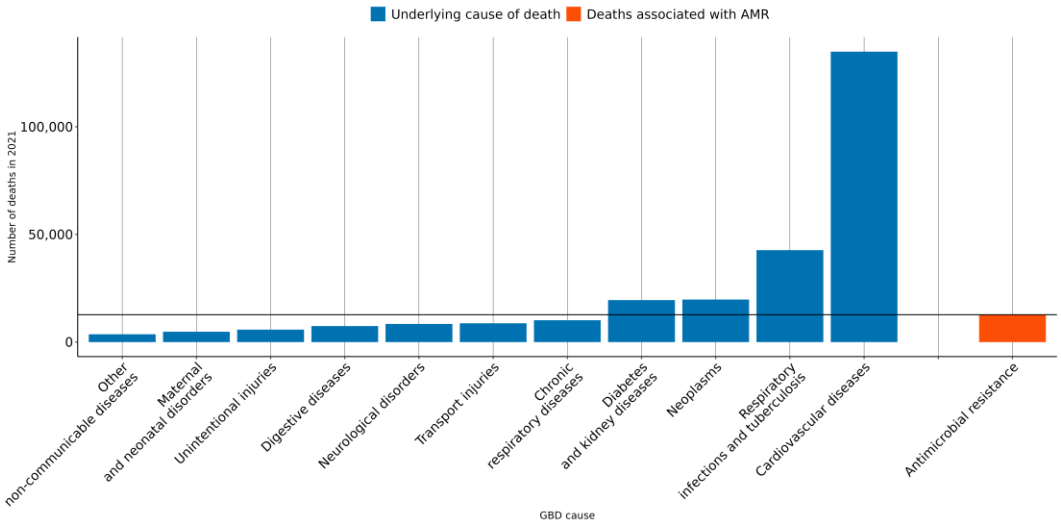
عبء مقاومة مضادات الميكروبات في المغرب

ملخص تنفيذي

- مقاومة مضادات الميكروبات تشكل تهديدا صحيا عالميا كبيرا، حيث **أراح أكثر من 3,000شخص** فقدت كل عام في المغرب منذ عام 1990بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 2,960حالة وفاة (2,290-3,620)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **12,700حالة وفاة (10,000-15,400)**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 ، والسودوموناس الزنجاري المقاومة للكاربابينيم و *Acinetobacter baumannii*المقاومة للكاربابينيم .

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



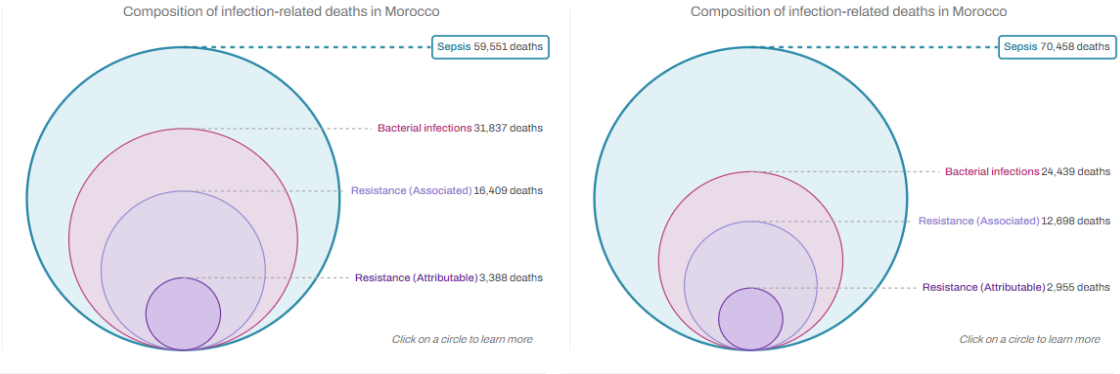
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات)الشريط البرتقالي في الشكل 2(مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة)الموضحة باللون الأزرق (في البلاد .تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات الميكروبات 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 (6.2 - 4.8 إذا استمرت الاتجاهات الحالية .بالنسبة للمغرب، يعني التخفيض بنسبة 10٪ خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **11,900**، ولكن الاتجاه الحالي في هذا البلد يمكن أن يصل إلى **15,400حالة وفاة** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

مقاومة مضادات الميكروبات في المغرب

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 المغرب 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 **المغرب** في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 2,960حالة وفاة (2,290-3,620)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **12,700حالة وفاة (10,000-15,400)**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، **يحتل المغرب المرتبة 68في أدنى** معدل وفيات معياري للعمر مرتبط 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	Staphylococcus aureus 4,040 UI (3,320-4,760)	Klebsiella pneumoniae 2,270 UI (1,840-2,700)	Klebsiella pneumoniae 579 UI (459-699)
2	Mycobacterium tuberculosis 3,080 UI (876-5,280)	Escherichia coli 2,120 UI (1,750-2,500)	Acinetobacter baumannii 508 UI (425-591)
3	Klebsiella pneumoniae 2,830 UI (2,330-3,320)	Streptococcus pneumoniae 1,550 UI (1,090-2,020)	Pseudomonas aeruginosa 400 UI (288-512)
4	Streptococcus pneumoniae 2,660 UI (2,190-3,140)	Pseudomonas aeruginosa 1,520 UI (1,180-1,850)	Escherichia coli 400 UI (309-491)
5	Pseudomonas aeruginosa 2,650 UI (2,190-3,120)	Staphylococcus aureus 1,420 UI (979-1,870)	Staphylococcus aureus 320 UI (207-433)
6	Escherichia coli 2,650 UI (2,210-3,090)	Acinetobacter baumannii 1,270 UI (1,040-1,500)	Streptococcus pneumoniae 271 UI (161-381)
7	Acinetobacter baumannii 1,310 UI (1,070-1,550)	Enterobacter spp. 432 UI (345-520)	Enterobacter spp. 106 UI (85-127)
8	Enterobacter spp. 628 UI (516-740)	Enterococcus faecium 391 UI (313-468)	Enterococcus faecium 70 UI (48-92)
9	Enterococcus faecalis 603 UI (492-714)	Proteus spp. 309 UI (229-389)	Serratia spp. 62 UI (46-77)
10	Group A Streptococcus 568 UI (466-670)	Serratia spp. 249 UI (185-314)	Mycobacterium tuberculosis 46 UI (0-171)

