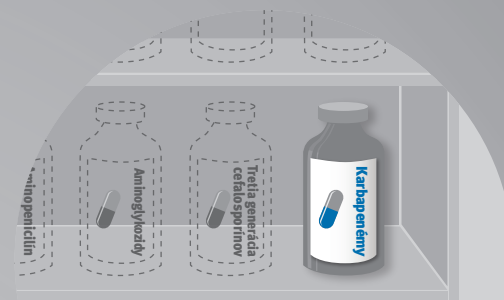


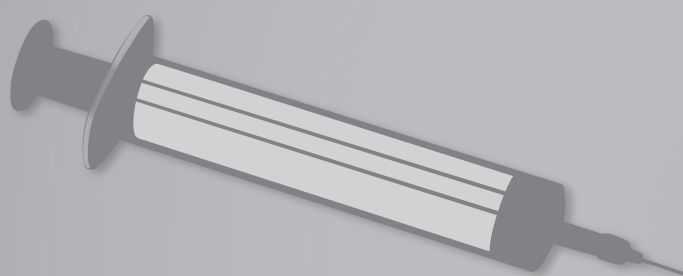
Rastúca rezistencia na antibiotiká poslednej línie

Karbapenémy sú hlavnou poslednou líniou triedou antibiotík na liečbu bakteriálnych infekcií. Šírenie karbapeném rezistentných infekcií predstavuje hrozbou pre zdravotnú starostlivosť a bezpečnosti pacienta v Európe, čo vážne obmedzuje schopnosť liečiť infekcie.

Každý rok 30 EU/EEA krajín vykazuje údaje o antimikrobiálnej rezistencii Európskej siete dohľadu nad antimikrobiálnou rezistenciou (EARS-Net) a antimikrobiálnej spotrebe Európskej siete dohľadu o antimikrobiálnej spotrebe (ESAC-Net). Obidve siete sú hostované na ECDC. Prvýkrát, 18 krajín informovalo o *Acinetobacter* spp EARS-Net. Okrem toho sa odborníci v 38 európskych krajinách podieľali na európskom prieskume Karbapenemáza produkujúcich Enterobacteriaceae (EuSCAPE) vykonávaného pre ECDC Univerzitou Medicínskeho Centra Groningen, Holandsko.



Karbapenémy sú jednou z posledných možností lekára vo výbere antibiotík na liečbu infekcií spôsobených bakteriálnou rezistenciou na viaceré antibiotiká.



Karbapenémová spotreba v nemocniciach

8

krajiny vykazujúce významný pokles

0

krajiny vykazujúce významný nárast



25,7%
Tretia generácia cefalosporínov

25,3%
Fluorochinolóny

Klebsiella pneumoniae
EU - stredná rezistencia

6,2% Karbapenémy

22,2%
Aminoglykozidy

Stále nízka, ale narastajúca

44,6%
Aminoglykozidy

Acinetobacter spp.
EU - stredná rezistencia

49,3%
Fluorochinolóny

39,3%
Karbapenémy

Obmedzené možnosti ostávajúce na liečbu