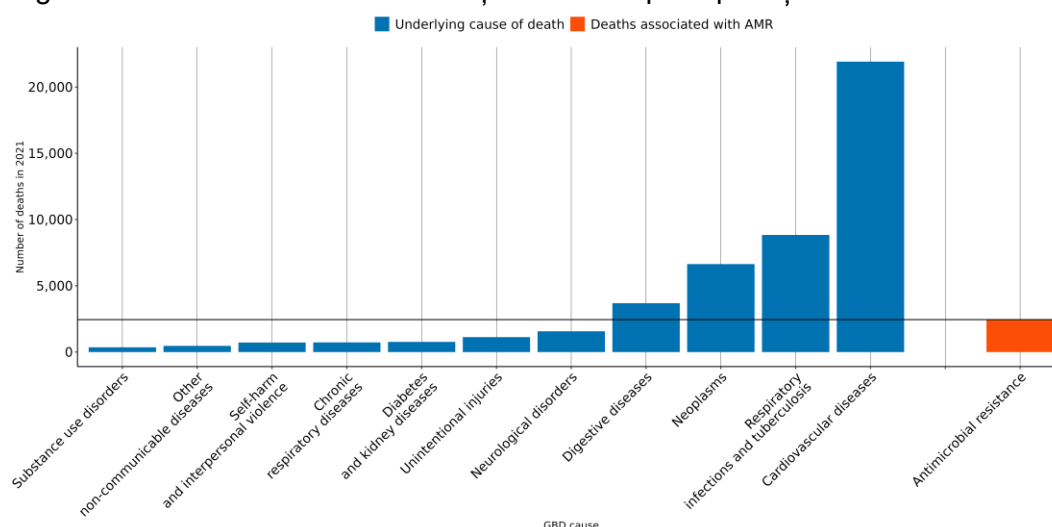


Povara rezistenței la antimicrobiene (RAM) în Republica Moldova

Rezumat

- Rezistența la antimicrobiene (RAM) este o amenințare majoră la adresa sănătății globale, peste **800 de vieți** au fost pierdute în fiecare an din 1990 în Republica Moldova din cauza RAM.
- În 2021, au existat aproximativ **635 de decese UI (495-776)** atribuite RAM și **2.450 de decese UI (1.970-2.920)** asociate cu RAM în această locație.
- Cel mai mare număr de decese asociate cu RAM în 2021 a avut loc în rândul persoanelor cu vârste cuprinse **între 50 și 69** de ani din țară.
- Printre cele mai mortale combinații patogen-medicament în 2021 s-au numărat *Staphylococcus aureus* rezistent la metilicilină, *Klebsiella pneumoniae* rezistent la carbapeneme și *Acinetobacter baumannii* rezistent la carbapeneme.

Figura 1 Numărul de decese în funcție de cauza principală și cele asociate cu RAM în 2021



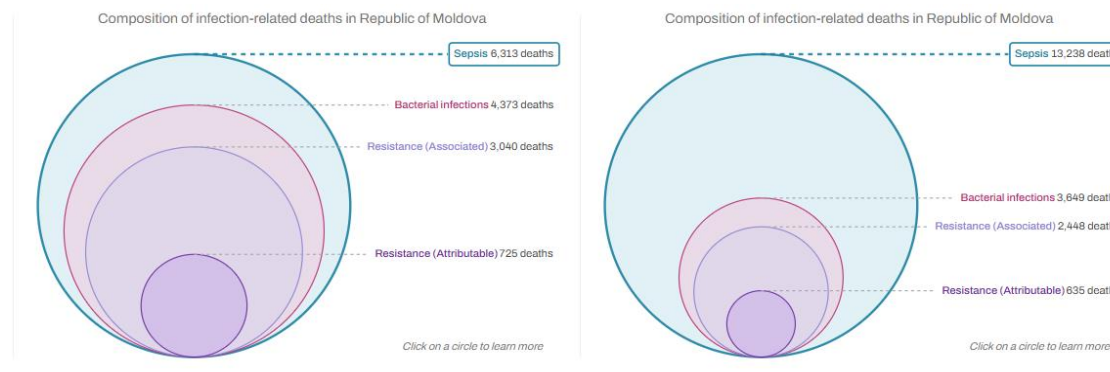
- În 2021, numărul de decese asociate cu RAM (bara portocalie din *figura 2*) a fost ridicat în comparație cu cele mai relevante cauze de deces (ilustrate cu albastru) din țară. Decesele asociate RAM apar în mai multe cauze de deces și RAM nu este o cauză de deces în sine.
- La [reuniunea la nivel înalt a Adunării Generale a Organizației Națiunilor Unite din 2024 privind antimicrobienele rezistentă](#), țările membre au convenit să vizeze o **reducere cu 10%** față de nivelul de referință din 2019 (**de la 4,95 la 4,45 milioane**) a numărului global de decese asociate cu RAM până în 2030. Dar [prognoza noastră](#) indică faptul că, în absența unei acțiuni concertate, decesele asociate cu RAM ar putea ajunge la **5,5 milioane** (UI 4,8 - 6,2) dacă tendințele actuale continuă. Pentru Moldova, o reducere de 10% înseamnă scăderea numărului de decese asociate cu RAM la **2.300**, dar în prezent tendința pentru această țară ar putea ajunge până la **2.640 UI [2.020-3.340]** decese asociate RAM în 2030.

