

# Consommation ATB et résistance bactérienne Quelles données?

F Stordeur/R Bauer  
Les après-midi du BUA – Gériatrie et EHPAD  
Jeudi 16 janvier 2025

Four decorative circles of varying shades of blue and grey are positioned in the upper left quadrant of the slide. A large white circle containing the number "1" is centered in the upper half of the slide.

1

# Structures d'accueil & Multiples sources de données



# Répartition des lits par structures pour personnes âgées en IDF



	<b>EHPAD</b>	<b>Résidences autonomie</b>	<b>ULSD</b>	<b>Centres de jour pour personnes âgées</b>	<b>Autres Etablissements pour PA</b>	<b>SSIAD et SPASAD (soins à domicile)</b>
Nb	709	433	51	50	26	197
Nb lits	65 732	26 229	3 791	706	538	18 332

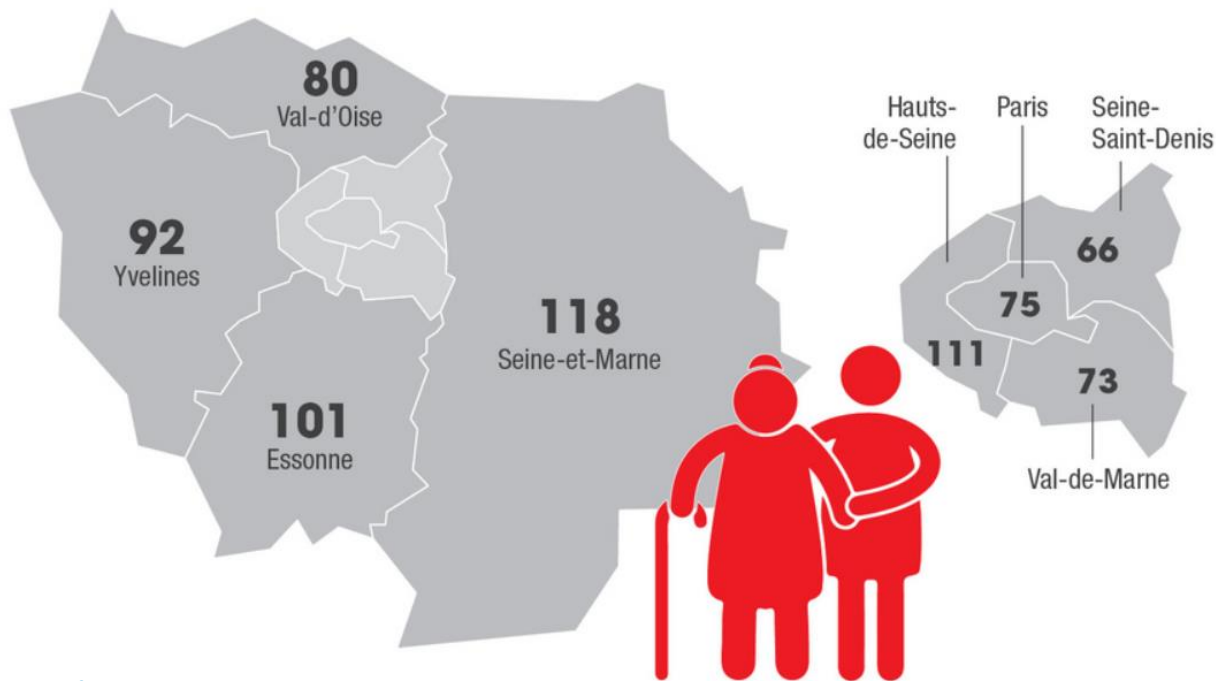


+ lits d'hospitalisation en aigu

# EHPAD en IDF

**716 EHPAD**, EN ÎLE-DE-FRANCE EN 2020

dont 133 rattachés à un ES



≈ 65 000 places en IDF

sources : Observatoire régional en santé  
et DREES

<https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/departements/ehpad>

# Données de consommation et résistance



Services hospitaliers

EHPAD rattachés à un ES (20%)



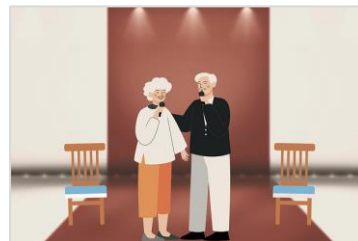
volontariat



volontariat

- Services de médecine  
=> Gériatrie aiguë
  - USLD

*Historique réseau ATB-RAISIN années 2000*



EHPAD indépendants (80%)

- Consommation : assurance maladie  
(Direction Régionale du Service Médical DRSM)



**GÉODES**  
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

- Résistances

volontariat



ANTIBIORÉSISTANCE



SURVEILLANCE DE LA RÉSISTANCE BACTÉRIENNE  
AUX ANTIBIOTIQUES EN SOINS DE VILLE  
ET EN ÉTABLISSEMENTS POUR PERSONNES  
ÂGÉES DÉPENDANTES

Mission Primo. Résultats synthétiques, année 2021

Et autant de rapports nationaux +/- régionaux !



NOVEMBRE 2024

ANTIBIORÉSISTANCE

MAI 2021

DONNÉES DE SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DE LA CONSOMMATION  
D'ANTIBIOTIQUES EN EHPAD

Mission SPARES. Données 2018-2019

DONNÉES DE SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DE LA CONSOMMATION  
DES ANTIBIOTIQUES ET DES RÉSISTANCES  
BACTÉRIENNES EN ÉTABLISSEMENT  
DE SANTÉ

Mission SPARES. Résultats 2023

NOVEMBRE 2022

ANTIBIORÉSISTANCE

DONNÉES DE SURVEILLANCE

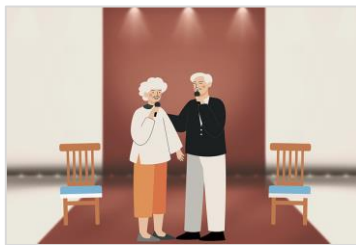
CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES  
EN SECTEUR DE VILLE EN FRANCE  
2011-2021

- **Décalage temporel** : +/- 18 mois après l'année de surveillance
- Bases nationales confiées aux MN
  - > Certaines **données régionales ou départementales** dans un **2<sup>nd</sup> temps** ou non dispo d'emblée

# Taux de participation à ces réseaux de surveillance en IDF



Services hospitaliers



EHPAD rattachés à un ES (20%)



EHPAD indépendants (80%)

Résistances



Participation à la consommation	2020	2021	2022	2023
N ES	141	121	115	53

En moyenne chaque année entre 10 et 20 EHPAD (1 ULSD en 2022)

En 2023 : 37% des laboratoires

Four decorative circles of varying shades of blue and grey are positioned in the upper left quadrant of the slide. One large white circle is centered in the upper half, containing the number 2.

