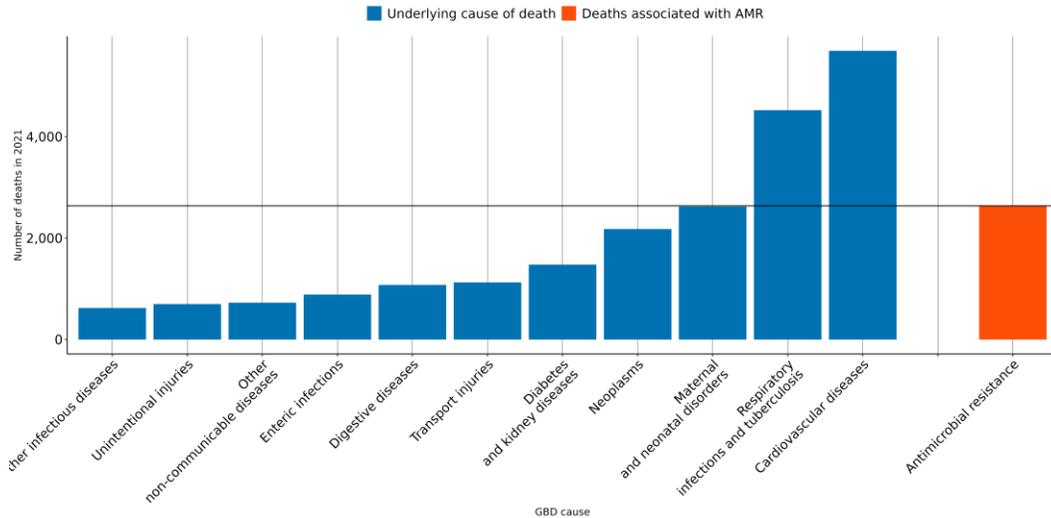


## عبء مقاومة مضادات الميكروبات في موريتانيا

## ملخص تنفيذي

- تعد مقاومة مضادات الميكروبات تهديدا صحيا عالميا كبيرا، حيث فقد أكثر من **700 شخص** حياتهم كل عام منذ عام 1990 في موريتانيا بسبب مقاومة مضادات الميكروبات.
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو **613 حالة وفاة في الوجه المعنوي (450-775)** تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **2,640 حالة وفاة (2,020-3,260)** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في هذا الموقع.
- حدث أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021 بين أولئك الذين تبلغ أعمارهم **70+** في البلاد.
- من بين أكثر تركيبات مسببات الأمراض والأدوية فتكا في عام 2021 المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين، وبكتريا بوماني المقاوم للكاربابينيم والمكورات العنقودية الرئوية المقاومة للجيل الثالث من السيفالوسبورينات.

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



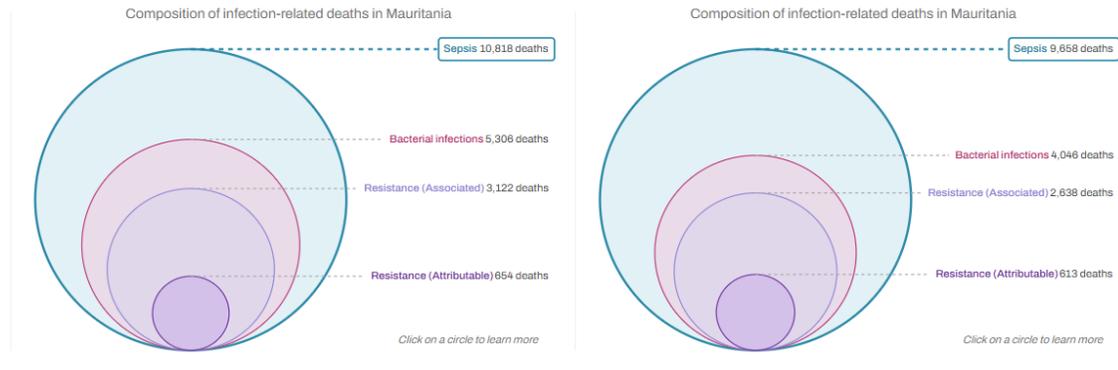
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات (الشريط البرتقالي في الشكل (2) مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة (الموضحة باللون الأزرق) في البلاد. تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات الميكروبات سببا كامنا للوفاة في حد ذاته.
- في الاجتماع الرفيع المستوى للجمعية العامة للأمم المتحدة لعام 2024 بشأن مضادات الميكروبات ووافقت البلدان الأعضاء على استهداف خفض العدد العالمي للوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات بنسبة **10%** مقارنة بخطط الأساس لعام 2019) من **4.95** إلى **4.45** مليون (بحلول عام 2030. لكن توقعاتنا تشير إلى أنه في غياب العمل المتضافر، يمكن أن تصل الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **5.5** مليون) واجهه مستخدم (6.2 - 4.8) إذا استمرت الاتجاهات الحالية. بالنسبة لموريتانيا، يعني التخفيض بنسبة 10% خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **2,530**، ولكن الاتجاه في هذا البلد حاليا يمكن أن يصل إلى **3,020 حالة وفاة** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

