

Ir-Reżistenza għall-Antibijotiċi

– fatti u figuri

Fatt #1

Ir-reżistenza għall-antibijotiċi hija problema serja għas-saħħa pubblika li qiegħda dejjem tikber fl-Ewropa [1, 2]. Ir-reżistenza għall-antibijotiċi sikwit tkun għolja u qed tkompli tiżdied. F'ħafna pajjiżi, ir-rati tar-reżistenza żdiedu b'aktar mid-doppju matul l-aħħar ħames snin.

Ir-reżistenza dejjem tikber għall-antibijotiċi thedded l-effettività tal-antibijotiċi issa u fil-futur.

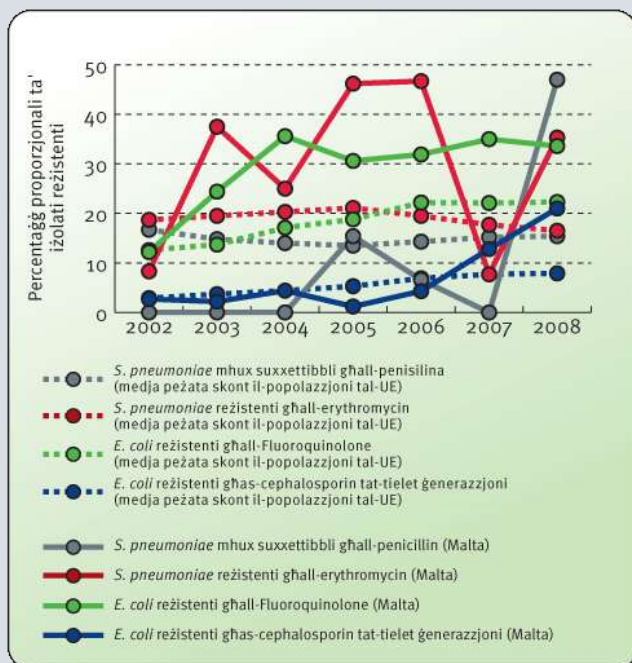


Figura 1. Xejriet tar-reżistenza għall-antibijotiċi (infezzjonijiet invażivi), 2002-2008. Sors: EARSS, 2009 [3].

Fatt #2

L-espożizzjoni għall-antibijotiċi twassal għall-emerġenza tar-reżistenza għall-antibijotiċi [4]. It-teħid globali tal-antibijotiċi f'popolazzjoni, kif ukoll il-mod kif jiġu kkonsmati l-antibijotiċi, għandu impatt fuq ir-reżistenza għall-antibijotiċi [5, 6].

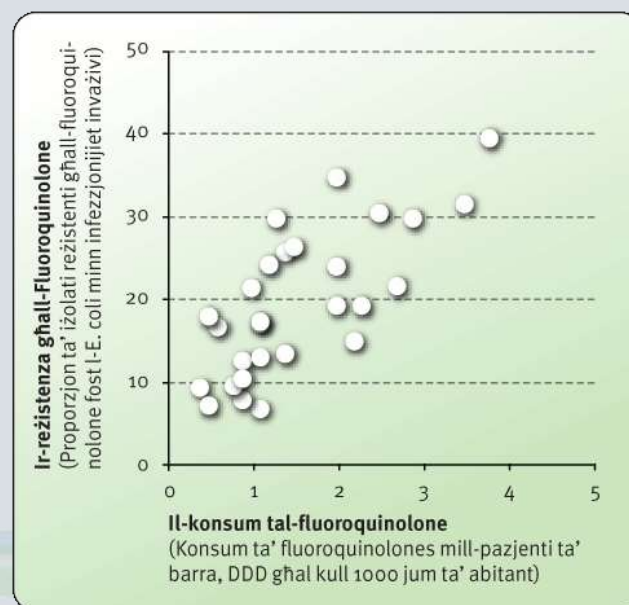
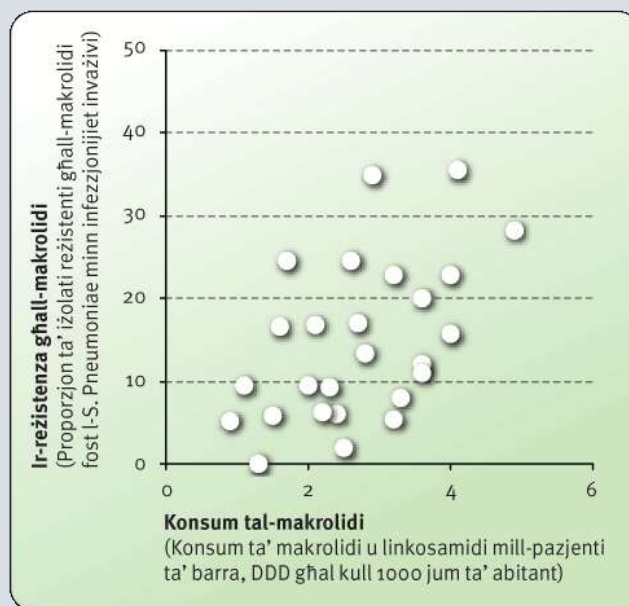


Figura 2. Ir-rabta bejn il-konsum tal-antibijotiċi u r-reżistenza għall-antibijotiċi, 2007 (jew l-aħħar sena disponibbli, kull punt ta' deġta jirrapprezenta pajjiż wieħed) [3, 7]

Ir-Reżistenza għall-Antibijotiċi

– fatti u figuri

Fatt #3

Il-preskrizzjoni u l-konsum tal-antibijotiċi jvarjaw bejn il-pajjiżi Ewropej [7, 8]. Il-kura primarja hija responsabbli għal madwar 80 sa 90% tal-preskrizzjonijiet kollha tal-antibijotiċi, l-aktar għal infezzjonijiet fl-apparat respiratorju [5, 9].

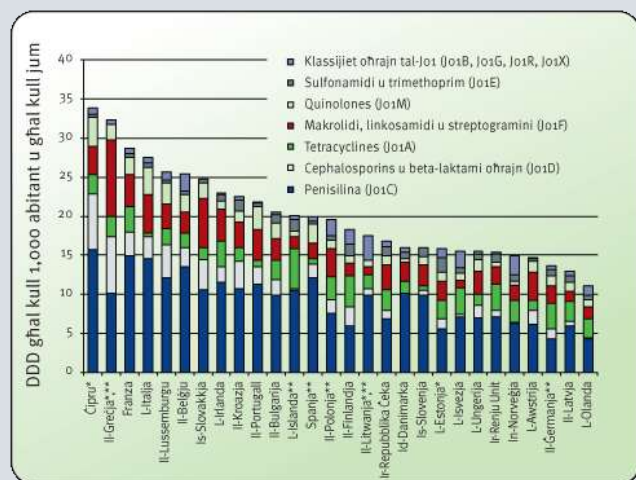


Figura 3. Il-konsum tal-antibijotiċi mill-pazjenti ta' barra fi 28 pajjiż Ewropej fl-2007 (irrapportat f'Defined Daily Doses (DDD) għal kull 1,000 abitant u għal kull jum). Sors: ESAC, 2009 [7].

*Użu totali, jiġifieri inklużi l-pazjenti fl-isptar għall-kura, għal Ċipru, l-Estonja, il-Greċja u l-Litwanja. **Dejta tal-2006 għall-Germanja, il-Greċja, l-Ispanja u l-Litwanja; dejta tal-2005 għall-Polonja u r-Renju Unit. ***Dejta ta' rimborż, li ma tinkludix il-bejgħ ta' prodotti mediċinali mingħajr riċetta għal Spanja.

Fatt #4

Il-komunikazzjoni mal-pazjenti hija importanti ħafna.

L-istudji juru li s-sodisfazzjon tal-pazjenti f'postijiet fejn tingħata l-kura primarja jiddependi aktar fuq il-komunikazzjoni effettiva milli fuq li wieħed jingħata riċetta għall-antibijotiċi [10-12] u li jingħata riċetta għall-antibijotiku għal infezzjoni fl-apparat respiratorju ma tnaqqasx ir-rata taż-żjarat li l-pazjent jerġa jagħmel sussegwentament [13].

Il-pariri mediċi professjonali jhallu impatt fuq il-perċezzjonijiet u l-attitudni tal-pazjenti lejn il-mard tagħhom u l-ħtieġa għall-antibijotiċi, partikolarment meta dawn jingħataw pariri dwar dak li għandhom jistennew matul il-marda tagħhom, inkluż iż-żmien realistiku biex jirkupraw u l-istrategġija li għandhom jużaw biex jimmannigjaw lilhom infushom [14].

