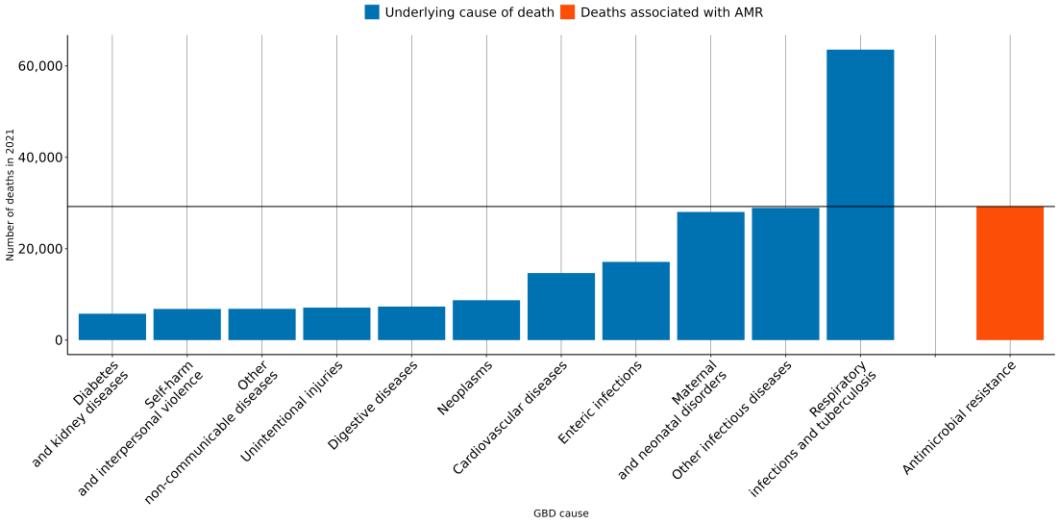
عبء مقاومة مضادات الميكروبات في الصومال

ملخص تنفيذي

- مقاومة مضادات الميكروبات تشكل تهديدا صحيا عالميا كبيرا، حيث يعيش أكثر من **6,000شخص** فقدت كل عام في الصومال منذ عام 1990بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 7,130حالة وفاة (4,500-9,750)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **29,200حالة وفاة (21,200-37,200)**مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في هذا الموقع .
- وقع أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2021بين أولئك الذين تقل أعمارهم **عن 5** سنوات في البلاد .
- من بين أكثر تركيبات المسببات للأمراض والأدوية فتكا في عام 2021المتفطرة السلية المقاومة للأدوية المتعددة)باستثناء المقاومة الواسعة للأدوية (، والكلبسيلة الرئوية المقاومة للجيل الثالث من السيفالوسبورينات والمكورات العقدية الرئوية المقاومة للكاربابينيم .

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



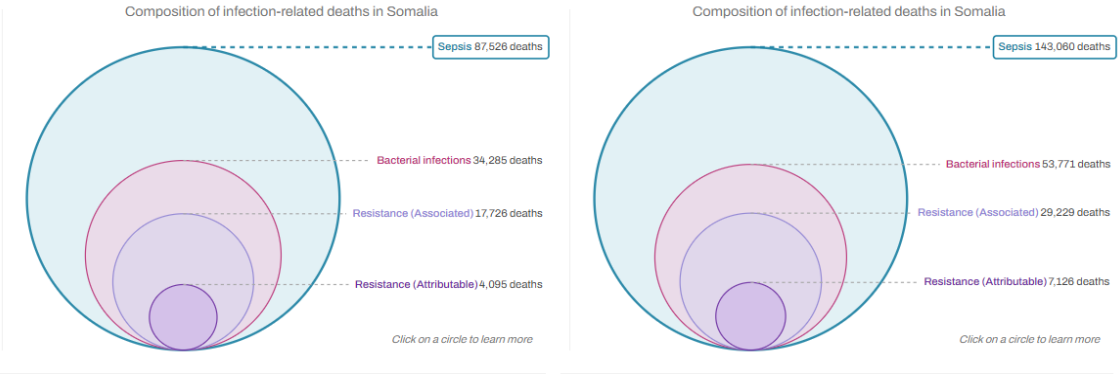
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات)الشريط البرتقالي في الشكل 2(مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة)الموضحة باللون الأزرق (في البلاد .تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات الميكروبات 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 للصومال، يعني التخفيض بنسبة 10٪ خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **27,500**، ولكن الاتجاه في هذا البلد حاليا يمكن أن يصل إلى **33,600حالة وفاة** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

