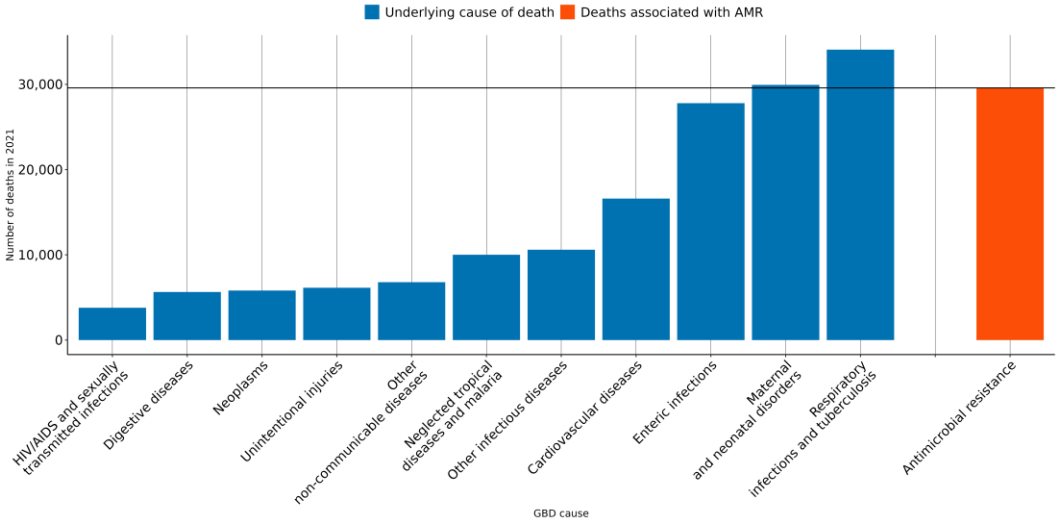
عبء مقاومة مضادات الميكروبات في تشاد

ملخص تنفيذي

- مقاومة مضادات الميكروبات تشكل تهديدا صحيا عالميا كبيرا، حيث يعيش أكثر من **5,000شخص** فقدت كل عام منذ عام 1990في تشاد بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو **6,390حالة وفاة (4,610-8,170)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **29,600حالة وفاة (22,200-37,000)**مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في هذا الموقع .
- وقع أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021بين أولئك الذين تقل أعمارهم **عن 5** سنوات في البلاد .
- من بين أكثر تركيبات المسببات للأمراض والأدوية فتكا في عام 2021الإشريكية القولونية المقاومة للجيل الثالث من السيفالوسبورينات ، والمكورات العقدية الرئوية المقاومة للفلوروكينولونات والمكورات العقدية الرئوية المقاومة للجيل الثالث من السيفالوسبورينات .

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



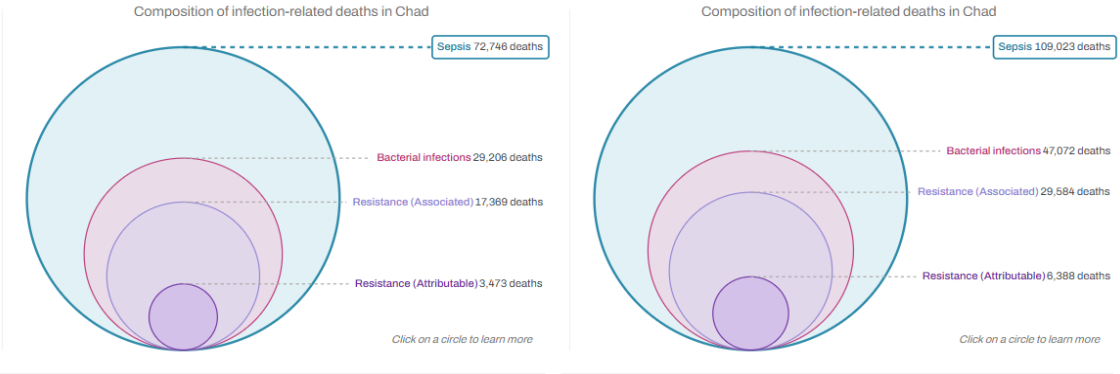
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات (الشريط البرتقالي في الشكل 2)مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة (الموضحة باللون الأزرق في البلاد .تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات الميكروبات 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 (6.2 - 4.8 إذا استمرت الاتجاهات الحالية .بالنسبة لتشاد، يعني التخفيض بنسبة 10٪ خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات **الميكروبات إلى 27,200**، ولكن الاتجاه في هذا البلد حاليا يمكن أن يصل إلى **35,000حالة وفاة** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

