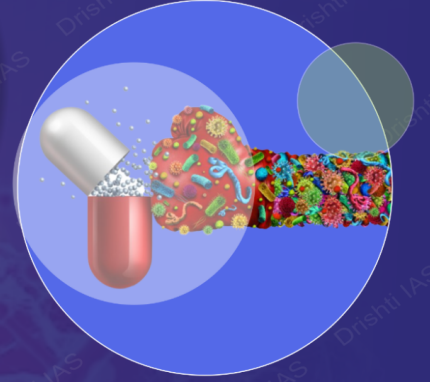




# रोगाणुरोधी प्रतिरोध (AntiMicrobial Resistance-AMR)

सूक्ष्मजीवों में रोगाणुरोधी दवाओं के प्रभाव का विरोध करने की क्षमता



## AMR में वृद्धि के कारण

- संक्रमण नियंत्रण/स्वच्छता की खराब स्थिति
- एंटीबायोटिक दवाओं का अति प्रयोग
- सूक्ष्मजीवों का आनुवंशिक उत्परिवर्तन
- नई रोगाणुरोधी दवाओं के अनुसंधान एवं विकास में निवेश का अभाव

AMR विकसित करने वाले सूक्ष्मजीवों को 'सुपरबग' कहा जाता है

## AMR के प्रभाव

- ↑ संक्रमण फैलने का खतरा
- संक्रमण को इलाज को कठिन बना देता है; लंबे समय तक चलने वाली बीमारी
- ↑ स्वास्थ्य सेवाओं की लागत

## उदाहरण

- K निमोनिया में AMR के कारण कार्बापेनेम (Carbapenem) एंटीबायोटिक्स प्रतिक्रिया करना बंद कर देते हैं
- AMR माइक्रोबैक्टीरियम ट्यूबरकुलोसिस, रिफैम्पिसिन-प्रतिरोधी टीबी (RR-टीबी) का कारण बनता है
- दवा प्रतिरोधी HIV (HIVDR) एंटीरेट्रोवाइरल (ARV) दवाओं को अप्रभावी बना रहा है

## WHO द्वारा मान्यता

- AMR की पहचान वैश्विक स्वास्थ्य के लिये शीर्ष 10 खतरों में से एक के रूप में
- वर्ष 2015 में GLASS (ग्लोबल एंटीमाइक्रोबियल रेसिस्टेंस एंड यूज सर्विलांस सिस्टम) लॉन्च किया गया

## AMR के खिलाफ भारत की पहलें

- टीबी, वेक्टर जनित रोग, एड्स आदि का कारण बनने वाले रोगाणुओं में AMR की निगरानी।
- वन हेल्थ के दृष्टिकोण के साथ AMR पर राष्ट्रीय कार्य योजना (2017)
- ICMR द्वारा एंटीबायोटिक स्टीवर्डशिप प्रोग्राम

न्यू देहली मेटालो-बीटा-लैक्टामेज़-1 (NDM-1) एक जीवाणु एंजाइम है, जिसका उद्भव भारत से हुआ है, यह सभी मौजूदा  $\beta$ -लैक्टम एंटीबायोटिक्स को निष्क्रिय कर देता है

## भारत में AMR की वृद्धि को उत्प्रेरित करने वाले कारक क्या हैं?

- प्रतजैविक औषधियों का अतिप्रयोग और दुरुपयोग: भारत में प्रतजैविक औषधि बिना डॉक्टर के पर्चे के व्यापक रूप से उपलब्ध है तथा स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं और आम जनता दोनों में उन्हें अधिक मात्रा में औषधि नरिदेशन या उनका दुरुपयोग करने की प्रवृत्तता शामिल है।
  - वर्ष 2022 के लैंसेट अध्ययन के अनुसार, वर्ष 2019 में भारत के नजी क्सेत्र में उपयोग किये जाने वाले 47% से अधिक प्रतजैविक संरूपण को केंद्रीय औषधि नियामक द्वारा अनुमोदति नहीं किया गया था।
    - इस अनियंत्रित उपलब्धता के कारण इसका व्यापक और प्रायः अनावश्यक उपयोग हो रहा है।
  - हाल ही में हुए एक सरकारी सर्वेक्षण से पता चला है कि भारतीय अस्पतालों में भरती 38% से अधिक मरीजों को कई प्रतजैविक औषधियाँ दी जाती हैं, इनमें से 55% से अधिक औषधियाँ विश्व स्वास्थ्य संगठन के "वॉच" समूह से संबंधित हैं, जो गंभीर संक्रमणों के लिये आरक्षित हैं।
  - इसके अतिरिक्त, WHO ग्लोबल सस्टिनेबल रिव्यू से पता चला है कि यदुपयोगिकोवडि-19 मामलों में समीक्षित 76,176 में से केवल 6% में जीवाणु या कवकीय सह-संक्रमण था, जिसमें से 62% को प्रतजैविक दिये गए थे।
    - यह अतिप्रयोग प्रतरोध को प्रोत्साहित करता है, जिससे जीवाणु विकसित होते हैं और मानक उपचारों को सहन कर पाते हैं।
- स्वास्थ्य देखभाल सुविधाओं में अपर्याप्त संक्रमण नियंत्रण और स्वच्छता प्रथाएँ: स्वास्थ्य देखभाल सुविधाओं में खराब संक्रमण नियंत्रण प्रथाएँ भारत में AMR में महत्वपूर्ण योगदान देती हैं।







????????

प्रश्न. नमिनलखिति में से कौन-से, भारत में सूक्ष्मजैविक रोगजनकों में बहु-औषध प्रतरोध के होने के कारण हैं?

1. कुछ व्यक्तियों में आनुवंशिक पूर्ववृत्ति (जेनेटिक प्रीडिसिपोजीशन) का होना
2. रोगों के उपचार के लिये प्रतजैविकों (एंटीबायोटिक्स) की गलत खुराकें लेना
3. पशुधन फार्मगि में प्रतजैविकों का इस्तेमाल करना
4. कुछ व्यक्तियों में चरिकालिक रोगों की बहुलता होना

नीचे दिये गए कूट का प्रयोग कर सही उत्तर चुनिये-

- (a) 1 और 2
- (b) केवल 2 और 3
- (c) 1, 3 और 4
- (d) 2, 3 और 4

उत्तर: (b)

??????

Q. क्या ऐन्टीबायोटिकों का अत-उपयोग और डॉक्टरी नुसखे के बनिा मुक्त उपलब्धता, भारत में औषध-प्रतरोधी रोगों के आवरिभाव के अंशदाता हो सकते हैं? अनुवीक्षण और नयित्रण की क्या क्रियावधियाँ उपलब्ध हैं? इस संबध में वभिन्न मुद्दों पर समालोचनापूर्वक चर्चा कीजिये। (2014)