مقاومة مضادات الميكروبات في الصومال

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 الصومال 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 **الصومال** في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 7,130حالة وفاة (4,500-9,750)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **29,200حالة وفاة (21,200-37,200)**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 204بلدان، **كان الصومال من بين أعلى 10بلدان من حيث** معدل الوفيات المعياري للعمر المرتبط 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	Mycobacterium tuberculosis 19,500 UI (8,840-30,100) ↑	Streptococcus pneumoniae 7,160 UI (4,860-9,450) ↑	Streptococcus pneumoniae 1,440 UI (812-2,070) ↑
2	Streptococcus pneumoniae 8,820 UI (6,410-11,200) ↑	Klebsiella pneumoniae 4,330 UI (3,350-5,310) ↑	Acinetobacter baumannii 1,140 UI (924-1,350) ↑
3	Klebsiella pneumoniae 5,020 UI (3,920-6,110) ↑	Escherichia coli 3,580 UI (2,390-4,760) ↑	Klebsiella pneumoniae 1,060 UI (790-1,320) ↑
4	Escherichia coli 3,990 UI (2,670-5,310) ↑	Acinetobacter baumannii 2,980 UI (2,330-3,640) ↑	Mycobacterium tuberculosis 910 UI (0-2,970) ↑
5	Acinetobacter baumannii 3,060 UI (2,390-3,730) ↑	Mycobacterium tuberculosis 2,800 UI (715-6,750) ↑	Escherichia coli 755 UI (443-1,070) ↑
6	Pseudomonas aeruginosa 2,830 UI (2,230-3,420) ↑	Pseudomonas aeruginosa 2,020 UI (1,500-2,540) ↑	Pseudomonas aeruginosa 521 UI (360-681) ↑
7	Staphylococcus aureus 2,120 UI (1,670-2,570) ↑	Staphylococcus aureus 1,900 UI (1,450-2,360) ↑	Staphylococcus aureus 473 UI (341-606) ↑
8	Shigella spp. 1,750 UI (713-2,790) ↓	Serratia spp. 852 UI (648-1,060) ↑	Serratia spp. 246 UI (186-306) ↑
9	Group B Streptococcus 1,360 UI (986-1,740) ↑	Shigella spp. 765 UI (204-1,330) ↑	Enterobacter spp. 160 UI (114-206) ↑
10	Haemophilus influenzae 1,010 UI (726-1,280) ↑	Group B Streptococcus 573 UI (382-764) ↑	Haemophilus influenzae 102 UI (41-162) ↓

