

## C'est la fin des antibiotiques ?

Le rapport du groupe de travail spécial pour la préservation des antibiotiques<sup>1</sup> est inquiétant. La résistance bactérienne progresse très rapidement au niveau mondial, les prévisions sont pessimistes en termes de morbidité et de mortalité.



### Au niveau mondial :

- En 2050, si rien n'est fait, à l'échelle de la planète, ce phénomène sera responsable de plus de morts que le cancer (10 millions/an),
- Le coût cumulé estimé pour la société: 100 000 milliards de dollars à l'horizon 2050,
- Diminution du PIB de 2-3,5% est à envisager,
- Pour le G7, ce problème est au 6° rang des risques systémiques,
- Dès maintenant, 60 000 décès/an Europe-USA secondaires à ce phénomène,
- Pans entiers d'activités chirurgicales menacés,
- Aucune innovation antibiotique depuis 20 ans.

### En France :

- *Coût (morbidité, mortalité) de la résistance aux ATB (Etude INVS):*
  - ✓ 158 000 infections à BMR, dont 16 000 infections invasives,
  - ✓ 12 500 décès directement attribuables dont 2 800 liés à une infection invasive,
  - ✓ Incidence des infections à BMR: 1,83 cas/1000 jh,
  - ✓ SARM et BGN résistants aux C3G: responsables de 103 000 infections soit 65% du total des infections recensées.
- *Coût de la surconsommation ATB en ville (Rapport de l'ANSM):*
  - ✓ En 2012, 5° rang européen en terme de consommation,
  - ✓ Entre 71 et 441 millions d'euros de surconsommation d'antibiotiques.

#### Impact prévisible d'un monde sans antibiotiques : le cas de la chirurgie.

En 2015, moins de 2% d'ISO après pose d'une PTH /PTG. Devant l'inefficacité programmée des molécules utilisées en prophylaxie (C1G, C2G) :

1. Explosion des ISO (40-50% des patients opérés),
2. 30% de décès secondaires aux ISO,

**Toutes les spécialités chirurgicales sont concernées**

#### Constats:

Les mécanismes qui sous-tendent l'émergence, la multiplication et la diffusion de la résistance bactérienne se produisent de plus en plus en dehors des circuits médicaux classiques

#### Processus de sélection des résistances-relations complexes:

- Automédication, médecine vétérinaire, métaphylaxie,
- Absence de stockage et/ou de traitement des effluents humains et agricoles,
- Pays émergents et accessibilité aux ATB,
- Commerce mondial: animaux, produits alimentaires,
- Rejets de produits chimiques et effet sur la pression de sélection,
- Utilisation immodérée des biocides,
- Circulation intense des êtres humains

#### Les consommations antibiotiques.

1. Ascension depuis 2010,
2. En ville, 125 millions d'unités vendues en 2013,
3. A l'hôpital 18 millions d'unités vendues en 2012, 4 patients sur 10 exposés à au moins une dose d'antibiotique,
4. 30 à 50% des traitements sont inutiles,
5. En médecine vétérinaire, réduction de 47% des consommations depuis 1999.

Le CHSA est également touché par la multi-résistance bactérienne. En 2015, des souches isolées de prélèvements épidémiologiques et diagnostics sont totalement résistantes. Il est urgent d'engager l'ensemble des prescripteurs dans une politique de rationalisation de la prescription des anti-infectieux qui passe par l'application scrupuleuse des recommandations de bonnes pratiques.