2

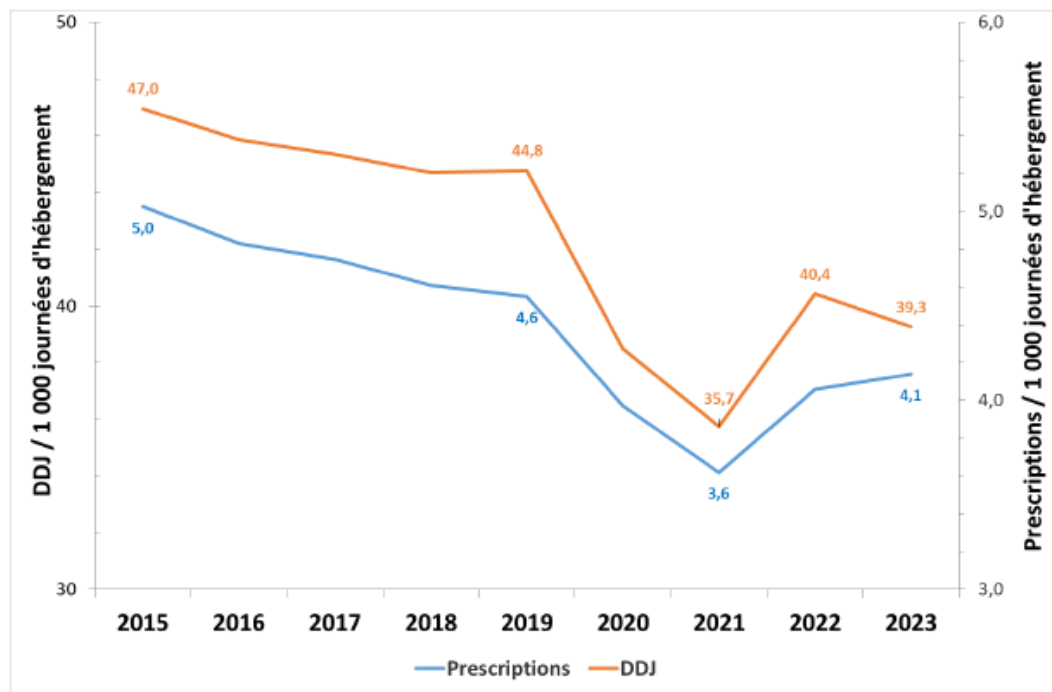
# Consommation d'antibiotiques





# 1/ En EHPAD indépendants : tendance nationale à la baisse depuis 10 ans

Figure 5. Évolution des consommations en DDJ et des prescriptions d'antibiotiques dans les Ehpad sans PUI, France 2015-2023

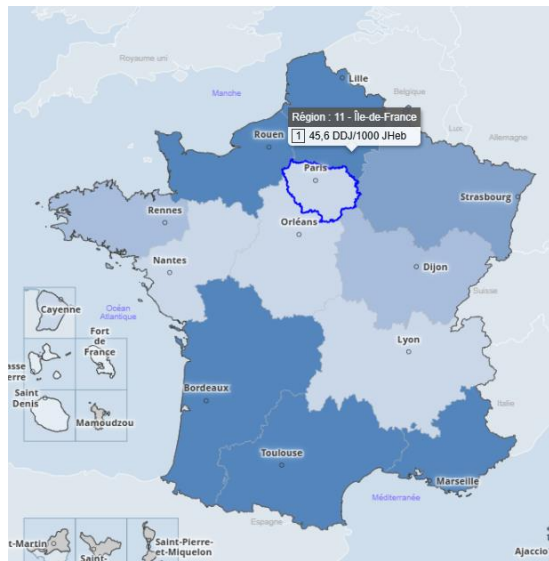


Nb EHPAD non disponible

# Tendance suivie en IDF

2015

45,6 DDJ/1000 JHéb

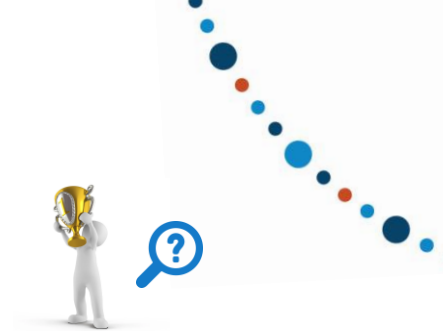


Source : Geodes

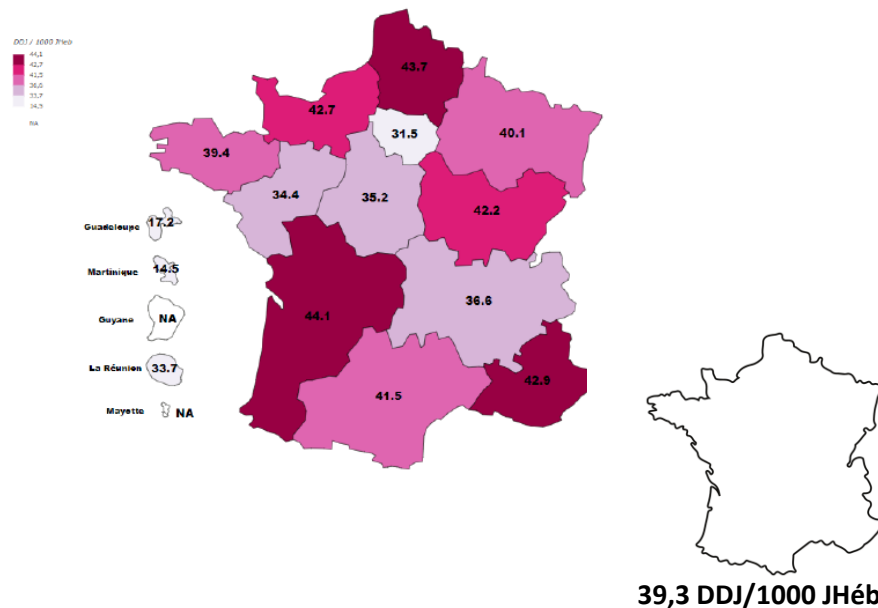
47,3 DDJ/1000 JHéb

2023

31,5 DDJ/1000 JHéb



Carte 3. Consommation d'antibiotiques dans les Ehpad sans PUI par région en 2023



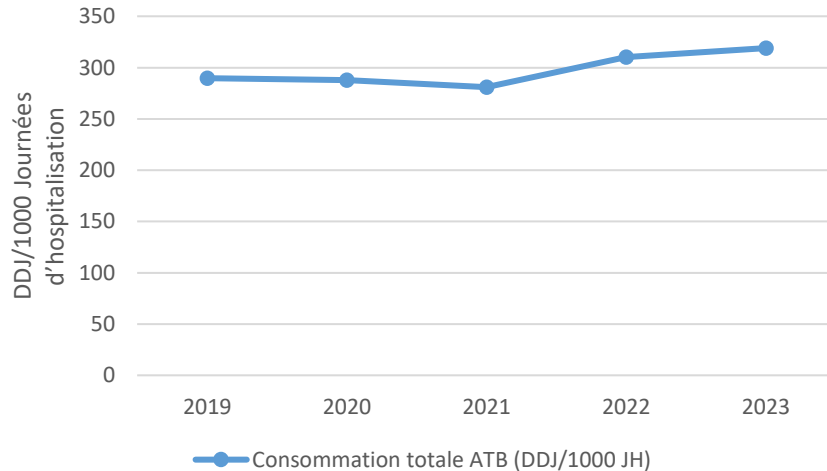
Source : rapport SPF « Consommation d'antibiotiques en secteur de vie en France 2013-2023 », nov 2024



