

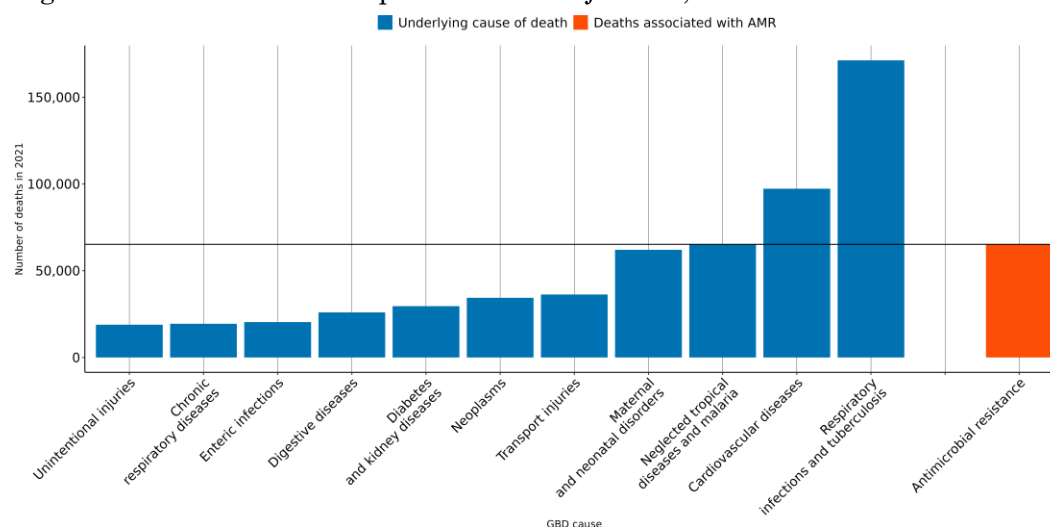
Ce contenu a été traduit de l'anglais en utilisant la technologie d'IA générative.

Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) en République Démocratique du Congo

Résumé exécutif

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale ; plus de 20 000 vies ont été perdues chaque année depuis 1990 en République Démocratique du Congo à cause de la RAM.
- En 2021, on estime à 15 700 UI (11 200-20 200) le nombre de décès attribuables à la RAM et à 65 200 UI (50 100-80 300) le nombre de décès associés à la RAM dans ce pays.
- Le plus grand nombre de décès associés à la RAM en 2021 s'est produit chez les enfants de moins de 5 ans dans le pays.
- Parmi les combinaisons pathogène-médicament les plus mortelles en 2021 figuraient *Mycobacterium tuberculosis* multirésistant (à l'exclusion de la résistance étendue), *Klebsiella pneumoniae* résistant aux céphalosporines de troisième génération et *Streptococcus pneumoniae* résistant aux carbapénèmes.

Figure 1. Nombre de décès par cause sous-jacente, et ceux associés à la RAM en 2021



- En 2021, le nombre de décès associés à la RAM (barre orange dans la figure 2) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (représentées en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM surviennent dans plusieurs causes de décès selon la charge mondiale de morbidité (GBD), et la RAM n'est pas elle-même une cause sous-jacente de décès.
- Lors de la [réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies](#) sur la résistance aux antimicrobiens en 2024, les États membres ont convenu de viser une réduction de 10 % par rapport au niveau de référence de 2019 (de 4,95 à 4,45 millions) du nombre mondial de décès associés à la RAM d'ici 2030. Mais [nos prévisions](#) indiquent qu'en l'absence d'une action concertée, les décès associés à la RAM pourraient atteindre 5,5 millions (UI 4,8-6,2) si les tendances actuelles se poursuivent. Pour la RDC, une réduction de 10 % signifie abaisser

