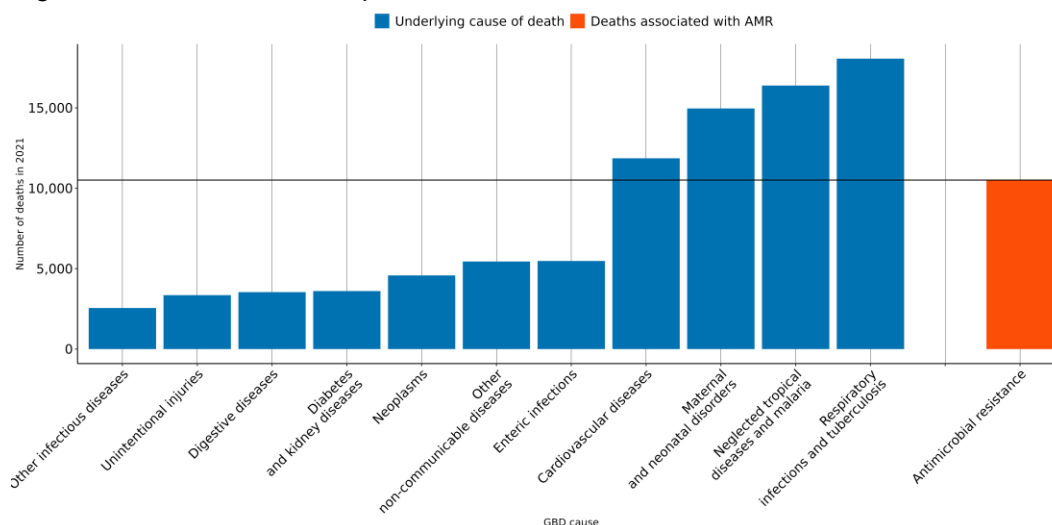


Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) au Bénin

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **3 000 vies** ont été perdus chaque année depuis 1990 au Bénin à cause de la RAM.
- En 2021, on estimait à 2 550 le nombre de décès dus à l' **incontinence aux antimicrobiens (1 860 à 3 240) et à 10 500** décès associés à la résistance aux antimicrobiens dans cet endroit.
- Le plus grand nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2021 est survenu chez les moins de **5 ans** dans le pays.
- Parmi les combinaisons pathogène-médicament les plus mortelles en 2021 figuraient *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline, *Klebsiella pneumoniae* résistant aux aminosides et *Klebsiella pneumoniae* résistant aux carbapénèmes.

Figure 1 Nombre de décès par cause initiale et décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2021



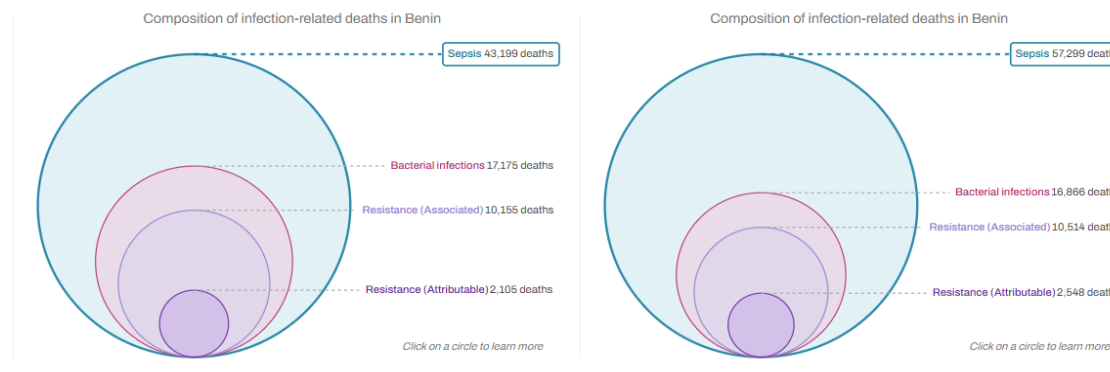
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge mondiale de morbidité (GBD), et la RAM n'est pas une cause sous-jacente de décès en soi.
- Lors de la [réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur les antimicrobiens de 2024](#) Les pays 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 résistance aux antimicrobiens d'ici 2030. Mais [nos prévisions](#) indiquent qu'en l'absence d'action concertée, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens pourrait atteindre **5,5 millions** (IU 4,8 - 6,2) si les tendances actuelles se maintiennent. Pour le Bénin, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens à **10 100**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **12 400** décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2030.

RAM au Bénin

Principaux points à retenir

- 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 à 95 % 4,2-5,2) millions de décès ont été associés à des infections bactériennes résistantes aux médicaments en 2021.
- Et 1,14 million (UI 1 - 1,3) million de décès étaient attribuables à une infection bactérienne résistante aux médicaments la même année.
- 39 millions de décès (IU 33 - 46) directement attribuables à la résistance aux antimicrobiens bactérienne devraient se produire entre 2025 et 2050, à moins que des mesures concertées ne soient prises. Cela équivaut à trois décès par minute.

