



## Sinteza ultimelor date despre rezistența la antibiotice la nivel european

### Informații relevante despre rezistența la antibiotice

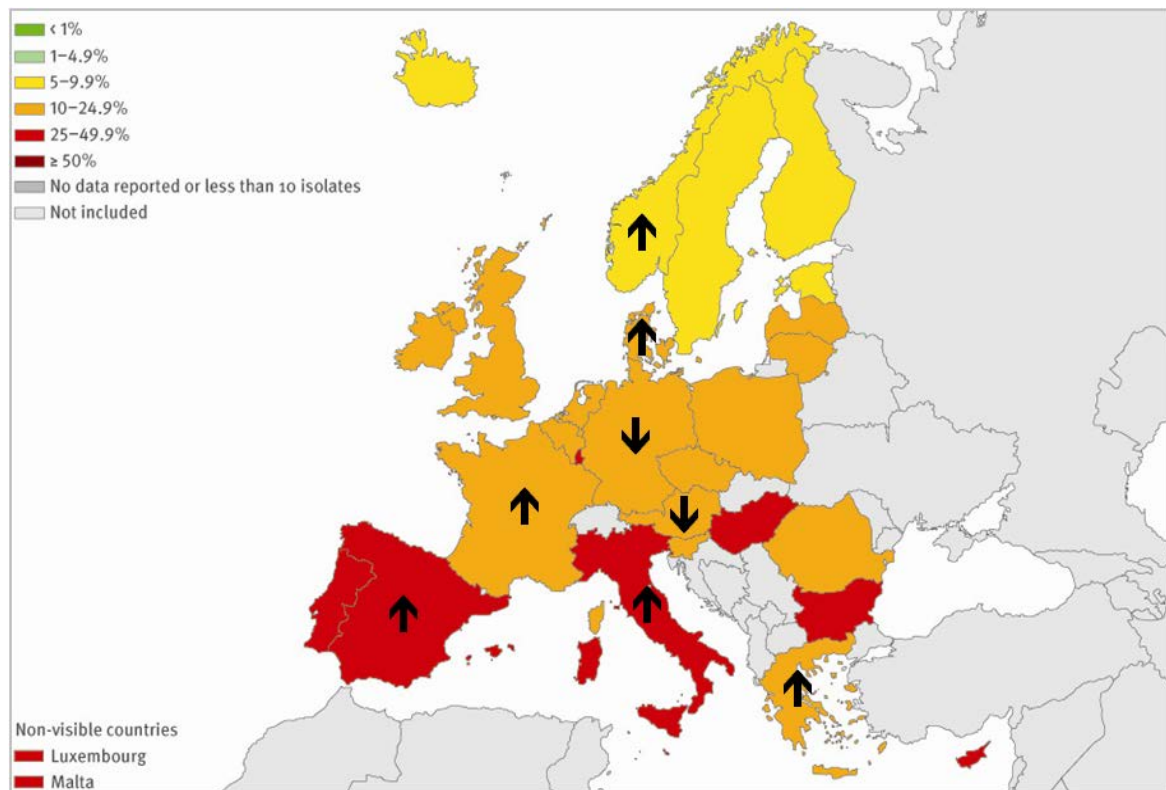
- Rezistența la antibiotice este o problemă majoră de sănătate publică la nivel European și global, datorată în mare măsură utilizării inadecvate a antibioticelor. Ca urmare, pacienții suferă de infecții cauzate de bacterii care sunt rezistente la mai multe antibiotice.
- Rezistența bacteriilor de obicei implicate în infecții, cum sunt *Escherichia coli* și *Klebsiella pneumoniae* a crescut în toată Europa, pentru toate clasele de antibiotice aflate sub supraveghere.
- Rezistența combinată la mai multe antibiotice (rezistența multiplă) continuă să crească la aceste bacterii (de exemplu *Escherichia coli* și *Klebsiella pneumoniae*).
- Mai mult, la *Klebsiella pneumoniae*, în Grecia a apărut și se răspândește în toate celelalte țări europene, rezistența la antibioticele de ultimă intenție, care reduce și mai mult opțiunile disponibile pentru tratamentul pacienților infectați.
- Apariția *Staphylococcus aureus* rezistent la metilicilină (SARM) – o bacterie cu rezistență la mai multe antibiotice – a prezentat o scădere în unele țări europene. Totuși, o treime dintre țări raportează încă faptul că dintre toate infecțiile invazive cu *Staphylococcus aureus*, peste 25% sunt cauzate de SARM.

### Rezistența la antibiotice în Europa

Datele prezentate în această secțiune au fost colectate de Rețeaua Europeană de Supraveghere a Rezistenței la Antibiotice (EARS-Net), care este coordonată de Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC). Hărțile prezentate în această sinteză arată apariția rezistenței la antibiotice la bacterii selectate, care cauzează infecții invazive și sunt bazate pe rezultatele de laborator raportate de țările participante în EARS-Net.

