

Recommandations d'antibiotiques par les médecins de cabinets médicaux, 2007-2011

Finley R^{1*}

¹ Centre des maladies infectieuses d'origine alimentaire, environnementale et zoonotique, Agence de la santé publique du Canada, Guelph (Ontario)

*Correspondance à : rita.finley@phac-aspc.gc.ca

Résumé d'article

Objectif : Décrire les profils de recommandations d'antibiotiques par les médecins de cabinets médicaux de cinq régions au Canada entre 2007 et 2011.

Méthodologie : Les valeurs fournies sont des estimations fondées sur les données trimestrielles recueillies auprès d'un échantillon d'environ 652 médecins stratifié par région et spécialité. Durant quatre trimestres consécutifs, chaque médecin a tenu à jour un journal dans lequel il consignait des renseignements détaillés sur toutes les consultations de patients menées durant une période de 48 heures choisie au hasard. Cette information a été extrapolée par la suite au moyen d'un facteur de projection afin d'estimer les ordonnances rédigées par tous les médecins du Canada.

Résultats : Durant la période de surveillance de cinq ans, les médecins ont établi près de 1,5 milliard de diagnostics et fourni un total d'environ 120 millions de recommandations d'antimicrobiens. En 2011 seulement, 289 millions de diagnostics cliniques ont été posés, parmi lesquels 8 % ont entraîné la recommandation d'un antimicrobien. La majorité de ces antimicrobiens (51 %) visaient le traitement de maladies de l'appareil respiratoire, 14 % le traitement d'infections des voies urinaires et 11 % le traitement de maladies de la peau et des tissus sous-cutanés. Les recommandations d'antimicrobiens étaient les plus nombreuses chez les patients des groupes d'âge 0 à 2 ans, 3 à 9 ans et 65 ans ou plus. Les taux de recommandations d'antimicrobiens ont diminué de façon générale entre les années 2007 et 2011, sauf pour les maladies de l'appareil génito-urinaire et les maladies de l'oreille, lesquels sont demeurés stables. Globalement, les antimicrobiens les plus souvent recommandés comprenaient les macrolides, les pénicillines à large spectre et les fluoroquinolones. Il est à noter que le nombre de recommandations de céphalosporines de troisième génération, bien que moins élevé, a augmenté de 42 %.

Conclusion : À l'exception des céphalosporines de troisième génération, le pourcentage de recommandations d'antimicrobiens par les médecins de cabinets médicaux au Canada est demeuré stable ou a diminué entre 2007 et 2011. Le nombre et le taux de recommandations d'antimicrobiens différaient entre les provinces, la région de l'Atlantique et le Québec affichant des taux plus élevés de recommandations d'antimicrobiens comparativement à l'ensemble du pays.

Introduction

Le Programme intégré canadien de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (PICRA) surveille les tendances en matière de résistance aux antimicrobiens et d'utilisation d'antimicrobiens chez certains organismes bactériens isolés de sources humaines, animales et alimentaires de partout au Canada. Le programme est fondé sur plusieurs composantes de surveillance représentatives et méthodologiquement unifiées qui peuvent être liées afin d'examiner la relation entre les antimicrobiens utilisés chez les animaux destinés à la consommation et les humains, ainsi que les répercussions subséquentes sur la santé. Ces renseignements permettent (i) la création de politiques basées sur des données probantes afin de contrôler l'utilisation des antimicrobiens dans les hôpitaux, au sein de la communauté et dans les

milieux agricoles, permettant ainsi de prolonger l'efficacité de ces médicaments, ainsi que (ii) l'identification de mesures appropriées pour freiner l'apparition de bactéries résistantes et leur propagation entre les animaux, les aliments et les humains au Canada.

Les rapports de surveillance de l'utilisation des antimicrobiens chez les humains sont publiés sur une base régulière, et ce, afin de fournir un aperçu national annuel des pratiques actuelles en matière d'utilisation des antimicrobiens au Canada, d'établir des comparaisons, et finalement, de favoriser la gestion des antibiotiques et leur inscription aux listes de médicaments. L'objectif de cet article est de résumer le [rapport le plus récent du PICRA](#) qui décrit les profils de recommandations d'antibiotiques par les médecins de cabinets médicaux de cinq régions au Canada entre 2007 et 2011 (1).

