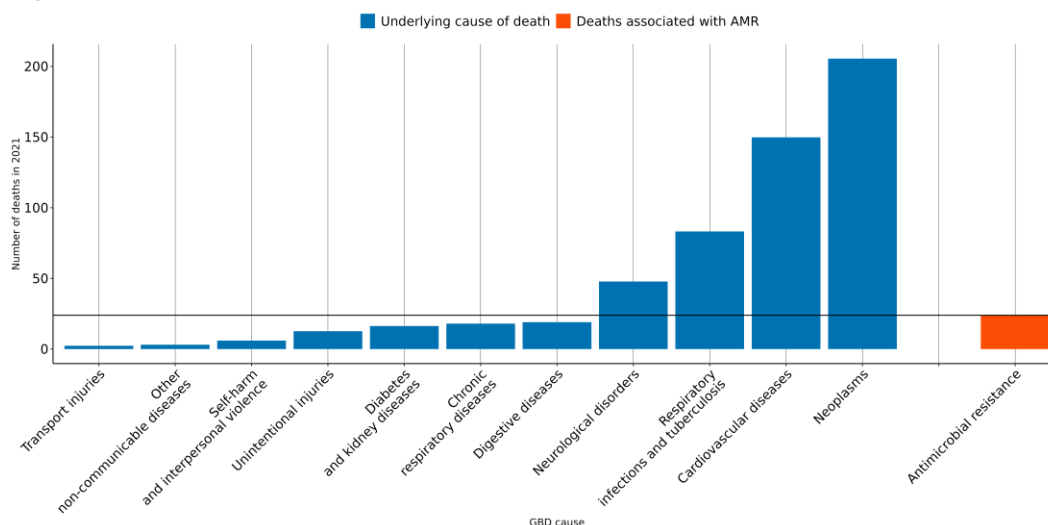


Le poids de la résistance aux antimicrobiens (RAM) à Monaco

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **6 vies** ont été perdues chaque année depuis 1990 à Monaco à cause de la RAM.
- En 2021, on estimait à **5 (3 à 7)** le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens et à **24 décès (15 à 32)** 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 personnes âgées de **70+** ans dans le pays.
- Parmi les combinaisons pathogène-médicament les plus mortelles en 2021 figuraient *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline, *Escherichia coli* résistant aux carbapénèmes et *Escherichia coli* résistant aux céphalosporines de troisième génération.

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



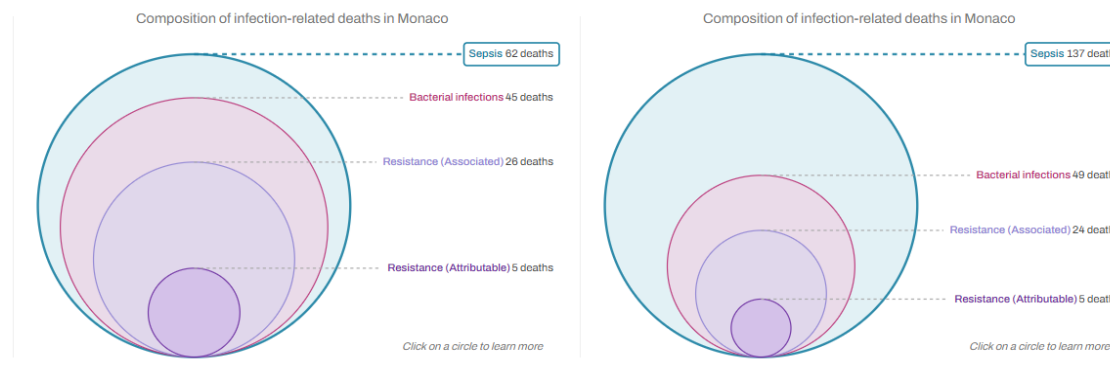
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge 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 Monaco, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la RAM à **23**, mais actuellement la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **26** décès associés à la RAM en 2030.

AMR à Monaco

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 à Monaco 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 \(MICROBE\)](#)
- À **Monaco**, en 2021, on estimait à 5 le nombre de décès dus à l' **incontinence aux antimicrobiens (3 à 7) et à 24** 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.
- Sur 204 pays, **Monaco affiche le 22e plus faible** taux de mortalité normalisé selon l'âge associé à la RAM 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)