*Escherichia coli* (*E. coli*) este cea mai frecventă cauză a bacteriemiei cauzate de bacteriile Gram-negative, ca și a infecțiilor urinare din ambulator și contractate în spital.

Apariția rezistenței la antibiotice la *E. coli* continuă să crească în întreaga Europă, atât din punctul de vedere al rezistenței multiple, cât și din cel al fiecărui antibiotic aflat sub supraveghere în parte. Pentru unele antibiotice, creșterea este evidentă chiar în țări care prezentau nivele relative înalte de rezistență. Pentru fluoroquinolone, care sunt antibiotice importante pentru tratamentul infecțiilor cu *E. coli*, situația rezistenței în Europa în 2009 este înfățișată în Fig. 1.

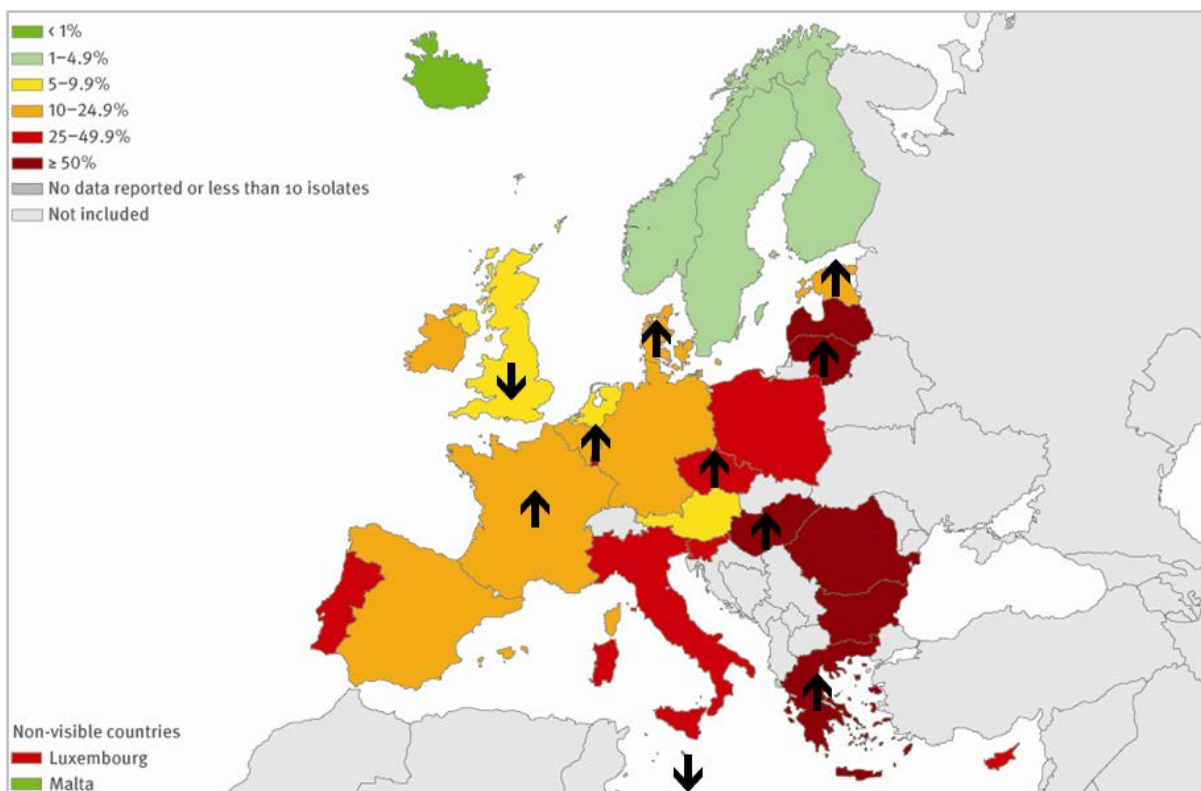


**Figura 1. *Escherichia coli*: Proporția izolatelor invazive cu rezistență la fluoroquinolone în 2009 (Sursa: EARS-Net).**

Simbolurile ↑ și ↓ indică o tendință de creștere, respectiv de descreștere semnificativă pentru perioada 2006-2009. Aceste tendințe au fost calculate pentru laboratoarele care au raportat consistent în perioada 2006-2009.

*Klebsiella pneumoniae* (*K. pneumoniae*) este o cauză importantă a infecțiilor urinare și de tract respirator, în special la pacienți cu deficite ale sistemelor imunitare.

Pentru *K. pneumoniae*, a devenit evidentă o frecvență înaltă a rezistenței la cefalosporine de generația a treia, (Fig. 2), fluoroquinolone și aminoglicozide, în Europa sudică, centrală și estică. Multe dintre aceste tulpini au câștigat rezistență la toate clasele de antibiotice menționate mai sus.



**Figura 2. *Klebsiella pneumoniae*: proporția izolatelor invazive rezistente la cefalosporine de generația a treia în 2009 (Sursa: EARS-Net).**

Simbolurile ↑ și ↓ indică o tendință de creștere, respectiv de descreștere semnificativă pentru perioada 2006-2009. Aceste tendințe au fost calculate pentru laboratoarele care au raportat consistent în perioada 2006-2009.

