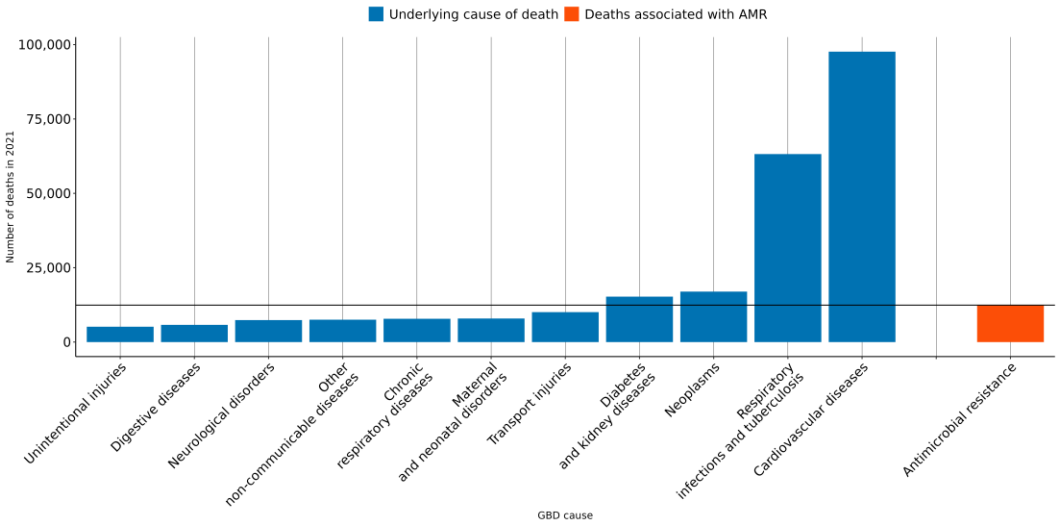
عبء مقاومة مضادات الميكروبات في الجزائر

ملخص تنفيذي

- مقاومة مضادات الميكروبات تشكل تهديدا صحيا عالميا كبيرا، حيث **أراح أكثر من 3,000شخص** فقدت كل عام في الجزائر منذ عام 1990بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر ب **3,130حالة وفاة (2,360-3,910)**تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **12,400حالة وفاة (9,700-15,100)**مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في هذا الموقع .
- حدث أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021بين أولئك الذين تبلغ أعمارهم **+70** في البلاد .
- من بين أكثر تركيبات مسببات الأمراض والأدوية فتكا في عام 2021المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين ، وباكتر بوماني المقاوم للكاربابينيم ، والمكورات العقدية الرئوية المقاومة للكاربابينيم .

الشكل 1عدد الوفيات حسب السبب الكامن وتلك المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021



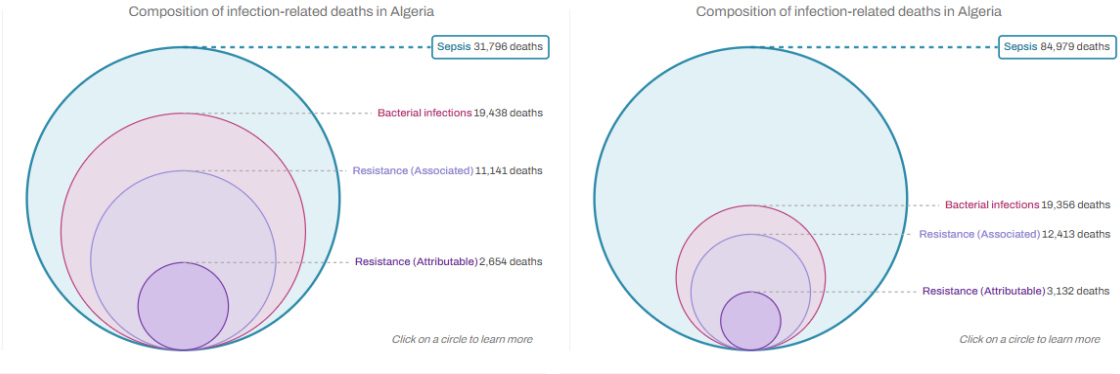
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات (الشريط البرتقالي في الشكل 2)مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة (الموضحة باللون الأزرق في البلاد). تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات الميكروبات سببا كامنا للوفاة في حد ذاته .
- في الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة لعام 2024بشأن مضادات الميكروبات ووافقت البلدان الأعضاء على استهداف **خفض العدد العالمي للوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات بنسبة 10٪** مقارنة بخط الأساس لعام 2019 (**من 4.95إلى 4.45مليون**) بحلول عام 2030. لكن توقعاتنا تشير إلى أنه في غياب العمل المتضافر، يمكن أن تصل الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات **إلى 5.5مليون** (واجهة مستخدم 4.8 - 6.2) إذا استمرت الاتجاهات الحالية. بالنسبة للجزائر، يعني التخفيض بنسبة 10٪ خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **11,700**، ولكن الاتجاه في هذا البلد حاليا يمكن أن يصل إلى **15,700حالة وفاة** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