Méthodologie

L'ensemble de données de l'Index canadien des maladies et traitements est acheté par l'Agence de la santé publique du Canada auprès d'IMS Health Canada Inc. Cet ensemble de données fournit l'information sur les formes de maladies rencontrées et les types de traitements prescrits par les médecins de cabinets médicaux de cinq régions du Canada : Atlantique (Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard), Québec, Ontario, provinces des Prairies (Alberta, Manitoba et Saskatchewan) et Colombie-Britannique). Les valeurs fournies sont des estimations fondées sur les données trimestrielles recueillies auprès d'un échantillon d'environ 652 médecins stratifié par région et spécialité. Durant quatre trimestres consécutifs, chaque médecin tient à jour un journal dans lequel il consigne des renseignements détaillés sur toutes les consultations de patients menées durant une période de 48 heures choisie au hasard. Cette information est ensuite extrapolée au moyen d'un facteur de projection afin d'estimer l'« univers » constitué d'environ 52 959 médecins, sensiblement représentatif de l'ensemble des données canadiennes.

L'information contenue dans cette analyse concerne les antimicrobiens pour lesquels un médecin a émis une recommandation ou une ordonnance, et ne représente pas les ordonnances effectivement exécutées par les pharmaciens ni consommées par les patients. Ces données n'incluent pas les consultations d'infirmiers de premier recours. D'autre part, les visites de diagnostic ne correspondent pas au nombre total de patients, puisque certains patients font de multiples visites pour les mêmes raisons, tandis que d'autres patients peuvent recevoir plusieurs diagnostics. Les méthodes de collecte des données font en sorte que la taille de l'échantillon est parfois considérée comme trop petite pour être utile à la prise de décision. Toutefois, ces renseignements sont tout de même inclus dans cette analyse afin de fournir un aperçu des pratiques qui pourraient nécessiter des études ultérieures.

Résultats

Durant la période de surveillance de cinq ans (2007 à 2011), les médecins ont établi près de 1,5 milliard de diagnostics et fournit un total d'environ 121 millions de recommandations d'antimicrobiens (1). En 2011, un total de 289 millions de diagnostics cliniques ont été posés, parmi lesquels 8 % ont entraîné la recommandation d'un antimicrobien (**Tableau 1**). Au cours de cette année, parmi tous les antimicrobiens recommandés par les médecins de cabinets médicaux, 51,3 % concernaient le traitement de maladies de l'appareil respiratoire, le traitement d'infections des voies urinaires (14,5 %) et le traitement des maladies de la peau et des tissus sous-cutanés (11,3 %).

TABLEAU 1. Nombre total de diagnostics posés en cabinet, taux de diagnostics, nombre total de recommandations d'antimicrobiens, taux de recommandations d'antimicrobiens et pourcentage de diagnostics entraînant la recommandation d'un antimicrobien par les médecins de cabinets médicaux au Canada, par classe de diagnostic, en 2011

Classe de diagnostic	Nombre total de diagnostics	Total de diagnostics / 10 000 habitants	Recommandations d'antimicrobiens (N)	Nombre total de recommandations d'antimicrobiens / 10 000 habitants	Pourcentage des diagnostics ayant donné lieu à la recommandation d'antimicrobiens
Complications de la grossesse, de l'accouchement et puerpérales	1 044 850	302	17 180	5	1,6
Anomalies congénitales	925 330	267	21 290	6	2,3
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	2 593 490	749	45 160	13	1,7
Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	21 784 200	6295	2 551 830	737	11,7
Maladies du système nerveux central	10 591 580	3061	148 900	43	1,4
Maladies de l'appareil circulatoire	33 884 750	9791	62 510	18	0,2
Maladies de l'oreille	7 627 370	2204	2 232 080	645	29,3
Maladies de l'appareil digestif	1 674 160	484	107 900	31	6,4
Maladies du système génito-urinaire	12 878 470	3721	821 180	237	6,4
Maladies de l'appareil respiratoire	37 079 860	10 715	11 628 520	3360	31,4
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques et troubles immunitaires	28 537 420	8246	62 310	18	0,2
Infections des voies urinaires	6 951 220	2009	3 285 390	949	47,3
Lésions traumatiques et empoisonnements	11 575 360	3345	317 020	92	2,7
Maladies musculosquelettiques	28 086 920	8116	136 030	39	0,5
Tumeurs	7 124 130	2059	93 740	27	1,3
Autres maladies de l'appareil digestif	17 401 060	5028	684 730	198	3,9
Affections périnatales	438 380	127	14 540	4	3,3
Classifications supplémentaires	37 076 290	10 714	77 420	22	0,2
Symptômes et états morbides mal définis	21 771 660	6291	359 500	104	1,7
Total	289 046 500	83 524	22 667 230	6550	7,8