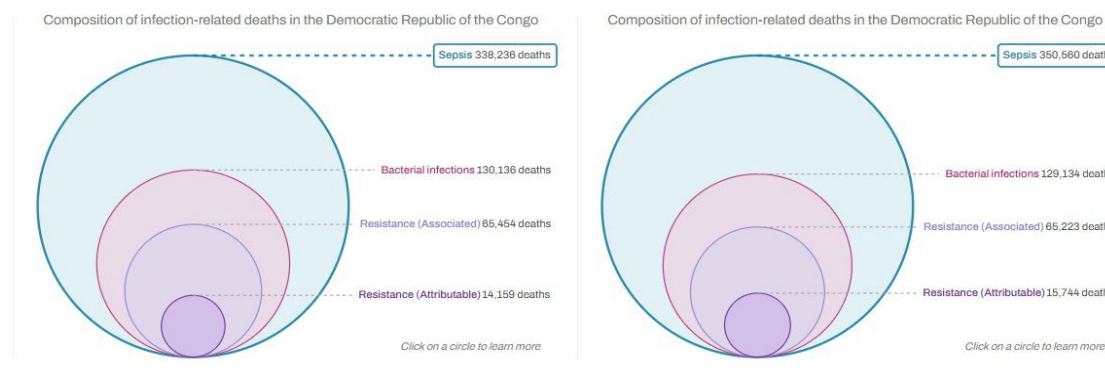
le nombre de décès associés à la RAM à 63 300, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à 74 200 UI [47 200-109 000] décès associés à la RAM en 2030.

RAM en République Démocratique du Congo

Points clés

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale : **plus d'un million de vies** ont été perdues chaque année depuis 1990.
- À l'échelle mondiale, **4,71 millions** de décès (intervalle d'incertitude (UI) 4,2-5,2) ont été associés à des infections bactériennes résistantes aux médicaments en 2021.
- Et **1,14 million** (UI 1 - 1,3) de décès étaient attribuables à des infections bactériennes résistantes aux médicaments la même année.
- 39 millions (UI 33 - 46) de décès directement attribuables à la RAM bactérienne devraient survenir entre 2025 et 2050, sauf action concertée. Cela équivaut à trois décès chaque minute.

Figure 2. Comparaison de 30 ans de décès liés aux infections, et ceux associés ou attribuables à la RAM en République Démocratique du Congo entre 1990 et 2019



- Pour voir ces visualisations et plus encore de façon interactive, visitez [Measuring Infectious Causes and Resistance Outcomes for Burden Estimation \(MICROBE\)](#)
- En République Démocratique du Congo en 2021, on estime à 15 700 UI (11 200-20 200) le nombre de décès attribuables à la RAM et à 65 200 UI (50 100-80 300) le nombre de décès associés à la RAM. Ici, les « *décès attribuables* » sont considérés comme ceux qui auraient pu être évités si les bactéries responsables des infections n'avaient pas été résistantes aux médicaments. Les « *décès associés* » sont considérés comme ceux qui n'auraient pas eu lieu si les infections avaient été totalement prévenues.
- Parmi 204 pays, la **République Démocratique du Congo présente le 12ème taux** de mortalité standardisé par âge le plus élevé associé à la RAM en 2021.
- *Le tableau 1* montre les bactéries ayant causé le plus de décès en 2021 (↑ indique une augmentation du taux annuel estimé entre 1990 et 2021, ↓ indique une tendance annuelle à la baisse), et *le tableau 2* présente les combinaisons pathogène-médicament ayant causé le plus de décès en 2021.

Tableau 1. Bactéries ayant causé le plus de décès en 2021 (nombre de décès entre parenthèses)

Burden rank	Overall susceptible and resistant		Associated		Attributable	
	Mycobacterium tuberculosis 48,200 UI (28,600-67,700)	↑	Streptococcus pneumoniae 15,500 UI (12,200-18,800)	↓	Streptococcus pneumoniae 3,580 UI (2,530-4,630)	↓
	Streptococcus pneumoniae 16,300 UI (12,900-19,700)	↓	Klebsiella pneumoniae 12,200 UI (9,680-14,700)	↑	Klebsiella pneumoniae 2,930 UI (2,210-3,650)	↑
	Klebsiella pneumoniae 13,000 UI (10,300-15,600)	↑	Staphylococcus aureus 6,680 UI (4,840-8,520)	↑	Acinetobacter baumannii 1,840 UI (1,400-2,290)	↑
	Pseudomonas aeruginosa 8,640 UI (6,930-10,300)	↑	Escherichia coli 6,360 UI (4,830-7,900)	↓	Staphylococcus aureus 1,620 UI (1,070-2,170)	↑
	Staphylococcus aureus 8,310 UI (6,640-9,990)	↑	Pseudomonas aeruginosa 5,370 UI (3,890-6,860)	↑	Escherichia coli 1,480 UI (966-2,000)	↑
	Escherichia coli 6,880 UI (5,400-8,350)	↓	Acinetobacter baumannii 5,050 UI (3,820-6,280)	↑	Pseudomonas aeruginosa 1,330 UI (874-1,790)	↑
	Acinetobacter baumannii 6,340 UI (5,010-7,670)	↑	Mycobacterium tuberculosis 2,480 UI (493-7,000)	↑	Mycobacterium tuberculosis 720 UI (0-2,480)	↑
	Non-typhoidal Salmonella 3,860 UI (1,810-5,920)	↓	Group B Streptococcus 2,070 UI (1,290-2,850)	↑	Serratia spp. 494 UI (351-637)	↑
	Group B Streptococcus 3,210 UI (2,310-4,120)	↑	Serratia spp. 1,750 UI (1,280-2,230)	↑	Group B Streptococcus 372 UI (188-555)	↓
	Haemophilus influenzae 2,220 UI (1,700-2,740)	↓	Enterobacter spp. 1,310 UI (983-1,640)	↑	Enterobacter spp. 303 UI (227-380)	↑