## 2/ Consommation dans les services hospitaliers accueillant des PA

**Service de gériatrie** : actuellement inclus dans secteur « médecine » tout confondu

Dans ConsoRes 2 ce niveau sera possible



Consommation totale ATB tous secteurs confondus en IDF (SPARES)

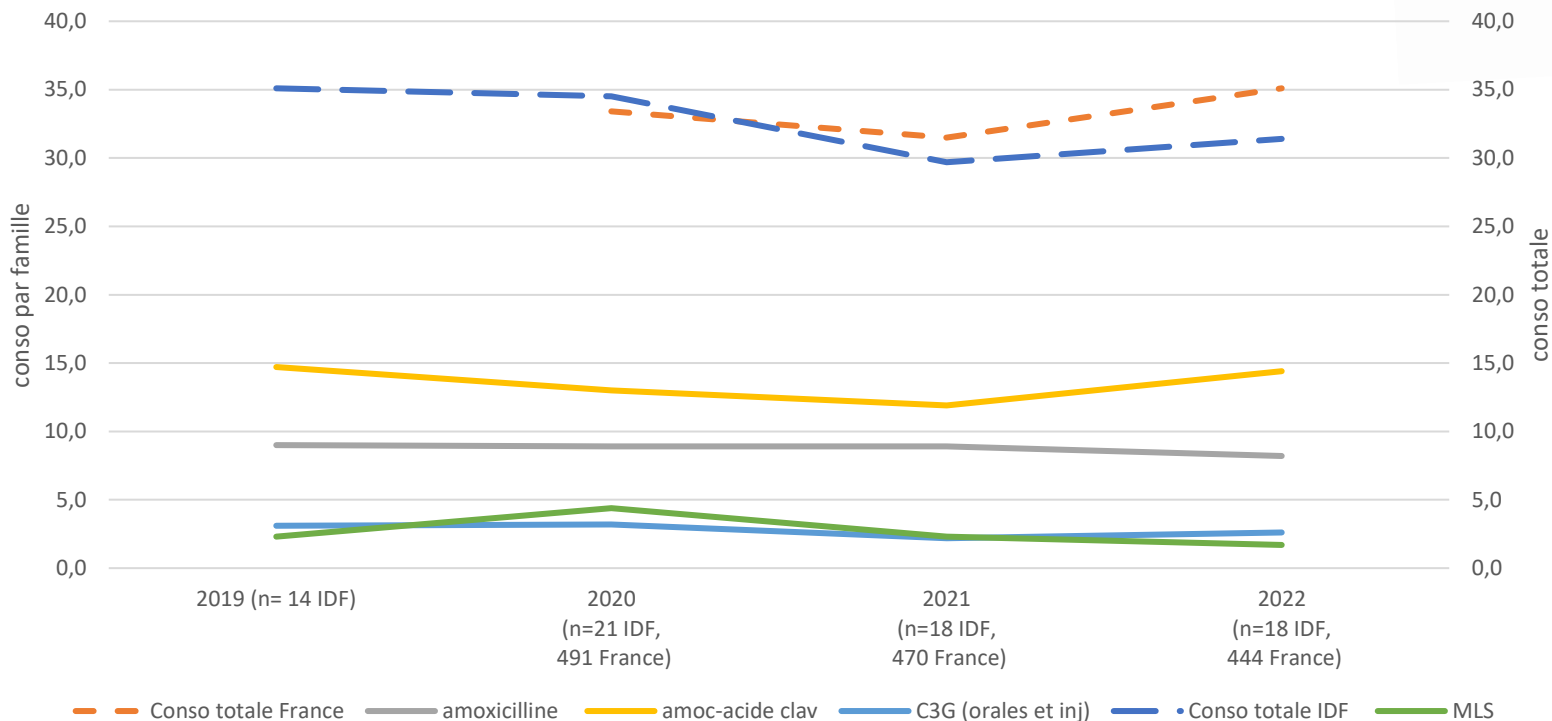


Tous les ES participants n'ont pas de gériatrie dans leur secteur médecine



# EHPAD avec PUI inscrits à SPARES en IDF (n≤21)

Evolution de la consommation SPARES EHPAD en IDF (DDJ/1 000 JHéb)



Changement  
DDJ en 2019  
Et MN en 2018



# Comparaison nationale EHPAD avec PUI / EHPAD sans PUI / USLD des ES

## Consommation globale en 2022

EHPAD avec PUI	EHPAD sans PUI	Secteurs USLD des ES
35,1 DDJ/ 1 000 JHéb	40,5 DDJ/ 1000 Jhéb	62 DDJ/ 1000 JH

- > COMAI ?
- > validation pharmaceutique ?
- > EMA ?
- > protocoles ?

# Prév'Ehpad 2016 = ENP EHPAD

- 1<sup>ère</sup> ENP en EHPAD
- Protocole national → enquête ECDC
- Résultats nationaux : 719 EHPAD tirés au sort (PUI ou non), **367 Ehpad participants (51%) incluant 28 277 résidents (en IDF 18 EHPAD participants)**



## 1/ Exposition aux procédures invasives

- **Cathéter (3,3%)**, en majorité sous-cutané
- **Sondage urinaire (1,7%)**



## 2/ IAS

- Prévalence **résidents infectés = 2,93%** IC95% [2,57-3,29]
- Prévalence des IAS = 3,04% [2,65-3,42]
- **Infections urinaires = 36,9%**, puis **infections respiratoires basses (24,0%)** et **infections peau et TM (20,4%)**



## 3/ traitements ATB

- Prévalence **résidents sous ATB = 2,76%** [2,46-3,07]
- **Voie orale** majoritaire (85,1%)
- Traitements **prophylactiques fréquents (13,7%) surtout à visée urinaire**
- Durée des traitements curatifs le jour de l'enquête, **dépassait 7 jours dans 34,4%**
- Réévaluation systématique dans les 3 jours dans 31,4% des cas

- **Prév'EHPAD 2024** : analyse en cours (ouverte aux TAS + volontaires)

Four decorative circles of varying shades of blue and grey are positioned in the upper left quadrant of the slide. The largest circle is white and contains the number 2.

