



EUROPE

Sajtóközlemény

Az Antibiotikum Európai Napja

2011. november 18.

Antibiotikum rezisztencia: Amit nem mérünk, az ellen nem tudunk tenni

Az antibiotikum rezisztencia surveillance rendszert erősíteni kell a WHO Európai Régiójában

A két leggyakoribb antibiotikum-rezisztens baktérium által okozott fertőzés – a methicillin-rezisztens *Staphylococcus aureus* (MRSA) és az *E. coli* – több mint 8000 halálos áldozatot követel évente 31 európai országban. Az évente összesen több, mint 260.000 fertőzés 370.000 nap kórházi többletelátást eredményez, amely összköltsége 62 millió EURO, derül ki egy friss felmérésből¹. Sajnos keveset lehet tudni a MRSA és az *E.coli*, valamint további antibiotikum-rezisztens fertőzésekről a WHO Európai Régió többi országában, ahol az adatszolgáltatás a nemzetközi szervezetek felé nem teljes körűen történik meg.

Az antibiotikum rezisztencia elleni küzdelem hatékonyságát növelendő, szükséges a társadalom széleskörű tájékoztatása az antibiotikum használatát, valamint a rezisztens kórokozók származását, terjedését és hatását illetően. Ezen információk nélkül, az egészségügyi szakemberek és döntéshozók nem rendelkeznek a szükséges útmutatásokkal az erőforrások helyes csoportosításához az antibiotikum-rezisztencia megfékezése érdekében.

Az antibiotikum rezisztencia követése és felügyelete, azaz a surveillance rendszerek az alapját képezik a bizonyítékokon alapuló konkrét cselekvési tervek megvalósításának. Ezért a WHO Európai Regionális Irodája elkötelezett a surveillance rendszerek megerősítése mellett azon 21 országban is, ahol a jelentések jelenleg elmaradnak, összhangban a WHO 2011. szeptemberében az

¹ De Kraker MEA, Davey PG, Grundmann H, 2011. Mortality and hospital stay associated with resistant *Staphylococcus aureus* and *Escherichia coli* bacteremia: Estimating the burden of antibiotic resistance in Europe. PLoS Medicine 8 (10) e1001104.

Európai Regionális Közgyűlésen elfogadott az antibiotikum rezisztenciáról szóló Európai stratégiai akció tervvel.

„Az antibiotikum rezisztencia felügyeleti törekvéseinek az összefogásával az Európai Régióban egy növekvő népegészségügyi problémára szeretnénk rávilágítani. Üdvözlöm azokat az országokat, amelyek elkötelezték magukat az Európai Akcióterv mellett, amely lehetővé fogja tenni, hogy döntéshozók és egészségügyi szakemberek tájékozott döntéseket hozzanak az antibiotikum rezisztencia megelőzésével, megfékezésével és kezelésével kapcsolatban” – mondta Jakab Zsuzsanna, a WHO Európai Regionális Iroda igazgatója.

Magyarországon 2001 óta működik a Nemzeti Bakteriológiai Surveillance Rendszer (NBS), amely monitorozza a legfontosabb kórokozók rezisztencia viszonyait és trendjeit. 2006 óta kötelezően jelentendők a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések

A WHO Regionális Iroda 19 országban végzett felmérése szerint, a megkérdezettek 90%-a általában elvárja, hogy orvosa antibiotikumot írjon fel betegsége kezelésére. A 2011-es Egészség Világnapja alkalmából a WHO **„Tegyünk ma, hogy holnap gyógyulhassunk”** című szlogennel arra hívta fel a figyelmet, hogy az életmentő antibiotikumok elveszíthetik gyógyító hatásukat a túlzott és nem adekvát használatuk miatt, mind az embereknél, mind az állatoknál. Minden évben, november 18-án, az Antibiotikum Európai Napja emlékezteti a döntéshozókat, a gyógyszergyártókat és az egészségügyi szakembereket arra, hogy legyenek körültekintőek az antibiotikum használatát illetően az antibiotikum rezisztencia terjedésének megfékezése céljából.

Kapcsolat és további információ:

Danilo Lo Fo Wong

WHO/Europe

Tel.: +45 39 17 14 23

E-mail: DLO@euro.who.int

Honlap: www.euro.who.int