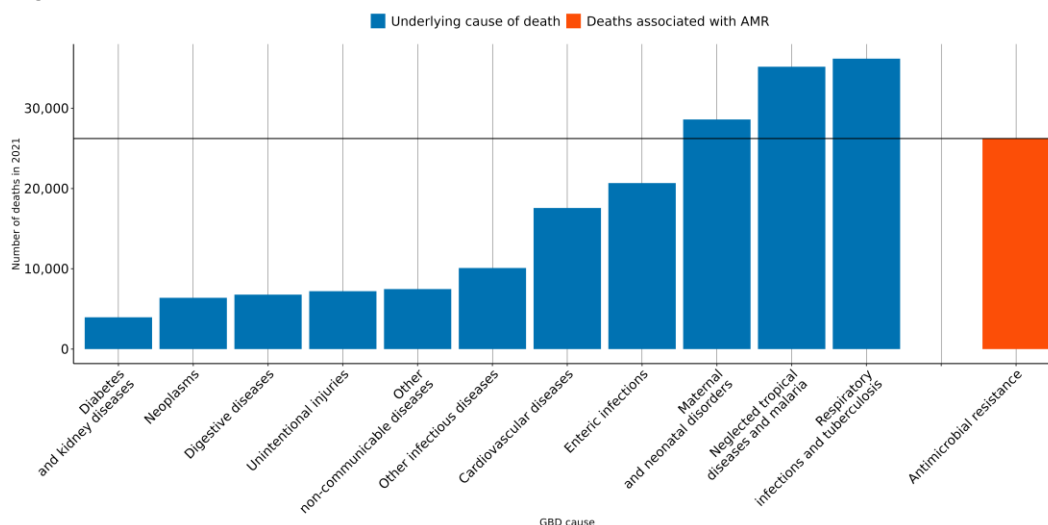


Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) au Niger

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **6 000 vies** ont été perdus chaque année depuis 1990 au Niger à cause de la RAM.
- En 2021, on estimait à 5 540 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**3 710 à 7 360**) et à **26 200** décès associés à la résistance aux antimicrobiens (**18 000 à 34 400**) 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 pathogènes-médicaments les plus mortelles en 2021 figuraient *Escherichia coli* résistant aux inhibiteurs de la bêta-lactame / bêta-lactamase, *Klebsiella pneumoniae* résistant aux inhibiteurs de la bêta-lactame / bêta-lactamase et *Acinetobacter baumannii* résistant aux inhibiteurs de la pénicilline / bêta-lactamase anti-pseudomonale.

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



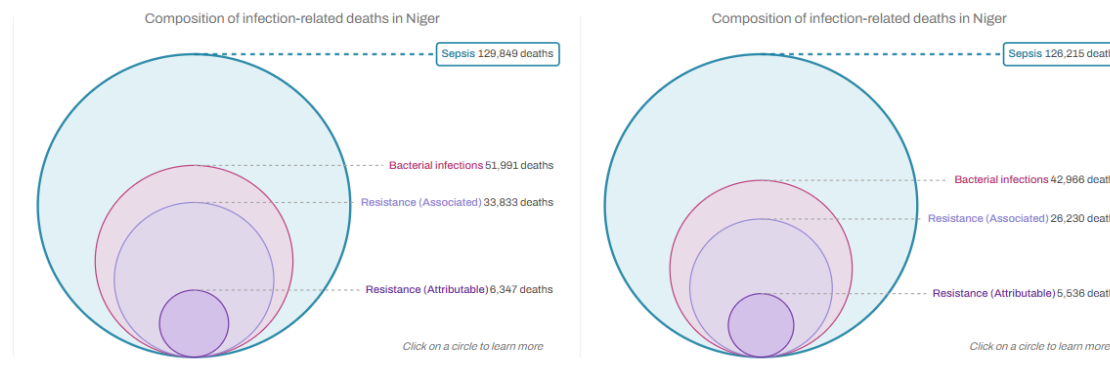
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge 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 Niger, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens à **25 000**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **34 900** décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2030.

RAM au Niger

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 Niger 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 **Niger**, en 2021, on estimait à 5 540 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**3 710-7 360**) et à **26 200 décès (18 000-34 400)** 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 **Niger 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 6,570 UI (3,520-9,620)	↓		Escherichia coli 5,410 UI (3,350-7,470)	↓		Klebsiella pneumoniae 1,090 UI (753-1,420)	↑	
	Streptococcus pneumoniae 5,950 UI (4,070-7,830)	↓		Streptococcus pneumoniae 4,860 UI (3,170-6,560)	↓		Escherichia coli 1,030 UI (527-1,520)	↓	
	Escherichia coli 5,640 UI (3,510-7,770)	↓		Klebsiella pneumoniae 4,670 UI (3,420-5,920)	↑		Acinetobacter baumannii 718 UI (538-898)	↑	
	Klebsiella pneumoniae 5,070 UI (3,730-6,410)	↑		Acinetobacter baumannii 1,990 UI (1,410-2,570)	↑		Streptococcus pneumoniae 688 UI (369-1,010)	↓	
	Non-typhoidal Salmonella 3,880 UI (1,630-6,130)	↑		Pseudomonas aeruginosa 1,980 UI (1,330-2,640)	↑		Pseudomonas aeruginosa 480 UI (302-657)	↑	
	Pseudomonas aeruginosa 3,050 UI (2,240-3,860)	↑		Staphylococcus aureus 1,740 UI (1,010-2,460)	↑		Staphylococcus aureus 413 UI (211-616)	↑	
	Staphylococcus aureus 2,620 UI (1,920-3,310)	↑		Group B Streptococcus 867 UI (552-1,180)	↑		Serratia spp. 219 UI (152-286)	↑	
	Acinetobacter baumannii 2,370 UI (1,720-3,010)	↑		Serratia spp. 753 UI (527-978)	↑		Haemophilus influenzae 179 UI (83-276)	↓	
	Group B Streptococcus 1,730 UI (1,240-2,220)	↑		Haemophilus influenzae 740 UI (362-1,120)	↓		Enterobacter spp. 168 UI (125-211)	↑	
	Haemophilus influenzae 986 UI (694-1,280)	↓		Non-typhoidal Salmonella 601 UI (230-972)	↑		Group B Streptococcus 128 UI (62-193)	↑	

