

遏制微生物耐药须多方立即行动

●本报记者 张思玮

当前,微生物耐药已经成为全球公共健康领域面临的重大挑战之一,遏制微生物耐药已经上升到国家安全和重大战略高度,不再局限于某个行业或某个专业领域。

11月18日,记者从国家卫生健康委医政司和农业农村部畜牧兽医局主办的“2024年提高抗微生物药物认识周”启动仪式获悉,在各有关部门的支持配合下,我国多项抗微生物药物临床应用管理指标持续改善,细菌、真菌等微生物耐药形势总体平稳向好。

但由于我国幅员辽阔、人口众多,不同地区间、不同医疗机构间的服务能力、管理水平差异较大等问题仍然突出,微生物耐药形势依然严峻复杂。

与会专家表示,当前我国仍需要进一步强化抗微生物药物合理应用管理,提高医疗卫生和动物卫生专业人员微生物耐药防控能力,提升全社会对微生物耐药的认知水平。

多方共行动

2021年施行的《中华人民共和国生物安全法》便将应对微生物耐药作为生物安全的八大领域之一,并对各级政府有关部门都提出明确要求。2022年,国家卫生健康委、农业农村部等13个部门联合印发了《遏制微生物耐药国家行动计划(2022—2025年)》。

“在‘同一健康’理念广泛实践于各相关行业的今天,我国积极响应世界卫生组织、联合国粮农组织和世界



启动仪式现场。

主办方供图

动物卫生组织倡议,强化动物源细菌耐药性监测,提升兽用抗菌药全链条监管效能,提升养殖用药能力水平,推动兽用抗菌药综合治理,为人与自然和谐共生作出积极贡献。”农业农村部畜牧兽医局副局长陈光华表示,近年来,农业农村部持续开展规范畜禽养殖用药专项整治,严打养殖环节超范围、超剂量、超时限用药等违法违规行为。

“多维度提升抗微生物药物临床应用的管理水平,才能更好地遏制微生物耐药。”武汉大学医院管理研究所常务副所长林丽开表示,具体措施包括严格落实遏制微生物耐药国家行动计划,提升真菌病整体诊疗能力,提高兽用抗微生物药物科学管理水平,促进抗微生物药物研发和产业发展,加强抗微生物药物流通监管,加强抗微生物药物污染防治,继续加强公众宣传教育工作,深化微生物耐药防控国际合作等。

此外,国家卫生健康委抗菌药物临床应用与耐药评价专家委员会办公室

主任徐英春也表示,从真菌病种来看,耐药菌株的威胁目前在增加,而且随着环境温度的改变,耐药性的潜藏危险逐渐增大,需要引起重视。同时,要加强真菌检测方法改进,进一步做好监测防控。

期待微生物不再耐药

启动仪式同步发布了《中国抗微生物药物管理和耐药现状报告(2024)》(以下简称报告)。报告披露,全国抗菌药物临床应用监测网数据显示,抗菌药物专项整治以来,抗菌药物临床应用指标均呈现不同程度的合理化趋势。2011年以来,全国抗菌药物临床应用监测网核心数据显示,医院住院患者抗菌药物使用率明显下降,从2011年的59.4%下降到2023年的33.4%;抗菌药物使用强度从2011年的70.4DDDs下降到2023年的42.7DDDs;核心数据医院门诊患者抗菌药物使用率从2011年的16.2%下降到2023年的7.1%。全国医疗机构感染监测网调查显示,监测单位医院感染现患率从2012年的3.2%下降到2023年的1.4%。

全国细菌耐药监测网数据显示,近十年我国总体耐药形势稳中向好,例如三代头孢菌素耐药的大肠埃希菌检出率下降了10.8个百分点,但耐药细菌

的检出率存在时间及地域性的差异,碳青霉烯类耐药肺炎克雷伯菌及鲍曼不动杆菌在某些地区、某些特定病区及某些人群中较高的检出率以及较快的增长趋势应引起重视。

“这提示,需进一步加强抗菌药物合理应用的管理,减少碳青霉烯类等广谱抗菌药物的过度使用,并做好耐药菌医院感染控制工作,以遏制其流行播散。”徐英春说。

据天津市卫生健康委医政处副处长张涛介绍,该市推动抗菌药物临床应用监测网天津分中心、全国医院感染监测网天津分中心、细菌耐药检测网天津分中心等“六网”联动,推进三医协同发展和治理,发挥协会作用,实现监管合力,全市医疗机构I类切口手术预防抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物联合用药率、抗菌药物使用强度等指标连年下降。

“我院落实抗菌药物临床应用管理政策,编写规范、加强培训与考核,发挥感染专业团队技术支撑作用,持续提高感染性疾病诊疗水平,加强信息化管理与数据监测,强化感染防控,抗菌药物临床应用管理取得显著成效。”福建医科大学附属第一医院院长康德智表示,该院自2018年至今,在全国三级公立医院绩效考核中,抗菌药物使用强度指标考核连续取得满分。

最后,与会专家期待,到2025年,我国应对微生物耐药的能力水平得到进一步提升,人类和动物源主要病原微生物耐药形势得到更好的控制。

心脑血管疾病须同防同治

本报讯“心脑血管疾病涉及多学科、多专业,迫切需要开展跨学科、跨领域合作,为心脑血管健康事业发展寻求突破。”近日,在北京协和医院与中国医药生物技术协会联合主办的首届协和心脑大会上,北京协和医院院长张抒扬指出,心脑共患的现象时常发生,产生恶性循环,不仅增加了疾病复杂性,也对诊疗精准度提出了更高要求。

心脑血管疾病是目前危害人类

健康的“第一杀手”,具有高发病率、高复发率的特点,给患者及其家庭乃至全社会带来了沉重的经济负担。

数据显示,超1/3的冠脉多支病变患者伴发颈动脉狭窄,脑梗的风险大幅增加;约1/5患者的急性脑卒中是房颤造成的心源性脑栓塞。

据北京协和医院心外科副主任郑军介绍,该院在心脑血管疾病同防同治方面做了很多积极探索。目前,该院对于冠心病伴发颈动脉狭窄、房

颤导致脑卒中、主动脉夹层伴发颅内动脉夹层这三类疾病已逐步开展心脑血管的同防同治。

北京协和医院神经外科主任赵元立介绍了近期该院救治的一位80岁急诊患者。“通过卒中中心的绿色通道,心外科和神经外科大夫共同上台,为患者置入冠脉支架、椎动脉支架,置换主动脉瓣膜,解决了从心脏到大脑的全部问题。这位患者入院时处于高危昏迷状态,出院时完全可以

自主活动。”

此外,中国科学院院士赵继宗、中国工程院院士吉训明、上海德达医院院长孙立忠、北京市通州区科学技术委员会主任王本禄、美国RomaLimda大学教授John Zhang、哈尔滨医科大学附属第一医院教授史怀璋、北京协和医院教授姚明等数十位专家学者围绕心脑血管疾病共防共治的先进理念、成功案例和实践经验进行分享。

(陈祎琪)