It-tobba li jagħtu riċetta għall-mediċini fil-kura primarja ma għandhomx bżonn jallokaw aktar ħin għal konsultazzjonijiet li jinvolvu l-għoti ta' alternattivi għall-preskrizzjoni tal-antibijotiċi. L-istudji juru li dan jista' jsir fl-istess ħin ta' konsultazzjoni, filwaqt li jinżamm livell għoli ta' sodisfazzjon għall-pazjenti [9, 15, 16].

Referenzi

- [1] European Antimicrobial Resistance Surveillance System. EARSS Annual Report 2007. Bilthoven, Netherlands: National Institute for Public Health and the Environment, 2008. http://www.rivm.nl/earss/result/Monitoring_reports/.
- [2] Cars O, Högberg LD, Murray M, et al. Meeting the challenge of antibiotic resistance. *BMJ* 2008;337:a1438. doi: 10.1136/bmj.a1438.
- [3] European Antimicrobial Resistance Surveillance System (EARSS). Interactive database. <http://www.rivm.nl/earss/database/>.
- [4] Malhotra-Kumar S, Lammens C, Coenen S, Van Herck K, Goossens H. Effect of azithromycin and clarithromycin therapy on pharyngeal carriage of macrolide-resistant streptococci in healthy volunteers: a randomised, double-blind, placebo-controlled study. *Lancet* 2007;369:482-90.
- [5] Goossens H, Ferech M, Vander Stichele R, Elseviers M, ESAC Project Group. Outpatient antibiotic use in Europe and association with resistance: a cross-national database study. *Lancet* 2005;365:579-87.
- [6] Guillemot D, Carbon C, Balkau B, et al. Low dosage and long treatment duration of beta-lactam: risk factors for carriage of penicillin-resistant *Streptococcus pneumoniae*. *JAMA* 1998;279:365-70.
- [7] European Surveillance of Antibiotic Consumption (ESAC). http://app.esac.ua.ac.be/public/index.php/en_gb.
- [8] Mölstad S, Lundborg CS, Karlsson AK, Cars O. Antibiotic prescription rates vary markedly between 13 European countries. *Scand J Infect Dis* 2002;34: 366-71.
- [9] Cals JWL, Butler CC, Hopstaken RM, Hood K, Dinant GJ. Effect of point of care testing for C reactive protein and training in communication skills on antibiotic use in lower respiratory tract infections: cluster randomised trial. *BMJ* 2009;338:b1374. doi: 10.1136/bmj.b1374.
- [10] Butler CC, Rollnick S, Pill R, Maggs-Rapport F, Stott N. Understanding the culture of prescribing: qualitative study of general practitioners' and patients' perceptions of antibiotics for sore throats. *BMJ* 1998;317(7159):637-42.
- [11] Kallestrup P, Bro F. Parents' beliefs and expectations when presenting with a febrile child at an out-of-hours general practice clinic. *Br J Gen Pract* 2003;53(486):43-4.
- [12] Macfarlane J, Holmes W, Macfarlane R, Britten N. Influence of patients' expectations on antibiotic management of acute lower respiratory tract illness in general practice: questionnaire study. *BMJ* 1997;315(7117):1211-4.
- [13] Li J, De A, Ketchum K, Fagnan LJ, Haxby DG, Thomas A. Antimicrobial prescribing for upper respiratory infections and its effect on return visits. *Fam Med* 2009;41(3):182-7.
- [14] Rutten G, Van Eijk J, Beek M, Van der Velden H. Patient education about cough: effect on the consulting behaviour of general practice patients. *Br J Gen Pract* 1991; 41(348):289-92.
- [15] Cals JWL, Scheepers NAM, Hopstaken RM, et al. Evidence based management of acute bronchitis; sustained competence of enhanced communication skills acquisition in general practice. *Patient Educ Couns* 2007;68(3):270-8.
- [16] Welschen I, Kuyvenhoven MM, Hoes AW, Verheij TJM. Effectiveness of a multiple intervention to reduce antibiotic prescribing for respiratory tract symptoms in primary care: randomised controlled trial. *BMJ* 2004; 329(7463):431-3.