## مقاومة مضادات الميكروبات في موريتانيا

## 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 4.71 مليون حالة وفاة (فاصل عدم اليقين 95 % (4.2-5.2) بعدوى بكتيرية مقاومة للأدوية في عام 2021.
- تعزى 1.14 مليون حالة وفاة (1.3 - 1 UI) إلى العدوى البكتيرية المقاومة للأدوية في نفس العام .
- من المتوقع أن تحدث (33 - 46) 39 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 2 مقارنة بين 30 عاما من الوفيات المرتبطة بالعدوى وتلك المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات وتعزى إليها في موريتانيا بين عامي 1990 و 2019.



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

- في موريتانيا في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو 613 حالة وفاة (450-775) تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و 2,640 حالة وفاة (2,020-3,260) 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 204 بلدان، تحتل موريتانيا المرتبة 50 أعلى معدل وفيات معياري للعمر مرتبط بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021.

- الجدول 7 البكتيريا التي تسببت في معظم الوفيات في عام 2021 (↑ يشير إلى معدل سنوي تقديري متزايد بين 1990-2021 ، ↓ يشير إلى اتجاه سنوي متناقص )، ويبين الجدول 2 تركيبات 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	
	Organism	UI (Range)	Organism	UI (Range)	Organism	UI (Range)
	Streptococcus pneumoniae	581 UI (468-695)	Streptococcus pneumoniae	453 UI (338-568)	Klebsiella pneumoniae	111 UI (87-135)
	Klebsiella pneumoniae	466 UI (380-551)	Klebsiella pneumoniae	433 UI (352-514)	Acinetobacter baumannii	106 UI (85-127)
	Mycobacterium tuberculosis	452 UI (270-634)	Escherichia coli	412 UI (309-516)	Escherichia coli	89 UI (59-119)
	Escherichia coli	441 UI (335-547)	Staphylococcus aureus	324 UI (231-416)	Streptococcus pneumoniae	82 UI (56-109)
	Staphylococcus aureus	437 UI (351-523)	Acinetobacter baumannii	283 UI (220-345)	Staphylococcus aureus	66 UI (40-92)
	Pseudomonas aeruginosa	356 UI (290-423)	Pseudomonas aeruginosa	214 UI (152-276)	Pseudomonas aeruginosa	55 UI (37-73)
	Acinetobacter baumannii	325 UI (261-389)	Group B Streptococcus	80 UI (58-101)	Enterobacter spp.	24 UI (19-29)
	Group B Streptococcus	134 UI (106-162)	Enterobacter spp.	78 UI (62-93)	Serratia spp.	16 UI (12-19)
	Serratia spp.	92 UI (74-111)	Serratia spp.	58 UI (44-73)	Citrobacter spp.	11 UI (8-14)
	Haemophilus influenzae	90 UI (72-107)	Proteus spp.	43 UI (32-53)	Group B Streptococcus	11 UI (6-16)

