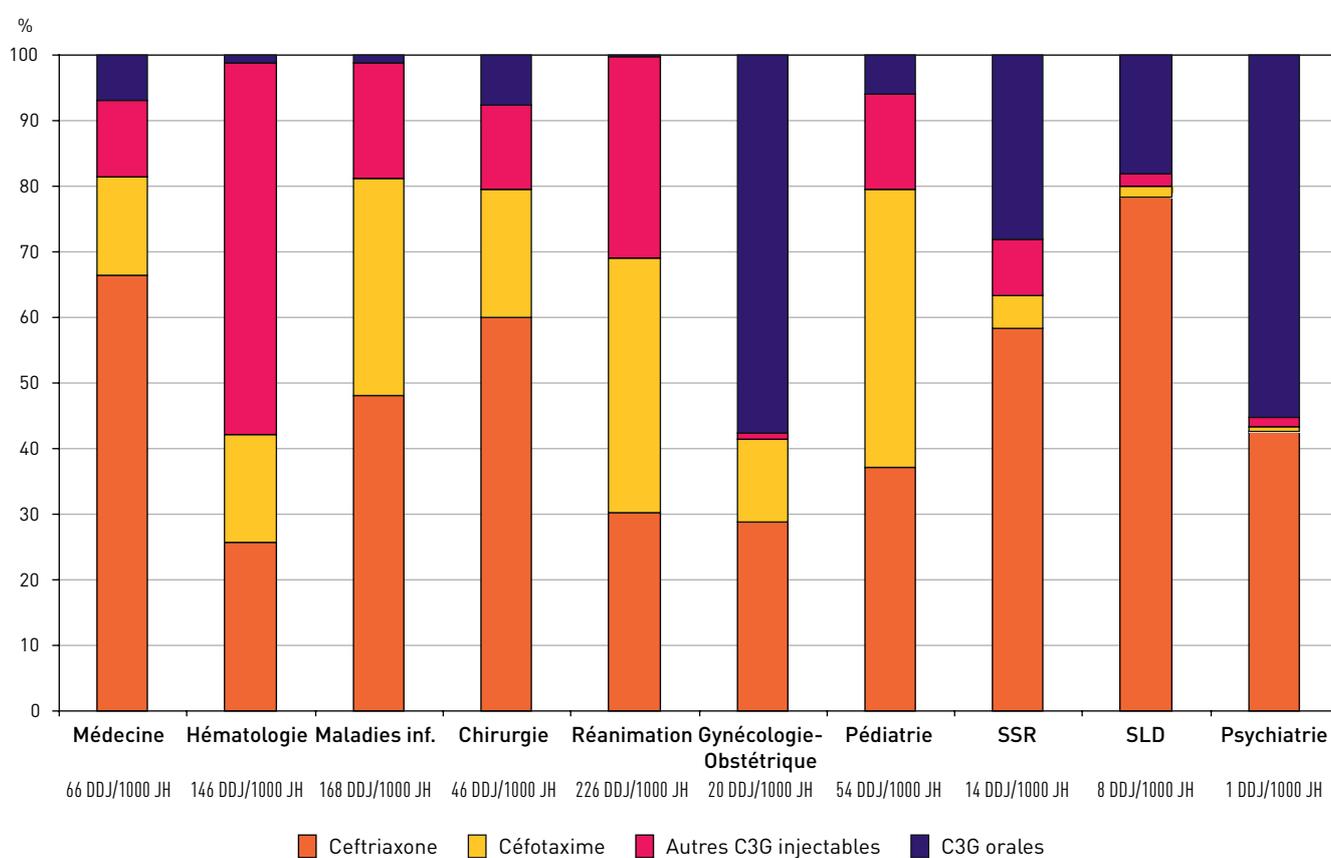
a. Pénicillines anti- *P. aeruginosa* : pipéracilline, ticarcilline, ticarcilline + acide clavulanique, pipéracilline + tazobactam.

b. C3G orales : céfotiam, céfixime, cefpodoxime.

c. C3G injectables non actives sur *P. aeruginosa* : cefotaxime, ceftriaxone.d. C3G injectables actives sur *P. aeruginosa* : ceftazidime, céfépime.

e. Anti-SRM (anti staphylocoques résistants à la méticilline) : glycopeptides, linézolide, daptomycine.

