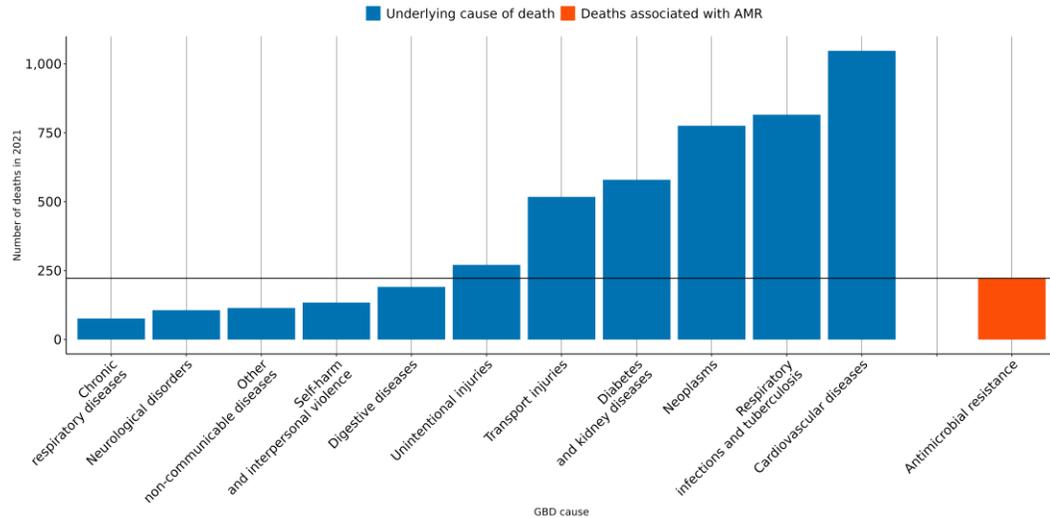


## عبء مقاومة مضادات الميكروبات في قطر

### ملخص تنفيذي

- تعد مقاومة مضادات الميكروبات تهديدا صحيا عالميا رئيسيا ، فقد أكثر من **40** شخصا حياتهم كل عام منذ عام 1990 في قطر بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو **56 حالة وفاة (40-72)** تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **222** الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات (**159-285**) في هذا الموقع .
- وقع أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021 بين أولئك الذين تتراوح أعمارهم بين **50 و 69** عاما في البلاد .
- من بين أكثر تركيبات مسببات الأمراض والأدوية فتكا في عام 2021 المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين ، والسودوموناس الزنجاري المقاومة للكاربابينيم و *Acinetobacter baumannii* المقاومة للكاربابينيم .

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



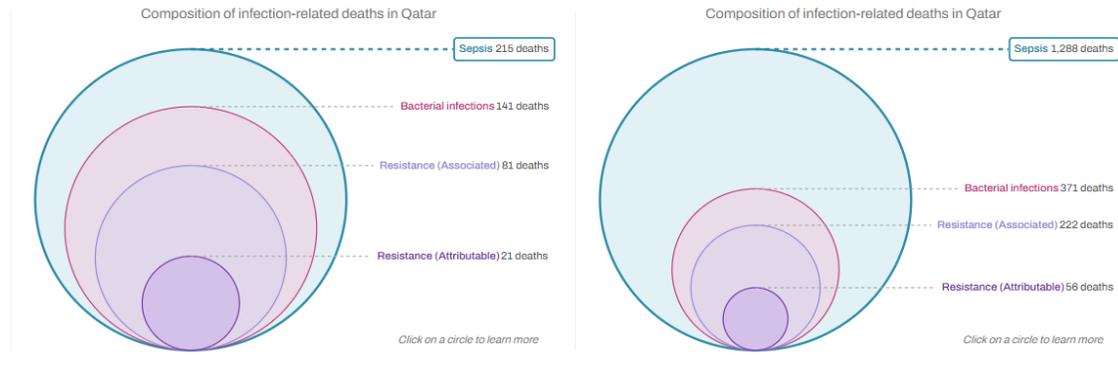
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات (الشريط البرتقالي في الشكل (2) مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة (الموضحة باللون الأزرق (في البلاد. تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات 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 لقطر، يعني التخفيض بنسبة **10٪** خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **209**، ولكن الاتجاه في هذا البلد حاليا يمكن أن يصل إلى **594** حالة وفاة مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

## مقاومة مضادات الميكروبات في قطر

## 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 قطر 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 قطر في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو 56 حالة وفاة بسبب مقاومة مضادات الميكروبات (72-94 و 222 حالة 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 دولة، تحتل قطر المرتبة 48 في أدنى 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)    |
|             | Staphylococcus aureus             | 84 UI (64-103) | Staphylococcus aureus    | 55 UI (37-72) | Staphylococcus aureus    | 17 UI (12-22) |
|             | Escherichia coli                  | 45 UI (35-56)  | Escherichia coli         | 39 UI (29-49) | Acinetobacter baumannii  | 9 UI (7-11)   |
|             | Pseudomonas aeruginosa            | 37 UI (28-45)  | Acinetobacter baumannii  | 24 UI (17-30) | Escherichia coli         | 8 UI (6-11)   |
|             | Streptococcus pneumoniae          | 32 UI (25-40)  | Streptococcus pneumoniae | 23 UI (16-29) | Pseudomonas aeruginosa   | 6 UI (3-8)    |
|             | Klebsiella pneumoniae             | 29 UI (22-36)  | Pseudomonas aeruginosa   | 20 UI (14-27) | Klebsiella pneumoniae    | 5 UI (4-7)    |
|             | Acinetobacter baumannii           | 29 UI (22-36)  | Klebsiella pneumoniae    | 20 UI (15-26) | Streptococcus pneumoniae | 4 UI (2-5)    |
|             | Mycobacterium tuberculosis        | 24 UI (16-32)  | Enterococcus faecium     | 10 UI (7-13)  | Enterococcus faecium     | 2 UI (1-3)    |
|             | Group A Streptococcus             | 16 UI (12-20)  | Proteus spp.             | 5 UI (3-7)    | Enterobacter spp.        | 1 UI (1-1)    |
|             | Enterococcus faecium              | 12 UI (9-15)   | Group A Streptococcus    | 4 UI (3-5)    | Serratia spp.            | 1 UI (1-1)    |
|             | Enterococcus faecalis             | 11 UI (8-13)   | Group B Streptococcus    | 4 UI (3-5)    | Proteus spp.             | 1 UI (0-1)    |