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%

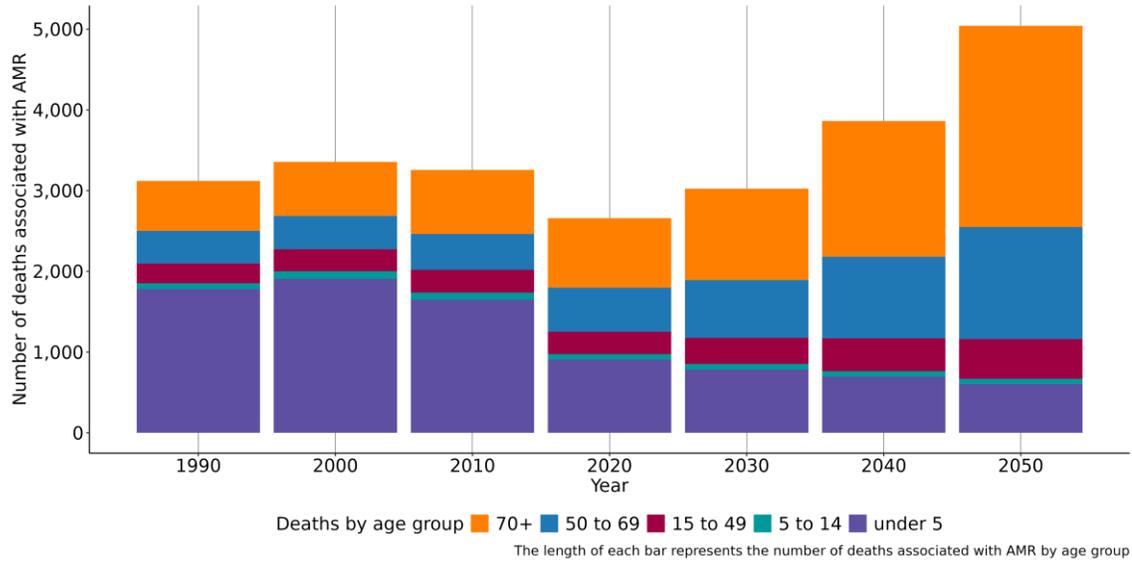
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 عدد الوفيات بين قوسين )

Burden Rank	Associated		Attributable	
	Organism	UI (Range)	Organism	UI (Range)
	Escherichia coli Aminopenicillin	408 UI (292-524)	Streptococcus pneumoniae 3GC	41 UI (28-54)
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	406 UI (328-483)	Acinetobacter baumannii Carbapenems	30 UI (17-43)
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	405 UI (324-486)	Staphylococcus aureus Methicillin	29 UI (12-47)
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	378 UI (256-500)	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	25 UI (18-31)
	Escherichia coli TMP-SMX	345 UI (257-432)	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	24 UI (18-29)
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	292 UI (217-367)	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	21 UI (14-29)
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	290 UI (215-365)	Escherichia coli Carbapenems	20 UI (4-37)
	Acinetobacter baumannii 3GC	270 UI (207-334)	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	20 UI (11-28)
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	267 UI (203-331)	Acinetobacter baumannii Anti-pseudomonal	18 UI (14-22)
	Streptococcus pneumoniae 3GC	254 UI (179-330)	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	18 UI (12-23)

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%

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 (عدوى الجهاز التنفسي السفلي) باستثناء COVID (2,190 UI (1,740-2,640))، التهابات مجرى الدم ((2,000 UI (1,600-2,400))، الإسهال ((748 UI (370-1,130))، السل ((452 UI (270-634)) والتهاب السحايا ((267 UI (195-340)).

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



- في موريتانيا، 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+ 863 وحدة دولية (648-1,080)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 848 UI (637-1,060).

#### مصادر البيانات لموريتانيا

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 لموريتانيا حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
استخدام المضادات الحيوية	1990-2021	879	نقاط بيانات سنة الدراسة
دراسات الأدب	2010-2021	1,373	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 المضادات الميكروبات في جميع أنحاء العالم، والتي يمكن استخدامها لإثراء المبادئ التوجيهية وجدول الأعمال العلاجية لصنع القرار والبحوث، والكشف عن المشاكل الناشئة ورصد الاتجاهات لإثراء الاستراتيجيات العالمية، فضلاً عن تيسير تقييم التدخلات بمرور الوقت.

GRAM هو المشروع الرئيسي للشراكة الاستراتيجية بين جامعة أكسفورد و IHME. تم إطلاق GRAM بدعم 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](mailto:engage@healthdata.org)
- للاستفسارات المتعلقة بوسائل الإعلام : [media@healthdata.org](mailto:media@healthdata.org)
- بلوسكاي : [@ihmeuw.bsky.social](https://twitter.com/ihmeuw)
- تويتر : [@IHME\\_UW](https://twitter.com/IHME_UW)
- الفيسبوك : <https://www.facebook.com/IHMEUW>
- LinkedIn : <https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and-> تقييم