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

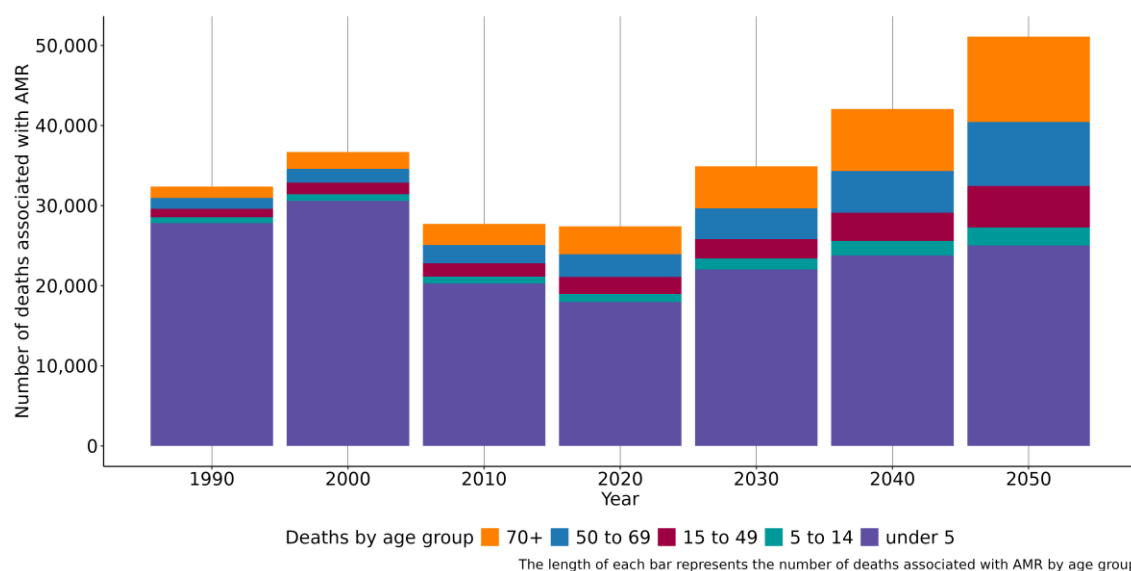
Tableau 2. Combinaisons ayant causé le plus de décès en 2021 (Nombre de décès entre parenthèses)

Burden Rank	Associated			Attributable		
	Escherichia coli Aminopenicillin	5,460 UI (3,370-7,550)	↓	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	319 UI (22-616)	↓
	Escherichia coli TMP-SMX	4,450 UI (2,800-6,100)	↓	Acinetobacter baumannii Anti-pseudomonal	240 UI (181-299)	↑
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	4,430 UI (2,840-6,030)	↓	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	235 UI (74-395)	↓
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	4,390 UI (3,210-5,580)	↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	226 UI (144-308)	↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	4,390 UI (2,700-6,080)	↓	Staphylococcus aureus Methicillin	223 UI (70-376)	↑
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	4,320 UI (3,110-5,530)	↑	Escherichia coli Aminoglycosides	214 UI (65-364)	↓
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	3,540 UI (2,530-4,560)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	201 UI (113-289)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	2,950 UI (1,970-3,940)	↑	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	182 UI (91-272)	↓
	Escherichia coli Aminoglycosides	2,660 UI (1,190-4,120)	↓	Streptococcus pneumoniae Fluoroquinolones	173 UI (34-313)	↓
	Streptococcus pneumoniae Macrolides	2,440 UI (1,380-3,490)	↓	Escherichia coli TMP-SMX	172 UI (116-229)	↓

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

- Indépendamment de la résistance aux antimicrobiens, les syndromes infectieux à l'origine du plus grand nombre de décès en 2021 sont les suivants (estimation des milliers de décès entre parenthèses) : infection des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (19 500 UI (13 900-25 100)), infections sanguines (17 900 UI (12 700-23 000)), diarrhée (16 700 UI (10 100-23 200)), tuberculose (6 570 UI (3 520-9 620)) et méningite (4 610 UI (2 600-6 620)).

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



- Au Niger, 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 16 900 UI (11 300 à 22 600), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 990 UI (747-1 230).

Sources des données pour Niger

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 Niger par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	1990-2021	789	Points de données de l'année d'étude
Données microbiennes ou de laboratoire sans résultat	1990-2021	292	Isolats
Études de littérature	1990-2021	9,358	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)