Les antimicrobiens étaient recommandés dans tous les groupes d'âge en 2011, les taux étant proportionnellement plus élevés chez les patients du groupe d'âge des 0 à 2 ans (12 recommandations d'antimicrobiens par 10 habitants), suivis des 3 à 9 ans (9 recommandations d'antimicrobiens par 10 habitants), puis des 60 à 64 ans et des 65 ans et plus (7 recommandations d'antimicrobiens par 10 habitants dans chacun de ces groupes d'âge) (**Tableau 2**).

TABLEAU 2. Taux de diagnostics, taux de recommandations d'antimicrobiens et pourcentage de diagnostics avec recommandation d'un antimicrobien par les médecins de cabinets médicaux au Canada, par groupe d'âge et par sexe, 2011

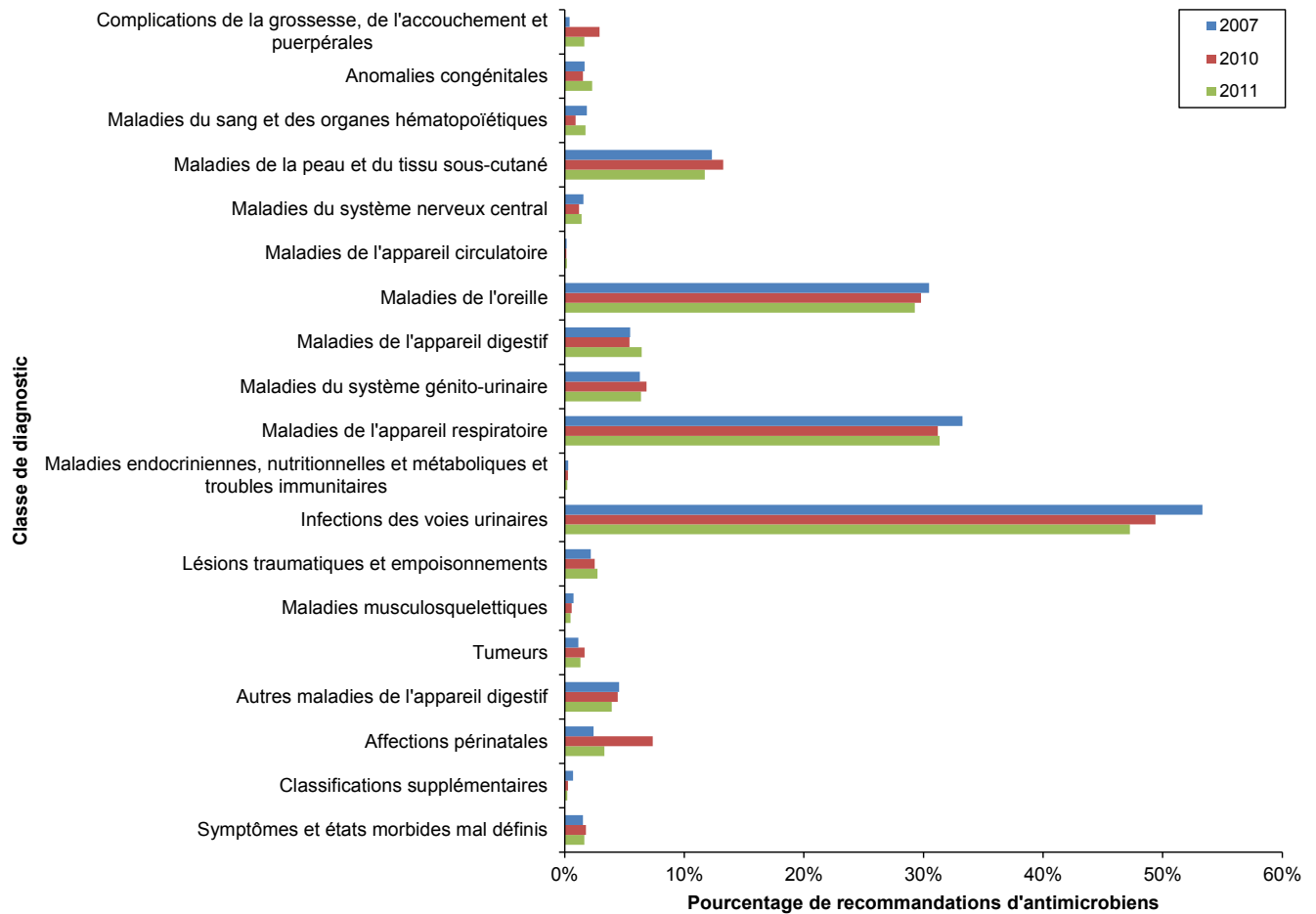
Caractéristiques démographiques : âge (année) ou sexe	Nombre de diagnostics / 10 habitants ¹	Recommandations d'antimicrobiens / 10 habitants ²	Pourcentage des diagnostics ayant donné lieu à la recommandation d'antimicrobiens
Âge			
0 à 2	123	12	9,7
3 à 9	52	9	16,5
10 à 19	42	6	13,0
20 à 39	59	6	10,7
40 à 59	81	5	6,6
60 à 64	122	7	5,5
65 et plus	152	7	4,9
Sexe			
Femmes	93	7	7,7
Hommes	71	6	8,0