Figure 2 Comparaison de 30 ans de décès liés à l'infection et de ceux associés et attribuables à la RAM au Bénin entre 1990 et 2019.



- Pour examiner ces visualisations et bien d'autres encore de manière interactive, consultez [la page Measuring Infectious Causes and Resistance Outcomes for Burden Estimation \(MICROBE\)](#)
- Au **Bénin**, en 2021, on estimait à 2 550 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**1 860-3 240**) et à **10 500 décès (7 750-13 300)** associés à la résistance aux antimicrobiens. Ici, les « *décès attribuables* » sont ceux qui auraient été évités si les bactéries résistantes aux médicaments à l'origine des infections n'avaient pas été résistantes aux médicaments. Les « *décès associés* » sont considérés comme ceux qui ne se seraient pas produits si les infections avaient été entièrement évitées.
- Parmi 204 pays, le **Bénin a le 38e** taux de mortalité normalisé selon l'âge associé à la résistance aux antimicrobiens le plus élevé en 2021.
- Le **tableau 1** montre les bactéries qui ont causé le plus de décès en 2021 (↑ indique un taux annuel estimé en hausse entre 1990 et 2021, ↓ indique une tendance annuelle à la baisse), et le **tableau 2** montre les combinaisons d'agents pathogènes-médicaments qui ont causé le plus de décès en 2021.

Tableau 1. Bactéries qui causent le plus de décès en 2021 (Nombre de décès entre parenthèses)

Burden rank	Overall susceptible and resistant			Associated			Attributable		
	Klebsiella pneumoniae 2,280 UI (1,810-2,760)	↑		Klebsiella pneumoniae 2,060 UI (1,620-2,510)	↑		Klebsiella pneumoniae 607 UI (469-746)	↑	
	Streptococcus pneumoniae 2,250 UI (1,680-2,820)	↓		Streptococcus pneumoniae 1,780 UI (1,220-2,350)	↓		Acinetobacter baumannii 363 UI (291-435)	↑	
	Mycobacterium tuberculosis 1,760 UI (1,080-2,440)	↓		Escherichia coli 1,490 UI (1,060-1,920)	↑		Escherichia coli 362 UI (243-481)	↑	
	Escherichia coli 1,560 UI (1,120-2,010)	↑		Acinetobacter baumannii 992 UI (772-1,210)	↓		Streptococcus pneumoniae 285 UI (164-406)	↓	
	Pseudomonas aeruginosa 1,470 UI (1,170-1,770)	↑		Staphylococcus aureus 960 UI (631-1,290)	↑		Staphylococcus aureus 277 UI (186-368)	↑	
	Staphylococcus aureus 1,440 UI (1,150-1,720)	↑		Pseudomonas aeruginosa 894 UI (618-1,170)	↑		Pseudomonas aeruginosa 218 UI (142-294)	↑	
	Acinetobacter baumannii 1,080 UI (848-1,300)	↓		Serratia spp. 408 UI (299-518)	↑		Serratia spp. 103 UI (72-134)	↑	
	Non-typhoidal Salmonella 984 UI (465-1,500)	↑		Group B Streptococcus 317 UI (210-423)	↑		Enterobacter spp. 87 UI (68-106)	↑	
	Group B Streptococcus 822 UI (605-1,040)	↑		Enterobacter spp. 258 UI (203-313)	↑		Group B Streptococcus 37 UI (19-56)	↑	
	Serratia spp. 465 UI (351-578)	↑		Salmonella Typhi 202 UI (41-363)	↑		Citrobacter spp. 37 UI (26-48)	↑	

Annualized rate of change (1990-2021)

