



Борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам поддерживает усилия по охране здоровья детей и подростков

Почему устойчивость микроорганизмов к противомикробным препаратам (УПП) требует внимания?

Такие противомикробные препараты, как антибиотики, нужны для лечения некоторых болезней человека и животных. Микроорганизмы, в частности, бактерии, могут приобретать устойчивость к противомикробным препаратам, и это означает, что такие препараты, как антибиотики, становятся неэффективными для лечения инфекций. Развитие устойчивости вызвано неправильным использованием подобных препаратов, к примеру, когда антибиотики, которые помогают лечить бактериальные инфекции, применяют при вирусных инфекциях (таких, как грипп) или в качестве стимуляторов роста в сельском хозяйстве.

Из-за этого в мире иссякают запасы эффективных антибиотиков для лечения инфекционных болезней, и если не будут приняты соответствующие меры, могут быть перечеркнуты десятилетия прогресса в области здравоохранения и медицины.

В мае 2015 г. Всемирная ассамблея здравоохранения (ВАЗ) одобрила Глобальный план действий по борьбе с УПП и обратилась ко всем государствам-членам с настоятельной рекомендацией разработать национальные планы действий, а в мае 2019 г. на 72-й сессии ВАЗ (ВА372) прозвучал призыв ускорить их реализацию.

Почему здоровье детей и подростков (ЗДП) требует внимания?

У большинства детей и подростков Европейского региона ВОЗ счастливое и здоровое детство. Однако по-прежнему широко распространены различия внутри государств-членов и между ними. Необходимо уделять приоритетное внимание здоровью детей и подростков, поскольку остаются нерешенными многие уже имеющиеся проблемы и требуют решения вновь возникающие.

Для того чтобы каждый ребенок имел все возможности жить здоровой и полноценной жизнью, государства-члены Европейского региона ВОЗ приняли стратегию "Инвестируя в будущее детей: Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков, 2015–2020 гг." Стратегия рекомендует использовать подход с учетом всех этапов жизни, основанный на признании того, что здоровье и болезни взрослых определяются состоянием здоровья и опытом на предшествующих этапах жизни.

Как деятельность в обоих направлениях может быть взаимно полезной?



У детей риск заражения и смерти от инфекционных заболеваний самый высокий. Из-за этого их часто лечат антибиотиками. В этом случае важно, чтобы антибиотики были эффективными. Однако детям назначают слишком много антибиотиков, зачастую при легких бактериальных или вирусных инфекциях, для лечения которых антибиотики не нужны. Вследствие такого чрезмерного использования возникают проблемы. Бактерии становятся устойчивыми к антибиотикам, а сами антибиотики могут иметь серьезные побочные эффекты. Одним из долгосрочных побочных эффектов может быть увеличение массы тела, которое происходит, когда антибиотики уничтожают полезные бактерии в кишечнике. У подрастающих детей с ожирением повышена вероятность развития диабета, астмы, болезней сердца и появления других проблем со здоровьем.

Здоровым детям не нужны антибиотики. Дети с тяжелыми бактериальными инфекциями нуждаются в эффективных антибиотиках. Следовательно, стратегии по борьбе с УПП и улучшению ЗДП должны идти рука об руку.

Какие действия по борьбе с УПП и охране здоровья детей и подростков (ЗДП) Европейское бюро ВОЗ считает приоритетными?

Рекомендации по лечению детей

Дети обычно переживают несколько эпизодов инфекций дыхательных путей и диареи до того, как им исполняется 5 лет. Лечение антибиотиками не требуют 75% случаев таких респираторных инфекций, а также свыше 90% инфекций, сопровождающихся диареей.

Для распространения практики, соответствующей принципам доказательной медицины, и уменьшения числа случаев неправильного назначения противомикробных препаратов необходимо совершенствовать рекомендации.

Кроме того, в одних странах Европейского региона ВОЗ детей госпитализируют до 20 раз чаще, чем в других. Больницы – это отличная "питательная среда" для распространения опасных антибиотикоустойчивых бактерий. Необходимо разработать четкие критерии для определения, когда следует направлять детей в больницу и когда госпитализировать их. Нельзя допускать, чтобы дети попадали в больницу только потому, что больнице это финансово выгодно.

Вода, санитария и гигиена (WASH)

Чистая вода, безопасная санитария и хорошая гигиена необходимы для здоровья каждого человека. Недостаточный уровень WASH способствует распространению диарейных заболеваний, а также возникновению и распространению УПП. Младенцы и дети в возрасте до 5 лет особенно уязвимы в отношении диареи, которая является основной причиной недостаточности питания и смерти.