RAM în Republica Moldova

Principalele concluzii

- Rezistența la antimicrobiene (RAM) este o amenințare majoră la adresa sănătății globale, peste *un milion de vieți* au fost pierdute în fiecare an din 1990.
- La nivel global, 4,71 milioane de decese (interval de incertitudine 95% (UI) 4,2-5,2) milioane de decese au fost asociate cu infecții bacteriene rezistente la medicamente în 2021.
- Și 1,14 (UI 1 - 1,3) milioane de decese au fost atribuite infecției bacteriene rezistente la medicamente în același an.
- 39 (UI 33 - 46) milioane de decese direct atribuite RAM bacteriene sunt proiectate să aibă loc între 2025-2050, cu excepția cazului în care se iau măsuri concertate. Acest lucru echivalează cu trei decese în fiecare minut.

Figura 2 Comparând 30 de ani de decese legate de infecție și cele asociate și atribuite RAM în Republica Moldova între 1990 și 2019.



- Pentru a analiza aceste și mai multe vizualizări în mod interactiv, vizitați [Măsurarea cauzelor infecțioase și a rezultatelor rezistenței pentru estimarea sarcinii \(MICROBE\)](#)
- În Republica Moldova, în 2021, au existat aproximativ **635 de decese cauzate de IU (495-776)** atribuite RAM și **2.450 de decese UI (1.970-2.920)** asociate cu AMR. Aici "decesele atribuibile" sunt considerate a fi cele care ar fi fost prevenite dacă bacteriile rezistente la medicamente care cauzează infecțiile nu ar fi fost rezistente la medicamente. "Decesele asociate" sunt considerate a fi cele care nu ar fi avut loc dacă infecțiile ar fi fost prevenite în întregime.
- Din 204 țări, Republica Moldova are a 75-a cea mai mică rată a mortalității standardizate pe vârstă asociată cu RAM în 2021.
- Tabelul 1 prezintă bacteriile care au cauzat cele mai multe decese în 2021 (↑ indică o rată anuală estimată în creștere între 1990-2021, ↓ indică o tendință anuală de scădere), iar tabelul 2 prezintă combinațiile patogen-medicament care au cauzat cele mai multe decese în 2021.

Tabelul 1. Bacteriile care cauzează cele mai multe decese în 2021 (Numărul de decese în paranteză)

