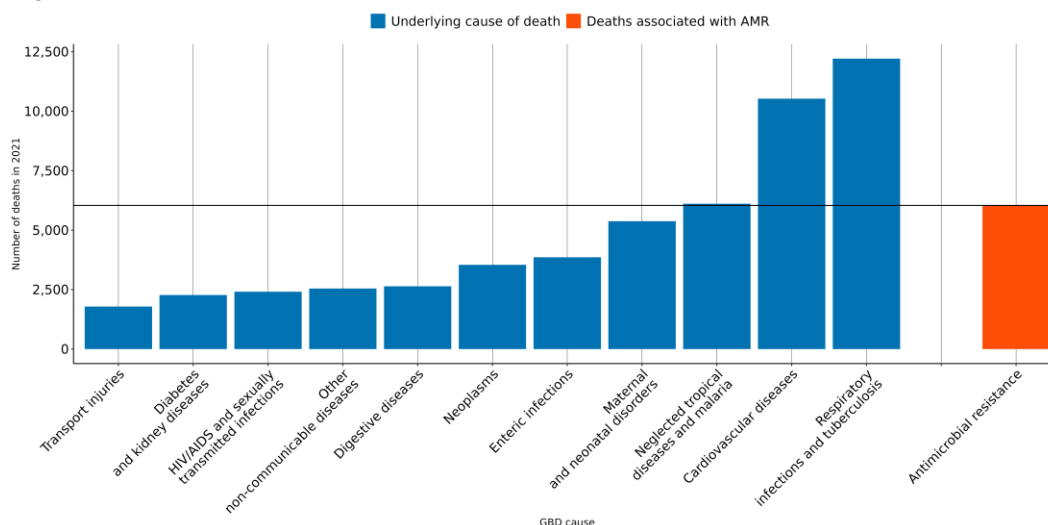


Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) au Togo

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **1 000 vies** ont été perdus chaque année depuis 1990 au Togo à cause de la RAM.
- En 2021, on estimait à 1 320 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**913 à 1 730**) et à **6 040** décès associés à la résistance aux antimicrobiens (**4 320 à 7 760**) **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 *Klebsiella pneumoniae* résistante aux fluoroquinolones, *Acinetobacter baumannii* résistante aux inhibiteurs anti-pseudomonaux de la pénicilline / bêta-lactamase et *Streptococcus pneumoniae* résistante aux céphalosporines de troisième génération.

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



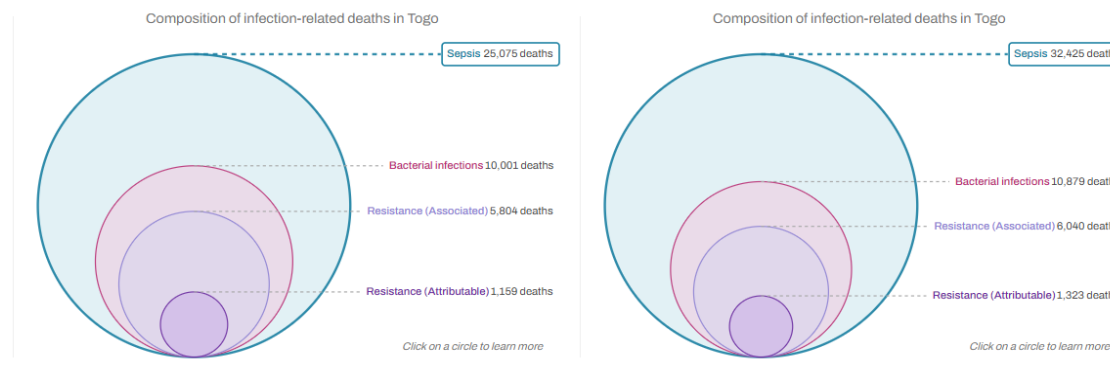
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge 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 le Togo, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens à **5 790**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **6 840** décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2030.

La résistance aux antimicrobiens au Togo

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 Togo 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 **Togo**, en 2021, on estimait à **1 320** le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**913-1 730**) et à **6 040 décès (4 320-7 760)** associés à la résistance aux antimicrobiens. 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, le **Togo affiche le 18e** 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)