¹Le nombre de diagnostics ne représente pas le nombre de consultations pour une personne donnée, mais le nombre de diagnostics posés; si une personne présente plusieurs pathologies, chaque diagnostic (pathologie) est consigné(e) séparément.

²Les données de ce tableau ne représentent pas les ordonnances effectivement exécutées par les pharmaciens ni les produits consommés par les patients, car aucune information sur l'observance des traitements par les patients n'était disponible.

Pour la plupart des classes d'antimicrobiens, le pourcentage de recommandations par les médecins de cabinets médicaux au Canada est demeuré stable ou a diminué entre 2007 et 2011 (**Figure 1**). De légères augmentations ont été observées en présence de complications puerpérales, de grossesse ou d'accouchement; d'anomalies congénitales; de maladies de l'appareil digestif; de blessures et empoisonnements; et d'affections périnatales.

FIGURE 1. Pourcentage de diagnostics ayant donné lieu à la recommandation d'un traitement antimicrobien par les médecins de cabinets médicaux au Canada, en 2007 et de 2010 à 2011



Les antimicrobiens les plus souvent recommandés en 2011 étaient les macrolides (1 638 recommandations par 10 000 habitants), les pénicillines à large spectre (1 504 recommandations par 10 000 habitants) et les fluoroquinolones (1 202 recommandations par 10 000 habitants). Toutefois, des augmentations importantes du nombre de recommandations de céphalosporines de troisième génération ont été observées (augmentation de 42 % comparativement à 2007), lesquelles étaient attribuables à une augmentation des recommandations pour le traitement de maladies de l'appareil respiratoire, le traitement de maladies de l'appareil génito-urinaire et le traitement d'infections des voies urinaires.

Des variations interprovinciales ont été observées au niveau du nombre total de recommandations d'antimicrobiens par 10 000 habitants, la région de l'Atlantique (7,101 recommandations par 10 000 habitants) et le Québec (8,268 recommandations par 10 000 habitants) affichant les taux les plus élevés comparativement à l'ensemble du pays. Les taux de diagnostics et de recommandations d'antimicrobiens par 10 000 habitants variaient selon les provinces et les maladies à traiter. Différentes préférences quant à l'antimicrobien de choix pour le traitement des maladies étaient également observées entre les provinces (**Tableau 3**).

TABLEAU 3. Taux de diagnostics, taux de recommandations d'antimicrobiens et pourcentage de diagnostics avec recommandation d'un antimicrobien par les médecins de cabinets médicaux au Canada, par classe de diagnostic et par province/région, 2011

