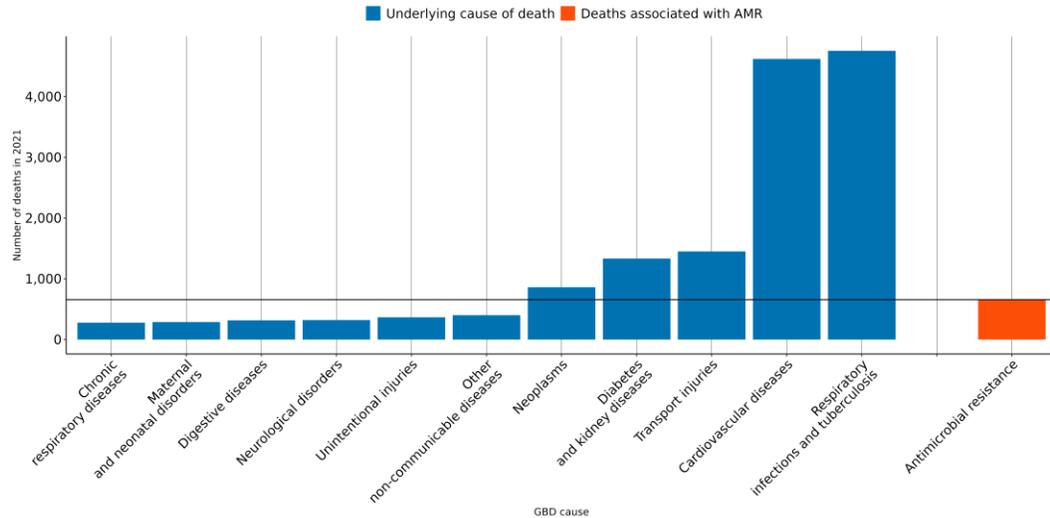


عبء مقاومة مضادات الميكروبات في عمان

ملخص تنفيذي

- تعد مقاومة مضادات الميكروبات تهديدا صحيا عالميا رئيسيا ، فقد أكثر من **200 شخص** حياتهم كل عام منذ عام 1990 في عمان بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو **170 حالة وفاة في الوجه المعوي (128-211)** تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **657 وفاة من الوفايات الوفاية (513-801)** 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 المسببات للأمراض والأدوية فتكا في عام 2021 المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين ، والزائفة الزنجارية المقاومة للكاربابينيم ، والمكورات العنقودية الرئوية المقاومة للكاربابينيم .

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



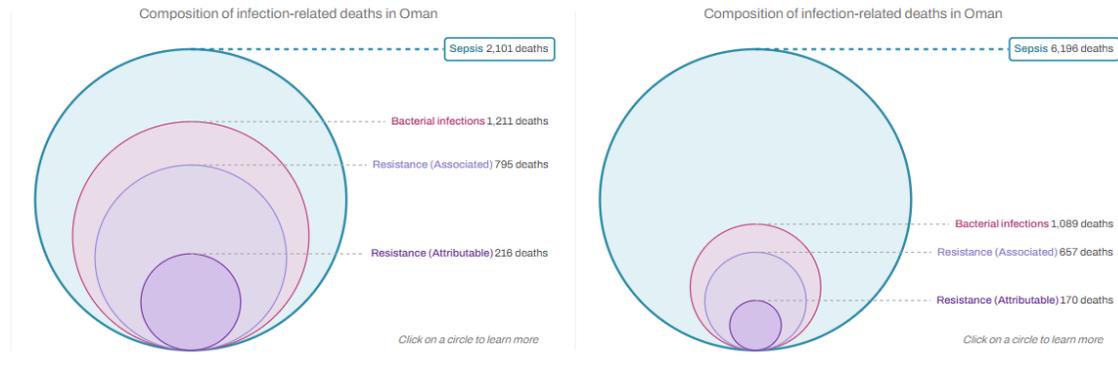
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات (الشريط البرتقالي في الشكل (2) مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة (الموضحة باللون الأزرق (في البلاد . تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات 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**) واجهة مستخدم (6.2 - 4.8) إذا استمرت الاتجاهات الحالية . بالنسبة لعمان، يعني التخفيض بنسبة **10٪** خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **653**، ولكن الاتجاه الحالي في هذا البلد يمكن أن يصل إلى **1,050 حالة وفاة** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

مقاومة مضادات الميكروبات في عمان

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 والمرتبطة بها في عمان 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 عمان في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو 170 حالة وفاة بوجه العدوى (128-211) تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و 657 حالة وفاة (513-801) 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 دولة، تحتل عمان المرتبة 63 من حيث معدل الوفيات الموحد للعمر المرتبط 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 (95-99)	Organism	UI (95-99)	Organism	UI (95-99)
	Staphylococcus aureus	239 UI (199-279)	Staphylococcus aureus	135 UI (93-177)	Staphylococcus aureus	36 UI (24-50)
	Escherichia coli	143 UI (119-166)	Escherichia coli	116 UI (92-140)	Streptococcus pneumoniae	26 UI (19-33)
	Pseudomonas aeruginosa	119 UI (99-139)	Streptococcus pneumoniae	84 UI (67-100)	Acinetobacter baumannii	25 UI (21-30)
	Streptococcus pneumoniae	109 UI (92-127)	Pseudomonas aeruginosa	74 UI (58-91)	Escherichia coli	24 UI (18-30)
	Klebsiella pneumoniae	107 UI (89-125)	Klebsiella pneumoniae	70 UI (56-84)	Pseudomonas aeruginosa	20 UI (14-26)
	Acinetobacter baumannii	74 UI (61-87)	Acinetobacter baumannii	66 UI (54-78)	Klebsiella pneumoniae	19 UI (15-23)
	Group A Streptococcus	51 UI (42-59)	Proteus spp.	20 UI (15-24)	Enterococcus faecium	3 UI (2-4)
	Enterococcus faecalis	31 UI (25-36)	Enterococcus faecium	19 UI (15-23)	Proteus spp.	3 UI (2-4)
	Enterococcus faecium	29 UI (23-34)	Group B Streptococcus	11 UI (9-14)	Enterobacter spp.	3 UI (2-3)
	Group B Streptococcus	28 UI (24-33)	Enterococcus faecalis	11 UI (9-13)	Enterococcus faecalis	2 UI (1-3)