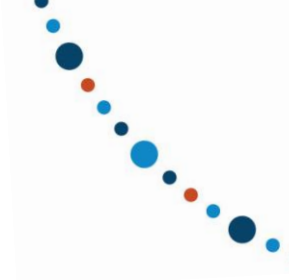
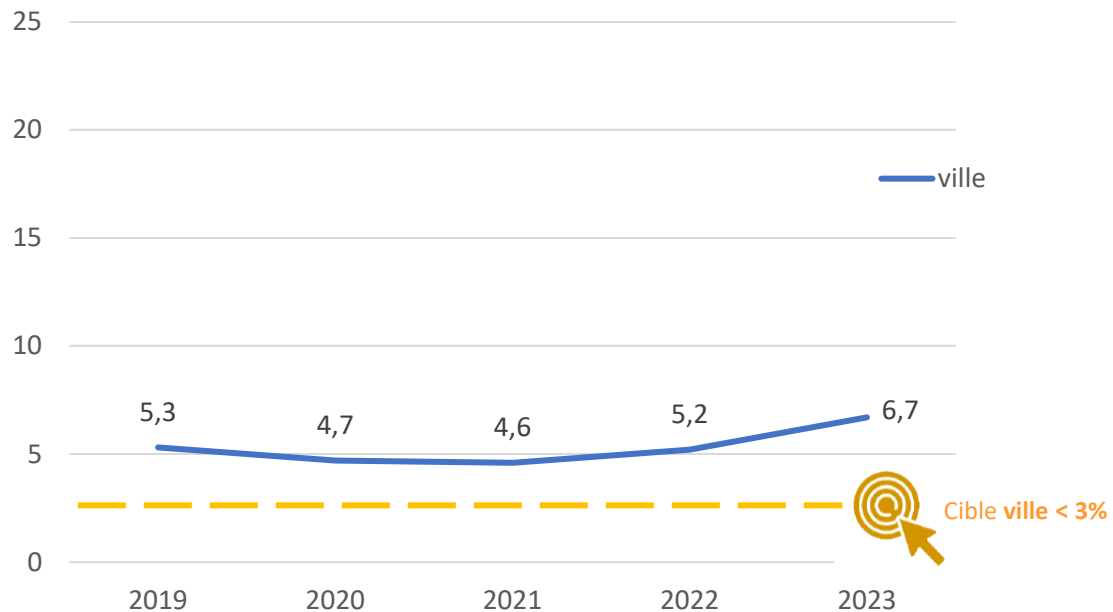
2

# Résistances bactériennes pour les EHPAD Indépendants



## 1. *E. coli*

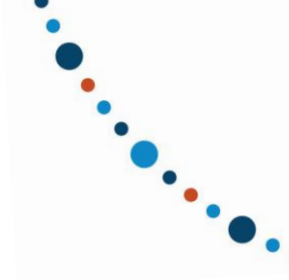
### *E. coli* R aux C3G dans les urines, IDF



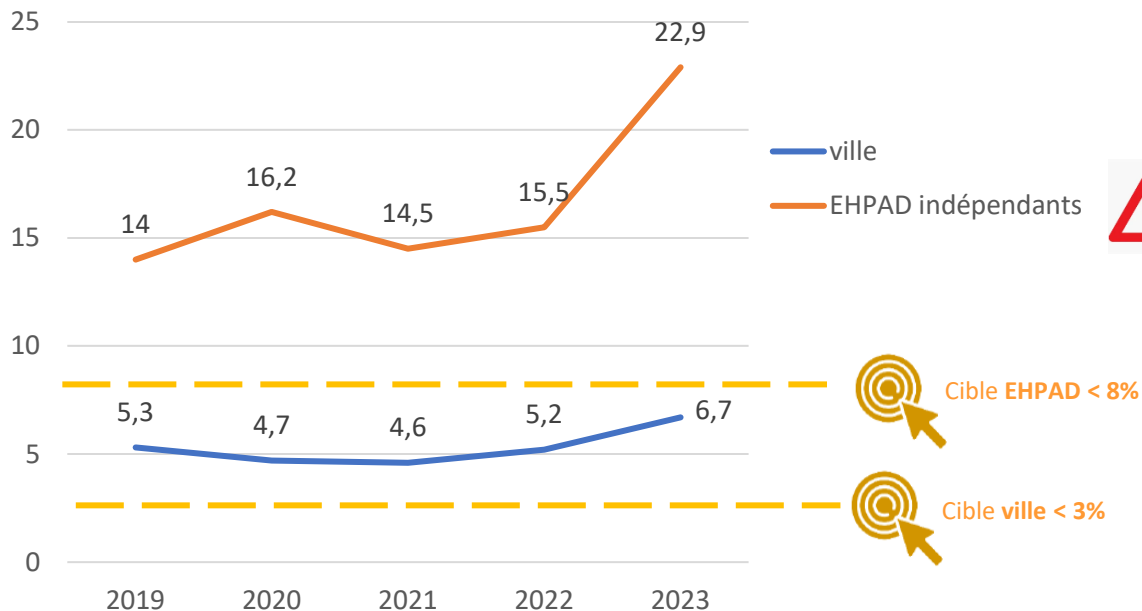




# 1. *E. coli*



## *E. coli* R aux C3G dans les urines, IDF



Attention nb souches *E. coli* en EHPAD faible (870 en 2022, 625 en 2023)



