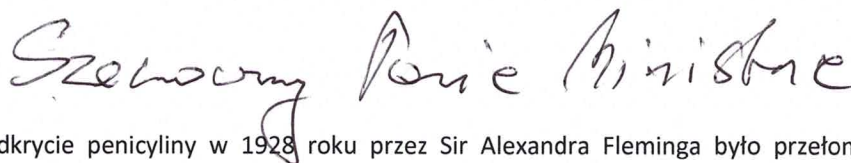


Warszawa, 31.08.2022r.

Dr Adam Niedzielski  
Minister Zdrowia  
ul. Miodowa 15,  
00-952 Warszawa



Odkrycie penicyliny w 1928 roku przez Sir Alexandra Fleminga było przełomem w medycynie XX wieku. Dzięki wprowadzeniu antybiotykoterapii odsetek zgonów z powodu zakażeń w krajach rozwiniętych wyraźnie zmniejszył się. Od 1928 roku opracowano ponad 100 antybiotyków, na lata 1940-1960 przypadła niekwestionowana złota era antybiotyków naturalnych, należących do ponad 20 różnych rodzin związków chemicznych. Jednak już w latach 60 ograniczono poszukiwania nowych leków przeciwdrobnoustrojowych. Raport Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) z 2017 r. uwidacznia zupełny brak innowacyjnych leków przeciwbakteryjnych.

Z drugiej strony niewłaściwe stosowanie antybiotyków, a zwłaszcza ich nadużywanie przyspiesza powstawanie oporności, co w efekcie sprawia, że antybiotyk szybko staje się nieskuteczny. Biorąc pod uwagę brak nowych antybiotyków i niewielką szansę na ich rychłe pojawienie się, jedyną rozsądną drogą jest przeciwdziałanie rozwojowi oporności na obecne antybiotyki.

Już dzisiaj ok. 700 000 pacjentów na świecie rocznie umiera na skutek infekcji bakteryjnych, wywołanych przez szczepy odporne na powszechnie stosowane antybiotyki (z czego 230 000 przypadków spowodowanych jest gruźlicą lekooporną). Bank Światowy szacuje, że do 2050 roku z tego powodu może umierać nawet 10 milionów pacjentów rocznie. Byłoby to ponad 3 razy więcej zgonów w porównaniu z roczną liczbą ofiar SARS-COV-2 na świecie i porównywalną wartością do liczby zgonów na nowotwory. Pojawiające się okresowo doniesienia o kolejnych przypadkach „superbakterii”, opornych na większość antybiotyków, stwarza realne zagrożenie kolejnej, tym razem bakteryjnej pandemii na skalę dużo większą niż SARS-COV-2.

Prosimy pana Ministra o podjęcie kroków w celu przeprowadzenia kampanii uzmysławiającej zarówno środowiskom medycznemu, farmaceutycznemu, jak i pacjentom powagę sytuacji. Kampania powinna poprawić obecną sytuację i dążyć do powszechnego zrozumienia, że leczenie objawowe, szczególnie w infekcjach wirusowych np. dróg oddechowych, nie jest zaniechaniem leczenia właściwego, lecz właśnie prawidłowym postępowaniem lekarza. Konieczne jest promowanie (kampania publiczna, social media) prawidłowych praktyk przepisywania antybiotyków (kształcenie ustawiczne lekarzy) i wspieranie przestrzegania zleconych terapii (compliance pacjentów), jak też powszechna



**Zarząd:**

Andrzej M. Fal  
Prezes

Dorota Kiedik  
Vice Prezes

Agata Pietrzak  
Sekretarz

Erwin Strzesak  
Skarbnik

**Członkowie:**

Maria Gańczak  
Joanna Kobza  
Magdalena Konieczny

**Adres:**

Katedra Zdrowia Publicznego  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
Ul. Bartła 5  
51-618 Wrocław

email: [zarzad@ptzp.org](mailto:zarzad@ptzp.org)  
[www.ptzp.org](http://www.ptzp.org)

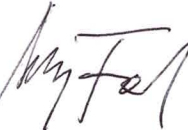
edukacja w kontekście potrzeby stosowania antybiotyku lub jej braku (infekcje wirusowe vs bakteryjne).

Licząc na zrozumienie Pana Ministra dla tego coraz istotniejszego problemu, ze swojej strony deklaruję pełną gotowość Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego, jak i autorów tego apelu oraz środowisk przez nie reprezentowanych do współpracy i podjęcia wskazanych przez Pana działań dążących do odwrócenia niebezpiecznego trendu lawinowego narastania antybiotykooporności, w tym oporności wielolekowej.

Licząc na szybką i pozytywną odpowiedź, pozostaję

*z wyrazami szacunku*

Prof. dr hab. med. Andrzej M. Fal  
Prezes PTZP



Sygnatariusze:

Dr hab. Artur Antóniewicz – Kierownik Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie

Prof. dr. hab. Andrzej Fal – Prezes Zarządu Głównego, Polskie Towarzystwo Zdrowia  
Publicznego

Dr Jacek Krajewski - Prezes Zarządu, Federacja Porozumienie Zielonogórskie

Dr hab. Ernest Kuchar - Kierownik, Klinika Pediatrii z Oddziałem Obserwacyjnym, WUM

Dr Małgorzata Zaremba - Zakład Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej, WUM