

FIȘELE ELEVULUI

INTERZICEREA ANTIBIOTICELOR

Foaie nr.	Titlu	Note
SS1	Bilete cu dovezi	Reutilizabile, se taie biletele, câte unul pentru fiecare grup
SS2	Bilete cu argumente	Reutilizabile, se taie biletele, câte unul pentru fiecare grup



A. Dovada fermă sau slabă?

Descoperite cu mai puțin de un secol în urmă, antibioticele constituie instrumentul cel mai important de combatere al infecțiilor bacteriene. Rezistența la antibiotice presupune că acestea nu mai pot vindeca astfel de infecții.



B. Dovada fermă sau slabă?

Răcelile, ca multe alte infecții respiratorii și infecții ale urechii sunt cauzate de virusuri, nu de bacterii. Dacă antibioticele sunt utilizate prea des pentru aceste lucruri, ele nu mai pot lupta eficient împotriva bacteriilor atunci când avem cu adevărat nevoie ca acest lucru să se întâmple.

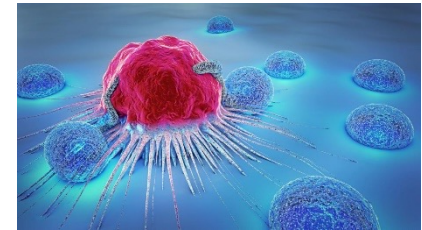
C. Dovada fermă sau slabă?

Majoritatea răcelilor și tusei trec singure; antibioticele nu grăbesc vindecarea.



D. Dovada fermă sau slabă?

Multe proceduri chirurgicale sau terapii pentru cancer nu sunt posibile fără antibioticele care luptă cu infecțiile. Rezistența prelungește boala și internarea, uneori putând cauza moartea



E. Dovada fermă sau slabă?

"Majoritatea oamenilor se pot trata singuri acasă cu medicamente care nu necesită prescripție medicală pentru a-și ușura simptomele. Există dovezi care arată că, cu cât ieși mai multe antibiotice, cu atât crește probabilitatea de a dezvolta rezistența. Și există și posibilitatea de a dezvolta diaree legată de antibiotice" (dr. Clodna McNulty, șeful departamentului de asistență medicală primară al Health Protection Agency)

F. Dovada fermă sau slabă?

Centrul European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor estimează, în 2009, că în fiecare an circa 25.000 de europeni mor ca o consecință directă a unei infecții rezistente la medicamente multiple.

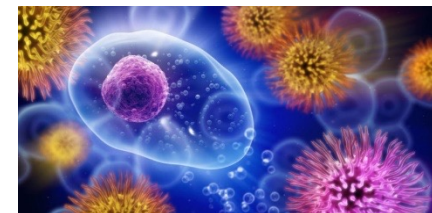


G. Dovada fermă sau slabă?

Într-un articol despre practica exagerării cu antibiotice, dr. Maxwell Finland, expert în boli infecțioase la Harvard și dr. Robert C. Moellering, profesor la Harvard Medical School, susțin că ceea ce se întâmplă în prezent cu antibioticele care luptă împotriva infecțiilor bacteriene este o eroziune continuă a efectului actualelor medicamente disponibile.

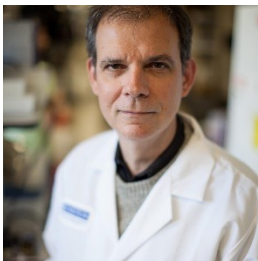
H. Dovada fermă sau slabă?

Rezistența antimicrobiană "este una dintre cele mai serioase provocări de sănătate publică cu care ne confruntăm în Uniunea Europeană" (Centrul European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor).





1 Cercetătorii care studiază rezistența bacteriilor sunt de acord cu Cars, dar medicii de familie nu sunt convinși încă. Practica de a lua antibiotice pentru o perioadă lungă de timp a apărut în perioada în care intențiile bune erau folosite în locul datelor științifice. „Există puține informații în cazul bolilor infecțioase. Lungimea tratamentului cu antibiotice e stabilită de obicei după calendar, fără un motiv sau o analiză clară” – *Arturo Casadevall, șeful departamentului de microbiologie și imunologie la Facultatea de Medicină John Hopkins*



5 Pacientul care după un tratament cu antibiotice se simte mai bine are tendința repetării lui din proprie inițiativă la cel mai mic semn de boală, câteodată trecând la altele mai periculoase, iar organismul poate ceda. În prezent, medicii din toată lumea sunt îngrijorați, pentru că bolile care se tratau cu succes cu antibiotice în trecut au început să pună probleme de tratament.

2 Scăderea imunității - “În cea mai mare parte, flora intestinală este responsabilă și de menținerea unui sistem imunitar sănătos și eficient. Dezechilibrele pe care administrarea de antibiotice le produce se extind și sistemului de apărare, deoarece flora intestinală nu mai poate sintetiza imunoglobulinele, cu rol esențial în combaterea agenților patogeni. În același timp, acest lucru mărește și riscul dezvoltării de noi tulpini de viruși care se opun viitoarelor tratamente”, explică **Dr. Tania Bejan**.



6 „Nu există niciun motiv să credem că un tratament lung cu antibiotice te va proteja de rezistență. De fapt, cu cât e mai lung tratamentul, cu atât sunt mai mari șanse ca bacteriile să dezvolte rezistență” – *Otto Cars*

3 Afecțiuni ale stomacului - cel mai des întâlnite efecte negative ale antibioticelor (aproape 10%) sunt dezechilibrele digestive, stările de greață și amețală. Acestea sunt provocate de inflamații ale intestinului, ce apar ca urmare a dezechilibrului la nivelul bacteriilor saprofite aflate în stomac. Organismul își pierde astfel abilitatea de a reține apa și nutrienții în corp, iar pacientul este supus unei stări cronice de deshidratare.

7 Cu cât se folosesc mai multe antibiotice, cu atât riscul de apariție al unor germeni rezistenți la diferite tratamente este mai mare, avertizează Organizația Mondială a Sănătății. Iar statisticile arată ca, între 2012-2014, peste 600.000 de romani luau zilnic antibiotic. România ocupă locul doi în Uniunea Europeană la consumul de antibiotice, însă la capitolul rezistență pe unii germeni, țara noastră se află pe primul loc în Uniune.

4 „Rezistența la antibiotic poate apărea din cauza apariției unei mutații genetice în bacteria care este, de obicei, sensibilă la antibiotice. Deși la început acestea pot fi puține ca număr, ele au avantajul adaptării genetice. Bacteriile se pot înmulți foarte repede, dublându-și numărul în 20-30 de minute(...). Așa că, rezistența se răspândește rapid” – *Laura Piddock, profesor la Universitatea Birmingham*



8 Conform Centers for Disease Control and Prevention (CDC), utilizarea antibioticelor nu este doar responsabilitatea furnizorilor de servicii medicale, ci și a legiuitorilor și a pacienților