مقاومة مضادات الميكروبات في تشاد

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 (1.3 - UI 1)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 30عاما من الوفيات المرتبطة بالعدوى ، وتلك المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات وتعزى إليها في تشاد 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 **تشاد** في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 6,390حالة وفاة (4,610-8,170)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **29,600حالة وفاة (22,200-37,000)**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، **كانت تشاد من بين أعلى 10بلدان من حيث** معدل الوفيات المعياري للعمر المرتبط بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021.
- الجدول 1البكتيريا التي تسببت في معظم الوفيات في عام 2021 (↑) يشير 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	Streptococcus pneumoniae 9,940 UI (7,620-12,300)	Streptococcus pneumoniae 8,020 UI (5,810-10,200)	Streptococcus pneumoniae 1,420 UI (932-1,920)
2	Mycobacterium tuberculosis 6,360 UI (4,420-8,310)	Escherichia coli 5,900 UI (3,490-8,320)	Escherichia coli 1,200 UI (581-1,820)
3	Escherichia coli 6,190 UI (3,700-8,690)	Klebsiella pneumoniae 4,340 UI (3,300-5,380)	Klebsiella pneumoniae 990 UI (706-1,270)
4	Klebsiella pneumoniae 4,860 UI (3,720-6,000)	Acinetobacter baumannii 2,530 UI (1,880-3,180)	Acinetobacter baumannii 917 UI (716-1,120)
5	Shigella spp. 3,640 UI (1,320-5,960)	Pseudomonas aeruginosa 1,890 UI (1,370-2,420)	Pseudomonas aeruginosa 463 UI (315-611)
6	Acinetobacter baumannii 2,940 UI (2,220-3,650)	Staphylococcus aureus 1,750 UI (1,180-2,320)	Staphylococcus aureus 412 UI (240-584)
7	Pseudomonas aeruginosa 2,800 UI (2,160-3,430)	Shigella spp. 1,110 UI (12-2,210)	Enterobacter spp. 168 UI (125-211)
8	Staphylococcus aureus 2,340 UI (1,800-2,880)	Haemophilus influenzae 636 UI (310-962)	Haemophilus influenzae 150 UI (67-234)
9	Non-typhoidal Salmonella 1,820 UI (727-2,900)	Enterobacter spp. 582 UI (431-733)	Serratia spp. 150 UI (99-201)
10	Group B Streptococcus 1,310 UI (944-1,670)	Serratia spp. 579 UI (394-765)	Shigella spp. 117 UI (0-288)