Classe de diagnostic	Région	Nombre de diagnostics / 10 000 habitants ¹	Nombre de recommandations d'antimicrobiens / 10 000 habitants ²	Pourcentage des diagnostics ayant donné lieu à la recommandation d'antimicrobiens
Complications de la grossesse, de l'accouchement et puerpérales	Colombie-Britannique	350	AAP ³	AAP
	Prairies ⁴	303	3	1,1
	Ontario	271	AAP	AAP
	Québec	330	19	5,7
	Atlantique ⁵	298	AAP	AAP
	Total	302	5	1,6
Anomalies congénitales	Colombie-Britannique	374	10	2,7
	Prairies	265	13	4,7
	Ontario	171	5	2,9
	Québec	296	AAP	AAP
	Atlantique	530	10	1,9
	Total	267	6	2,3
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	Colombie-Britannique	715	AAP	AAP
	Prairies	665	12	1,8
	Ontario	744	20	2,7
	Québec	707	13	1,9
	Atlantique	1242	AAP	AAP
	Total	749	13	1,7
Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	Colombie-Britannique	7602	820	10,8
	Prairies	6061	706	11,6
	Ontario	5866	792	13,5
	Québec	6399	664	10,4
	Atlantique	6741	631	9,4
	Total	6295	737	11,7
Maladies du système nerveux central	Colombie-Britannique	3472	73	2,1
	Prairies	2440	33	1,3
	Ontario	3297	39	1,2
	Québec	3020	37	1,2
	Atlantique	2811	57	2,0
	Total	3061	43	1,4
Maladies de l'appareil circulatoire	Colombie-Britannique	9503	48	0,5
	Prairies	9231	5	0,0
	Ontario	9479	19	0,2
	Québec	1037	8	0,8
	Atlantique	12 081	24	0,2
	Total	9792	18	0,2

¹Le nombre de diagnostics ne représente pas le nombre de consultations pour une personne donnée, mais le nombre de diagnostics posés; si une personne vient consulter pour plusieurs pathologies, chaque diagnostic (pathologie) est consigné(e) séparément.

²Les données de ce tableau ne représentent pas les ordonnances effectivement exécutées par les pharmaciens ni les produits consommés par les patients, car aucune information sur l'observance des traitements par les patients n'était disponible.

³AAP = Aucun antimicrobien proposé (recommandé).

⁴Les Prairies regroupent les provinces de l'Alberta, de la Saskatchewan et du Manitoba.

⁵La région de l'Atlantique comprend les provinces du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse, de l'Île-du-Prince-Édouard et de Terre-Neuve-et-Labrador.

TABEAU 3 (suite). Taux de diagnostics, taux de recommandations d'antimicrobiens et pourcentage de diagnostics avec recommandation d'un antimicrobien par les médecins de cabinets médicaux au Canada, par classe de diagnostic et par province/région, 2011

Classe de diagnostic	Région	Nombre de diagnostics / 10 000 habitants ¹	Nombre de recommandations d'antimicrobiens / 10 000 habitants ²	Pourcentage des diagnostics ayant donné lieu à la recommandation d'antimicrobiens
Maladies de l'oreille	Colombie-Britannique	2285	349	15,3
	Prairies ⁴	1628	460	28,2
	Ontario	1708	514	30,1
	Québec	3123	1168	37,4
	Atlantique ⁵	3348	702	21,0
	Total	2204	645	29,3
Maladies de l'appareil digestif	Colombie-Britannique	452	53	11,6
	Prairies	521	9	1,7
	Ontario	461	29	6,4
	Québec	530	28	5,3
	Atlantique	445	69	15,6
	Total	484	31	6,4
Maladies du système génito-urinaire	Colombie-Britannique	3646	207	5,7
	Prairies	3500	252	7,2
	Ontario	3606	218	6,0
	Québec	3815	277	7,3
	Atlantique	4957	243	4,9
	Total	3722	237	6,4
Maladies de l'appareil respiratoire	Colombie-Britannique	9699	2649	27,3
	Prairies	10 193	3307	32,4
	Ontario	9687	3000	31,0
	Québec	13 044	4377	33,6
	Atlantique	12 504	3641	29,1
	Total	10 715	3360	31,4
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques et troubles immunitaires	Colombie-Britannique	7353	AAP ³	AAP
	Prairies	6940	14	0,2
	Ontario	8557	23	0,3
	Québec	8477	28	0,3
	Atlantique	11 215	5	< 0,1
	Total	8247	18	0,2
Infections des voies urinaires	Colombie-Britannique	2241	982	43,8
	Prairies	1886	825	43,8
	Ontario	1869	855	45,7
	Québec	1891	1143	60,5
	Atlantique	3164	1134	35,8
	Total	2009	949	47,3

¹Le nombre de diagnostics ne représente pas le nombre de consultations pour une personne donnée, mais le nombre de diagnostics posés; si une personne vient consulter pour plusieurs pathologies, chaque diagnostic (pathologie) est consigné(e) séparément.

²Les données de ce tableau ne représentent pas les ordonnances effectivement exécutées par les pharmaciens ni les produits consommés par les patients, car aucune information sur l'observance des traitements par les patients n'était disponible.