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%

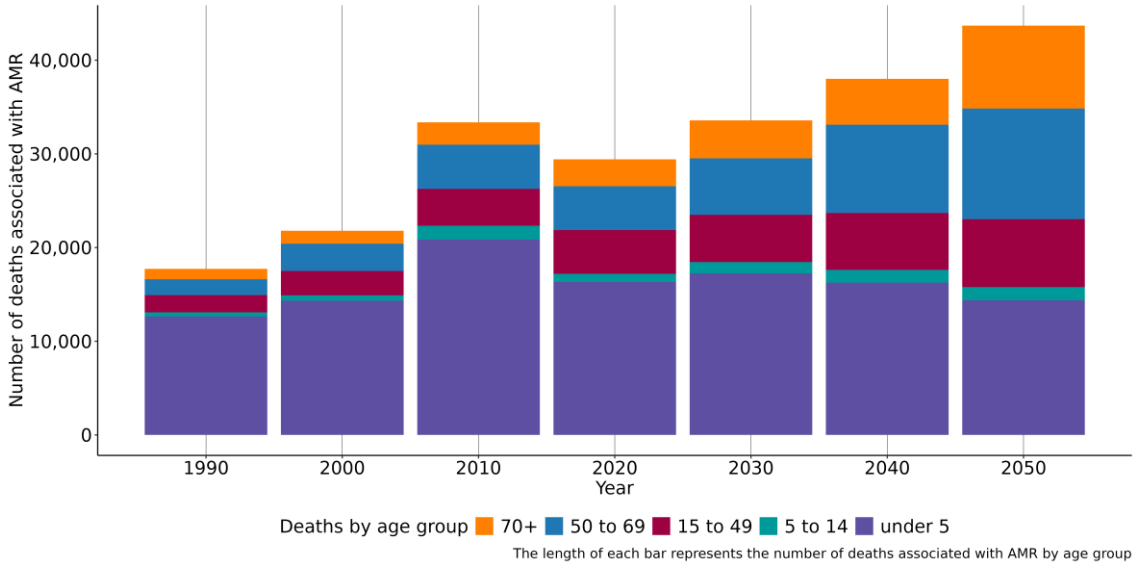
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 (عدد الوفيات بين قوسين)

Burden Rank	Associated		Attributable	
1	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	6,530 UI (4,310-8,740) ↑	Mycobacterium tuberculosis MDR excluding XDR	891 UI (0-2,930) ↑
2	Klebsiella pneumoniae 3GC	4,010 UI (3,110-4,910) ↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	749 UI (388-1,110) ↑
3	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	3,690 UI (2,790-4,590) ↑	Klebsiella pneumoniae 3GC	395 UI (240-551) ↑
4	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	3,690 UI (2,710-4,670) ↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems	377 UI (236-518) ↑
5	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	2,930 UI (2,100-3,770) ↑	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	333 UI (261-406) ↑
6	Acinetobacter baumannii Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	2,890 UI (2,250-3,520) ↑	Streptococcus pneumoniae Fluoroquinolones	264 UI (84-444) ↑
7	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	2,880 UI (1,530-4,240) ↑	Staphylococcus aureus Methicillin	259 UI (163-355) ↑
8	Acinetobacter baumannii 3GC	2,850 UI (2,210-3,480) ↑	Escherichia coli 3GC	233 UI (67-399) ↑
9	Mycobacterium tuberculosis MDR excluding XDR	2,760 UI (705-6,660) ↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	219 UI (137-301) ↑
10	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	2,730 UI (1,810-3,650) ↑	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	199 UI (0-442) ↑

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 (، السل 19,500 ((8,840-30,100) واجهة الدم 18,700 ((14,300-23,100) UI، عدوى الجهاز التنفسي السفلي)باستثناء COVID) (17,900 UI (13,200-22,600)، الإسهال ((17,800 UI (11,300-24,300) والتهاب السحايا .((4,820 UI (2,870-6,780)

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



- في الصومال، شهد الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات أكبر عدد من الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عامي 1990 و 2021، مما يشير إلى أن أقل من 5 سنوات لا يزالون معرضين بشكل خاص للعدوى المقاومة للمضادات الحيوية. في عام 2021، بلغ عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات بين الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات 16,000 وحدة دولية (11,300 - 20,700)، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 1,510 وحدة دولية. (1,130-1,890).

مصادر البيانات للصومال

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 للصومال حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
استخدام المضادات الحيوية	1990-2021	837	نقاط بيانات سنة الدراسة
دراسات الأدب	2010-2021	18,267	الحالات /العزلات /اختبارات الحساسية

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