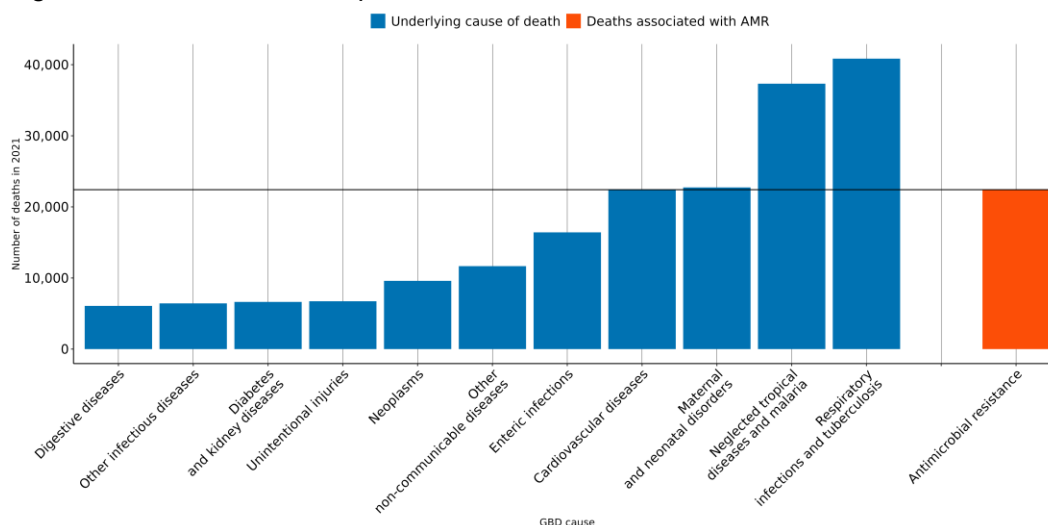


Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) au Burkina Faso

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **5 000 vies** ont été perdus chaque année depuis 1990 au Burkina Faso à cause de la RAM.
- En 2021, on estimait à 4 930 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**3 440 à 6 410**) et à **22 400** décès associés à la résistance aux antimicrobiens (**16 300 à 28 500**) à 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 *Escherichia coli* résistant aux carbapénèmes, *Klebsiella pneumoniae* résistant aux inhibiteurs de la bêta-lactame / bêta-lactamase et *Streptococcus pneumoniae* résistant aux fluoroquinolones.

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



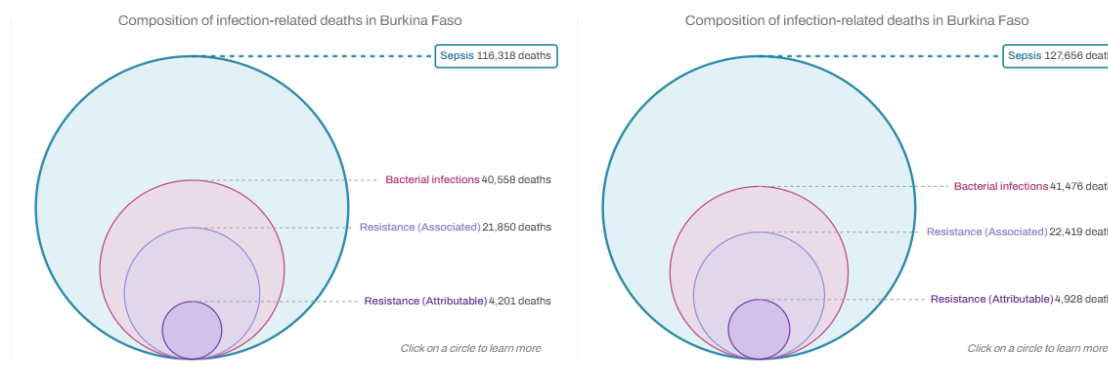
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge 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 Burkina Faso, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens à **22 000**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **26 200** décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2030.

La résistance aux antimicrobiens au Burkina Faso

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 Burkina Faso 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 **Burkina Faso**, en 2021, on estimait à 4 930 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**3 440-6 410**) et à **22 400 décès (16 300-28 500)** 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 **Burkina Faso affiche le 19e** 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		
	Mycobacterium tuberculosis 5,680 UI (4,170-7,190)	↑		Klebsiella pneumoniae 4,460 UI (3,460-5,460)	↑		Klebsiella pneumoniae 1,040 UI (759-1,320)	↑	
	Streptococcus pneumoniae 4,960 UI (3,770-6,160)	↓		Escherichia coli 4,190 UI (3,070-5,320)	↓		Escherichia coli 902 UI (599-1,210)	↑	
	Klebsiella pneumoniae 4,960 UI (3,920-6,010)	↑		Streptococcus pneumoniae 3,850 UI (2,590-5,110)	↓		Streptococcus pneumoniae 691 UI (407-975)	↓	
	Escherichia coli 4,540 UI (3,350-5,730)	↓		Pseudomonas aeruginosa 1,980 UI (1,400-2,560)	↑		Acinetobacter baumannii 644 UI (487-801)	↑	
	Non-typhoidal Salmonella 3,690 UI (1,800-5,570)	↑		Acinetobacter baumannii 1,800 UI (1,310-2,290)	↑		Pseudomonas aeruginosa 469 UI (308-629)	↑	
	Pseudomonas aeruginosa 3,070 UI (2,420-3,710)	↑		Staphylococcus aureus 1,320 UI (729-1,910)	↑		Staphylococcus aureus 229 UI (110-348)	↑	
	Staphylococcus aureus 2,840 UI (2,250-3,440)	↑		Serratia spp. 668 UI (462-873)	↑		Enterobacter spp. 182 UI (143-221)	↑	
	Acinetobacter baumannii 2,200 UI (1,700-2,710)	↑		Group B Streptococcus 655 UI (426-884)	↑		Serratia spp. 177 UI (119-234)	↑	
	Group B Streptococcus 1,700 UI (1,260-2,130)	↑		Enterobacter spp. 574 UI (452-697)	↑		Mycobacterium tuberculosis 110 UI (0-369)	↑	
	Salmonella Typhi 1,510 UI (436-2,580)	↓		Non-typhoidal Salmonella 504 UI (226-783)	↑		Group B Streptococcus 85 UI (41-129)	↑	