Annualized rate of change (1990-2021): <-3% (dark blue), -3% to -1.5% (blue), -1.5% to 0% (light blue), 0% to 1.5% (pink), 1.5% to 3% (red), 3% to 5% (dark red), >5.0% (black)

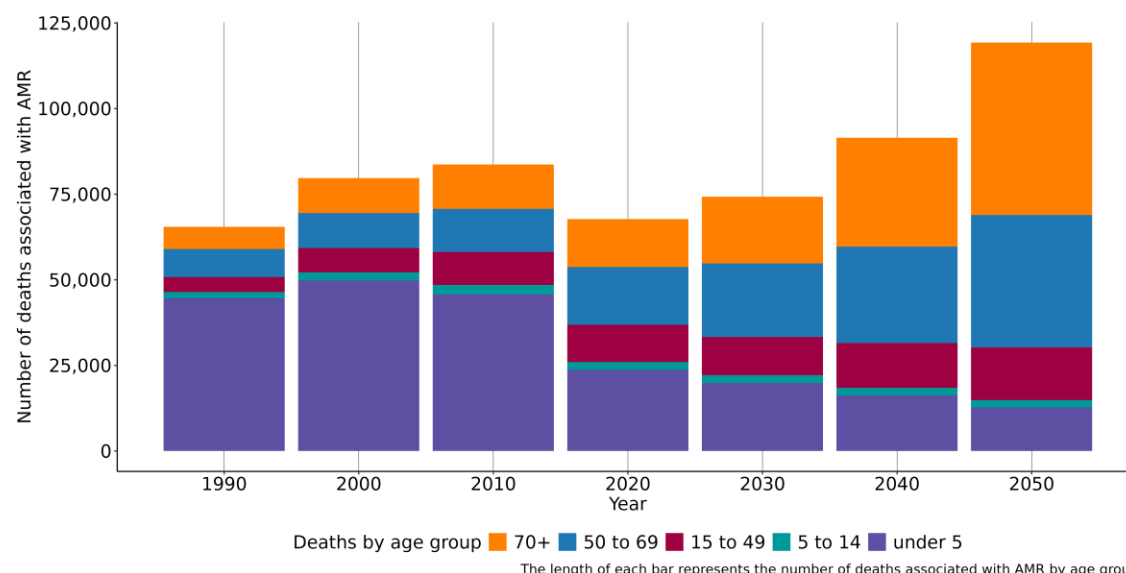
Tableau 2. Combinaisons ayant causé le plus de décès en 2021 (nombre de décès entre parenthèses)

Burden Rank	Associated		Attributable	
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX 13,700 UI (10,500-17,000)	↓	Streptococcus pneumoniae Carbapenems 1,410 UI (794-2,020)	↓
	Streptococcus pneumoniae Macrolides 12,700 UI (9,730-15,600)	↓	Klebsiella pneumoniae 3GC 988 UI (558-1,420)	↑
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 11,900 UI (9,420-14,300)	↑	Mycobacterium tuberculosis MDR excluding XDR 708 UI (0-2,450)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3GC 11,400 UI (9,080-13,800)	↑	Streptococcus pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 689 UI (406-972)	↓
	Streptococcus pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 11,200 UI (7,920-14,400)	↓	Staphylococcus aureus Methicillin 661 UI (334-988)	↑
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 10,100 UI (7,700-12,600)	↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems 638 UI (353-924)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 9,610 UI (7,470-11,700)	↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 619 UI (410-828)	↑
	Streptococcus pneumoniae Penicillin 8,330 UI (5,180-11,500)	↓	Streptococcus pneumoniae Fluoroquinolones 569 UI (257-882)	↓
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 8,160 UI (6,000-10,300)	↓	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 563 UI (350-777)	↓
	Streptococcus pneumoniae Fluoroquinolones 6,710 UI (3,570-9,860)	↑	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 485 UI (238-732)	↑