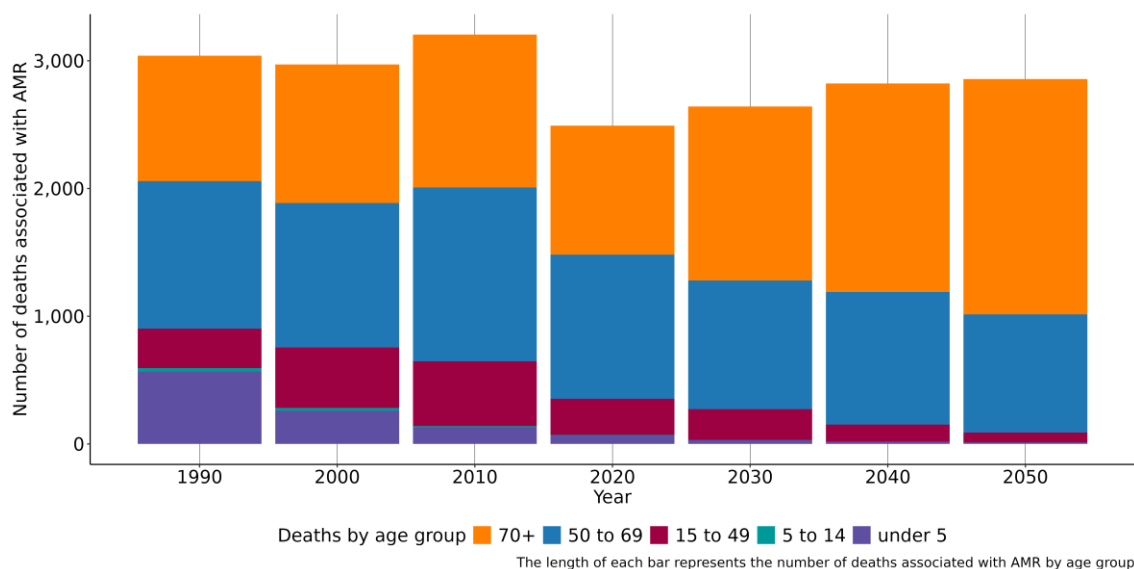
Burden rank	Overall susceptible and resistant		Associated		Attributable	
	Staphylococcus aureus 776 UI (692-859)	↑	Escherichia coli 458 UI (363-554)	↓	Escherichia coli 107 UI (80-133)	↓
	Escherichia coli 530 UI (474-586)	↓	Staphylococcus aureus 366 UI (221-512)	↓	Staphylococcus aureus 101 UI (59-143)	↑
	Streptococcus pneumoniae 405 UI (361-449)	↓	Klebsiella pneumoniae 314 UI (276-351)	↓	Klebsiella pneumoniae 95 UI (82-108)	↓
	Pseudomonas aeruginosa 381 UI (340-421)	↓	Streptococcus pneumoniae 283 UI (217-349)	↓	Acinetobacter baumannii 71 UI (62-79)	↓
	Klebsiella pneumoniae 368 UI (328-407)	↓	Pseudomonas aeruginosa 251 UI (202-299)	↓	Pseudomonas aeruginosa 61 UI (46-76)	↓
	Acinetobacter baumannii 177 UI (157-197)	↓	Acinetobacter baumannii 174 UI (155-194)	↓	Streptococcus pneumoniae 52 UI (33-71)	↓
	Enterococcus faecalis 145 UI (129-162)	↓	Enterococcus faecalis 103 UI (90-116)	↓	Mycobacterium tuberculosis 42 UI (0-94)	↑
	Mycobacterium tuberculosis 135 UI (119-151)	↓	Enterobacter spp. 94 UI (82-106)	↓	Enterobacter spp. 29 UI (25-33)	↓
	Enterobacter spp. 120 UI (107-133)	↓	Mycobacterium tuberculosis 86 UI (53-120)	↑	Enterococcus faecalis 18 UI (11-25)	↓
	Enterococcus faecium 98 UI (87-109)	↑	Enterococcus faecium 79 UI (69-89)	↑	Enterococcus faecium 16 UI (13-20)	↑
	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%						

Tabelul 2. Combinații care cauzează cele mai multe decese în 2021 (Numărul de decese în paranteză)

Burden Rank	Associated			Attributable		
	Escherichia coli Aminopenicillin	428 UI (279-576)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin	69 UI (36-101)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	293 UI (252-334)	↓	Acinetobacter baumannii Carbapenems	40 UI (33-48)	↓
	Staphylococcus aureus Methicillin	280 UI (135-425)	↑	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	32 UI (24-39)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX	278 UI (204-353)	↓	Escherichia coli Carbapenems	28 UI (15-41)	↓
	Escherichia coli Fluoroquinolones	277 UI (177-376)	↑	Mycobacterium tuberculosis MDR excluding XDR	28 UI (0-67)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	269 UI (230-307)	↓	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	28 UI (15-41)	↓
	Klebsiella pneumoniae 3GC	267 UI (233-301)	↓	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	26 UI (18-33)	↓
	Escherichia coli 3GC	245 UI (175-315)	↑	Escherichia coli 3GC	23 UI (16-30)	↑
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	233 UI (158-308)	↓	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones	21 UI (15-28)	↓
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	214 UI (156-271)	↓	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	20 UI (16-23)	↓
	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 5.0% >5.0%						