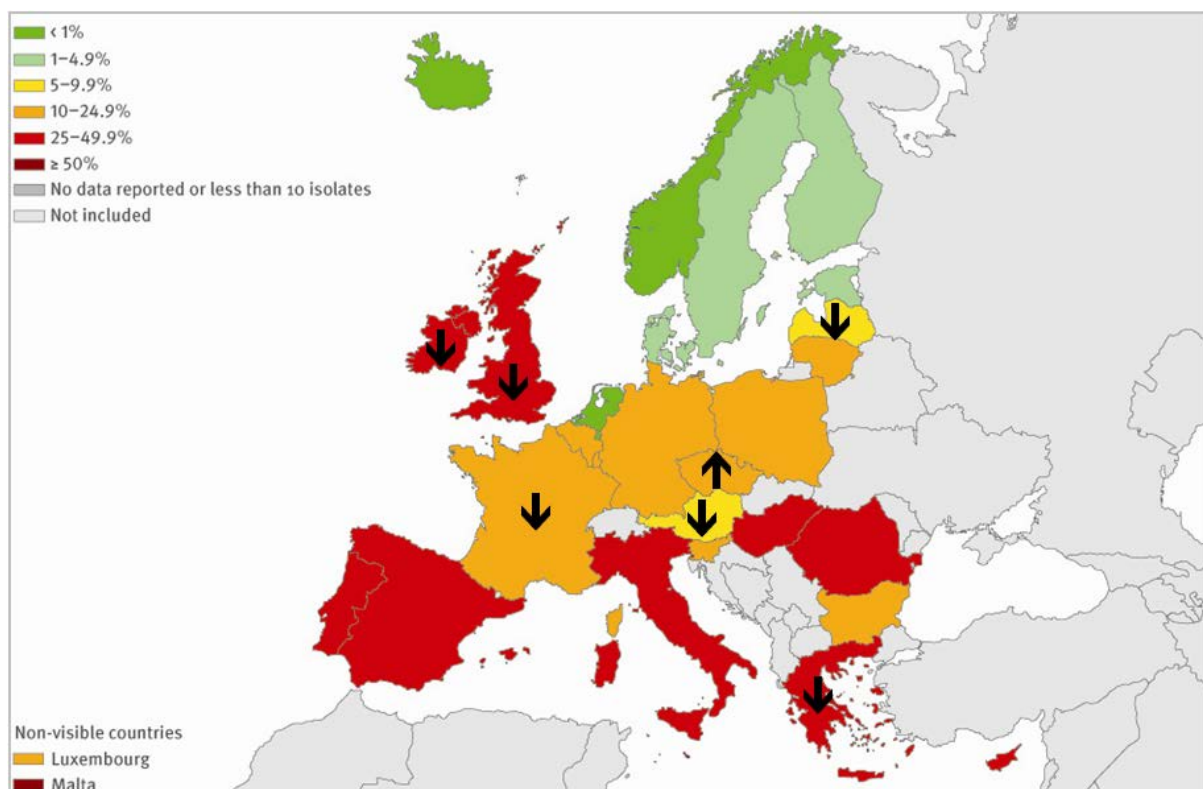
Rezistența la carbapeneme la *K. pneumoniae* este în curs de răspândire în Uniunea Europeană, cu excepția Greciei, unde ea este deja instalată (Fig. 3). Acesta este un fenomen deosebit de îngrijorător, căci carbapenemele sunt antibiotice de ultimă intenție și opțiunile de tratament pentru pacienții infectați cu această bacterie și cu alte bacterii rezistente la carbapeneme sunt sever limitate.



**Figura 3. *Klebsiella pneumoniae*: proporția izolatelor invazive rezistente la carbapeneme în 2009 (Sursa: EARS-Net).**

Simbolurile ↑ și ↓ indică o tendință de creștere, respectiv de descreștere semnificativă pentru perioada 2006-2009. Aceste tendințe au fost calculate pentru laboratoarele care au raportat consistent în perioada 2006-2009.

*Staphylococcus aureus* rezistent la meticilină (SARM) este cea mai importantă cauză a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale în întreaga lume. În 2009, șase țări au raportat tendințe în scădere pentru SARM, în timp ce o singură țară a raportat o creștere. Deși problema SARM pare să se fi stabilizat, sau chiar să fi scăzut în unele țări europene, SARM rămâne o prioritate publică, pentru că proporția SARM este încă de peste 25% în mai mult de o treime dintre țări (Fig. 4).



**Figura 4. *Staphylococcus aureus*: proporția izolatelor invazive rezistente la meticilină (SARM) în 2009 (Sursa: EARS-Net).**

Simbolurile ↑ și ↓ indică o tendință de creștere, respectiv de descreștere semnificativă pentru perioada 2006-2009. Aceste tendințe au fost calculate pentru laboratoarele care au raportat consistent în perioada 2006-2009.

Stockholm, 3 Noiembrie 2010