



Kit-ul media privind Ziua Europeană de Informare despre Antibiotice (ZEIA/EAAD) Pledoarii publice în sprijinul ZEIA 2015

Traducere, adaptare și tehnoredactare de psih. Cristian Bălan, psih. Mirela Bănățeanu și as. med. princ. Doina Nițulescu; control științific prof. dr. Radu Negoescu (Comp. PromoSan INSP-CRSPB) după originalul ECDC

1. Introduction

Pledoariile publice de mai jos în sprijinul ZEIA pot fi adaptate la nivel național pentru a fi utilizate în informările destinate media, precum comunicatele de presă, rezumatele pentru jurnaliști, ca și în blog-uri sau actualizări în alte canale social-media.

Aceste pledoarii se bazează pe următoarele:

- Rezumatul privind Frânarea răspândirii Enterobacteriaceelor inductoare de carbapenemază (CPE) în Europa, pe baza rezultatelor studiului post-EuSCAPE 2015
- Rezumatul celor mai recente date privind rezistența la antibiotice în Uniunea Europeană (EARS-Net)
- Rezumatul celor mai recente date privind consumul de antibiotice în Uniunea Europeană (ESAC-Net)

Un embargo strict se aplică până pe 16 noiembrie 2015 orele 11:00

2. Care sunt principalele constatări din acest an?

Constatări privind rezistența la antibiotice (EuSCAPE și EARS -Net)

- a. Apariția și răspândirea Enterobacteriaceelor inductoare de carbapenemază (CPE) în Europa a continuat să se agraveze în ultimii doi ani. 13 țări (34%) au raportat răspândirea inter-regională sau o situație endemică CPE în 2015, comparativ cu 6 țări (15%) în 2013.
- b. Carbapenemele sunt un grup important de antibiotice de ultimă generație pentru tratamentul infecțiilor care implică bacterii Gram-negative multirezistente, precum *Klebsiella pneumoniae* și *Escherichia coli*. În țările cu procente ridicate de rezistență la carbapeneme, puține opțiuni terapeutice rămân disponibile; printre acestea se numără polimixinele (de exemplu colistinul). În aceleași țări, numărul mare de izolați cu rezistență la colistin reprezintă un avertisment serios că opțiunile de tratament devin și mai limitate. *[Aici pot fi relatate experiențe ale pacienților afectați de bacterii rezistente].*
- c. Măsurile de bază pentru prevenirea și controlul eficient al răspândirii CPE sunt constituirea unor sisteme naționale de supraveghere specifică, pe baza notificării cazurilor (identificate și confirmate prin laboratoare de referință) către autoritățile de sănătate și punerea în aplicare a măsurilor specifice de control al infecției pentru a limita răspândirea CPE.
- d. În ultimii doi ani multe țări europene au dezvoltat sisteme de supraveghere specifică și laboratoare naționale de referință și au introdus participarea obligatorie a laboratoarelor la supraveghere sau raportarea obligatorie a tuturor cazurilor de infecții cu CPE. Cu toate acestea, nu toate țările europene au pus aceste măsuri în practică:
 - 4 țări nu dețin un laborator național de referință pentru CPE
 - 7 țări nu au sisteme naționale specifice de supraveghere CPE
 - 10 țări au declarat absența oricărei notificări CPE către autoritățile de sănătate naționale
 - 14 țări nu au elaborat ghiduri naționale pentru prevenția și controlul CPE
 - 27 țări nu au întocmit planuri naționale pentru limitarea CPE



Constatări privind consumul de antibiotice (ESAC-Net)

e. În 2014 față de 2010 a fost raportată o scădere semnificativă a consumului de antibiotice în ambulator în cinci țări (Danemarca, Luxemburg, Slovenia, Spania și Suedia). Această observație se bazează pe datele de consum colectate de ESAC-Net, exprimate în cutii/1 000 locuitori/zi. Consumul de antibiotice în 2014 a variat de la 1,0 (Suedia) la 4,6 cutii/1 000 locuitori/zi (Franța).

f. În 2014 față de 2010 a fost observată o creștere semnificativă a consumului de antibiotice specific utilizate pentru tratamentul infecțiilor cu bacterii multirezistente, deși consumul global de antibiotice în sectorul spitalicesc nu s-a schimbat în mod semnificativ. Utilizarea carbapenemelor, antibioticul de ultima generație descris în aceste rapoarte ECDC, a crescut semnificativ în 6 țări (Bulgaria, Danemarca, Ungaria, Irlanda, Olanda și Norvegia), în timp ce consumul polimixinelor (de exemplu colistin) utilizat pentru tratamentul infecțiilor cu bacterii rezistente la carbapeneme a crescut semnificativ în 3 țări (Danemarca, Ungaria și Italia).

2. Pledoarii specifice la nivel național

- a. În [țara], procentajul rezistenței la carbapeneme a *K. pneumoniae* a crescut în ultimii ani, [Introduceți date de țară din EARS-Net]
- b. Deși rezistența la carbapeneme rămâne la niveluri relativ scăzute pentru cele mai multe țări, creșterea semnificativă în UE/SEE a mediei procentajelor ponderate pe populație a rezistenței la carbapeneme a *K. pneumoniae* este un motiv de îngrijorare serioasă și o amenințare la adresa siguranței pacienților în Europa.
- c. În urma eforturilor susținute pentru a stopa răspândirea MRSA, cele mai multe țări europene au raportat fie o scădere fie o stabilizare în ultimii patru ani. Cu toate acestea, MRSA rămâne o problemă semnificativă de sănătate publică, întrucât procentajul MRSA în izolații invazive în sânge și lichidul cefalorahidian rămâne peste 25% în 7 din 30 de țări raportoare.
- d. În intervalul 2010-2014, 4 țări [Danemarca, Luxemburg, Slovenia, Spania și Suedia] au raportat o scădere semnificativă a consumului de antibiotice în ambulator (date ESAC-Net bazate pe numărul de cutii/1 000 loc/zi).
- e. În Bulgaria, Danemarca, Ungaria, Irlanda, Olanda și Norvegia utilizarea de carbapeneme a crescut semnificativ în intervalul 2010-2014. Însfârșit în Danemarca, Ungaria și Italia consumul de colistin împotriva bacteriilor rezistente la carbapeneme a crescut semnificativ în același interval.