مقاومة مضادات الميكروبات في الجزائر

الوجبات السريعة الرئيسية

- تعد مقاومة مضادات الميكروبات تهديدا صحيا عالميا رئيسيا ، حيث فقد أكثر من مليون شخص كل عام منذ عام 1990.
- على الصعيد العالمي ، ارتبطت 4.71مليون حالة وفاة)فاصل عدم اليقين 95 ٪ (4.2-5.2)بعدوى بكتيرية مقاومة للأدوية في عام 2021.
- تعزى 1.14مليون حالة وفاة (UI 1 - 1.3)إلى العدوى البكتيرية المقاومة للأدوية في نفس العام .
- من المتوقع أن تحدث *39 (33 - 46)*مليون حالة وفاة تعزى مباشرة إلى مقاومة مضادات الميكروبات البكتيرية بين عامي 2025-2050 ما لم يتم اتخاذ إجراءات متضافرة .هذا يعادل ثلاث وفيات كل دقيقة .

الشكل 2مقارنة بين 30عاما من الوفيات المرتبطة بالعدوى وتلك المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات والمرتبطة بها في الجزائر بين عامي 1990و 2019.



- لإلقاء نظرة على هذه المرئيات والمزيد من المرئيات ، قم بزيارة قياس الأسباب المعدية ونتائج المقاومة لتقدير العبء (MICROBE) بشكل تفاعلي
- في **الجزائر** في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 3,130حالة وفاة (2,360-3,910)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **12,400حالة وفاة (9,700-15,100)**وفاة مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات .هنا تعتبر "الوفيات المنسوبة "هي تلك التي كان من الممكن منعها لو لم تكن البكتيريا المقاومة للأدوية المسببة للعدوى مقاومة للأدوية .تعتبر "الوفيات المرتبطة بها "هي تلك التي لم تكن لتحدث لو تم منع العدوى تماما .

- يف 204بلدان، **تحتل الجزائر المرتبة 73في أدنى** معدل وفيات معياري للعمر مرتبط بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021.
- الجدول *1*البكتيريا التي تسببت في معظم الوفيات في عام 2021يشير إلى معدل سنوي تقديري متزايد بين 1990-2021 ، ↑يشير إلى اتجاه سنوي متناقص (↓، ويبين الجدول 2تركيبات مسببات الأمراض والأدوية التي تسببت في معظم الوفيات في عام 2021.

الجدول 1. البكتيريا التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 (عدد الوفيات بين قوسين)

Burden rank	Overall susceptible and resistant	Associated	Attributable
1	Staphylococcus aureus 3,760 UI (3,190-4,330) ↑	Staphylococcus aureus 2,480 UI (1,760-3,210) ↑	Staphylococcus aureus 725 UI (484-967) ↑
2	Streptococcus pneumoniae 2,490 UI (2,120-2,860) ↓	Streptococcus pneumoniae 1,930 UI (1,500-2,350) ↓	Streptococcus pneumoniae 498 UI (355-642) ↓
3	Escherichia coli 2,210 UI (1,880-2,530) ↑	Escherichia coli 1,910 UI (1,500-2,330) ↑	Acinetobacter baumannii 455 UI (386-524) ↓
4	Pseudomonas aeruginosa 2,000 UI (1,690-2,300) ↑	Klebsiella pneumoniae 1,510 UI (1,210-1,810) ↓	Escherichia coli 375 UI (265-484) ↑
5	Klebsiella pneumoniae 1,970 UI (1,670-2,260) ↓	Pseudomonas aeruginosa 1,270 UI (964-1,570) ↑	Klebsiella pneumoniae 357 UI (270-444) ↓
6	Mycobacterium tuberculosis 1,550 UI (1,040-2,060) ↓	Acinetobacter baumannii 1,130 UI (950-1,300) ↓	Pseudomonas aeruginosa 332 UI (231-432) ↑
7	Acinetobacter baumannii 1,140 UI (965-1,320) ↓	Enterococcus faecalis 372 UI (307-438) ↑	Enterobacter spp. 68 UI (51-84) ↓
8	Enterococcus faecalis 540 UI (451-629) ↑	Enterobacter spp. 336 UI (268-405) ↑	Enterococcus faecalis 64 UI (39-89) ↑
9	Enterobacter spp. 532 UI (448-615) ↑	Proteus spp. 291 UI (217-364) ↑	Serratia spp. 55 UI (40-70) ↓
10	Group A Streptococcus 530 UI (441-619) ↑	Enterococcus faecium 280 UI (227-333) ↑	Enterococcus faecium 55 UI (39-70) ↑