<-3% -1.5% to 0% 1.5% to 3% >5.0%
 -3% to -1.5% 0% to 1.5% 3% to 5%

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

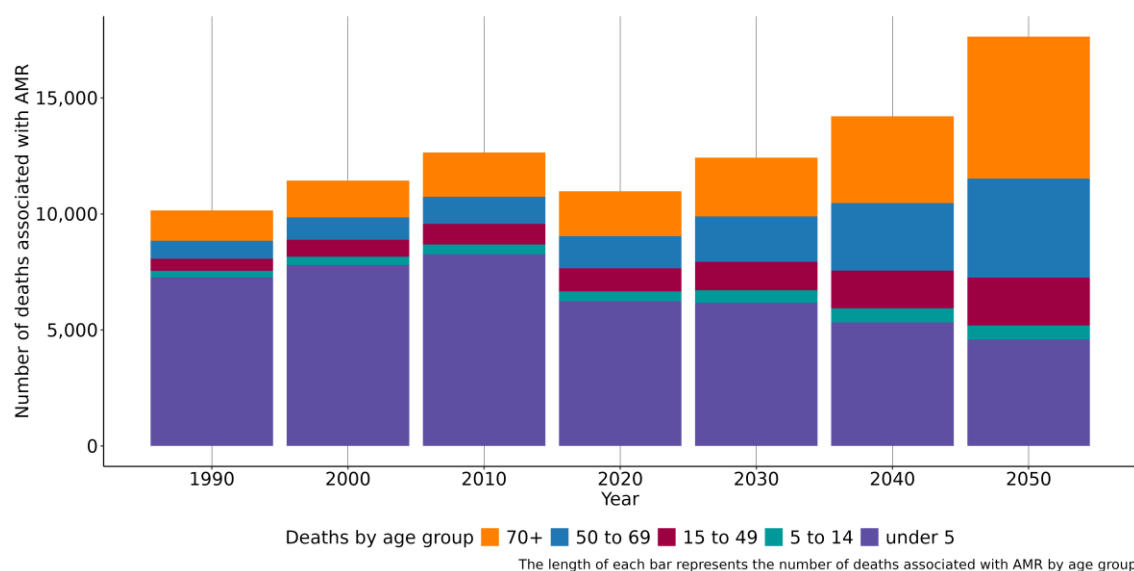
Burden Rank	Associated			Attributable		
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 1,900 UI (1,480-2,330)	↑		Klebsiella pneumoniae Carbapenems 254 UI (182-326)	↑	
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 1,830 UI (1,380-2,270)	↑		Staphylococcus aureus Methicillin 201 UI (128-273)	↑	
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX 1,470 UI (940-2,010)	↓		Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 103 UI (71-135)	↑	
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 1,380 UI (1,030-1,740)	↑		Streptococcus pneumoniae Fluoroquinolones 97 UI (34-160)	↓	
	Escherichia coli Aminopenicillin 1,210 UI (694-1,720)	↓		Escherichia coli 3GC 96 UI (46-146)	↑	
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 1,200 UI (848-1,560)	↑		Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 92 UI (48-137)	↑	
	Escherichia coli 3GC 1,190 UI (792-1,580)	↑		Escherichia coli Carbapenems 84 UI (36-133)	↑	
	Klebsiella pneumoniae Carbapenems 1,180 UI (908-1,450)	↑		Acinetobacter baumannii 3GC 76 UI (59-94)	↓	
	Escherichia coli TMP-SMX 1,160 UI (812-1,500)	↑		Pseudomonas aeruginosa Anti-pseudomonal 76 UI (50-101)	↑	
	Escherichia coli Fluoroquinolones 945 UI (618-1,270)	↑		Acinetobacter baumannii Carbapenems 72 UI (36-108)	↑	

Annualized rate of change (1990-2021)

<-3% -1.5% to 0% 1.5% to 3% >5.0%
 -3% to -1.5% 0% to 1.5% 3% to 5%

- Indépendamment de la résistance aux antimicrobiens, les syndromes infectieux à l'origine du plus grand nombre de décès en 2021 étaient les suivants (estimation de milliers de décès entre parenthèses) : infections du sang (9 360 UI (7 120-11 600)), infections des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (8 450 UI (6 510-10 400)), diarrhée (4 290 UI (2 100-6 470)), tuberculose (1 760 UI (1 080-2 440)) et méningite (1 480 UI (808-2 160)).

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



- Au Bénin, les personnes âgées de moins de 5 ans ont enregistré le plus grand nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 1990 et 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 5 840 UI (3 970-7 710), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 845 UI (677-1 010).

Sources des données du Bénin

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

Tableau 3. Entrées de données pour le Bénin par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	2010-2021	3,784	Points de données de l'année d'étude
Données microbiennes ou de laboratoire sans résultat	2010-2021	98	Isolats
Études de littérature	1990-2021	27,013	Cas/isolats/tests de sensibilité

Plus d'informations

À propos de GRAM :

L'objectif du projet Global Research on AntiMicrobial resistance (GRAM) est de **produire des estimations précises et opportunes de l'ampleur et des tendances du fardeau de la résistance aux antimicrobiens dans le monde**, qui peuvent être utilisées pour éclairer les lignes directrices et les programmes de traitement pour la prise de décisions et la recherche, détecter les problèmes émergents et surveiller les tendances pour éclairer les stratégies mondiales, ainsi que pour 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 ministère de la Santé et des Affaires sociales du Royaume-Uni et du Wellcome Trust.

Toutes les ressources :

Pour toutes les ressources sur l'analyse de la RAM à l'IHME, visitez

<https://www.healthdata.org/antimicrobial-resistance>.

Pour examiner ces visualisations et bien d'autres de manière interactive, consultez [MICROBE \(Measuring Infectious Causes and Resistance Outcomes for Burden Estimation\)](#).

Sources des données :

Pour télécharger la liste des sources de saisie de données par pays et les résultats de la RAM par région, consultez le [Échange mondial de données de santé \(GHDx\)](#).

Contactez-nous:

- Pour les demandes de renseignements sur l'analyse et les questions des représentants du gouvernement, des ministères de la santé ou des établissements de recherche : engage@healthdata.org
- Pour les demandes de renseignements des médias : media@healthdata.org
- **Bluesky** : @ihmeuw.bsky.social
- **Twitter** : @IHME_UW
- **Facebook**: <https://www.facebook.com/IHMEUW>
- **LinkedIn** : [évaluation](https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and)
<https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and>