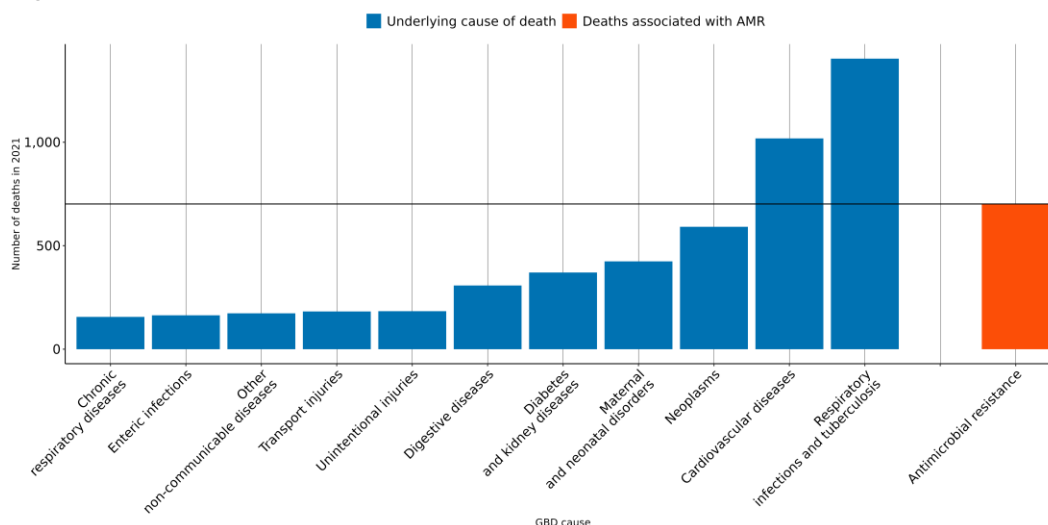


Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) aux Comores

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **200 vies** ont été perdues chaque année depuis 1990 aux Comores à cause de la RAM.
- En 2021, on estime à 170 le nombre de décès dus à la RAM (**110 à 230**) et à **702 décès (523 à 880)** associés à la RAM à cet endroit.
- Le plus grand nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2021 est survenu chez les personnes âgées de **70+** ans dans le pays.
- Parmi les combinaisons pathogène-médicament les plus mortelles en 2021 figuraient *Mycobacterium tuberculosis* multirésistant (à l'exclusion de la résistance extensive aux médicaments), *Acinetobacter baumannii* 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



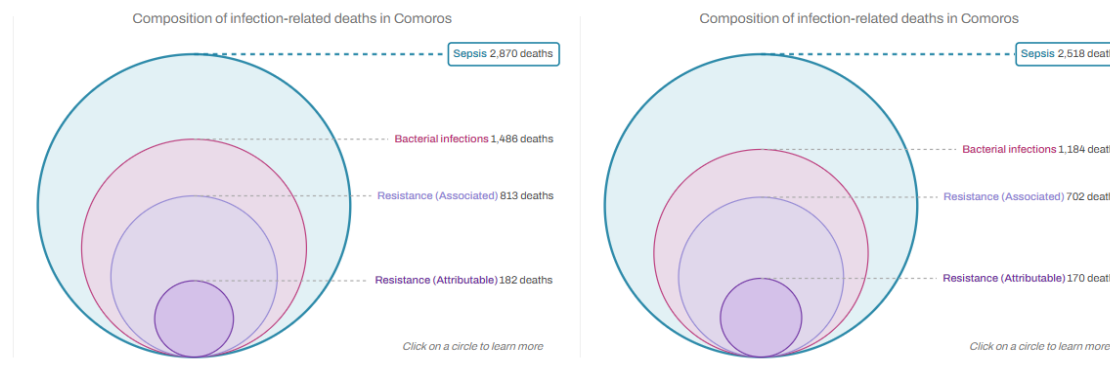
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge 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 les Comores, une réduction de 10 % signifie que le nombre de décès associés à la RAM est passé à **654**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **810** décès associés à la RAM en 2030.

AMR aux Comores

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 aux Comores 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 \(MICROBE\)](#)
- Aux **Comores**, en 2021, on estimait à 170 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**110-230**) et à **702 décès (523-880)** associés à la RAM. Ici, les « *décès attribuables* » sont considérés comme 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, les **Comores ont le 13e** 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)

