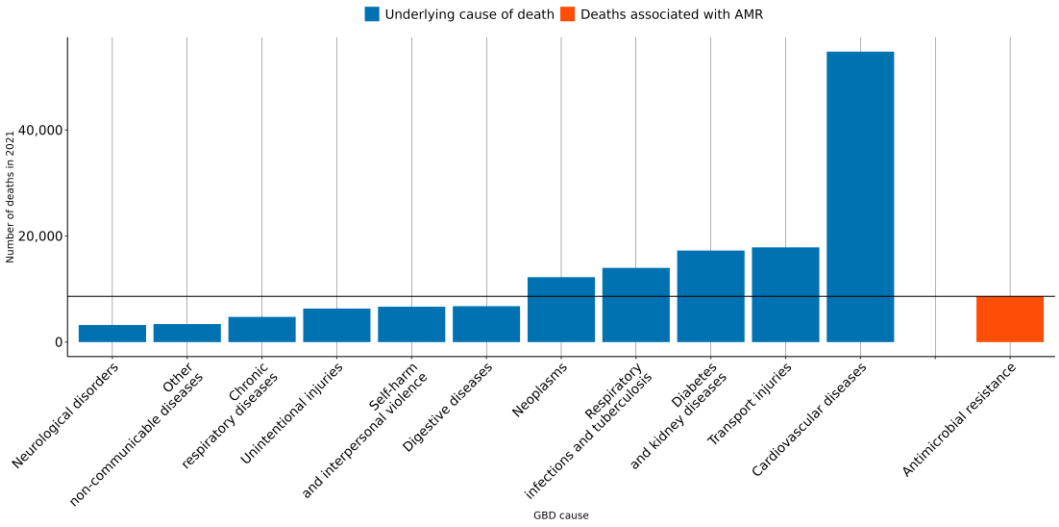
عبء مقاومة مضادات الميكروبات في المملكة العربية السعودية

ملخص تنفيذي

- مقاومة مضادات الميكروبات تشكل تهديدا صحيا عالميا كبيرا، حيث يعيش أكثر من **2,000شخص** فقدت كل عام منذ عام 1990في المملكة العربية السعودية بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر ب **2,260حالة وفاة (1,750-2,770)**تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **8,620حالة وفاة (6,780-10,500)**وفاة مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في هذا الموقع .
- وقع أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021بين أولئك الذين تتراوح أعمارهم **بين 50 و 69**عاما في البلاد .
- من بين أكثر تركيبات مسببات الأمراض والأدوية فتكا في عام 2021المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين ، وباكتر بوماني المقاوم للكاربابينيم ، والمكورات العقدية الرئوية المقاومة للكاربابينيم .

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



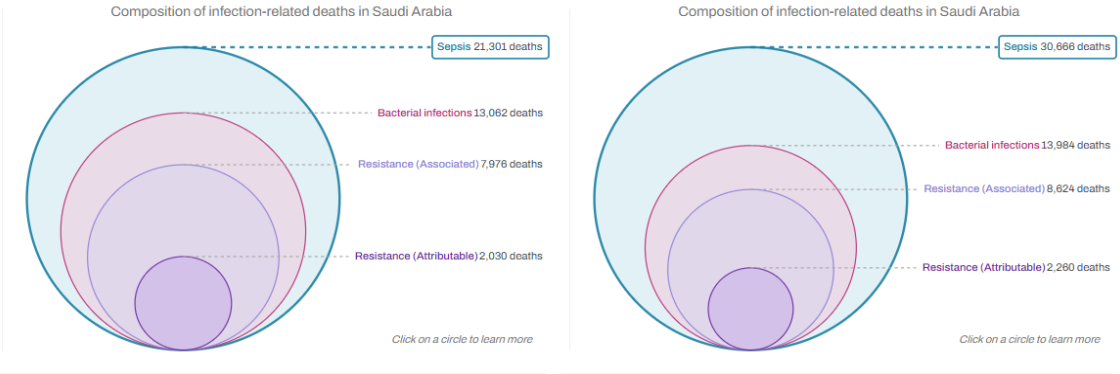
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات)الشريط البرتقالي في الشكل 2(مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة)الموضحة باللون الأزرق (في البلاد .تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات الميكروبات 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 للمملكة العربية السعودية، يعني التخفيض بنسبة 10٪ خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **7,800**، ولكن الاتجاه الحالي في هذا البلد يمكن أن يصل إلى **14,800 حالة** وفاة مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