ЕРБ ВОЗ поддерживает реализацию Протокола по проблемам воды и здоровья. Протокол является первым и единственным международным правовым соглашением, связывающим устойчивое управление водными ресурсами с профилактикой, контролем и сокращением связанных с водой заболеваний в Европейском регионе ВОЗ. Протокол вступил в силу в 2005 г., став юридически обязательным для ратифицировавших его стран. Кроме того, ЕРБ ВОЗ способствует улучшению WASH в школах (например, публикация в 2019 г. пакета информационных материалов для школьного персонала), а также в учреждениях здравоохранения.

Управление антибиотиками для их разумного использования

Управление процессом применения антибиотиков – это мероприятия, разработанные для содействия рациональному использованию противомикробных препаратов, включая выбор препарата, дозы, пути введения и продолжительность лечения. Для решения проблемы УПП все клиницисты должны управлять применением антибиотиков, назначая их надлежащим образом. Необходимо принимать во внимание специфику и важность воздействия УПП у детей. ЕРБ ВОЗ разработало массовый открытый онлайн-курс по рациональному применению противомикробных препаратов на основе компетенций. Этот курс бесплатный и доступен на OpenWHO (<https://openwho.org>).

Достигнутый прогресс

WASH в Европейском регионе ВОЗ

63 миллиона человек получили доступ к услугам по снабжению питьевой водой в 2000–2017 гг. Две из трех стран (35 из 53) сообщили, что 100% их жилищ подключены к системе водоснабжения, но в ряде стран Восточной Европы все еще имеются проблемы с питьевым водоснабжением.

84 миллиона человек получили доступ к санитарно-гигиеническим услугам в 2000–2017 гг. Большинство стран сообщили, что высокий процент их населения имеет доступ к системам канализации, в среднем 95%. Ряд стран все еще нуждаются в улучшениях: Туркменистан (63%), Российская Федерация (72%), Республика Молдова (76%) и Румыния (79%).

26 стран, в которых проживает около 60% населения Европейского региона ВОЗ, ратифицировали Протокол по проблемам воды и здоровья.

Онлайн-курс по управлению:

23 000

учащихся из

174

стран через 1,5 года



Руководства по лечению детей

В Европейском регионе ВОЗ использование таких основанных на принципах доказательной медицины руководств, как Интегрированное ведение болезней детского возраста (ИБДВ) и Карманный справочник "Оказание стационарной помощи детям" (2-е издание, 2013 г.) способствовали:

1. улучшению качества медицинской помощи путем продвижения стандартов, основанных на принципах доказательной медицины;
2. улучшениям в области рационального использования антибиотиков в 14 странах;
3. снижению числа необязательных госпитализаций.

Симон умер из-за простой бактериальной инфекции



Симон – сын американки Эверли Макарио, был счастливым, здоровым ребенком, пока ему не исполнилось примерно 18 месяцев, когда у него поднялась температура.

"Мы отвезли его в больницу вечером, а на следующее утро его уже не стало. Симон умер от быстро прогрессирующей инфекции. Несколько месяцев спустя из результатов вскрытия мы узнали, что причиной его смерти был устойчивый к антибиотикам метициллину *Staphylococcus aureus*, известный как MRSA – "супербактерия". В то время ни мой муж, ни я никогда не слышали об этом. Со временем мы узнали, что из-за чрезмерного назначения и неправильного использования антибиотиков, а также из-за применения антибиотиков у животных, мясо которых мы едим, мы сами создали среду, которая заставляет "слабые" бактерии отмирать, позволяя более сильным конкурирующим штаммам выжить. Я это рассматриваю, как иронию судьбы: те же достижения науки, которые сделали возможной более здоровую и продолжительную жизнь, привели к непредвиденным последствиям – появлению бактерий, которые больше не реагируют на антибиотики.

Я не могу поверить, что мне пришлось пережить то, что многие семьи пережили 50 лет назад: смерть ребенка от простой бактериальной инфекции".

"Пожалуйста, подумайте о том, что вы можете сделать сегодня, чтобы повлиять на осведомленность об этой проблеме и бороться с устойчивостью к антибиотикам. Тогда смерть Симона не будет напрасной, и будущие поколения будут вам благодарны".

Для борьбы с УПП необходима приверженность каждого. Поддержите нас, придав этим важным вопросам первоочередное значение, которого они заслуживают. Принимайте соответствующие решения и реализуйте эффективные меры – всегда в соответствии с принципами охраны здоровья детей и подростков!

Ресурсы и контакт

www.euro.who.int ► Вопросы и темы здравоохранения ► Устойчивость к противомикробным препаратам
www.euro.who.int ► Вопросы и темы здравоохранения ► Здоровье детей и подростков

Европейское региональное бюро ВОЗ
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø (Denmark)
Tel.: +45 45 33 70 00
euantimicrobials@who.int



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро