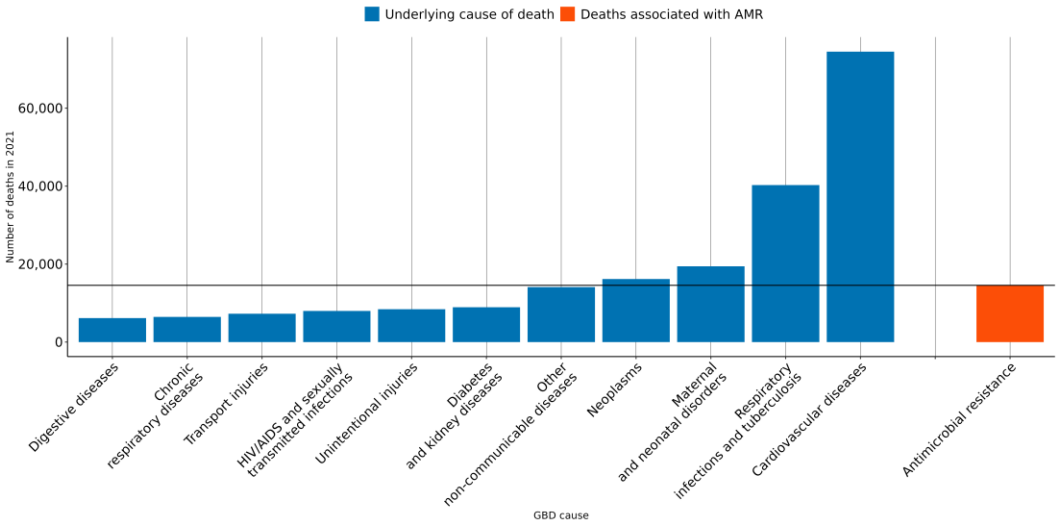
عبء مقاومة مضادات الميكروبات في السودان

ملخص تنفيذي

- مقاومة مضادات الميكروبات تشكل تهديدا صحيا عالميا كبيرا، حيث يعيش أكثر من **6,000شخص** فقدت كل عام منذ عام 1990في السودان بسبب مقاومة مضادات الميكروبات .
- في عام 2021، كان هناك ما يقدر **بنحو 3,940حالة وفاة (2,840-5,030)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **14,600حالة وفاة (10,500-18,600)**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 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



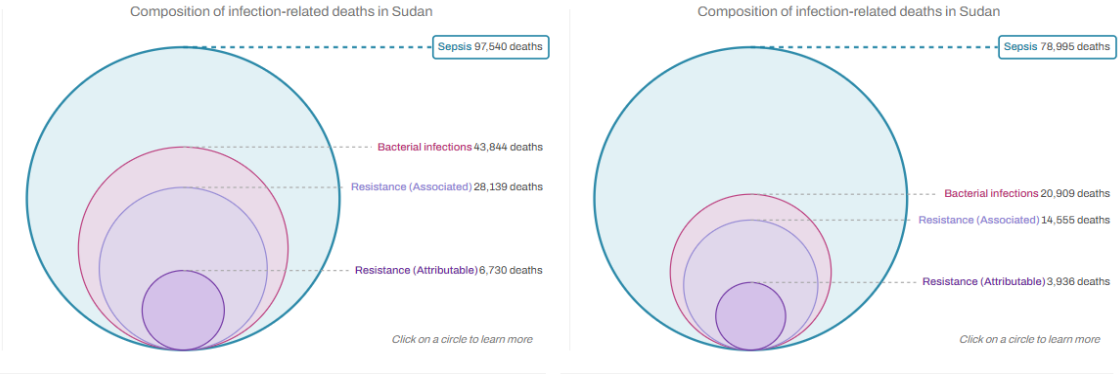
- في عام 2021، كان عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات)الشريط البرتقالي في الشكل 2(مرتفعا مقارنة بالأسباب الكامنة وراء الوفاة الأكثر صلة)الموضحة باللون الأزرق (في البلاد .تحدث الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أسباب الوفاة المتعددة العبء العالمي للمرض ولا يعد مقاومة مضادات الميكروبات 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 للسودان، يعني التخفيض بنسبة 10٪ خفض عدد الوفيات المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات إلى **14,500**، ولكن الاتجاه الحالي في هذا البلد يمكن أن يصل إلى **17,100حالة وفاة** مرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات في عام 2030.

مقاومة مضادات الميكروبات في السودان

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 (1.3 - UI 1)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 30عاما من الوفيات المرتبطة بالعدوى ، وتلك المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات وتعزى إليها في السودان 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 **السودان** في عام 2021، كان هناك ما يقدر بنحو **3,940حالة وفاة (2,840-5,030)**وفاة تعزى إلى مقاومة مضادات الميكروبات و **14,600حالة وفاة (10,500-18,600)**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 السودان المرتبة 99في أعلى** 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	Streptococcus pneumoniae 3,230 UI (2,430-4,030)	Streptococcus pneumoniae 2,430 UI (1,650-3,220)	Acinetobacter baumannii 869 UI (680-1,060)
2	Staphylococcus aureus 2,780 UI (2,100-3,460)	Klebsiella pneumoniae 2,160 UI (1,600-2,720)	Klebsiella pneumoniae 590 UI (433-748)
3	Klebsiella pneumoniae 2,590 UI (1,950-3,230)	Acinetobacter baumannii 2,160 UI (1,620-2,700)	Staphylococcus aureus 587 UI (398-776)
4	Pseudomonas aeruginosa 2,180 UI (1,640-2,720)	Staphylococcus aureus 2,030 UI (1,370-2,690)	Streptococcus pneumoniae 577 UI (350-804)
5	Acinetobacter baumannii 2,160 UI (1,620-2,700)	Escherichia coli 1,680 UI (1,260-2,090)	Pseudomonas aeruginosa 419 UI (269-569)
6	Escherichia coli 1,860 UI (1,420-2,310)	Pseudomonas aeruginosa 1,570 UI (1,110-2,040)	Escherichia coli 388 UI (279-497)
7	Mycobacterium tuberculosis 1,330 UI (794-1,860)	Enterobacter spp. 420 UI (312-528)	Enterobacter spp. 126 UI (93-159)
8	Group B Streptococcus 660 UI (475-845)	Group B Streptococcus 303 UI (192-414)	Serratia spp. 80 UI (57-103)
9	Serratia spp. 522 UI (386-657)	Serratia spp. 296 UI (212-380)	Enterococcus faecalis 46 UI (26-66)
10	Haemophilus influenzae 508 UI (380-636)	Proteus spp. 252 UI (176-329)	Proteus spp. 41 UI (25-57)