مقاومة مضادات الميكروبات في السعودية

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 المملكة العربية السعودية 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 **المملكة العربية السعودية** في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 2,260حالة وفاة (1,750-2,770)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **8,620حالة وفاة (6,780-10,500)**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 204دولة، **تحتل المملكة العربية السعودية المرتبة 94في أدنى** معدل وفيات معياري للعمر مرتبط بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021.
- الجدول *1*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 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 2,720 UI (2,180-3,260) ↑	Staphylococcus aureus 1,730 UI (1,360-2,100) ↑	Staphylococcus aureus 484 UI (369-599) ↑
2	Escherichia coli 1,780 UI (1,450-2,120) ↑	Escherichia coli 1,500 UI (1,210-1,790) ↑	Acinetobacter baumannii 397 UI (320-475) ↓
3	Pseudomonas aeruginosa 1,430 UI (1,140-1,720) ↑	Acinetobacter baumannii 987 UI (784-1,190) ↓	Escherichia coli 320 UI (249-391) ↑
4	Klebsiella pneumoniae 1,340 UI (1,070-1,610) ↓	Klebsiella pneumoniae 983 UI (769-1,200) ↓	Klebsiella pneumoniae 281 UI (218-344) ↑
5	Streptococcus pneumoniae 1,290 UI (1,000-1,570) ↓	Streptococcus pneumoniae 930 UI (691-1,170) ↓	Streptococcus pneumoniae 228 UI (147-310) ↓
6	Mycobacterium tuberculosis 1,100 UI (711-1,490) ↓	Pseudomonas aeruginosa 845 UI (635-1,050) ↑	Pseudomonas aeruginosa 228 UI (154-302) ↑
7	Acinetobacter baumannii 1,010 UI (805-1,220) ↓	Enterococcus faecium 351 UI (275-428) ↑	Enterococcus faecium 82 UI (60-103) ↑
8	Group A Streptococcus 519 UI (421-618) ↑	Proteus spp. 270 UI (219-321) ↑	Proteus spp. 45 UI (35-55) ↑
9	Enterococcus faecalis 405 UI (328-482) ↑	Enterococcus faecalis 146 UI (112-180) ↑	Enterobacter spp. 38 UI (29-47) ↓
10	Enterococcus faecium 384 UI (301-467) ↑	Enterobacter spp. 140 UI (106-174) ↓	Serratia spp. 30 UI (21-39) ↓