Annualized rate of change (1990-2021): <-3% | -3% to -1.5% | -1.5% to 0% | 0% to 1.5% | 1.5% to 3% | 3% to 5% | >5.0%

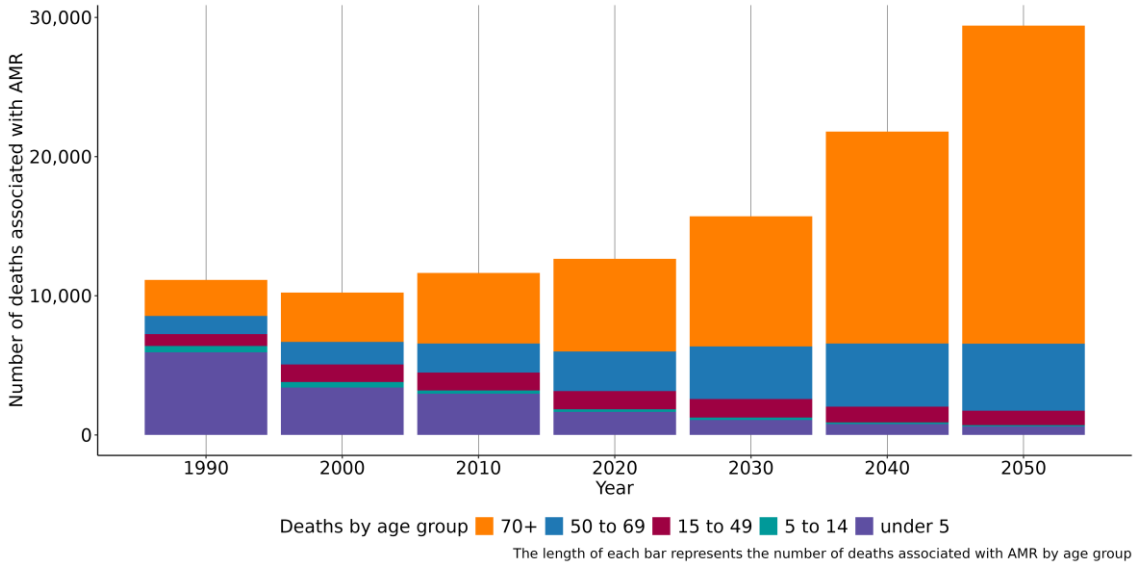
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 (عدد الوفيات بين قوسين)

Burden Rank	Associated		Attributable	
1	Staphylococcus aureus Methicillin	2,210 UI (1,340-3,070) ↑	Staphylococcus aureus Methicillin	573 UI (367-779) ↑
2	Escherichia coli Aminopenicillin	1,800 UI (1,130-2,470) ↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	319 UI (203-436) ↓
3	Staphylococcus aureus Macrolides	1,530 UI (1,130-1,930) ↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems	257 UI (204-311) ↑
4	Streptococcus pneumoniae Penicillin	1,340 UI (948-1,730) ↓	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	162 UI (101-223) ↑
5	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	1,320 UI (1,060-1,570) ↓	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	109 UI (86-132) ↑
6	Escherichia coli TMP-SMX	1,270 UI (930-1,610) ↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	103 UI (74-132) ↓
7	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	1,220 UI (876-1,560) ↓	Escherichia coli 3GC	95 UI (55-135) ↑
8	Streptococcus pneumoniae Macrolides	1,190 UI (851-1,540) ↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	81 UI (52-110) ↑
9	Escherichia coli Fluoroquinolones	1,170 UI (771-1,570) ↑	Streptococcus pneumoniae Penicillin	79 UI (64-94) ↓
10	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	1,160 UI (782-1,540) ↓	Escherichia coli Fluoroquinolones	76 UI (32-120) ↑