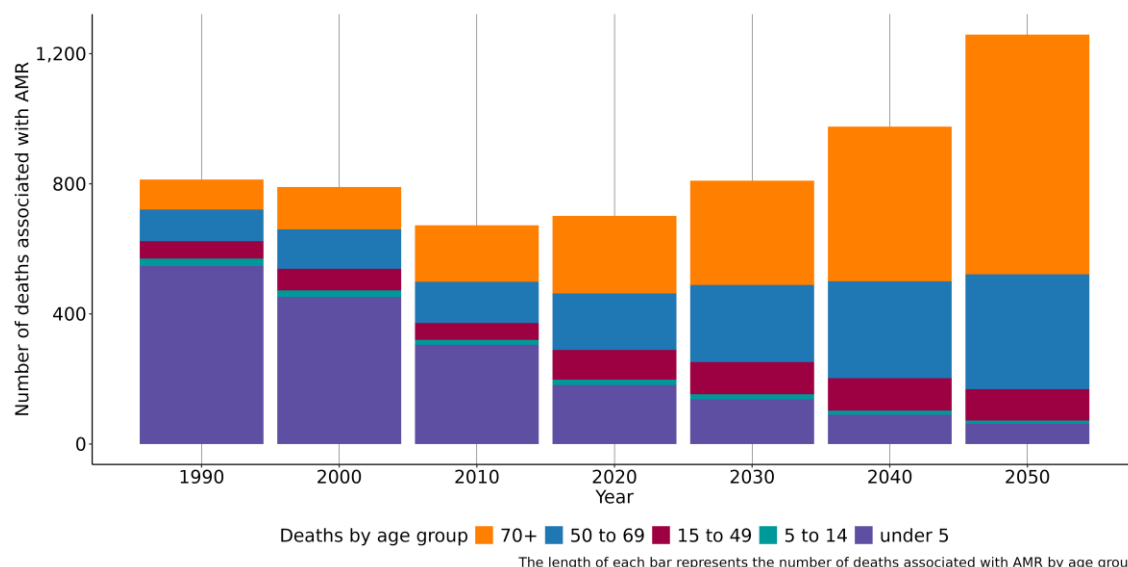
	Overall susceptible and resistant	Associated	Attributable
Burden rank	Mycobacterium tuberculosis 326 UI (219-432) ↓	Streptococcus pneumoniae 132 UI (98-165) ↓	Acinetobacter baumannii 31 UI (25-37) ↑
	Streptococcus pneumoniae 161 UI (130-192) ↓	Klebsiella pneumoniae 109 UI (87-130) ↓	Streptococcus pneumoniae 27 UI (16-37) ↓
	Klebsiella pneumoniae 122 UI (100-144) ↓	Escherichia coli 102 UI (78-125) ↓	Klebsiella pneumoniae 24 UI (18-31) ↓
	Escherichia coli 110 UI (89-132) ↓	Acinetobacter baumannii 80 UI (64-95) ↑	Escherichia coli 20 UI (14-26) ↓
	Staphylococcus aureus 89 UI (72-106) ↑	Staphylococcus aureus 64 UI (40-87) ↑	Mycobacterium tuberculosis 19 UI (0-57) ↑
	Acinetobacter baumannii 81 UI (66-97) ↑	Pseudomonas aeruginosa 52 UI (38-67) ↓	Staphylococcus aureus 14 UI (7-20) ↑
	Pseudomonas aeruginosa 80 UI (65-95) ↓	Mycobacterium tuberculosis 47 UI (9-116) ↑	Pseudomonas aeruginosa 12 UI (8-17) ↓
	Group B Streptococcus 28 UI (23-34) ↓	Enterobacter spp. 22 UI (17-26) ↑	Enterobacter spp. 6 UI (4-8) ↓
	Enterobacter spp. 25 UI (20-30) ↑	Serratia spp. 18 UI (14-22) ↓	Serratia spp. 5 UI (4-6) ↓
	Serratia spp. 23 UI (19-28) ↓	Enterococcus faecalis 14 UI (11-18) ↑	Enterococcus faecalis 3 UI (2-4) ↑
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)

	Associated	Attributable
Burden Rank	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX 123 UI (89-157) ↓	Mycobacterium tuberculosis MDR excluding XDR 19 UI (0-56) ↑
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 99 UI (79-120) ↓	Streptococcus pneumoniae Carbapenems 13 UI (6-19) ↓
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 98 UI (76-120) ↓	Acinetobacter baumannii Carbapenems 13 UI (8-17) ↑
	Escherichia coli Aminopenicillin 98 UI (67-128) ↓	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones 8 UI (7-10) ↑
	Escherichia coli TMP-SMX 82 UI (62-101) ↓	Staphylococcus aureus Methicillin 7 UI (2-12) ↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 80 UI (62-99) ↓	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 6 UI (2-9) ↓
	Acinetobacter baumannii 4GC 78 UI (63-94) ↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 5 UI (3-7) ↑
	Escherichia coli Fluoroquinolones 78 UI (47-109) ↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 5 UI (3-7) ↓
	Acinetobacter baumannii 3GC 77 UI (62-93) ↑	Escherichia coli Fluoroquinolones 5 UI (2-7) ↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 77 UI (56-98) ↑	Escherichia coli 3GC 5 UI (2-7) ↑
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 sont les suivants (estimation de milliers de décès entre parenthèses) : infections du sang (479 UI (392-567)), infections des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (469 UI (370-568)), tuberculose (326 UI (219-432)), diarrhée (151 UI (70-233)) et méningite (88 UI (70-106)).

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



- Aux Comores, les personnes âgées de moins de 5 ans ont connu le plus grand nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 1990, mais cela a changé en 2021, le plus grand nombre de décès étant survenu chez les 70+. Cela indique que la prévention des infections chez les moins de 5 ans a contribué à la réduction du nombre de décès associés à la RAM. En 2021, le nombre de décès associés à la RAM chez les 70+ était de 243 UI (175-310), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 1 070 UI (771-1 370).

Sources des données pour les Comores

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. Il n'y avait pas de données d'entrée accessibles pour ce pays. Les estimations ont été fondées sur les résultats de l'étude sur la charge mondiale de morbidité et les données de la région environnante. Tous les ensembles de données qui pourraient être utilisés pour améliorer ces estimations à l'avenir sont les bienvenus.

Tableau 3. Entrées de données pour les Comores par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	2010-2021	83	Points de données de l'année d'étude

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)