3. Care este problema și ce se poate face pentru a combate creșterea rezistenței

- a. Rezistența la antibiotice este o problemă majoră de sănătate publică la nivel mondial și European, fiind în mare parte generată de abuzul de antibiotice.

- b. Ca urmare a dezvoltării rezistenței la antibiotice, pacienții suferă de infecții cauzate de bacterii multi-rezistente. *[Pot fi citate exemple de avataruri ale celor astfel infectați].*
- c. Infecțiile cu bacterii rezistente la antibiotice duc în mod frecvent la întârzierea în aplicarea tratamentului eficient, rezultând creșterea a morbidității și mortalității, precum și o durată mai lungă de spitalizare.
- d. Fără antibiotice eficiente, tratamentele medicale moderne, precum intervențiile chirurgicale, chimioterapia pentru cancer și terapia intensivă nu mai sunt posibile.
- e. Dintre măsurile pentru încetinirea dezvoltării și răspândirea bacteriilor rezistente la Antibiotice, credem că este crucială îmbunătățirea practicilor privind utilizarea antibioticelor. Utilizarea prudentă înseamnă folosirea antibioticelor numai când sunt necesare, în dozele, intervalele de dozare și lungimea tratamentului - corecte.
- f. Celălalt pas, esențial pentru a limita răspândirea rapidă a CPE din Europa, este punerea în practica a măsurilor specifice de prevenire și control al infecțiilor, precum supravegherea activă, izolarea pacientului/grupare pacienților în izolatoare dedicate și precauții de contact cu pacienții CPE-pozitivi, precum și măsuri sporite de igiena mâinii.

4. Ce se întâmplă la nivel european în cadrul EAAD

- a. ZEIA/EAAD este o inițiativă europeană coordonată de ECDC în strânsă colaborare cu Comisia Europeană și cu implicarea OMS-Europa, care își propune să ofere o platformă de sprijin pentru campaniile naționale privind utilizarea prudentă a antibioticelor.
- b. În fiecare an ZEIA/EAAD este marcată de campanii naționale privind utilizarea prudentă a antibioticelor în ziua de 18 noiembrie sau în săptămâna care o include.
- c. Pe 16 Noiembrie 2015 13.00-16.00 CET, va avea loc un eveniment intitulat "ZEIA/EAAD și provocările globale atrase de rezistența la antibiotice" la Palatul Residence din Bruxelles pentru a prezenta cele mai recente evoluții privind combaterea rezistenței la antibiotice. Se vor prezenta date la nivelul UE despre rezistența la și consumul de antimicrobiene, acțiunile întreprinse de Uniunea Europeană în cadrul programului "One Health" de cercetare și inovare ținând antimicrobiene eficiente, campania "Get Smart on antibiotics" din Statele Unite și prima Săptămâna Mondială de Informare privind Antibioticele (WAAW).
- d. În sprijinul campaniilor naționale așteptate în mai mult de 40 de țări europene, site-ul EAAD include materiale de comunicare în toate limbile Uniunii Europene, care vizează atât publicul, cât și ordonatorii de rețete.
- e. Pe 18 noiembrie, ECDC va coordona un forum global Twitter și un euro-chat Twitter.



- f. Forumul global Twitter (#AntibioticResistance), susținut de către partenerii noștri din Australia, Statele Unite, Canada, Noua Zeelandă și Japonia, precum și de mai multe birouri regionale OMS, se va extinde pe tot parcursul zilei.
- g. Euro-chat-ul Twitter (#EAAD) va avea loc între orele 13:00 și 15:00 (CET).
- h. Vor fi utilizate două tag-uri: #AntibioticResistance pentru forumul global Twitter și #EAAD pentru euro-chat-ul Twitter. În același timp aceste două tag-uri vor fi utilizate și de către ECDC. ECDC a inițiat de asemenea, site-uri pentru Twitter-ul EAAD (EAAD_EU) și pentru Facebook (<http://facebook.com/eaad.eu>).

5. Cooperarea internațională promovând utilizarea prudentă a antibioticelor

- a. OMS a inițiat promovarea globală a primei Săptămâni Mondiale de Informare privind Antibioticele (WAAW) sub sloganul "Antibioticele: gestionați-le cu grijă". Campania WAAW face apel la persoanele fizice, guverne, cadrele medicale și responsabilii din agricultură să ia măsuri urgente. Prima Săptămână Mondială de Informare privind Antibioticele va avea loc pe 16-22 noiembrie. Urmăriți evoluțiile din cadrul Săptămânii Mondiale de Informare privind Antibioticele la: #AntibioticResistance. www.who.int/drugresistance.

EAAD este parteneră WAAW.

- b. EAAD, campania "Get Smart About Antibiotics" din SUA, echivalentele EAAD din Canada și Australia sunt lansate simultan în timpul săptămânii ce include 18 noiembrie, într-un efort de a se exprima solidaritatea la nivel mondial în abordarea rezistenței la antibiotice. Activități de promovare a utilizării prudente a antibioticelor sunt de asemenea în curs de desfășurare în Noua Zeelandă și Japonia.