

**Разумната и отговорна употреба на антибиотици както при животни, така и при хора може да намали риска от резистентност на бактериите.**

Това е особено важно за антибиотиците, които се използват за лечение както на хора, така и на животни, и за антибиотиците, които са последна линия на лечение на критични инфекции при хората.



**Ad Hoc експертната група по антимикробна резистентност (AMEG) е категоризирала антибиотиците въз основа на потенциалните последици върху общественото здраве от повишената антимикробна резистентност, когато се употребяват при животни и необходимостта от тяхното използване във ветеринарната медицина.**

Категоризацията е предназначена да служи като инструмент за подпомагане на вземането на решения от ветеринарните лекари кой антибиотик да използват.

**Ветеринарните лекари се насърчават да проверяват категоризацията на AMEG, преди да предписват какъвто и да е антибиотик на животните в тяхната практика.** Категоризацията на AMEG не замества ръководствата за лечение, които трябва да вземат предвид и други фактори, например спомагателната информация в кратката характеристика на продукта за наличните лекарства, ограниченията по отношение на употребата при животински видове, отглеждани за производство на храна, регионалните разлики в заболяванията и антибиотичната резистентност и националните политики за предписване на лекарства.

### Категория А Избягвайте

- антибиотиците от тази категория не са разрешени като лекарства за ветеринарномедицинска употреба в ЕС
- не трябва да се използват при животни, произвеждащи храна
- може да се дават на домашни любимци при изключителни обстоятелства

### Категория Б Ограничете

- антибиотиците в тази категория са от критично значение за хуманната медицина и употребата при животни трябва да бъде ограничена, за да се намали рискът за общественото здраве
- трябва да се имат предвид само когато няма антибиотици от категории В или Г, които биха могли да бъдат клинично ефективни
- употребата трябва да се основава на антибиограма, винаги когато е възможно

### Категория В Внимание

- за антибиотиците от тази категория има алтернативи в хуманната медицина
- за някои ветеринарни показания няма алтернативи, принадлежащи към категория Г
- трябва да се имат предвид само когато няма антибиотици от категория Г, които биха могли да бъдат клинично ефективни

### Категория Г Предпазливост

- трябва да се използват като лечение от първа линия, винаги когато е възможно
- както винаги, трябва да се използват разумно, само когато са необходими за медицински цели

### За антибиотици от всички категории

- трябва да се избягват ненужната употреба, прекалено дългите периоди на лечение и недостатъчното дозиране
- груповото лечение трябва да бъде ограничено до ситуации, когато индивидуалното лечение не е възможно
- разгледайте насоките на Европейската Комисия относно разумната употреба на антибиотици при животни: <https://bit.ly/2s7LUF2>

AMEG е съкращението за Специалната експертна група по антимикробна резистентност на EMA. Тя обединява експерти както от хуманната, така и от ветеринарната медицина. Те работят заедно, за да предоставят насоки за въздействието на употребата на антибиотици при животни върху общественото здраве.

## Категоризация на антибиотичните класове за ветеринарна употреба (с примери за вещества, разрешени за хуманна или ветеринарна употреба в ЕС)