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%

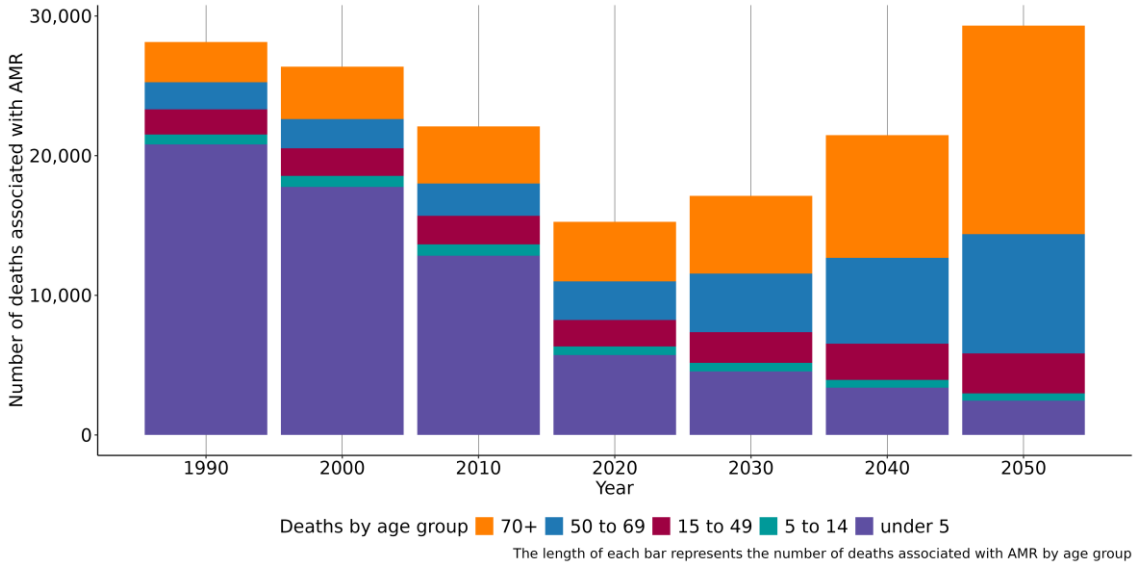
الجدول 2. التوليفات التي تسبب معظم الوفيات في عام 2021 (عدد الوفيات بين قوسين)

Burden Rank	Associated		Attributable	
1	Acinetobacter baumannii 3GC	2,160 UI (1,620-2,700)	Acinetobacter baumannii Carbapenems	478 UI (347-609)
2	Klebsiella pneumoniae 3GC	2,120 UI (1,580-2,660)	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	359 UI (203-515)
3	Acinetobacter baumannii Carbapenems	2,000 UI (1,480-2,530)	Staphylococcus aureus Methicillin	339 UI (224-453)
4	Acinetobacter baumannii 4GC	2,000 UI (1,480-2,530)	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	224 UI (127-320)
5	Acinetobacter baumannii Anti-pseudomonal	1,900 UI (1,410-2,400)	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	212 UI (160-263)
6	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	1,850 UI (1,100-2,610)	Klebsiella pneumoniae 3GC	177 UI (102-253)
7	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	1,800 UI (1,220-2,380)	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	125 UI (85-165)
8	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	1,730 UI (1,260-2,210)	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	111 UI (71-152)
9	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	1,590 UI (1,130-2,050)	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	111 UI (67-155)
10	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	1,580 UI (1,110-2,050)	Acinetobacter baumannii Aminoglycosides	101 UI (62-140)

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 ((12,900 UI (9,490-16,200)، وعدوى الجهاز التنفسي السفلي)باستثناء ((10,500 UI (7,790-13,200) COVID، والإسهال ((2,220 UI (101-4,330)، والسل ((1,330 UI (794-1,860)) والالتهابات البريتونية وداخل البطن .((1,220 UI (767-1,670))

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



- في السودان، 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 الأطفال دون سن 5 سنوات (3,490 - 6,740) 5,110 UI، في حين كان معدل الوفيات لكل 100,000 486 UI (367-604).

مصادر البيانات للسودان

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 للسودان حسب نوع المصدر

نوع المصدر	اعوام	حجم العينة	وحدات حجم العينة
استخدام المضادات الحيوية	2010-2021	6,473	نقاط بيانات سنة الدراسة
البيانات الميكروبية أو المختبرية بدون نتائج	1990-2021	309	يعزل
دراسات الأدب	1990-2021	4,626	الحالات /العزلات /اختبارات الحساسية
بيانات ملف تعريف مقاومة الدواء الفردي	2010-2021	3,598	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