Annualized rate of change (1990-2021):
 <-3% (dark blue), -1.5% to 0% (light blue), 1.5% to 3% (red), >5.0% (dark red),
 -3% to -1.5% (medium blue), 0% to 1.5% (pink), 3% to 5% (brown)

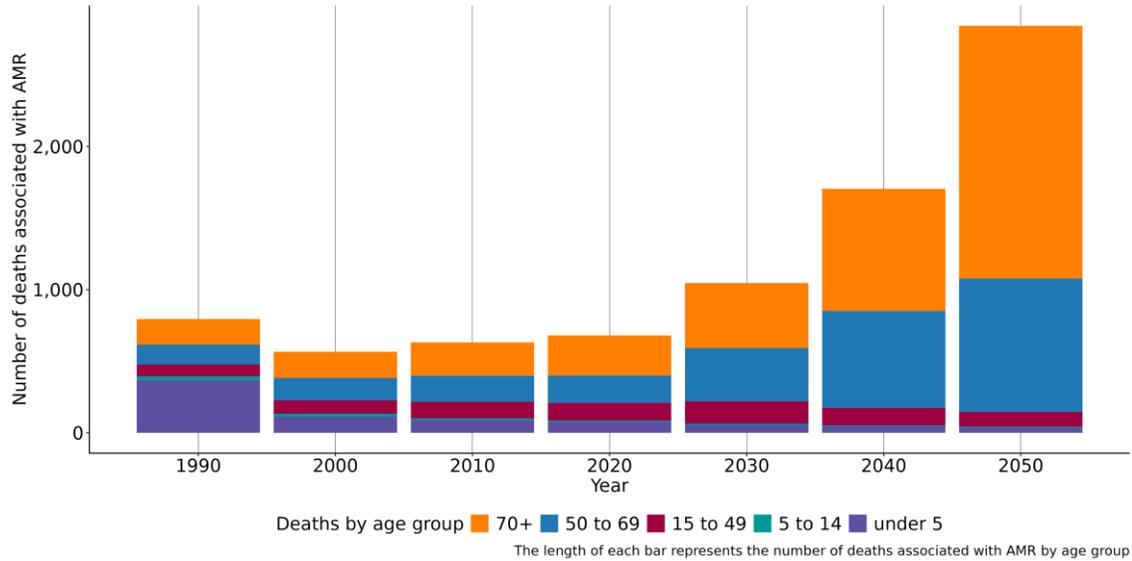
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 عدد الوفيات بين قوسين)

Burden Rank	Associated		Attributable	
	Drug	UI (95-99)	Drug	UI (95-99)
	Staphylococcus aureus Methicillin	107 UI (60-154)	Staphylococcus aureus Methicillin	27 UI (16-38)
	Escherichia coli Aminopenicillin	107 UI (75-138)	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	23 UI (17-29)
	Staphylococcus aureus Macrolides	86 UI (63-109)	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	14 UI (9-19)
	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	76 UI (59-92)	Acinetobacter baumannii Carbapenems	11 UI (7-14)
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	75 UI (60-89)	Escherichia coli 3GC	9 UI (6-12)
	Escherichia coli 3GC	70 UI (52-87)	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	6 UI (5-7)
	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	65 UI (51-79)	Klebsiella pneumoniae 3GC	5 UI (3-7)
	Escherichia coli TMP-SMX	63 UI (49-77)	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	5 UI (3-6)
	Acinetobacter baumannii Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	62 UI (51-73)	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	4 UI (3-6)
	Klebsiella pneumoniae 3GC	60 UI (49-72)	Escherichia coli Fluoroquinolones	4 UI (1-6)

Annualized rate of change (1990-2021):
 <-3% (dark blue), -1.5% to 0% (light blue), 1.5% to 3% (red), >5.0% (dark red),
 -3% to -1.5% (medium blue), 0% to 1.5% (pink), 3% to 5% (brown)

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 ((652 UI (544-761))، وعدوى الجهاز التنفسي السفلي (باستثناء ((581 UI (485-676)) COVID، والتهابات الجلد والأنظمة تحت الجلد ((107 UI (85-128))، والالتهابات البريتونية وداخل البطن ((106 UI (81-130)) والتهابات الجهاز التنفسي العلوي ((85 UI (12-159)).

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



- في عمان، 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+ 253 وحدة دولية (200-306)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 367 UI (289-444).

مصادر البيانات في عمان

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 لسلطنة عمان حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
البيانات الميكروبية أو المختبرية بدون نتائج	1990-2009	9,057	يعزل
دراسات الأدب	1990-2021	2,278	الحالات /العزلات /اختبارات الحساسية
بيانات ملف تعريف مقاومة الدواء الفردي	2010-2021	128,478	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 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
- للاستفسارات المتعلقة بوسائل الإعلام : 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