Burden rank	Overall susceptible and resistant		Associated		Attributable	
	Mycobacterium tuberculosis 2,020 UI (1,230-2,810)	↑	Klebsiella pneumoniae 1,120 UI (847-1,400)	↑	Klebsiella pneumoniae 259 UI (185-333)	↑
	Streptococcus pneumoniae 1,380 UI (1,030-1,740)	↓	Streptococcus pneumoniae 1,030 UI (687-1,360)	↓	Acinetobacter baumannii 204 UI (155-253)	↑
	Klebsiella pneumoniae 1,220 UI (922-1,510)	↑	Escherichia coli 936 UI (638-1,230)	↓	Streptococcus pneumoniae 193 UI (120-266)	↓
	Escherichia coli 1,010 UI (691-1,330)	↓	Staphylococcus aureus 610 UI (400-820)	↑	Escherichia coli 177 UI (106-247)	↓
	Staphylococcus aureus 883 UI (671-1,090)	↑	Acinetobacter baumannii 558 UI (404-713)	↑	Pseudomonas aeruginosa 131 UI (86-176)	↑
	Pseudomonas aeruginosa 835 UI (636-1,030)	↑	Pseudomonas aeruginosa 541 UI (383-700)	↑	Staphylococcus aureus 114 UI (65-164)	↑
	Non-typhoidal Salmonella 788 UI (367-1,210)	↑	Enterobacter spp. 164 UI (124-203)	↑	Enterobacter spp. 49 UI (36-62)	↑
	Acinetobacter baumannii 665 UI (501-829)	↑	Serratia spp. 160 UI (114-207)	↑	Serratia spp. 44 UI (31-57)	↑
	Group B Streptococcus 336 UI (242-430)	↑	Group B Streptococcus 140 UI (90-189)	↑	Mycobacterium tuberculosis 35 UI (0-114)	↑
	Shigella spp. 287 UI (81-493)	↓	Non-typhoidal Salmonella 129 UI (56-202)	↑	Citrobacter spp. 22 UI (15-28)	↑

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)

Burden Rank	Associated		Attributable	
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 1,070 UI (804-1,330)	↑	Streptococcus pneumoniae 3GC 77 UI (48-106)	↑
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 1,030 UI (764-1,300)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 59 UI (36-82)	↑
	Escherichia coli Aminopenicillin 930 UI (607-1,250)	↓	Acinetobacter baumannii Anti-pseudomonal 48 UI (37-59)	↑
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX 815 UI (497-1,130)	↓	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 47 UI (16-78)	↓
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 811 UI (576-1,050)	↑	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 47 UI (23-70)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX 801 UI (547-1,050)	↓	Staphylococcus aureus Methicillin 44 UI (13-76)	↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 654 UI (440-869)	↓	Pseudomonas aeruginosa Anti-pseudomonal 41 UI (27-55)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 604 UI (420-787)	↑	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones 41 UI (25-56)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3GC 587 UI (420-755)	↑	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones 40 UI (29-51)	↑
	Acinetobacter baumannii 3GC 533 UI (379-687)	↑	Klebsiella pneumoniae 3GC 40 UI (20-59)	↑

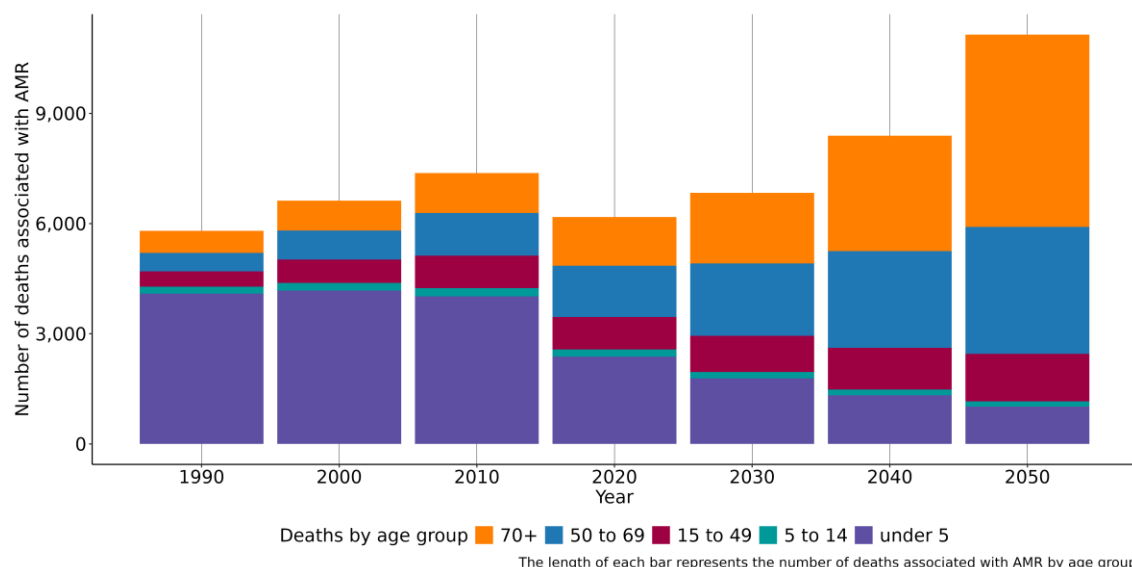
Annualized rate of change (1990-2021)

<-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 de milliers de décès entre parenthèses), infection des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (5 280 UI (3 960-6 600)), infections sanguines (4 480 UI (3 320-5 640)), diarrhée (3 050 UI (1 670-4 420)), tuberculose (2 020 UI (1 230-2 810)) et fièvre typhoïde, fièvre paratyphoïde et salmonelle invasive non typhoïde (859 UI (440-1 280)).

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



- Au Togo, 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 2 200 UI (1 470-2 930), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 UI était de 932 UI (716-1 150).

Sources des données du Togo

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 le Togo par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	1990-2021	1,032	Points de données de l'année d'étude
Données microbiennes ou de laboratoire sans résultat	1990-2021	106	Isolats
Études de littérature	1990-2021	2,575	Cas/isolats/tests de sensibilité
Vente d'antibiotiques	1990-2021	19	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)