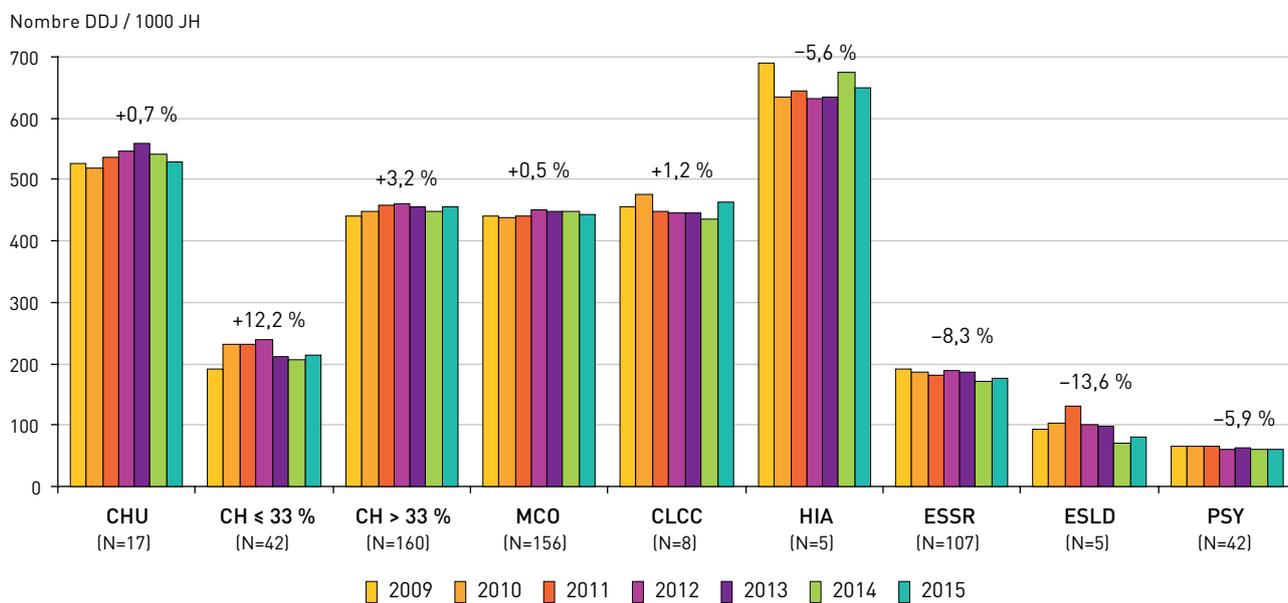
**FIGURE 5 | Distribution des céphalosporines de troisième génération, par secteur d'activité clinique**



## ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES DEPUIS 2009

**TABLEAU 5** | Évolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 542 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2015

Année	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Consommation globale (DDJ/1 000 JH)	379,9	385,2	391,8	395,4	395,0	386,7	390,2
Évolution par rapport à l'année précédente (%)		+1,4	+1,7	+0,9	-0,1	-2,1	+0,9

**FIGURE 6** | Évolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 542 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2015 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2015) selon le type d'établissements



## 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
Raisin	Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales
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/raisin>**

**et sur les sites des Cclin-Arlin, accessibles à partir de l'URL <http://www.cclin-arlin.fr>**

### MOTS CLÉS :

CONSUMMATION D'ANTIBIOTIQUES  
ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ  
SURVEILLANCE  
ÉPIDÉMIOLOGIE

---

**Citation suggérée :** Surveillance de la consommation des antibiotiques. Réseau ATB Raisin. Synthèse des résultats 2015. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2017. 8 p.  
Disponible à l'URL : <http://www.santepubliquefrance.fr>

---