

25 înlocuite treptat de scheme mai scurte, complet orale, oferind noi perspective
26 pacienților. Aceste progrese rămân însă fragile. Apariția rezistenței la
27 bedaquilină — medicament de referință în tratamentul actual al tuberculozei
28 multidrog-rezistente — reprezintă o amenințare serioasă la adresa câștigurilor
29 terapeutice recente. Pe măsură ce noi medicamente antituberculoase vor fi
30 aprobate și introduse în practică în anii următori, eficacitatea lor pe termen lung
31 va depinde în mod critic de modul în care vor fi utilizate încă de la debut.

32

33 Inovația terapeutică singură nu este suficientă. Menținerea eficacității
34 tratamentului tuberculozei impune ca fiecare progres terapeutic să fie însoțit de
35 măsuri de gestiune responsabilă a medicamentelor. Aceasta nu reprezintă o
36 opțiune — ci o componentă esențială a îngrijirii de calitate, care protejează atât
37 rezultatele individuale ale tratamentului, cât și eficacitatea medicamentelor
38 salvatoare de vieți pentru generațiile viitoare. Fără acțiuni decisive, câștigurile
39 terapeutice recente pot dovedi efemere, în special în comunitățile și țările care
40 suportă deja cea mai mare parte a poverii bolii.

41

42 *Standardele Clinice Internaționale pentru Gestiunea Responsabilă a*
43 *Medicamentelor în Tuberculoză* oferă cadrul de acțiune necesar. Facem apel
44 către guverne, organizații internaționale, instituții medicale, cercetători,
45 societate civilă și profesioniști din domeniul sănătății să integreze gestiunea
46 responsabilă a medicamentelor ca pilon fundamental al îngrijirii pacienților cu
47 tuberculoză.

48

49 **Solicităm:**

50

51 **1. Guvernanță, integrare și finanțare sustenabilă:** Tuberculoza trebuie
52 integrată pe deplin în planurile de acțiune naționale și internaționale privind
53 rezistența antimicrobiană și în programele de gestiune responsabilă a
54 medicamentelor. Finanțarea sustenabilă trebuie să susțină activitățile de
55 gestiune, accesul neîntrerupt la medicamente antituberculoase de calitate
56 certificată, capacitatea de diagnostic, sistemele de supraveghere și
57 infrastructura sanitară rezilientă.

58 **2. Educație, dezvoltarea competențelor și consultanță de specialitate:**
59 Profesioniștii din sănătate, factorii de decizie și comunitățile afectate trebuie să
60 beneficieze de educație continuă privind tuberculoza, rezistența antimicrobiană
61 și principiile gestiunii responsabile a medicamentelor. Serviciile regionale și
62 naționale de expertiză clinică trebuie consolidate pentru a sprijini deciziile
63 clinice bazate pe dovezi în cazurile complexe și în tuberculoza rezistentă la
64 medicamente.

65 **3. Supraveghere, sănătate digitală și colaborare regională:** Sistemele
66 robuste de supraveghere și instrumentele de sănătate digitală trebuie utilizate
67 pentru monitorizarea tiparelor de rezistență la medicamente, a aderenței la
68 tratament și a rezultatelor terapeutice. Schimbul transfrontalier de date și
69 colaborarea regională trebuie să susțină eforturile coordonate de gestiune
70 responsabilă și răspunsul rapid la rezistența emergentă.

71 **4. Prevenirea tuberculozei și a rezistenței la medicamente:** Prevenirea și
72 controlul infecțiilor, diagnosticul precoce și tratamentul preventiv trebuie

consolidate pentru a reduce transmiterea bolii și progresia spre forme rezistente. Principiile gestiunii responsabile a medicamentelor trebuie aplicate pe întreg continuum-ul îngrijirii, pentru a preveni apariția și amplificarea rezistenței.

5. Acces universal la testarea susceptibilității la medicamente: Toate persoanele diagnosticate cu tuberculoză trebuie să aibă acces rapid și echitabil la metode moderne și de înaltă calitate pentru testarea susceptibilității la medicamente, inclusiv metode moleculare, tehnici de secvențiere și abordări diagnostice emergente, pentru a ghida deciziile terapeutice individualizate și bazate pe dovezi.

6. Îngrijire centrată pe pacient, aderență terapeutică și gestiune responsabilă în practică: Pacienții cu tuberculoză trebuie să beneficieze de îngrijire orientată spre eficacitatea tratamentului, siguranța terapeutică și prevenirea rezistenței. Suportul structurat pentru aderență, monitorizarea sistematică și evaluarea comprehensivă a răspunsului terapeutic insuficient sau a eșecului de tratament trebuie să fie componente integrale ale îngrijirii.

Ne angajăm:

- să promovăm gestiunea responsabilă a medicamentelor ca element central al prevenirii, îngrijirii și controlului tuberculozei;
- să susținem tratamentul rațional, bazat pe dovezi și centrat pe pacient al tuberculozei;
- să încurajăm colaborarea inter-disciplinară, inter-instituțională, inter-sectorială și internațională;

- 97 • să consolidăm educația, formarea profesională și cercetarea;
- 98 • să promovăm accesul echitabil la diagnostic și tratament;
- 99 • să protejăm eficacitatea medicamentelor antituberculoase pentru
- 100 generațiile viitoare.

101

102 Lupta împotriva tuberculozei și a rezistenței antimicrobiene impune
103 responsabilitate colectivă, colaborare și voință politică susținută. Consolidarea
104 gestiunii responsabile a medicamentelor în tuberculoză este esențială pentru
105 atingerea obiectivelor Strategiei OMS „End TB” și pentru răspunsul global la
106 amenințarea rezistenței antimicrobiene. Neîntreprinderea unor acțiuni decisive
107 riscă să anuleze progresele obținute în ultimele decenii și să compromită
108 eficacitatea medicamentelor antituberculoase salvatoare de vieți pentru
109 generațiile viitoare.