Annualized rate of change (1990-2021): <-3% | -3% to -1.5% | -1.5% to 0% | 0% to 1.5% | 1.5% to 3% | 3% to 5% | >5.0%

ـ بصرف النظر عن مقاومة مضادات الميكروبات ، كانت المتلازمات المعدية التي تمثل أكبر عدد من الوفيات في عام 2021 على النحو التالي)تقدر بآلاف الوفيات بين قوسين (، والتهابات مجرى الدم ((9,150-12,200) 10,700 UI)، وعدوى الجهاز التنفسي السفلي)باستثناء ((7,670-10,900) 9,290 UI) COVID، والالتهابات البريتونية وداخل البطن 1,660 UI ((1,310-2,010)، والسل ((1,040-2,060) 1,550 UI)والتهابات المسالك البولية والتهاب الحويضة والكلية 1,290 UI (1,020-1,560)).

الشكل 3. عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات حسب الفئة العمرية بين إسقاط 1990-2020 و 2050



- في الجزائر، شهد الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 1990، لكن هذا تغير بحلول عام 2021 حيث حدث أكبر عدد من الوفيات بين 70+. ويشير هذا إلى أن الوقاية من العدوى بين الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات قد ساهمت في خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات. في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات بين 70+ 6,570 وحدة (5,110-8,040)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 380 وحدة دولية (295-464).

مصادر البيانات للجزائر

في المجموع ، تم استخدام 520 مليون سجل فردي أو عزلة تغطي 19,513 سنة من سنوات موقع الدراسة كبيانات مدخلات لعملية التقدير لدينا. يتم عرض المجموعة الفرعية من بيانات المدخلات لهذا البلد أدناه.

الجدول 3. مدخلات البيانات للجزائر حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
استخدام المضادات الحيوية	1990-2021	1,161	نقاط بيانات سنة الدراسة
دراسات الأدب	1990-2021	5,308	الحالات /العزلات /اختبارات الحساسية

مزيد من المعلومات

حول *GRAM:*

الغرض من مشروع البحث العالمي حول مقاومة مضادات الميكروبات (GRAM)هو **إعداد تقديرات دقيقة وفي الوقت المناسب لحجم واتجاهات عبء مقاومة مضادات الميكروبات** في جميع أنحاء العالم، والتي يمكن استخدامها لإثراء المبادئ التوجيهية وجداول الأعمال العلاجية لصنع القرار والبحوث، والكشف عن المشاكل الناشئة ورصد الاتجاهات لإثراء الاستراتيجيات العالمية، فضلا عن تيسير تقييم التدخلات بمرور الوقت .

GRAMهو المشروع الرئيسي للشراكة الاستراتيجية بين جامعة أكسفورد و IHME. تم إطلاق GRAMبدعم من صندوق Fleming التابع لوزارة الصحة والرعاية الاجتماعية في المملكة المتحدة ، و Wellcome Trust.

جميع الموارد :

للحصول على جميع الموارد حول تحليل مقاومة مضادات الميكروبات في معهد الهندسة المعمارية (IHME)، يرجى زيارة https://www.healthdata.org/antimicrobial-resistance.

لإلقاء نظرة على هذه والمزيد من التصور ، قم بزيارة قياس الأسباب المعدية ونتائج المقاومة لتقدير العبء (MICROBE)بشكل تفاعلي .

مصادر البيانات :

لتنزيل قائمة مصادر إدخال البيانات حسب البلد، ونتائج مقاومة مضادات الميكروبات حسب المنطقة، تفضل بزيارة تبادل البيانات الصحية العالمية .(GHDx)

اتصل بنا :

- للاستفسارات حول التحليل والأسئلة من المسؤولين الحكوميين أو الإدارات الصحية أو المؤسسات البحثية : engage@healthdata.org
- للاستفسارات المتعلقة بوسائل الإعلام : media@healthdata.org
- **بلوسكاي :** @ihmeuw.bsky.social
- **تويتر :** @IHME_UW
- **الفيسبوك :** https://www.facebook.com/IHMEUW
- **LinkedIn:** https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and-تقييم