Cible EHPAD < 8%



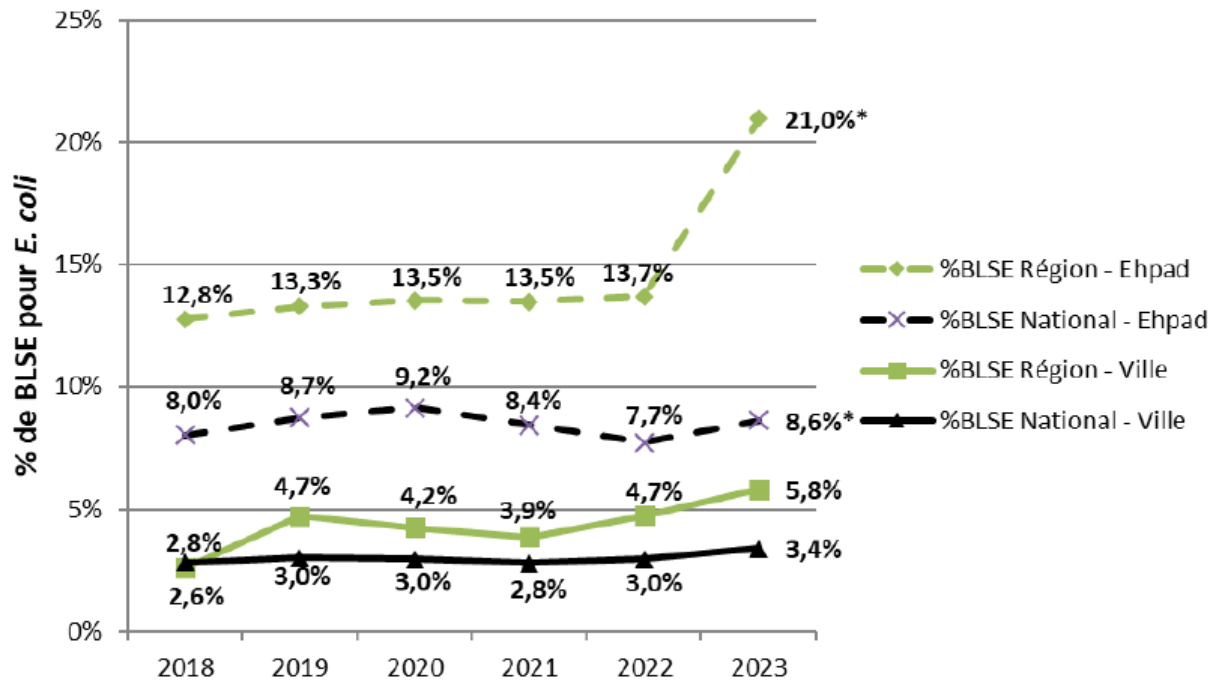
Cible ville < 3%



## 1. *E. coli*

## Comparatif au national

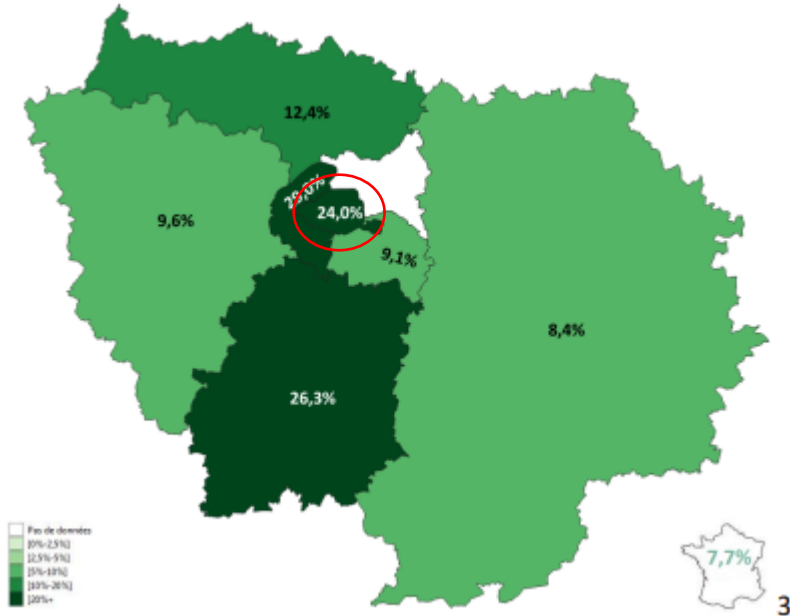
Évolution des *E. coli* BLSE (urines), IDF versus national





# Diversités selon département

### Cartographie % BLSE – Patients vivant en Ehpad



ance - Année 2022

## *E. coli* BLSE en EHPAD en 2022

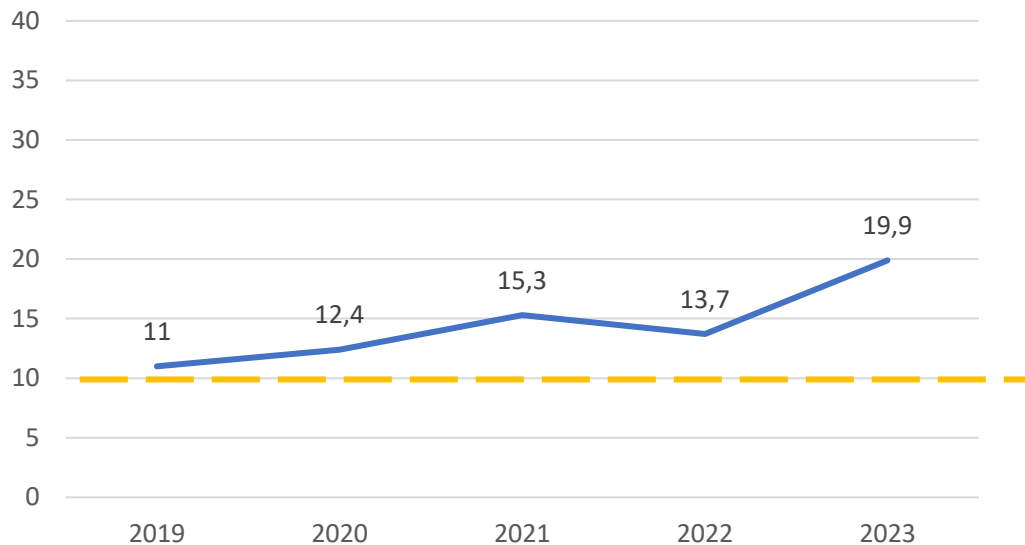
<i>Escherichia coli</i> Urinaires	Patients vivant à domicile <sup>1</sup>		Patients vivant en Ehpad <sup>1,2</sup>	
	n	BLSE (n,%)	n	BLSE (n,%)
Ile-de-France	46427	2197 (4,7%)	862	118 (13,7%)
Essonne	1370	38 (2,8%)	38	10 (26,3%)*
Hauts-de-Seine	7968	424 (5,3%)	107	31 (29%)
Paris	5897	291 (4,9%)	25	6 (24%)*
Seine-et-Marne	15647	656 (4,2%)	225	19 (8,4%)
Seine-Saint-Denis	3034	161 (5,3%)	5	1*
Val-de-Marne	892	44 (4,9%)	22	2 (9,1%)*
Val-d'oise	5767	311 (5,4%)	242	30 (12,4%)
Yvelines	5852	272 (4,6%)	198	19 (9,6%)

