



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро



Пресс-релиз
Копенгаген, 17 марта 2014 г.

Новый доклад ВОЗ: между странами Европейского региона ВОЗ существует четырехкратная разница в потреблении антибиотиков

В новом докладе¹, опубликованном 20 марта 2014 г. в журнале *The Lancet Infectious Diseases*, впервые представлены новейшие данные об объемах потребления антибиотиков в странах, не входящих в Европейский союз (ЕС). Согласно этим данным (от 2011 г.), среди 42 стран и территорий в Европейском регионе ВОЗ (как в пределах ЕС, так и вне его) наблюдаются почти четырехкратные различия в потреблении антибиотиков. В докладе приводится подробная информация об использовании различных групп антибиотиков.

"Чрезмерное и неправильное использование антибиотиков – главные причины развития устойчивости к ним. Именно поэтому анализ и оценка их использования должны стать первым шагом в изучении этой растущей проблемы общественного здравоохранения и ее решения, – считает г-жа Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ. – Устойчивость к противомикробным препаратам не признает государственных границ, и потому наши усилия в странах Региона, не входящих в состав ЕС, вносят огромный вклад в изучение и решение этой проблемы и в Европейском союзе".

"До настоящего времени у нас не было достоверных данных об использовании антибиотиков в странах Европейского региона ВОЗ, не входящих в ЕС, – отмечает профессор Herman Goossens из Университета Антверпена, ведущий исследователь проекта. – Результаты нашего исследования сделают проблему ненадлежащего применения антибиотиков более заметной и помогут этим странам выработать качественные показатели применения антибиотиков. Я призываю лиц, формулирующих политику, создавать национальные планы действий, которые в дальнейшем можно будет оценивать с помощью новой системы эпиднадзора, и для этого ее следует распространить и на другие страны Региона".

В ходе исследования, проведенного Европейским региональным бюро ВОЗ и Университетом Антверпена при поддержке Министерства здравоохранения, социального обеспечения и спорта Нидерландов, собирались и анализировались

¹ Доклад "Применение антибиотиков в Восточной Европе: результаты международного исследования по базам данных под руководством Европейского регионального бюро ВОЗ".

данные об оптовых продажах антибиотиков в шести странах и территориях Юго-Восточной Европы и семи странах и территориях Центральной Азии. Исследование дополняет собой работу, которая проводится в 29 странах Европейской сети по эпиднадзору за устойчивостью к антимикробным средствам (ESAC-Net) Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ECDC) (28 государств-членов ЕС и Норвегия). В 2011 г. 53 государства-члена Европейского региона ВОЗ приняли комплексный Европейский стратегический план действий по проблеме устойчивости к антибиотикам, предусматривающий, в частности, укрепление систем эпиднадзора для мониторинга использования антибиотиков.

Основные результаты

Между странами, принявшими участие в исследовании, в использовании антибиотиков существуют значительные различия. Некоторые участники исследования (Таджикистан, Турция и Черногория) по уровню потребления антибиотиков опережают страны ЕС, в то время как в других (Азербайджан, Армения, Беларусь и Босния и Герцеговина) показатели потребления антибиотиков ниже. В то же время, низкий уровень использования антибиотиков может быть свидетельством ограниченного доступа к лекарственным средствам для значительной части населения. В Беларуси, например, это может быть следствием политики всеобщего доступа к услугам здравоохранения.

Самой распространенной группой антибиотиков в странах-участниках исследования являются препараты пенициллинового ряда: так, во всех этих странах, особенно в новых независимых государствах (ННГ), отмечаются высокие показатели использования пенициллинов широкого спектра действия (амксициллина и ампициллина). В странах Юго-Восточной Европы весьма активно (в частности, в сравнении со странами в северной части ЕС) используются цефалоспорины первого поколения. В Сербии и Черногории, например, часто используется макролид длительного действия – азитромицин. Во всех ННГ очень интенсивно применяется парентеральное введение антибиотиков.

Проведенное исследование должно стать для стран основой для действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Например, правительство Турции уже сейчас реализует меры по сокращению ныне достаточно интенсивного использования антибиотиков, приняв для этого соответствующий план действий на 2013–2017 гг.

Тенденции в назначении и применении антибиотиков

Проведение сравнений между странами и территориями позволяет лучше понять особенности и тенденции в назначении и использовании противомикробных препаратов. Исследование выявило ряд тревожных тенденций.

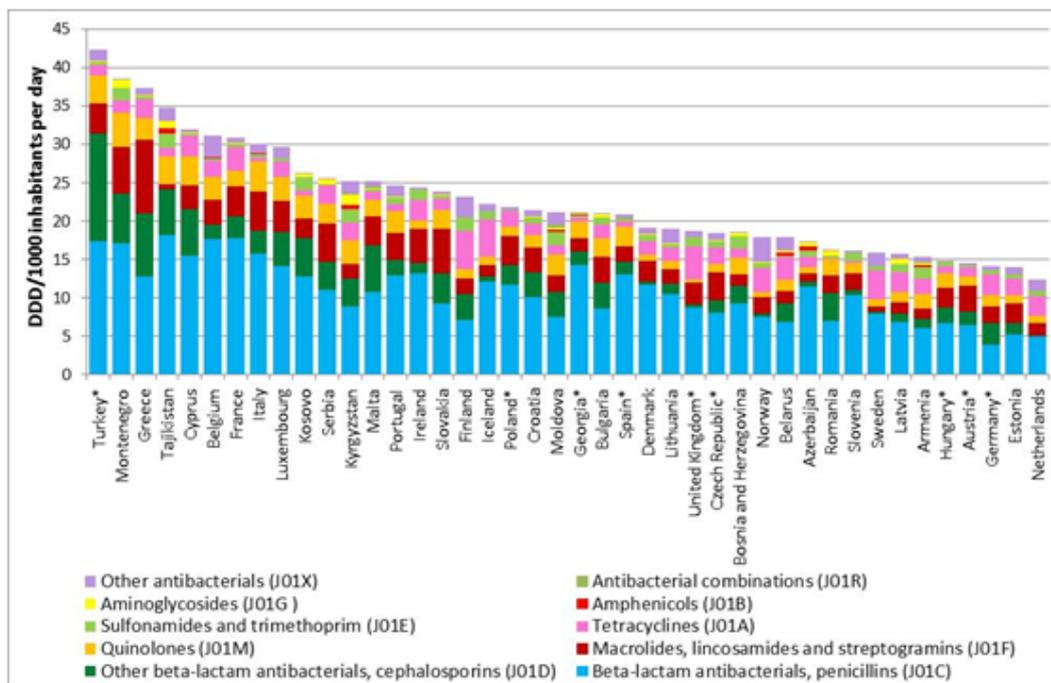
- В целом, потребление антибиотиков является чересчур высоким. Иными словами, лечение противомикробными препаратами назначается слишком часто, а сами антибиотики излишне доступны для населения, находясь в свободной продаже без