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

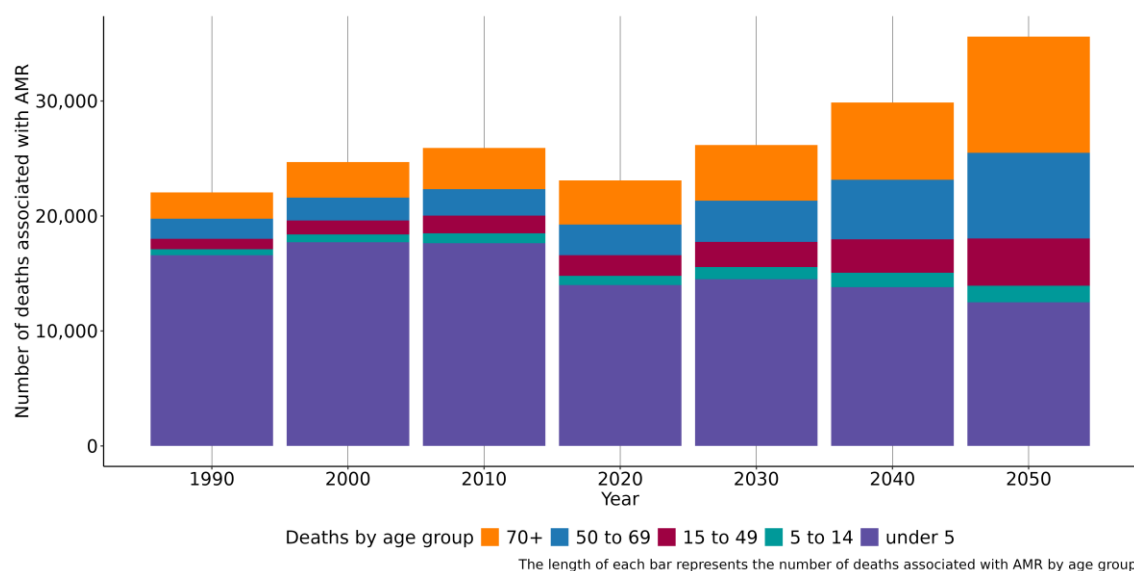
Tableau 2. Combinaisons ayant causé le plus de décès en 2021 (Nombre de décès entre parenthèses)

Burden Rank	Associated			Attributable		
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	4,170 UI (3,170-5,180)	↑	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	218 UI (95-340)	↓
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	4,010 UI (3,070-4,950)	↑	Streptococcus pneumoniae Fluoroquinolones	200 UI (73-327)	↓
	Escherichia coli Aminopenicillin	3,600 UI (2,050-5,150)	↓	Escherichia coli Carbapenems	190 UI (42-337)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX	3,400 UI (2,520-4,290)	↓	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	185 UI (108-262)	↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	3,170 UI (2,310-4,020)	↓	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	180 UI (89-271)	↑
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	3,110 UI (1,930-4,290)	↓	Klebsiella pneumoniae 3GC	176 UI (92-260)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	2,570 UI (1,730-3,400)	↑	Escherichia coli TMP-SMX	166 UI (112-219)	↓
	Klebsiella pneumoniae 3GC	2,450 UI (1,790-3,100)	↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	159 UI (102-216)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	2,440 UI (1,720-3,160)	↑	Streptococcus pneumoniae 3GC	152 UI (93-211)	↑
	Escherichia coli Aminoglycosides	1,960 UI (1,000-2,910)	↓	Pseudomonas aeruginosa Anti-pseudomonal	138 UI (90-185)	↓

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

- Indépendamment de la résistance aux antimicrobiens, les syndromes infectieux à l'origine du plus grand nombre de décès en 2021 étaient les suivants (estimation des milliers de décès entre parenthèses), infection des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (19 800 UI (15 500-24 000)), infections sanguines (17 700 UI (13 300-22 100)), diarrhée (11 700 UI (7 700-15 600)), tuberculose (5 680 UI (4 170-7 190)) et fièvre typhoïde, fièvre paratyphoïde et salmonelle invasive non typhoïde (4 810 UI (2 670-6 940)).

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



- Au Burkina Faso, les personnes âgées de moins de 5 ans ont connu 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 13 400 UI (9 280 à 17 500), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 884 UI (672-1 100).

Sources des données du Burkina Faso

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. Saisies de données pour le Burkina Faso par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	1990-2021	3,722	Points de données de l'année d'étude
Données microbiennes ou de laboratoire sans résultat	1990-2021	500	Isolats
Études de littérature	1990-2021	30,307	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>