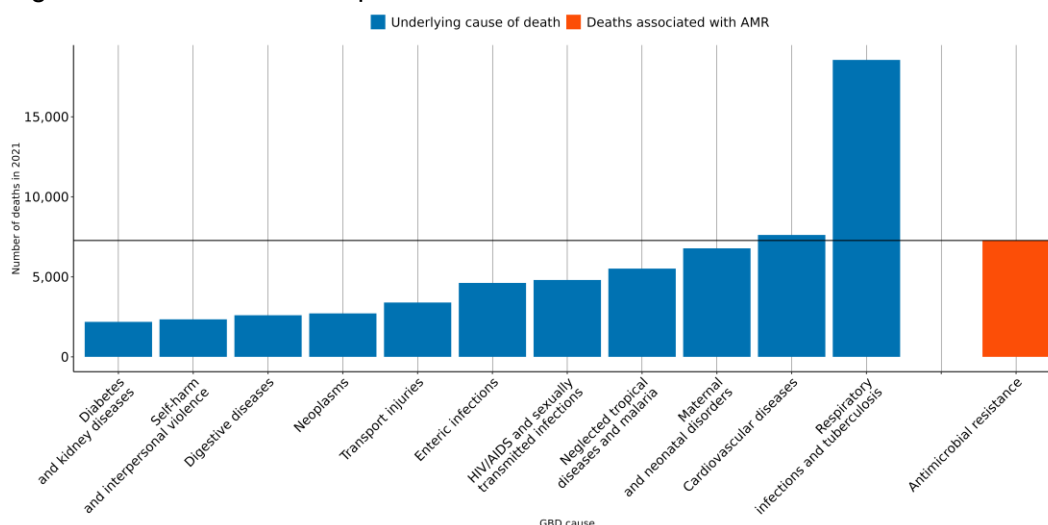


Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) en République centrafricaine

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **2 000 vies** ont été perdus chaque année depuis 1990 en République centrafricaine en raison de la RAM.
- En 2021, on estimait à 1 890 le nombre de décès dus à l' **incontinence aux antimicrobiens (1 340 à 2 440)** et à **7 270** décès associés à la résistance aux antimicrobiens 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 carbapénèmes et *Streptococcus pneumoniae* résistant aux carbapénèmes.

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



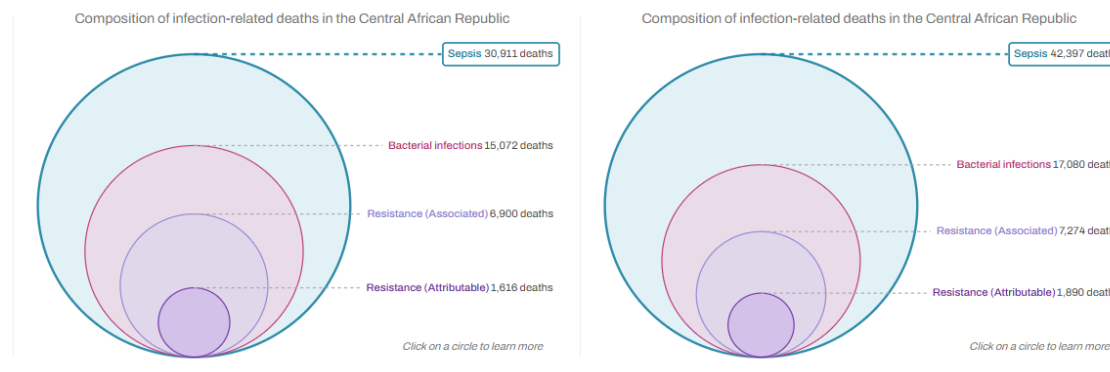
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge 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 la RCA, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la RAM à **6 980**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **6 880** décès associés à la RAM en 2030.

La résistance aux antimicrobiens en République centrafricaine

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 en République centrafricaine 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 \(MICROBE\)](#)
- En République centrafricaine, en 2021, on estimait à 1 890 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**1 340-2 440**) et à **7 270 (5 320-9 230)** décès 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, la République centrafricaine figurait parmi les **10 pays les plus touchés par le** taux de mortalité normalisé selon l'âge associé à la résistance aux antimicrobiens 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 7,740 UI (5,130-10,400)	↑		Streptococcus pneumoniae 1,810 UI (1,350-2,270)	↓		Streptococcus pneumoniae 440 UI (311-570)	↓	
	Streptococcus pneumoniae 1,970 UI (1,480-2,460)	↓		Klebsiella pneumoniae 1,330 UI (1,020-1,650)	↑		Klebsiella pneumoniae 393 UI (301-485)	↑	
	Klebsiella pneumoniae 1,510 UI (1,160-1,860)	↑		Escherichia coli 775 UI (513-1,040)	↑		Escherichia coli 245 UI (163-327)	↑	
	Pseudomonas aeruginosa 830 UI (642-1,020)	↑		Acinetobacter baumannii 573 UI (432-714)	↑		Acinetobacter baumannii 211 UI (164-258)	↑	
	Escherichia coli 825 UI (552-1,100)	↑		Pseudomonas aeruginosa 568 UI (409-726)	↑		Staphylococcus aureus 140 UI (102-178)	↑	
	Shigella spp. 782 UI (228-1,340)	↓		Staphylococcus aureus 548 UI (410-687)	↑		Pseudomonas aeruginosa 137 UI (91-183)	↑	
	Acinetobacter baumannii 684 UI (527-840)	↑		Shigella spp. 274 UI (10-538)	↓		Mycobacterium tuberculosis 88 UI (0-318)	↑	
	Staphylococcus aureus 609 UI (469-750)	↑		Mycobacterium tuberculosis 245 UI (44-697)	↑		Serratia spp. 53 UI (38-68)	↑	
	Non-typhoidal Salmonella 394 UI (125-662)	↑		Serratia spp. 194 UI (140-248)	↑		Enterobacter spp. 37 UI (21-54)	↑	
	Group B Streptococcus 388 UI (280-497)	↑		Non-typhoidal Salmonella 189 UI (56-322)	↑		Shigella spp. 29 UI (0-68)	↓	