- Independent de rezistența la antimicrobiene, sindroamele infecțioase care au reprezentat cele mai multe decese în 2021 au fost următoarele (mii de decese estimate în paranteză): infecții ale fluxului sanguin (2.090 UI (1.840-2.330)), infecții ale căilor respiratorii inferioare (cu excepția COVID) (1.460 UI (1.290-1.630)), infecții peritoneale și intraabdominale (623 UI (546-700)), infecții ale tractului urinar și pielonefrită (327 UI (284-370)) și infecții ale pielii și ale sistemului subcutanat (192 UI (159-225)).

Figura 3. Proiecția numărului de decese asociate cu RAM pe grupe de vârstă între 1990-2020 și 2050



- În Republica Moldova, persoanele cu vârste cuprinse între 50 și 69 de ani au înregistrat cel mai mare număr de decese asociate cu RAM atât în 1990, cât și în 2021, ceea ce indică faptul că între 50 și 69 de ani continuă să fie deosebit de vulnerabili la infecții rezistente la antibiotice. În 2021, numărul de decese asociate cu RAM în rândul persoanelor cu vârsta cuprinsă între 50 și 69 de ani a fost de 1.080 UI (866-1.300), în timp ce rata mortalității la 100.000 a fost de 296 UI (236-357).

Surse de date pentru Republica Moldova

În total, 520 de milioane de înregistrări individuale sau izolate care acoperă 19.513 ani de studiu au fost utilizate ca date de intrare în procesul nostru de estimare. Subsetul de date de intrare pentru această țară este prezentat mai jos.

Tabelul 3. Intrări de date pentru Republica Moldova după tipul de sursă

Tipul sursei	Ani	Dimensiunea eșantionului	Unități de dimensiune a eșantionului
Utilizarea antibioticelor	2010-2021	66	Puncte de date pentru anul de studiu
Date despre profilul de rezistență la un singur medicament	2010-2021	435	Test de susceptibilitate la antibiotice

Mai multe informații

Despre GRAM:

Scopul proiectului Global Research on AntiMicrobial resistance (GRAM) este de a **să genereze estimări precise și în timp util ale magnitudinii și tendințelor în ceea ce privește rezistența la antimicrobiene (RAM)** în întreaga lume, care pot fi utilizate pentru a informa liniile directe de tratament și agendele pentru luarea deciziilor și cercetare, pentru a detecta problemele emergente și pentru a monitoriza tendințele pentru a informa strategiile globale, precum și pentru a facilita evaluarea intervențiilor în timp.

GRAM este proiectul emblematic al parteneriatului strategic Universitatea din Oxford-IHME. GRAM a fost lansat cu sprijinul Fondului Fleming al Departamentului de Sănătate și Asistență Socială al Regatului Unit și al Wellcome Trust.

Toate resursele:

Pentru toate resursele despre analiza RAM la IHME, vizitați <https://www.healthdata.org/antimicrobial-resistance>.

Pentru a analiza aceste vizualizări și mai multe vizualizări în mod interactiv, vizitați [Măsurarea cauzelor infecțioase și a rezultatelor rezistenței pentru estimarea sarcinii \(MICROBE\)](#).

Surse de date:

Pentru a descărca lista surselor de date introduse în funcție de țară și rezultatele RAM în funcție de regiune, vizitați [Schimbul global de date privind sănătatea \(GHDx\)](#).

Contactați-ne:

- Pentru întrebări despre analiză și întrebări de la oficiali guvernamentali, departamente de sănătate sau instituții de cercetare: engage@healthdata.org
- Pentru întrebări legate de mass-media: media@healthdata.org
- **Bluesky:** @ihmeuw.bsky.social
- **Twitter:** @IHME_UW
- **Facebook:** <https://www.facebook.com/IHMEUW>
- **LinkedIn:** [evaluate](https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and)
<https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and>