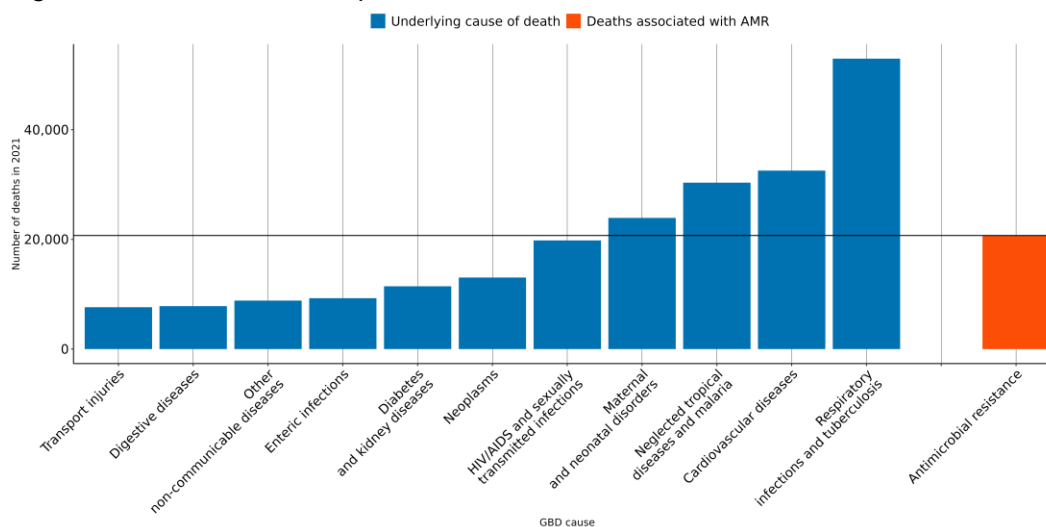


## Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) au Cameroun

### 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 Cameroun à cause de la RAM.
- En 2021, on estimait à **4 310** le nombre de décès dus à la RAM (**3 020 à 5 610**) et à **20 700 décès (15 200 à 26 200)** associés à la RAM 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 inhibiteurs de la bêta-lactame / bêta-lactamase et *Streptococcus pneumoniae* résistant à la pénicilline.

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



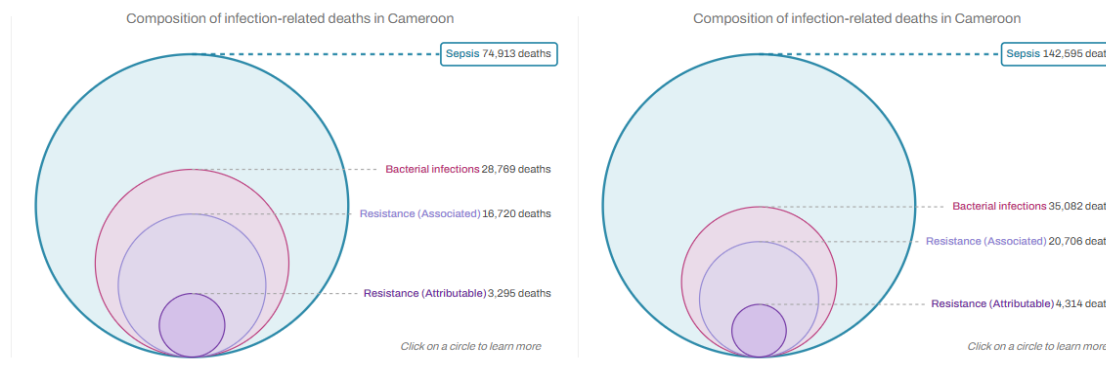
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge 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 Cameroun, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens à **20 700**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **23 200** décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2030.

## La résistance aux antimicrobiens au Cameroun

### 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 Cameroun 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 **Cameroun**, en 2021, on estimait à 4 310 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens ( **3 020-5 610**) et à **20 700 décès (15 200-26 200)** 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 **Cameroun a le 43e** 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)

	Overall susceptible and resistant	Associated	Attributable
Burden rank	Mycobacterium tuberculosis 4,940 UI (2,480-7,400) ↑	Streptococcus pneumoniae 3,910 UI (2,720-5,100) ↓	Klebsiella pneumoniae 810 UI (570-1,050) ↑
	Streptococcus pneumoniae 4,580 UI (3,330-5,830) ↓	Klebsiella pneumoniae 3,680 UI (2,820-4,530) ↑	Streptococcus pneumoniae 702 UI (430-974) ↓
	Klebsiella pneumoniae 4,310 UI (3,390-5,240) ↑	Escherichia coli 3,500 UI (2,460-4,550) ↑	Escherichia coli 667 UI (414-920) ↑
	Escherichia coli 3,820 UI (2,740-4,900) ↑	Staphylococcus aureus 1,870 UI (1,350-2,390) ↑	Acinetobacter baumannii 513 UI (387-638) ↑
	Staphylococcus aureus 2,920 UI (2,270-3,580) ↑	Pseudomonas aeruginosa 1,740 UI (1,230-2,240) ↑	Pseudomonas aeruginosa 417 UI (275-560) ↑
	Pseudomonas aeruginosa 2,900 UI (2,270-3,530) ↑	Acinetobacter baumannii 1,440 UI (1,060-1,830) ↑	Staphylococcus aureus 397 UI (230-563) ↑
	Acinetobacter baumannii 1,890 UI (1,480-2,290) ↑	Enterobacter spp. 607 UI (475-739) ↑	Enterobacter spp. 156 UI (122-190) ↑
	Group B Streptococcus 1,450 UI (1,110-1,780) ↑	Group B Streptococcus 538 UI (368-709) ↑	Serratia spp. 124 UI (93-156) ↑
	Non-typhoidal Salmonella 1,380 UI (609-2,160) ↑	Serratia spp. 517 UI (393-642) ↑	Citrobacter spp. 92 UI (66-117) ↑
	Shigella spp. 985 UI (240-1,730) ↓	Shigella spp. 430 UI (11-849) ↓	Mycobacterium tuberculosis 75 UI (0-271) ↑

