

LE SURCÔÛ ANNUEL DES INFECTIONS À BACTÉRIES RÉSISTANTES EN FRANCE ESTIMÉ À 290 MILLIONS D'EUROS

Pour la première fois, une équipe de chercheurs de l'UVSQ, de l'Inserm et de l'Institut Pasteur (B2PHI) est parvenue à estimer le plus précisément possible le nombre de nouveaux cas et le coût économique direct que représentent les infections à bactéries résistantes aux antibiotiques chez les malades hospitalisés, pendant les années 2015 et 2016.

17 avril 2019

Les résultats de ces travaux menés par Mehdi Touat et Marion Opatowski sous la direction de Laurence Watier en collaboration avec le professeur Christian Brun-Buisson au sein du groupe de recherche dirigé par Didier Guillemot ont été publiés le 3/12/2018 dans la revue *Applied Health Economics and Health Policy* et le 12/3/2019 dans la revue *Epidemiology & Infection*.

En 2016, près de 140 000 nouveaux cas d'infection à bactérie résistante ont été identifiés, ce qui représente 12% de toutes les infections bactériennes ayant nécessité une hospitalisation. Les infections urinaires, respiratoires et intra-abdominales en constituent les 2/3. Elles sont dominées par les bactéries E.coli résistantes aux céphalosporines, les staphylocoques dorés résistants à la méthicilline (SARM) et les bactéries pyocyaniques.

Comparativement aux infections à bactéries sensibles aux antibiotiques, les infections à bactéries résistantes entraînent 20% de décès supplémentaires à l'hôpital.

Il a été calculé que le surcoût lié aux infections à bactérie résistante s'élève à 1100 € en moyenne par séjour hospitalier, ce qui conduit à estimer pour l'ensemble de la population un surcoût annuel de près de 290 millions d'euros.

Cette étude s'appuie sur **le Système National des Données de Santé (SNDS), données d'une rare exhaustivité** puisqu'il inclut des informations de diagnostic systématiquement collectées lorsqu'un malade séjourne dans un hôpital français. Les informations auxquelles l'équipe de recherche a eu accès portent sur plus de 10 millions de patients hospitalisés annuellement. Débuté il y a 3 ans, ce travail a été initié grâce au soutien du Ministère de la Santé et en collaboration avec l'Assurance Maladie.

Les algorithmes créés pour ce travail de recherche seront rendus publiques. Ce qui dorénavant permettra de rapidement réaliser les analyses pour les années suivantes et les années à venir.

Références :

M. Opatowski, P. Tuppin, K. Cosker, M. Touat, G. De Lagasnerie, D. Guillemot, J. Salomon, C. Brun-Buisson and L. Watier. Hospitalisations with infections related to antimicrobial-resistant bacteria from the French nationwide hospital discharge database, 2016.

Epidemiology and infection 2019 Jan;147:e144. doi: 10.1017/S0950268819000402.

Touat M, Opatowski M, Brun-Buisson C, Cosker K, Guillemot D, Salomon J, Tuppin P, de Lagasnerie G, Watier L. A Payer Perspective of the Hospital Inpatient Additional Care Costs of Antimicrobial Resistance in France: A Matched Case-Control Study. Appl Health Econ Health Policy. 2018 Dec 3. doi: 10.1007/s40258-018-0451-1

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Contact scientifique

Professeur Didier Guillemot (UVSQ/Inserm/Institut Pasteur), didier.guillemot@uvsq.fr,
06 32 55 25 55

Contacts presse

- » Inserm : presse@inserm.fr
- » Institut Pasteur : Myriam Rebeyrotte et Aurélie Perthuisson, presse@pasteur.fr, 01 45 68 81 01 / 81 09
- » UVSQ : Camille Jonville, camille.jonville@uvsq.fr, 01 39 25 78 52