Nb souches



## 1. *E. coli*

### *E. coli* R aux FQ dans les urines, IDF



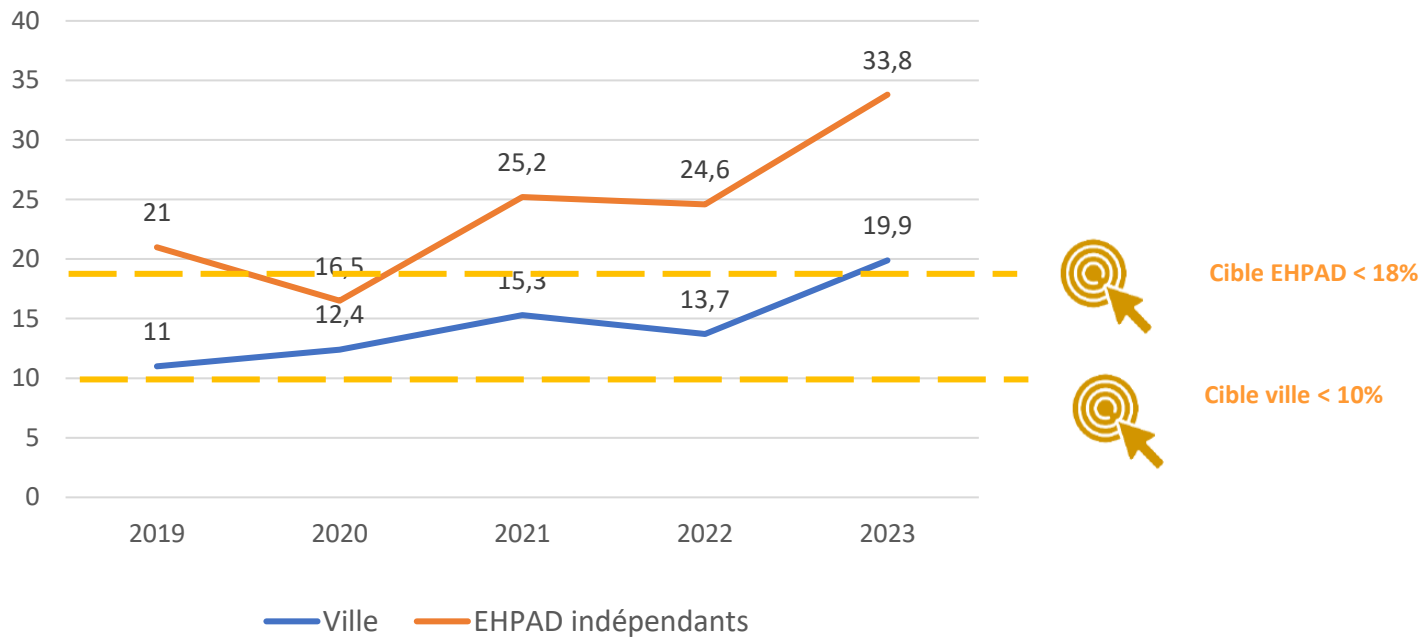
Cible ville < 10%

— Ville



## 1. *E. coli*

### *E. coli* R aux FQ dans les urines, IDF



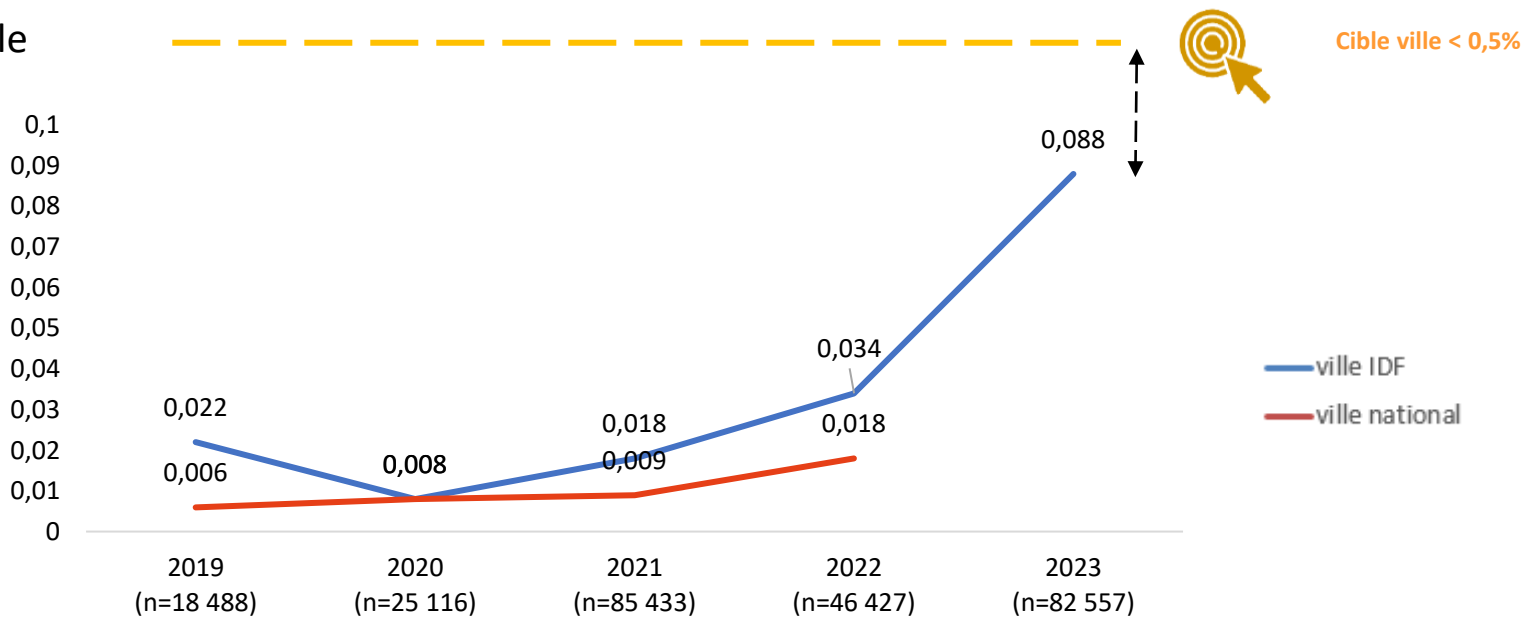


## 1. *E. coli*

# *E. coli* producteurs de carbapénémases dans les urines

- En EHPAD : aucune souche identifiée entre 2019 et 2022; 1/625 seule souche en 2023 (0,16%)