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%

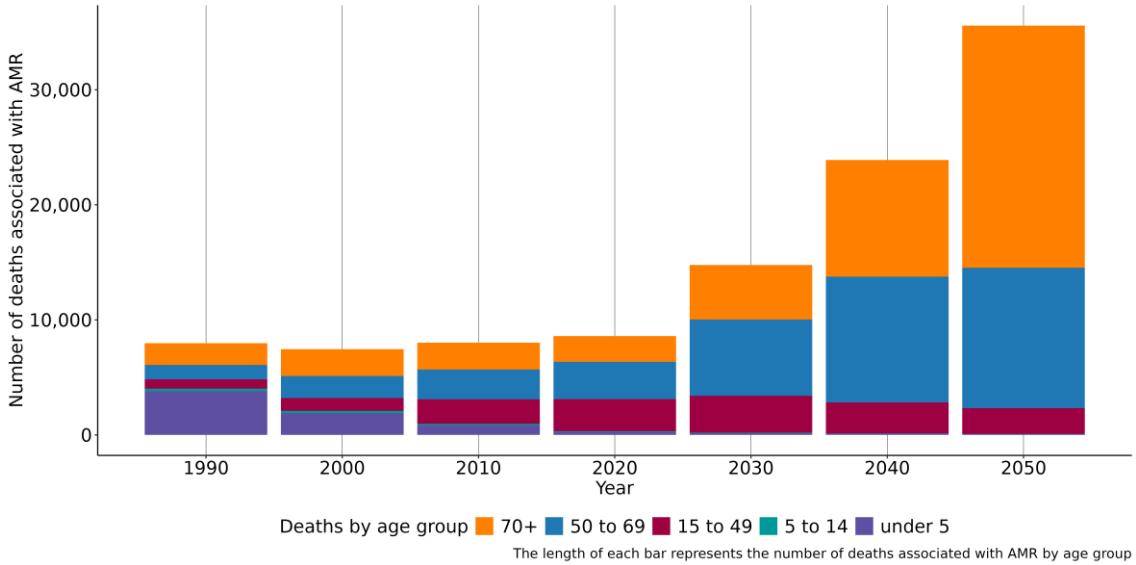
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 (عدد الوفيات بين قوسين)

Burden Rank	Associated		Attributable	
1	Staphylococcus aureus Methicillin	1,410 UI (1,010-1,810) ↑	Staphylococcus aureus Methicillin	353 UI (253-453) ↑
2	Escherichia coli Aminopenicillin	1,380 UI (1,090-1,660) ↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems	207 UI (151-263) ↑
3	Acinetobacter baumannii Carbapenems	938 UI (744-1,130) ↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	180 UI (107-252) ↓
4	Acinetobacter baumannii 3GC	932 UI (742-1,120) ↓	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	128 UI (76-179) ↑
5	Staphylococcus aureus Macrolides	929 UI (666-1,190) ↑	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	110 UI (86-133) ↑
6	Escherichia coli Fluoroquinolones	928 UI (711-1,150) ↑	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	96 UI (68-125) ↑
7	Acinetobacter baumannii Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	926 UI (735-1,120) ↑	Escherichia coli 3GC	94 UI (57-130) ↑
8	Escherichia coli TMP-SMX	923 UI (739-1,110) ↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	66 UI (44-88) ↑
9	Acinetobacter baumannii 4GC	922 UI (730-1,110) ↓	Escherichia coli Fluoroquinolones	63 UI (36-90) ↑
10	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	895 UI (712-1,080) ↑	Acinetobacter baumannii Aminoglycosides	59 UI (42-76) ↓

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 2021 على النحو التالي)تقدر بآلاف الوفيات بين قوسين (، والتهابات مجرى الدم ((7,700 UI (6,180-9,220)، وعدوى الجهاز التنفسي السفلي)باستثناء ((6,420 UI (4,980-7,850) (COVID، والالتهابات البريتونية وداخل البطن (1,880 UI ((1,440-2,310)، والتهابات الجلد وتحت الجلد ((1,170 UI (942-1,400)والسل .((1,100 UI (711-1,490))

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



- في المملكة العربية السعودية، 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 شخصا. 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، بلغ عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات بين 50 إلى 69 3,360 وحدة دولية (2,690-4,030)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 423 وحدة دولية (361-485).

مصادر البيانات للمملكة العربية السعودية

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 للمملكة العربية السعودية حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
البيانات الميكروبية أو المختبرية بدون نتائج	1990-2021	89,409	يعزل
البيانات الميكروبية أو المختبرية مع النتائج	2010-2021	53,872	يعزل
دراسات الأدب	1990-2021	51,002	الحالات /العزلات /اختبارات الحساسية
بيانات ملف تعريف مقاومة الدواء الفردي	2010-2021	240,448	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