Annualized rate of change (1990-2021)

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

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

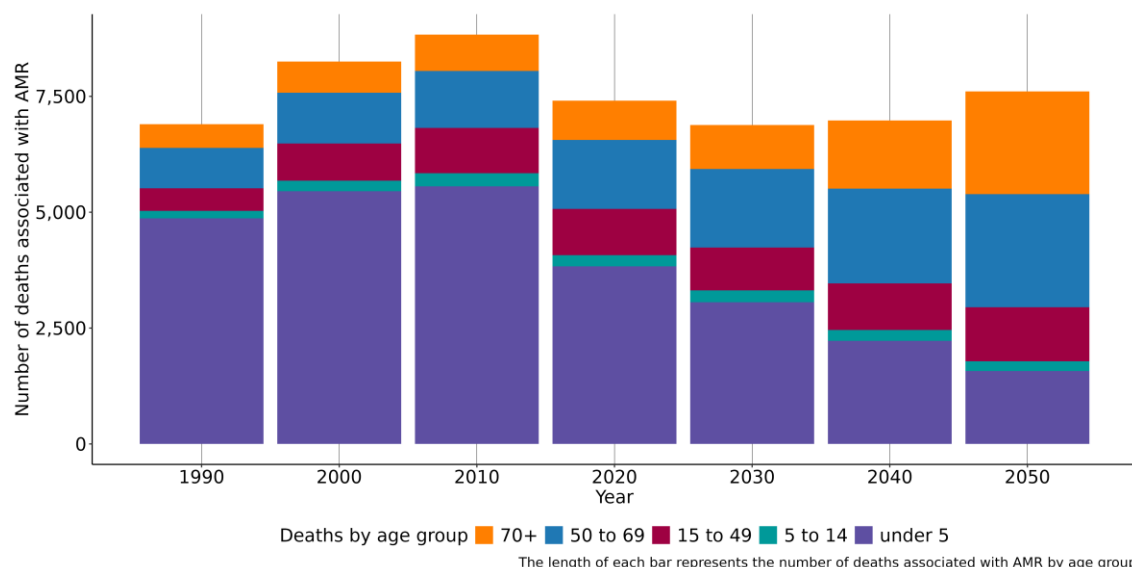
Burden Rank	Associated			Attributable		
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	1,610 UI (1,160-2,060)	↓	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	158 UI (85-231)	↓
	Streptococcus pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	1,480 UI (1,070-1,880)	↓	Escherichia coli Carbapenems	149 UI (94-205)	↑
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	1,230 UI (930-1,540)	↑	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	140 UI (100-181)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	1,110 UI (834-1,390)	↑	Mycobacterium tuberculosis MDR excluding XDR	86 UI (0-314)	↑
	Streptococcus pneumoniae Macrolides	1,060 UI (759-1,360)	↑	Streptococcus pneumoniae 3GC	85 UI (55-115)	↑
	Streptococcus pneumoniae 3GC	1,020 UI (708-1,340)	↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	84 UI (58-110)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3GC	1,010 UI (754-1,260)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	72 UI (44-99)	↑
	Streptococcus pneumoniae Penicillin	980 UI (612-1,350)	↓	Staphylococcus aureus Methicillin	72 UI (48-95)	↑
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	976 UI (678-1,270)	↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems	70 UI (41-99)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	942 UI (679-1,200)	↑	Streptococcus pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	65 UI (32-99)	↓

Annualized rate of change (1990-2021)

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

- 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), tuberculose (7 740 UI (5 130-10 400)), infection des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (5 720 UI (4 360-7 080)), infections sanguines (4 950 UI (3 630-6 260)), diarrhée (4 380 UI (2 350-6 410)) et méningite (942 UI (580-1 300)).

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



- En République centrafricaine, 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 3 650 UI (2 490-4 810), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 1 270 UI (1 020-1 520).

Sources des données pour la République centrafricaine

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 la République centrafricaine par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	1990-2021	2,030	Points de données de l'année d'étude
Données microbiennes ou de laboratoire sans résultat	2010-2021	6,012	Isolats
Études de littérature	1990-2009	628	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)