- En ville

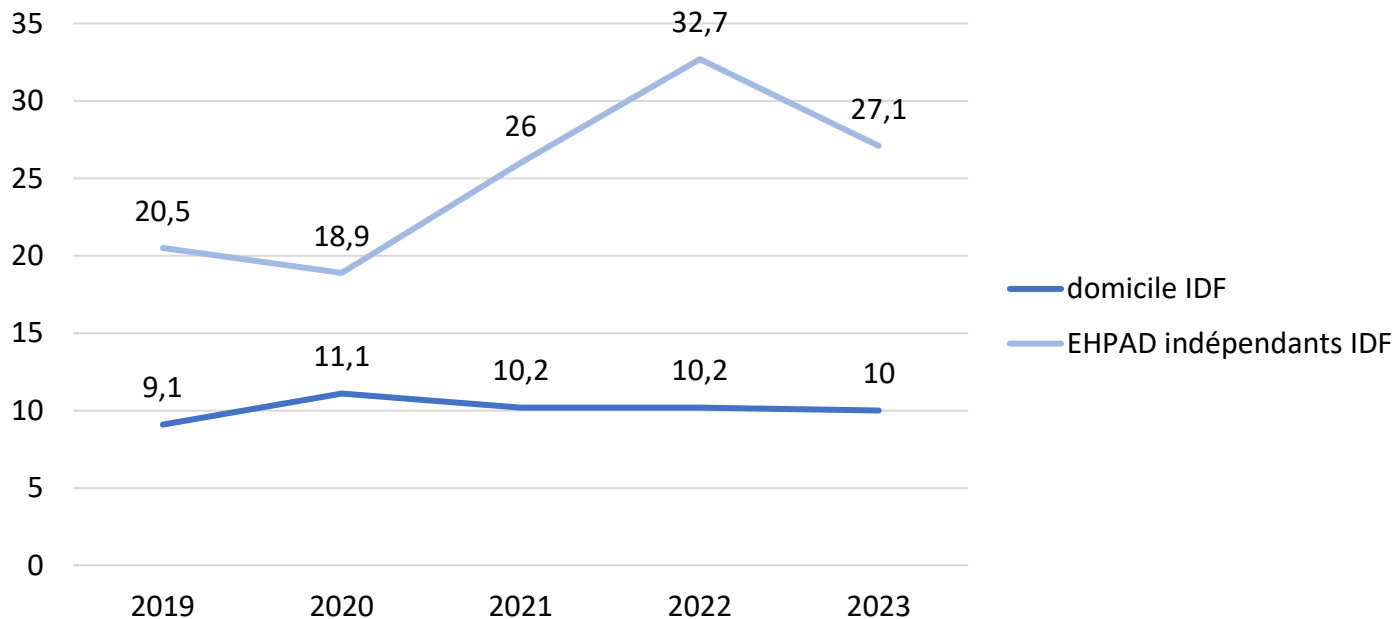


Proportion de souches (%) d'*E. coli* produisant des carbapénémases parmi les souches d'*E. coli* isolées dans les urines (nb de souches totales en IDF)



## 2. *K. pneumoniae*

### *K. pneumoniae* R aux C3G dans les urines, IDF



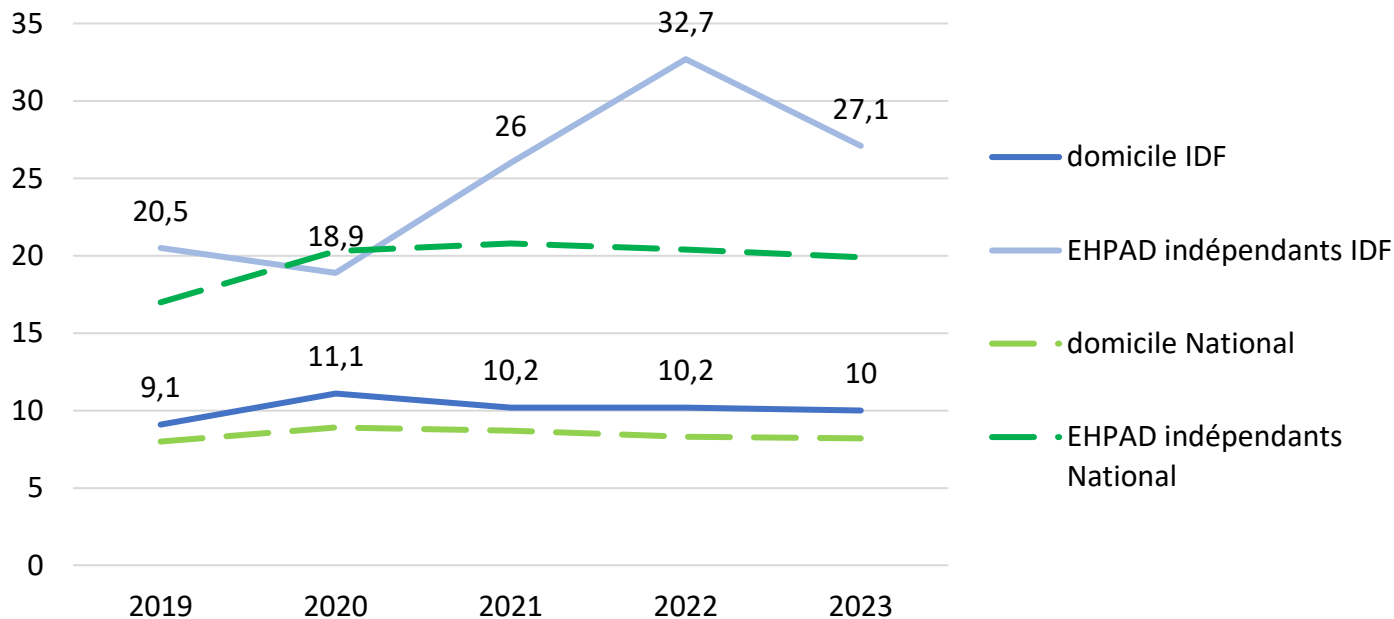
En ville (domicile) 2023 ≈ 12 000 souches *Kp*  
et 129 en EHPAD (168 en 2022)



2. *K. pneumoniae*

## Comparatif au national

*K. pneumoniae* R aux C3G dans les urines, IDF



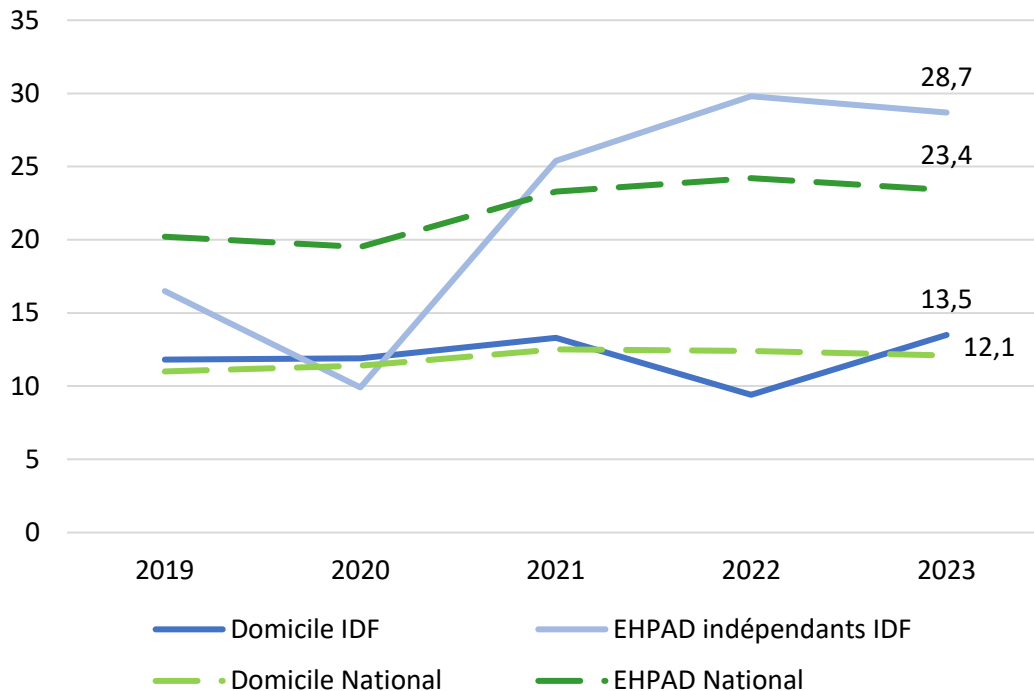




## 2. *K. pneumoniae*

### *K. Pneumoniae* R aux FQ dans les urines

#### Et comparatif au national



Four decorative circles of varying shades of blue and grey are positioned in the upper left quadrant of the slide.