А	<b>Амиднопеницилини</b> мецилинам пивмецилинам	<b>Карбапенеми</b> меропенем дорипенем	<b>Лекарства, използвани единствено за лечение на туберкулоза или други микобактериални заболявания</b>  изониазид етамбутол пиразинамид етионамид	<b>Гликопептиди</b> ванкомицин	<b>ИЗБЯГВАЙТЕ</b>
	<b>Кетолиди</b> телитромицин	<b>Липопептиди</b> даптомицин		<b>Глицилциклини</b> тигециклин	
	<b>Монобактами</b> азтреонам	<b>Оксазолидинони</b> линезолид		<b>Производни на фосфонова киселина</b> фосфомицин	
	<b>Рифамицини (с изключение на рифаксимин)</b> рифампицин	<b>Риминофеназини</b> клофазимин		<b>Псевдомонови киселини</b> мупироцин	
	<b>Карбоксипеницилин и уреидопеницилин, включително комбинации с бета-лактамазни инхибитори</b> пиперацилин-тазобактам	<b>Сулфони</b> дапсон		<b>Вещества, наскоро разрешени в хуманната медицина след публикуването на категоризацията на АМЕГ</b> Предстои да се определи	
	<b>Стрептограмини</b> Пристинамицин виргиниамицин				
Б	<b>Цефалоспорицини, 3-то и 4-то поколение, с изключение на комбинации с бета-лактамазни инхибитори</b> цефоперазон цефовецин цефхином цефтиофул	<b>Полимиксини</b> колистин полимиксин В	<b>Хинолони: флуорохинолони и други хинолони</b>  циноксацин данофлоксацин дифлоксацин енрофлоксацин флумехин ибафлоксацин	марбофлоксацин норфлоксацин орбифлоксацин оксолинова киселина прадофлоксацин	<b>ОГРАНИЧЕТЕ</b>
В	<b>Аминогликозиди (с изключение на спектиномицин)</b> амикацин апрамицин дихидрострептомицин фрамицетин гентамицин канамицин неомицин паромомицин стрептомицин тобрамицин	<b>Аминопеницилини в комбинация с бета-лактамазни инхибитори</b> амоксицилин + клавуланова киселина ампицилин + сублактам	<b>Амфениколи</b> хлорамфеникол флорфеникол тиамфеникол	<b>Макролиди</b> еритромицин гамитромицин олеандомицин спирамицин тилдипирозин тилмикозин тулатромицин тилозин тилвалозин	<b>ВНИМАНИЕ</b>
		<b>Цефалоспорицини, 1-во и 2-ро поколение и цефамицини</b> цефацетрил цефадроксил цефалексин цефалоний цефалотин цефапирин цефазолин	<b>Линкозамиди</b> клиндамицин линкомицин пирлимицин		
			<b>Плевромутилини</b> тиамулин валнемулин	<b>Рифамицини: само рифаксимин</b> рифаксимин	
Г	<b>Аминопеницилини, без бета-лактамазни инхибитори</b> амоксицилин ампицилин метампицилин	<b>Аминогликозиди: само спектиномицин</b> спектиномицин	<b>Сулфонамиди, дихидрофолат редуктазни инхибитори и комбинации</b>  формосулфатазол фталилсулфатазол сулфациетамид сулфаклорпиридазин сулфаклозин сулфадиазин сулфадиметоксин сулфадимидин сулфадоксин сулфафуразол сулфагуанидин		<b>ПРЕДПАЗЛИВОСТ</b>
	<b>Тетрациклини</b> хлортетрациклин доксициклин окситетрациклин тетрациклин	<b>Антистафилококови пеницилини (бета-лактамаза-резистентни пеницилини)</b> клоксацилин диклоксацилин нафцилин оксацилин	сулфален сулфамеразин сулфаметизол сулфаметоксазол сулфаметоксипиридазин сулфамонотоксин сулфаниламид сулфепиридин сулфахиноксалин сулфатазол триметоприм		
	<b>Естествени пеницилини с тесен спектър (чувствителни на бета-лактамаза пеницилини)</b> бензатин бензилпеницилин бензатин феноксиметилпеницилин бензилпеницилин пенетамат хидриодид	фенетицилин феноксиметилпеницилин прокаин бензилпеницилин	<b>Циклични полипептиди</b> бацитрацин	<b>Нитроимидазоли</b> метронидазол	
		<b>Стероидни антибактериални средства</b> фузидиева киселина	<b>Производни на нитрофуран</b> фуралтадон фуразолидон		

### Други фактори, които трябва да се имат предвид

**Начинът на приложение** трябва да се взема предвид заедно с категоризацията при предписване на антибиотици. Списъкът по-долу предлага начини на приложение и видове лекарствени форми, класирани от най-ниското до най-високото оцененото въздействие върху антибиотичната резистентност.



- Локално индивидуално лечение (напр. инжектиране във вимето, капки за очи или уши)
- Парентерално индивидуално лечение (интравенозно, интрамускулно, подкожно)
- Перорално индивидуално лечение (т.е. таблетки, перорорален болус)
- Инжекционни групови медикаменти (метафилактика), само ако е обосновано по подходящ начин
- Перорално групово лечение чрез пиене на заместител на вода/мляко (метафилактика), само ако е обосновано по подходящ начин
- Перорално групово лечение чрез фураж или премикси (метафилактика), само ако е обосновано по подходящ начин