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%

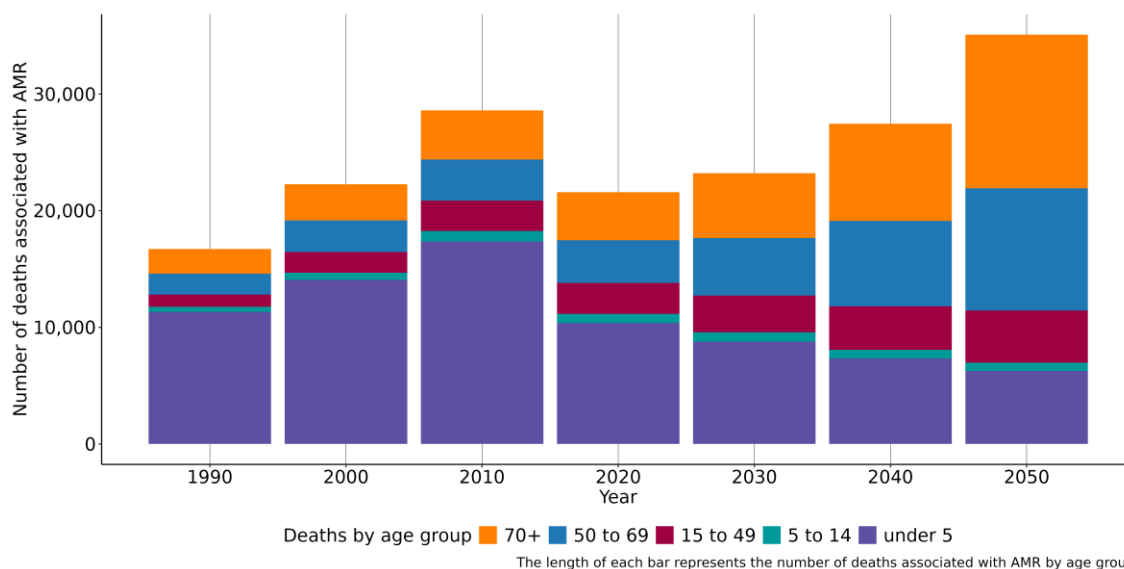
Tableau 2. Combinaisons ayant causé le plus de décès en 2021 (Nombre de décès entre parenthèses)

	Associated	Attributable
Burden Rank	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX 3,590 UI (2,430-4,740) ↓	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 233 UI (99-368) ↑
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 3,320 UI (2,460-4,190) ↑	Staphylococcus aureus Methicillin 216 UI (101-330) ↑
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 3,250 UI (2,460-4,030) ↑	Streptococcus pneumoniae Penicillin 202 UI (116-288) ↑
	Escherichia coli Aminopenicillin 3,230 UI (2,010-4,460) ↑	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones 171 UI (132-210) ↑
	Escherichia coli TMP-SMX 3,070 UI (2,190-3,950) ↑	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 167 UI (83-252) ↑
	Streptococcus pneumoniae Penicillin 2,330 UI (1,280-3,380) ↓	Escherichia coli TMP-SMX 166 UI (108-225) ↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 2,030 UI (1,410-2,650) ↑	Escherichia coli 3GC 146 UI (49-243) ↑
	Escherichia coli Fluoroquinolones 1,850 UI (935-2,760) ↑	Streptococcus pneumoniae 3GC 145 UI (81-209) ↑
	Streptococcus pneumoniae Macrolides 1,760 UI (1,130-2,380) ↑	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones 142 UI (86-198) ↑
	Staphylococcus aureus Fluoroquinolones 1,620 UI (1,160-2,080) ↑	Klebsiella pneumoniae 3GC 123 UI (65-181) ↑

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 des milliers de décès entre parenthèses) : infections du sang (18 000 UI (14 200-21 700)), infections des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (17 700 UI (13 100-22 400)), diarrhée (7 570 UI (3 480-11 700)), tuberculose (4 940 UI (2 480-7 400)) et méningite (2 980 UI (1 790-4 170)).

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



- Au Cameroun, 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 9 580 UI (6 780 à 12 400), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 808 UI (619-997).

**Sources des données du Cameroun**

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 Cameroun par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	1990-2021	2,171	Points de données de l'année d'étude
Données microbiennes ou de laboratoire sans résultat	1990-2021	9,032	Isolats
Études de littérature	1990-2021	2,748	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](mailto:engage@healthdata.org)
- Pour les demandes de renseignements des médias : [media@healthdata.org](mailto: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>