

Kulcsüzenetek: Antibiotikum-rezisztens baktériumok okozta fertőzések által okozott betegségteher

1. Évente Európában 33 000 ember hal meg antibiotikum-rezisztens baktériumok okozta fertőzés közvetlen következményeként. Ez több mint 100, közepes méretű repülőgép összes utasai számának feleltethető meg.

2. Az európai lakosság körében az antibiotikum-rezisztens baktériumok okozta fertőzések betegségterhe megfelel az influenza, a tuberkulózis és a HIV/AIDS együttes betegségterhének.

3. 2007 és 2015 között a vizsgált 16, antibiotikum-rezisztens baktérium mindegyike által okozott betegségteher növekedett:

- A karbapenemekkel, az egyik utolsó vonalbeli antibiotikum-csoporttal szemben rezisztens *Klebsiella pneumoniae* által okozott fertőzéseknek tulajdonítható halálesetek száma a hatszorosára nőtt. Ez a tendencia aggodalomra ad okot, mivel ezek a baktériumok könnyen képesek terjedni az egészségügyi intézményekben, ha nincsenek érvényben megfelelő infekciókontroll intézkedések.
- A harmadik generációs cefalosporinokkal szemben rezisztens *Escherichia coli* által okozott fertőzéseknek tulajdonítható halálesetek száma a négyszeresére nőtt.

4. Az antibiotikum-rezisztens baktériumok által okozott európai betegségteher 75%-át az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések jelentik. Ez a jelentős probléma megfelelő infekciókontroll intézkedésekkel és megfontolt antibiotikum felírási gyakorlat alkalmazásával visszaszorítható az egészségügyi intézményekben.

5. A harmadik-generációs cefalosporin-rezisztens *E. coli* fertőzések felelősek a legnagyobb betegségteherért, és e fertőzések több mint fele közösségi eredetű. Ezért a betegségteher csökkentése érdekében szükséges az alapellátás gyógyszer-felíró orvosait célzó antimikrobiális stewardship, illetve alapellátási infekciókontroll intézkedések megvalósítása.

6. A betegségteher 39%-a olyan, utolsó vonalbeli antibiotikumokkal szemben rezisztens baktériumok miatt alakul ki, mint a karbapenemek és a colistin.

7. Ez növekedést jelent 2007-hez képest, ami azért aggasztó, mert ezek az antibiotikumok az utolsó elérhető terápiás lehetőséget jelentik. Hatásuk megszűnése esetén rendkívül nehéz, illetve sok esetben lehetetlen lesz az ilyen fertőzések kezelése.

A kulcsüzenetek a 2018. november 5-én a The Lancet Infectious Diseases c. lapban publikálásra került cikknek alapulnak: „Antibiotikum-rezisztens baktériumok okozta fertőzések miatt bekövetkező halálozás és egészséges életév-veszteség az Európai Unióban és az Európai Gazdasági Térségben 2015-ben: populáció-szintű egészségbecslés” (Attributable deaths and disability-

adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the European Union and the European Economic Area in 2015: a population-level health estimate). A cikk öt, az Európai Unió és az Európai Gazdasági Térség (EU/EGT) országaiban 2015-ben nagy közegészségügyi jelentőséggel bíró, antibiotikum-rezisztens baktériumok okozta fertőzéstípus (8 baktériumfaj, 16 antibiotikumrezisztencia-baktérium kombináció) terhét becsülte meg, eset- a halálozási számokkal, illetve egészséges életév-vesztéssel (DALYs - Disability-Adjusted Life Years) kifejezve. Egy DALY egy „egészséges” életév elvesztéseként fogható fel. A DALY-k lakosság-szintű összege, vagyis a betegségteher, az aktuális egészségi állapot és egy olyan ideális helyzet közötti eltérésként fogható fel, ahol a teljes lakosság előrehaladott kort ér meg betegség és egészségkárosodás nélkül.