Annualized rate of change (1990-2021): <-3% (dark blue), -3% to -1.5% (blue), -1.5% to 0% (light blue), 0% to 1.5% (pink), 1.5% to 3% (red), 3% to 5% (dark red), >5.0% (black)

- Indépendamment de la résistance aux antimicrobiens, les syndromes infectieux responsables du plus grand nombre de décès en 2021 étaient les suivants (estimations en milliers de décès entre parenthèses) : infection respiratoire basse (hors COVID) (53 500 UI (41 300-65 700)), tuberculose (48 200 UI (28 600-67 700)), infections du sang/septicémies (45 000 UI (32 300-57 600)), diarrhée (16 600 UI (7 860-25 300)) et méningite (7 450 UI (4 940-9 970)).

Figure 3. Nombre de décès associés à la RAM par groupe d'âge, entre 1990-2020 et projection pour 2050



En République Démocratique du Congo, le groupe des moins de 5 ans a connu le plus grand nombre de décès associés à la RAM, aussi bien en 1990 qu'en 2021, ce qui indique que les enfants de moins de 5 ans continuent d'être particulièrement vulnérables aux infections résistantes aux antibiotiques. En 2021, le nombre de décès associés à la RAM chez les moins de 5 ans était de 21 300 UI (13 300-29 200), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 habitants était de 1 100 UI (835-1 360).

Sources de données pour la République Démocratique du Congo

Au total, 520 millions d'enregistrements individuels ou d'isolats couvrant 19 513 années-études par lieu ont été utilisés comme données d'entrée pour notre processus d'estimation. Le sous-ensemble des données d'entrée pour ce pays est présenté ci-dessous.

Tableau 3. Données d'entrée pour la République Démocratique du Congo selon le type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation des antibiotiques	1990-2021	2,143	Points de données année-étude
Données microbiennes ou de laboratoire sans résultat	2010-2021	100	Isolats
Études de la littérature	1990-2021	4,996	Cas/isolats/tests de sensibilité

Plus d'informations

Plus d'informations GRAM :

Le projet Global Research on AntiMicrobial resistance (GRAM) a pour objectif de produire des estimations précises et opportunes de la magnitude et des tendances du fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) dans le monde entier. Ces estimations peuvent être utilisées pour informer les lignes directrices de traitement et les programmes de prise de décision et de recherche, détecter les problèmes émergents et suivre les tendances afin d'orienter les stratégies mondiales, ainsi que faciliter l'évaluation des interventions au fil du temps.

GRAM est le projet phare du partenariat stratégique entre l'Université d'Oxford et l'IHME. GRAM a été lancé avec le soutien du Fleming Fund du Département de la santé et des services sociaux du Royaume-Uni, ainsi que de Wellcome Trust.

Tous les ressources :

Pour accéder à tous les ressources sur l'analyse de la RAM à l'IHME, veuillez visiter <https://www.healthdata.org/antimicrobial-resistance>.

Pour consulter ces visualisations et d'autres de façon interactive, visitez [Measuring Infectious Causes and Resistance Outcomes for Burden Estimation \(MICROBE\)](#).

Sources de données :

Pour télécharger la liste des sources de données d'entrée par pays, ainsi que les résultats de la RAM par région, consultez le [Global Health Data Exchange \(GHDx\)](#).

Contactez-nous :

- Pour toute question concernant l'analyse ou pour les demandes des responsables gouvernementaux, des départements de santé ou des institutions de recherche : engage@healthdata.org
- Pour les demandes liées aux médias : media@healthdata.org
- **Bluesky:** @ihmeuw.bsky.social
- **Twitter:** @IHME_UW
- **Facebook:** <https://www.facebook.com/IHMEUW>
- **LinkedIn:** <https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and-evaluation>