3

## Propositions de projets à venir

## Du côté du CRAtb Ile-de-France

- Continuer incitation des partenaires à participer à PRIMO et SPARES  
**Prochain webinaire PRIMO le jeudi 30 janvier 2025 à 11h30**
- Participation au **Groupe national de travail EHPAD** (S Taha et F Stordeur )
  - Objectif = capitaliser expérience **Antib'Ehpad (Pays de la Loire)**
    - Vidéos courtes CAT, personnalisation à chaque type de professionnel en EHPAD
    - Proposer 1 portail internet national ? Intégrer charte de BUA de l'IDF ?
    - Fiches d'identité par EHPAD avec bulletin personnalisé ?
- Poursuite **collaboration avec DRSM de l'assurance maladie** (R Bauer et F. Stordeur)
  - Actuellement disponible au CRAtb IDF : données de remboursement des assurés:
    - Par département et par CPTS
    - Mais aucune information sur le statut résident en EHPAD (indépendant)
  - EHPAD = Nouvel objectif
    - > probablement en données agrégés par CPTS (refus du niveau individuel au CRAtb)



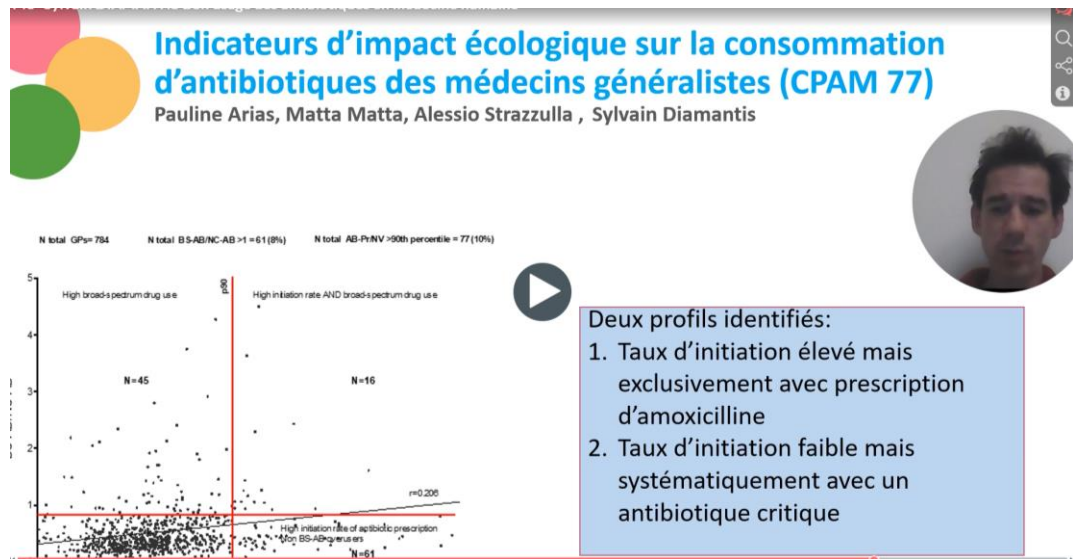
## ● Du côté des EMA (1/2)

- Continuer incitation à participer aux réseaux de surveillance pour consolider données ++
  - **PRIMO** : laboratoires de ville <https://medqualville.antibioresistance.fr/>
  - et **SPARES** : son propre hôpital et les cliniques partenaires



ConsoRes 2 → 1<sup>er</sup> trimestre 2025

- Contact avec assurance maladie locale (départementale)  
=> proposer des actions personnalisées, par ex selon « profil » prescripteurs





## Du côté des EMA (2/2)

- Travailler avec officine(s) partenaire(s) d'EHPAD et médecin coordinateur
  - 1 officine peut assurer la dispensation des médicaments de tout l'EHPAD
  - Ex: Données annuelles ou 2x/an
  - Modèles de convention EHPAD/officine dans Boite à outil OMEDIT IDF  
<https://www.omedit-idf.fr/ehpad-boite-a-outils/ehpad-dispensation/>

# Les programmes BUA en EHPAD : ça marche !

Clinical Infectious Diseases

MAJOR ARTICLE

IDSA  
Infectious Diseases Society of America

hivma  
Healthcare Infection Society

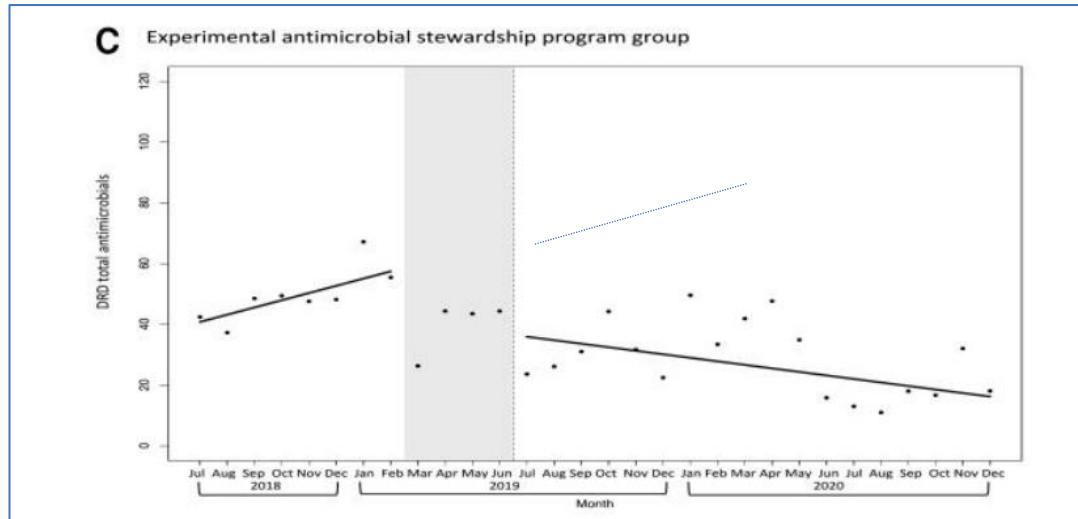
OXFORD

Clinical and Ecological Impact of an Educational Program to Optimize Antibiotic Treatments in Nursing Homes (PROA-SENIOR): A Cluster, Randomized, Controlled Trial and Interrupted Time-Series Analysis

Publié en Oct 2022

## Programme de bon usage 07/2018 – 12/2020 dans 14 EHPAD en Andalousie :

- **Consommation globale – 31,2%**
  - Fluoroquinolones – 52,2%
  - Amoxicilline-acide clavulanique – 42,5%
- **Prévalence portage des BMR 24,7% -> 17,4%**
- **Admissions pour infections 0,236 -> 0,274 cas pour 1000 résidents/j(NS)**





**MERCI !**

Suivez-nous sur les réseaux sociaux !




Centre Régional en Antibiothérapie · Île-de-France



@cratb-idf.bsky.social



cratb.idf@aphp.fr



01 40 27 19 84



27 rue Juliette Dodu, 75010  
PARIS



<https://cratb-ile-de-france.fr>