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%

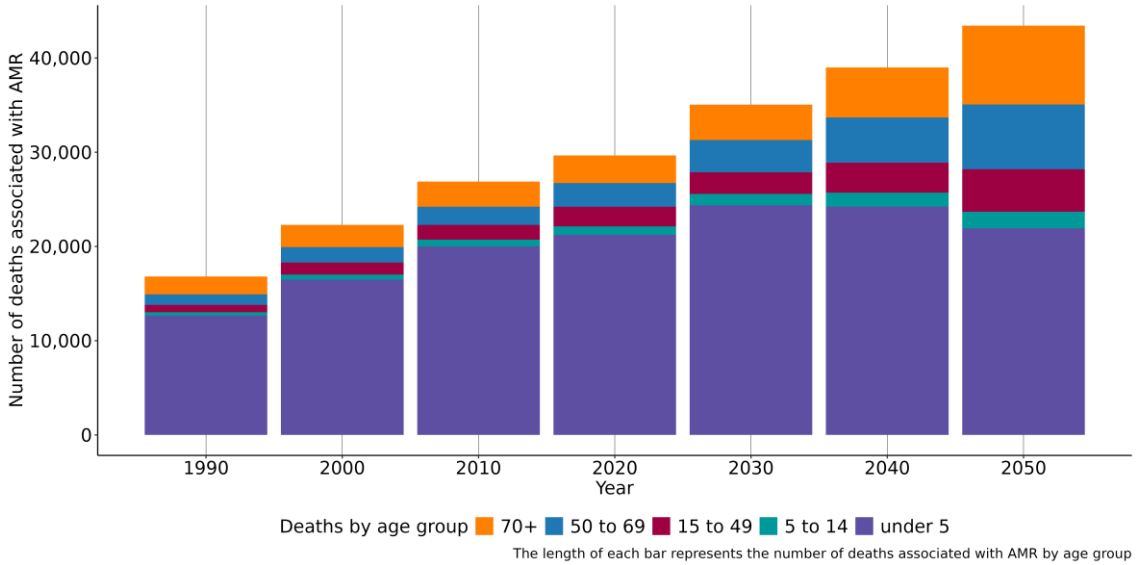
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 (عدد الوفيات بين قوسين)

Burden Rank	Associated		Attributable	
1	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	6,460 UI (4,310-8,610)	Streptococcus pneumoniae 3GC	413 UI (265-561)
2	Escherichia coli Aminopenicillin	5,490 UI (3,070-7,910)	Escherichia coli 3GC	301 UI (2-601)
3	Escherichia coli TMP-SMX	4,790 UI (2,910-6,670)	Streptococcus pneumoniae Fluoroquinolones	299 UI (115-483)
4	Streptococcus pneumoniae Macrolides	4,630 UI (3,100-6,170)	Escherichia coli Fluoroquinolones	291 UI (126-456)
5	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	4,600 UI (2,710-6,490)	Acinetobacter baumannii Anti-pseudomonal	239 UI (186-292)
6	Escherichia coli Fluoroquinolones	4,500 UI (2,340-6,660)	Escherichia coli TMP-SMX	239 UI (152-326)
7	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	4,130 UI (3,110-5,150)	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	239 UI (96-381)
8	Escherichia coli 3GC	3,870 UI (2,030-5,710)	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	227 UI (143-312)
9	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	3,780 UI (2,840-4,710)	Staphylococcus aureus Methicillin	205 UI (79-330)
10	Streptococcus pneumoniae Penicillin	3,380 UI (1,720-5,050)	Streptococcus pneumoniae Penicillin	200 UI (106-293)

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 (، والإسهال 26,500) واجهة ((15,900-37,100)، وعدوى الجهاز التنفسي السفلي)باستثناء 20,900) (COVIDواجهة ((16,100-25,700)، والتهابات مجرى الدم 18,100 UI) ((13,100-23,200)، والسل ((6,360 UI (4,420-8,310)والتهاب السحايا .((3,830 UI (2,550-5,110)

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



- في تشاد، شهد الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عامي 1990 و 2021، مما يشير إلى أن أقل من 5 سنوات لا يزالون معرضين بشكل خاص للعدوى المقاومة للمضادات الحيوية. في عام 2021، بلغ عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات بين الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات 21,100 وحدة دولية (15,600 - 26,600)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 1,200 وحدة دولية. (942-1,470).

مصادر البيانات لتشاد

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 لتشاد حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
استخدام المضادات الحيوية	2010-2021	2,056	نقاط بيانات سنة الدراسة
دراسات الأدب	2010-2021	6,433	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