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%

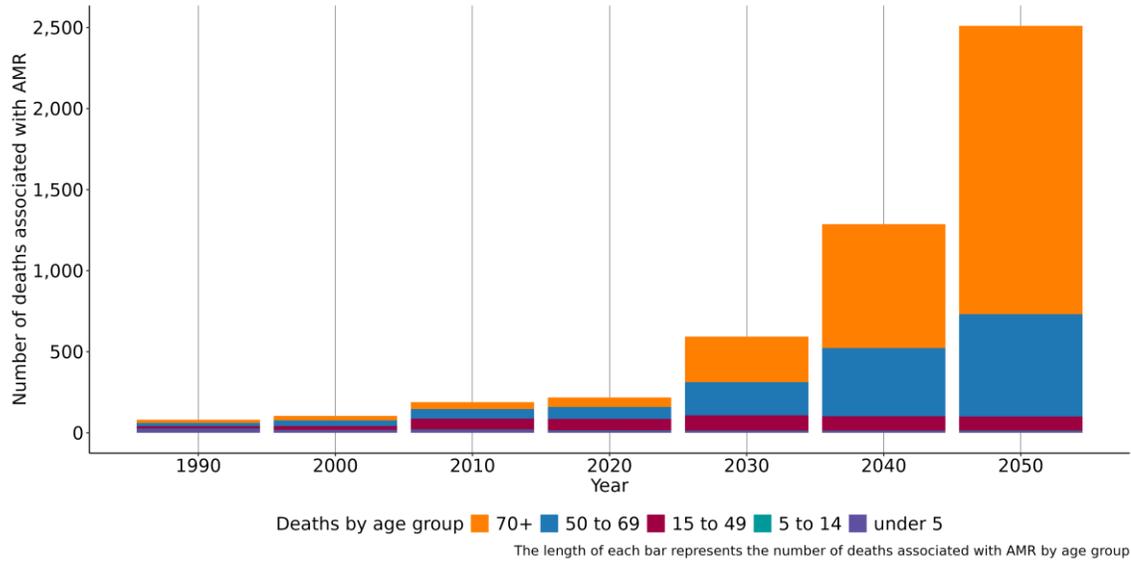
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام ( 2021 عدد الوفيات بين قوسين )

| Burden Rank | Associated   |               | Attributable                             |              |
|-------------|--|---------------|--|--------------|
|             | Organism   | UI (Range)    | Organism                                 | UI (Range)   |
|             | Staphylococcus aureus Methicillin                    | 52 UI (33-70) | Staphylococcus aureus Methicillin        | 13 UI (9-18) |
|             | Escherichia coli Aminopenicillin                     | 34 UI (22-47) | Acinetobacter baumannii Carbapenems      | 4 UI (2-5)   |
|             | Staphylococcus aureus Fluoroquinolones               | 30 UI (20-39) | Pseudomonas aeruginosa Carbapenems       | 3 UI (2-5)   |
|             | Escherichia coli Fluoroquinolones                    | 28 UI (20-37) | Streptococcus pneumoniae Carbapenems     | 2 UI (1-3)   |
|             | Escherichia coli TMP-SMX                             | 24 UI (18-31) | Escherichia coli Fluoroquinolones        | 2 UI (1-3)   |
|             | Staphylococcus aureus Macrolides                     | 24 UI (16-33) | Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones | 2 UI (1-2)   |
|             | Acinetobacter baumannii Beta-Lactam/Lactamase Inhib. | 20 UI (14-25) | Staphylococcus aureus Fluoroquinolones   | 2 UI (1-3)   |
|             | Escherichia coli 3GC                                 | 19 UI (13-25) | Escherichia coli 3GC                     | 2 UI (1-3)   |
|             | Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.        | 19 UI (13-24) | Escherichia coli Carbapenems             | 1 UI (1-2)   |
|             | Acinetobacter baumannii 4GC                          | 18 UI (13-24) | Enterococcus faecium Vancomycin          | 1 UI (1-2)   |

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 )، والتهابات مجرى الدم ((226 UI (173-279))، وعدوى الجهاز التنفسي السفلي ( باستثناء COVID) (141 UI (108-173))، والالتهابات البريتونية وداخل البطن ((55 UI (39-71))، والتهابات الجلد والأجهزة تحت الجلد ((33 UI (24-42))والسل ((24 UI (16-32)).

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



- في قطر، 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 50 إلى 69 شخصاً. 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 50 إلى 69 78 حالة (104-52)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 وحدة دولية (19-251).

#### مصادر البيانات لقطر

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 لقطر حسب نوع المصدر

| نوع المصدر                                  | اعوام     | حجم العينة | وحدات حجم العينة                    |
|---|-----------|------------|-------------------------------------|
| البيانات الميكروبية أو المختبرية بدون نتائج | 2010-2021 | 23,166     | يعزل                                |
| دراسات الأدب                                | 1990-2009 | 171        | الحالات /العزلات /اختبارات الحساسية |
| بيانات ملف تعريف مقاومة الدواء الفردي       | 2010-2021 | 142,480    | 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](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