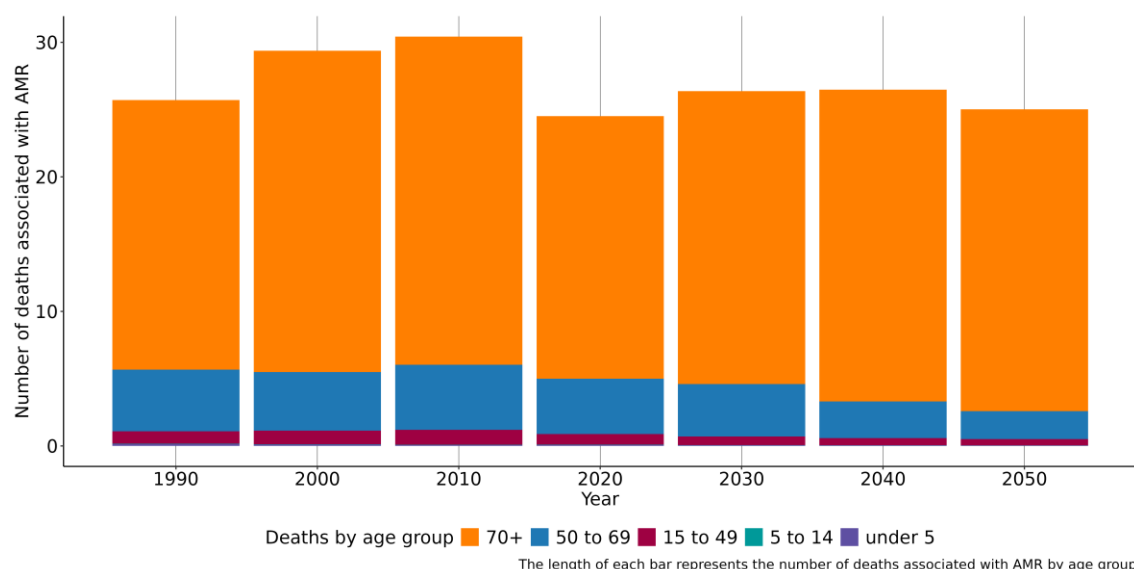
	Overall susceptible and resistant		Associated		Attributable	
Burden rank	Staphylococcus aureus 14 UI (11-16)	↑	Escherichia coli 7 UI (4-11)	↑	Escherichia coli 1 UI (1-2)	↑
	Escherichia coli 12 UI (10-14)	↑	Staphylococcus aureus 6 UI (4-8)	↑	Staphylococcus aureus 1 UI (1-2)	↑
	Pseudomonas aeruginosa 4 UI (4-5)	↑	Klebsiella pneumoniae 2 UI (1-2)	↑	Klebsiella pneumoniae 0 UI (0-1)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3 UI (3-4)	↑	Pseudomonas aeruginosa 2 UI (1-2)	↓	Pseudomonas aeruginosa 0 UI (0-1)	↓
	Streptococcus pneumoniae 3 UI (2-4)	↓	Streptococcus pneumoniae 1 UI (1-2)	↓	Acinetobacter baumannii 0 UI (0-0)	↓
	Group A Streptococcus 2 UI (1-2)	↑	Enterococcus faecium 1 UI (1-1)	↑	Streptococcus pneumoniae 0 UI (0-0)	↓
	Enterococcus faecalis 2 UI (1-2)	↓	Acinetobacter baumannii 1 UI (1-1)	↓	Enterobacter spp. 0 UI (0-0)	↓
	Proteus spp. 1 UI (1-2)	↑	Proteus spp. 1 UI (1-1)	↑	Enterococcus faecalis 0 UI (0-0)	↓
	Enterobacter spp. 1 UI (1-1)	↓	Enterobacter spp. 1 UI (1-1)	↓	Enterococcus faecium 0 UI (0-0)	↑
	Enterococcus faecium 1 UI (1-1)	↑	Enterococcus faecalis 1 UI (1-1)	↓	Proteus spp. 0 UI (0-0)	↑
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	Escherichia coli Aminopenicillin 6 UI (1-11)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin 1 UI (0-1)	↑
	Staphylococcus aureus Macrolides 4 UI (3-6)	↑	Escherichia coli Carbapenems 0 UI (0-1)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX 4 UI (2-5)	↑	Escherichia coli 3GC 0 UI (0-0)	↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 3 UI (2-4)	↑	Staphylococcus aureus Fluoroquinolones 0 UI (0-0)	↓
	Staphylococcus aureus Fluoroquinolones 3 UI (2-4)	↓	Klebsiella pneumoniae 3GC 0 UI (0-0)	↑
	Staphylococcus aureus Methicillin 3 UI (0-6)	↑	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 0 UI (0-0)	↑
	Escherichia coli Fluoroquinolones 3 UI (0-5)	↑	Escherichia coli Aminopenicillin 0 UI (0-0)	↑
	Escherichia coli 3GC 3 UI (1-4)	↑	Escherichia coli TMP-SMX 0 UI (0-0)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3GC 2 UI (1-2)	↑	Staphylococcus aureus Macrolides 0 UI (0-0)	↑
	Escherichia coli Aminoglycosides 1 UI (0-2)	↑	Escherichia coli Fluoroquinolones 0 UI (0-0)	↑
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 sont les suivants (estimation de milliers de décès entre parenthèses) : infections du sang (27 UI (23-32)), infections des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (27 UI (21-32)), infections péritonéales et intra-abdominales (10 UI (8-12)), endocardite (3 UI (2-4)) et infections de la peau et des systèmes sous-cutanés (2 UI (2-3)).

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



- À Monaco, les personnes âgées de 70+ ans ont connu le plus grand nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 1990 et 2021, ce qui indique que les 70+ continuent d'être particulièrement vulnérables aux infections résistantes aux antibiotiques. En 2021, le nombre de décès associés à la RAM chez les 70+ était de 19 UI (12-26), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 266 UI (168-363).

Sources des données de Monaco

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. Saisies de données pour Monaco par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Pas d'autre source que la contribution de l'étude GBD	Aucun		Contribution à l'étude GBD

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)