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%

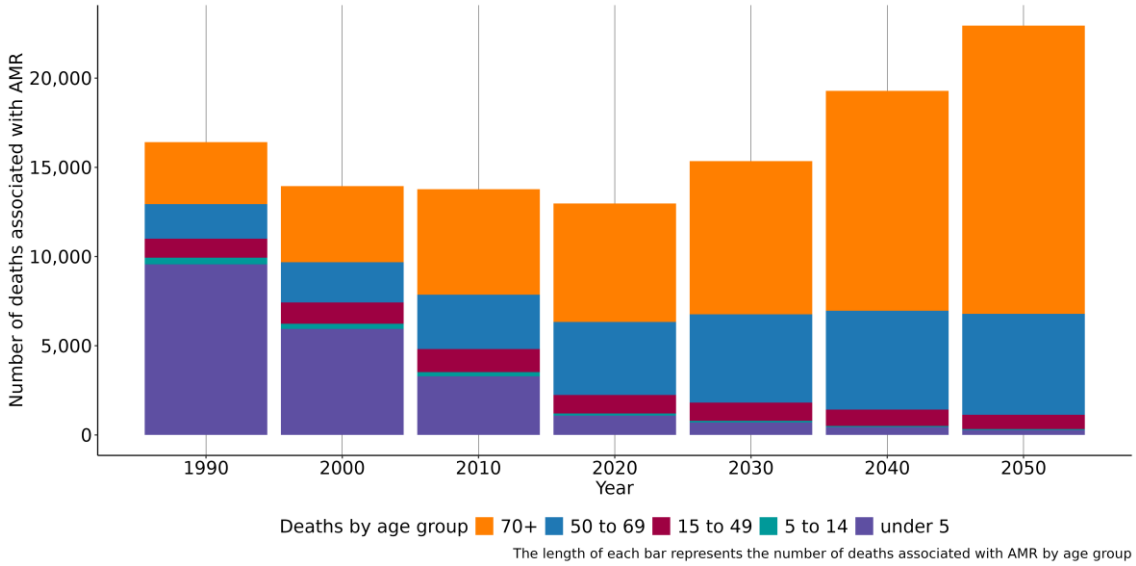
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 (عدد الوفيات بين قوسين)

Burden Rank	Associated		Attributable	
1	Escherichia coli Aminopenicillin	1,870 UI (1,330-2,410)	Acinetobacter baumannii Carbapenems	255 UI (196-315)
2	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	1,800 UI (1,380-2,220)	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	199 UI (124-275)
3	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	1,790 UI (1,420-2,170)	Staphylococcus aureus Methicillin	180 UI (109-252)
4	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	1,700 UI (1,350-2,060)	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	148 UI (117-180)
5	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	1,560 UI (1,200-1,920)	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	139 UI (92-187)
6	Klebsiella pneumoniae 3GC	1,510 UI (1,210-1,810)	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	120 UI (61-180)
7	Escherichia coli TMP-SMX	1,370 UI (1,080-1,670)	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	119 UI (86-152)
8	Escherichia coli Fluoroquinolones	1,360 UI (1,040-1,670)	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	109 UI (75-144)
9	Acinetobacter baumannii 4GC	1,200 UI (979-1,430)	Escherichia coli Fluoroquinolones	96 UI (47-145)
10	Acinetobacter baumannii 3GC	1,190 UI (968-1,410)	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones	83 UI (54-113)

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 2021على النحو التالي)تقدر بآلاف الوفيات بين قوسين (عدوى الجهاز التنفسي السفلي)باستثناء COVID (12,400 UI ((10,000-14,700)، التهابات مجرى الدم ((9,670-13,900) 11,800 UI)، السل ((876-5,280) 3,080 UI)، التهابات المسالك البولية والتهاب الحويضة والكلية ((1,550-2,480) 2,010 UI)والالتهابات البريتونية وداخل البطن 1,980 UI (1,520-2,440)).

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



- في المغرب، 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+ 6,510 UI (5,220-7,800)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 394 UI (316-472).

مصادر البيانات للمغرب

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 للمغرب حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
البيانات الميكروبية أو المختبرية بدون نتائج	1990-2021	146,828	يعزل
البيانات الميكروبية أو المختبرية مع النتائج	1990-2021	377	يعزل
دراسات الأدب	1990-2021	152,503	الحالات /العزلات /اختبارات الحساسية
بيانات ملف تعريف مقاومة الدواء الفردي	2010-2021	75,384	اختبار الحساسية للمضادات الحيوية

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