рецепта. Для того чтобы изменить сложившуюся ситуацию, потребуются радикальные меры в сфере регулирования.

- Излишне часто используются антибиотики широкого спектра действия. Это говорит о том, что они назначаются без особой на то необходимости, используемые механизмы для диагностики неэффективны, и как медицинские работники, так и их пациенты недостаточно хорошо осведомлены о проблеме устойчивости.
- Сезонные различия в потреблении антибиотиков свидетельствуют о том, что они неоправданно часто используются для лечения сезонных вирусных инфекций.
- Отмечается чрезмерное и неправильное использование ряда отдельных брендов антибиотиков, что может быть следствием их интенсивного маркетинга фармацевтической промышленностью, а также низкой информированности назначающих лекарства медицинских работников и населения в целом.
- В то же время, напротив, во многих участвовавших в исследовании странах некоторые важные антибиотики – например, для лечения туберкулеза со множественной и широкой лекарственной устойчивостью, а также средства против других бактерий с множественной лекарственной устойчивостью – зачастую недоступны.

"Полученные результаты стали новой вехой в изучении применения антибиотиков, – считает д-р Hans Kluge, директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья Европейского регионального бюро ВОЗ. – Мы уверены, что за ними последуют шаги в сфере регулирования поставок, назначения, потребления и отпуска противомикробных средств на уровне стран и всего Региона".

В настоящее время другие страны Региона, не входящие в состав ЕС, также собирают соответствующие данные и намереваются присоединиться к настоящей инициативе.



Total antibiotic use in 2011, expressed in number of DDD per 1000 inhabitants per day in 12 European countries and Kosovo as compared to 29 ESAC-Net countries.

The category (ATC subgroup) 'Other beta-lactam antibacterials, cephalosporins' includes carbapenems and monobactams; 'Other antibacterials' includes glycopeptide antibacterials, polymyxins, fusidic acid, imidazole derivatives, nitrofurans and other antibacterials.

*Countries reporting only outpatient antibiotic use

Romania and Spain provided reimbursement data

"Kosovo (in accordance with UN Security Council resolution 1244 (1999))"

Примечания для редакторов

- Полный текст статьи и комментарии к ней можно будет получить с 20 марта 2014 г.: [http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(14\)70071-4/abstract](http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(14)70071-4/abstract)
- В исследовании принимают участие следующие страны: Азербайджан, Армения, Беларусь, Босния и Герцеговина, Грузия, Косово (в соответствии с резолюцией Совета Безопасности Организации Объединенных Наций 1244 (1999)), Кыргызстан, Республика Молдова, Сербия, Таджикистан, Турция, Хорватия (на момент проведения исследования еще не входившая в ЕС) и Черногория.
- ВОЗ является специализированным учреждением Организации Объединенных Наций в области здравоохранения. Европейское региональное бюро с головным офисом в Копенгагене, Дания, является одним из шести региональных бюро ВОЗ. Европейский регион ВОЗ включает 53 страны и занимает территорию от Атлантического до Тихого океана, а его население насчитывает почти 900 миллионов человек.

- На веб-сайте Европейского регионального бюро ВОЗ предлагается следующая информация:
 - текст доклада ([http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(14\)70071-4/abstract](http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(14)70071-4/abstract));
 - о лекарственных средствах (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-systems/medicines>); и
 - об устойчивости к противомикробным препаратам (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/antimicrobial-resistance>).
- Информацию о работе (www.uantwerp.be) Университета Антверпена можно получить на его веб-сайте.
- Контактные данные руководителя исследования: Профессор д-р Herman Goossens, лаборатория медицинской микробиологии, Университет Антверпена, Бельгия (тел.: +32 3 8213789 32 327344 (моб.) Herman.Goossens@uza.be; веб-сайт: <https://www.uantwerpen.be/en/rg/labo-medische-microbiologie>).
- Информация об устойчивости к противомикробным препаратам имеется также на веб-сайте ECDC (http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/antimicrobial_resistance/Pages/index.aspx).

Для получения дополнительной информации просьба обращаться:

Faith Vorting,
Сотрудник по коммуникации,
Европейское региональное бюро ВОЗ
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 67 42
Эл. почта: fki@euro.who.int

Peter De Meyer,
Пресс-атташе,
Университет Антверпена
Prinsstraat 13
2000 Antwerp, Belgium
Тел.: +32 3 265 47 11; +32 476 20 07 54 (моб.)
Эл. почта: peter.demeyer@uantwerp.be