³AAP = Aucun antimicrobien proposé (recommandé).

⁴Les Prairies regroupent les provinces de l'Alberta, de la Saskatchewan et du Manitoba.

⁵La région de l'Atlantique comprend les provinces du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse, de l'Île-du-Prince-Édouard et de Terre-Neuve-et-Labrador.

TABEAU 3 (suite). Taux de diagnostics, taux de recommandations d'antimicrobiens et pourcentage de diagnostics avec recommandation d'un antimicrobien par les médecins de cabinets médicaux au Canada, par classe de diagnostic et par province/région, 2011

Classe de diagnostic	Région	Nombre de diagnostics / 10 000 habitants ¹	Nombre de recommandations d'antimicrobiens / 10 000 habitants ²	Pourcentage des diagnostics ayant donné lieu à la recommandation d'antimicrobiens
Lésions traumatiques et empoisonnements	Colombie-Britannique	5400	99	1,8
	Prairies ⁴	3446	93	2,7
	Ontario	2864	94	3,3
	Québec	3221	90	2,8
	Atlantique ⁵	2398	73	3,0
	Total	3345	92	2,7
Maladies musculosquelettiques	Colombie-Britannique	8402	4	< 0,1
	Prairies	8748	53	0,6
	Ontario	7911	56	0,7
	Québec	6804	13	0,2
	Atlantique	11 928	69	0,6
	Total	8116	39	0,5
Tumeurs	Colombie-Britannique	2012	10	0,5
	Prairies	1630	3	0,2
	Ontario	1840	8	0,5
	Québec	2645	95	3,6
	Atlantique	2614	AAP ³	AAP
	Total	2059	27	1,3
Autres maladies de l'appareil digestif	Colombie-Britannique	4925	237	4,8
	Prairies	5460	138	2,5
	Ontario	4547	214	4,7
	Québec	4962	224	4,5
	Atlantique	7311	106	1,5
	Total	5028	198	3,9
Affections périnatales	Colombie-Britannique	123	AAP	AAP
	Prairies	154	16	10,1
	Ontario	151	AAP	AAP
	Québec	96	6	6,5
	Atlantique	35	AAP	AAP
	Total	127	4	3,3
Classifications supplémentaires	Colombie-Britannique	10 174	12	0,1
	Prairies	12 776	9	0,1
	Ontario	10 851	24	0,2
	Québec	9323	37	0,4
	Atlantique	10 867	21	0,2
	Total	10 714	22	0,2
Symptômes et états morbides mal définis	Colombie-Britannique	6427	97	1,5
	Prairies	5819	68	1,2
	Ontario	6666	123	1,9
	Québec	4792	41	0,9
	Atlantique	10 502	315	3,0
	Total	6291	104	1,7

¹Le nombre de diagnostics ne représente pas le nombre de consultations pour une personne donnée, mais le nombre de diagnostics posés; si une personne vient consulter pour plusieurs pathologies, chaque diagnostic (pathologie) est consigné(e) séparément.

²Les données de ce tableau ne représentent pas les ordonnances effectivement exécutées par les pharmaciens ni les produits consommés par les patients, car aucune information sur l'observance des traitements par les patients n'était disponible.

³AAP = Aucun antimicrobien proposé (recommandé).

⁴Les Prairies regroupent les provinces de l'Alberta, de la Saskatchewan et du Manitoba.

⁵La région de l'Atlantique comprend les provinces du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse, de l'Île-du-Prince-Édouard et de Terre-Neuve-et-Labrador.

Discussion

Huit pour cent (8 %) des diagnostics cliniques posés par les médecins de cabinets médicaux ont entraîné la recommandation d'un antimicrobien en 2011. Cinquante et un pour cent (51 %) de ces antimicrobiens visaient le traitement de maladies de l'appareil respiratoire, 14 % le traitement d'infections des voies urinaires et 11 % le traitement de maladies de la peau et des tissus sous-cutanés. Les recommandations d'antimicrobiens étaient les plus nombreuses chez les patients des groupes d'âge 0 à 2 ans, 3 à 9 ans et 65 ans ou plus. Les taux de recommandations d'antimicrobiens ont diminué entre les années 2007 et 2011 pour les maladies de l'oreille, de l'appareil respiratoire, les infections des voies urinaires et les maladies de la peau et des tissus sous-cutanés, alors que les taux associés aux maladies de l'appareil génito-urinaire sont demeurés stables.

Globalement, les antimicrobiens les plus souvent recommandés comprenaient les macrolides, les pénicillines à large spectre et les fluoroquinolones. Des différences interprovinciales étaient observées au niveau des taux de recommandations d'antimicrobiens et aussi des antimicrobiens sélectionnés comme traitement, la région de l'Atlantique et le Québec affichant des taux plus élevés de recommandations d'antimicrobiens comparativement à l'échelle nationale. La Colombie-Britannique détenait le taux le plus faible de recommandations d'antimicrobiens pour les maladies de l'appareil respiratoire, alors que le Québec et la région de l'Atlantique détenaient les taux les plus élevés pour les maladies de l'oreille. Les Prairies détenaient le taux le plus faible de recommandations d'antimicrobiens pour les infections des voies urinaires (à noter toutefois qu'une augmentation de ce taux a été observée entre 2010 et 2011). Un taux similaire de recommandations d'antimicrobiens a été observé dans tout le pays pour ce qui est du traitement des maladies de l'appareil génito-urinaire, alors que des diminutions des recommandations étaient observées dans tout le pays pour les maladies de la peau et des tissus sous-cutanés.

L'ensemble de données de l'Index canadien des maladies et traitements montre plusieurs limites et restrictions. Les médicaments indiqués sont ceux prescrits ou recommandés par les médecins et ne représentent pas les ordonnances effectivement exécutées par les pharmaciens ni les produits consommés par les patients, puisque l'information sur l'observance des traitements n'était pas disponible. Ces données n'incluent pas les consultations d'infirmiers de premier recours. D'autre part, les visites de diagnostic ne correspondent pas au nombre total de patients, puisque certains patients peuvent faire plusieurs visites pour les mêmes raisons, tandis que d'autres patients peuvent recevoir plusieurs diagnostics.

Les médicaments indiqués peuvent comprendre des échantillons qui ne figurent pas nécessairement sur une ordonnance exécutée puisque les médecins consignent tous les traitements suggérés. Les médecins consignent également les « médicaments antérieurement prescrits dont la prise est à continuer » pour un diagnostic donné, ce qui ne donne pas nécessairement lieu à l'exécution d'une ordonnance. En outre, certains traitements médicamenteux et certains diagnostics sont sous-représentés en raison de l'automédication (p. ex., achat de produits en vente libre). Finalement, certains échantillons, jugés trop petits pour être utiles à la prise de décision, ont toutefois été inclus à titre informatif uniquement; comme les erreurs d'échantillonnage peuvent nuire à la fiabilité des données, la prudence s'impose lors de l'interprétation des données relatives à des catégories de maladies reposant sur un échantillon de petite taille. Les données ne sont disponibles qu'à l'échelle des régions, où les fluctuations sont plus ou moins évidentes et aucune information spécifique sur les provinces individuelles n'a pu être déterminée.

La résistance aux antimicrobiens continuera à mettre en danger la santé des Canadiens et des autres habitants de la planète pendant encore un certain temps. La surveillance de l'utilisation des antibiotiques aidera à documenter les progrès accomplis dans la réduction de cette résistance ainsi que les répercussions possibles de ces changements sur la résistance globale aux antibiotiques.

Remerciements

L'auteur aimerait souligner la contribution des réviseurs externes du Rapport sur l'utilisation des antimicrobiens chez les humains : D^r John Conly, D^r Jim Hutchinson, D^r Warren McIsaac, D^r David Patrick, D^{re} Lynora Saxinger, D^r Daniel Thirion et D^r Karl Weiss. Sans leur étroite collaboration et leur participation, l'analyse et la présentation de ces données n'auraient pas été possible.

Conflit d'intérêts

Il n'y a aucun conflit d'intérêts à déclarer.

Financement

Ce travail a été appuyé par l'Agence de la santé publique du Canada.

Avertissement

Cet article a été préparé grâce aux données d'IMS Health Canada Inc. Les analyses, les conclusions, les opinions ainsi que les énoncés exprimés dans cet article sont ceux des auteurs et non ceux d'IMS Health Canada Inc.

Références

- (1) Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Programme intégré canadien de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (PICRA) : Rapport sommaire sur la résistance aux antimicrobiens 2011. Guelph (Ont.) : ASPC; 2012. http://publications.gc.ca/collections/collection_2013/aspc-phac/HP2-4-2-2011-fra.pdf