



Aspecte practice ale antibioterapiei corecte

Dr. Andreea Capilna

Spitalul Militar de Urgenta "Regina Maria" Brasov



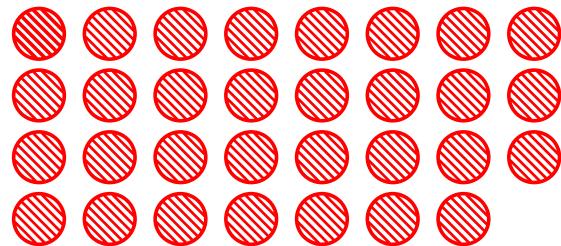
PREMISA



**16.000.000 deaths / year = 1
death / 3 minutes = 1 Boeing 737
crash / day**

Perspective

1 in 31 patients acquires a HCAI



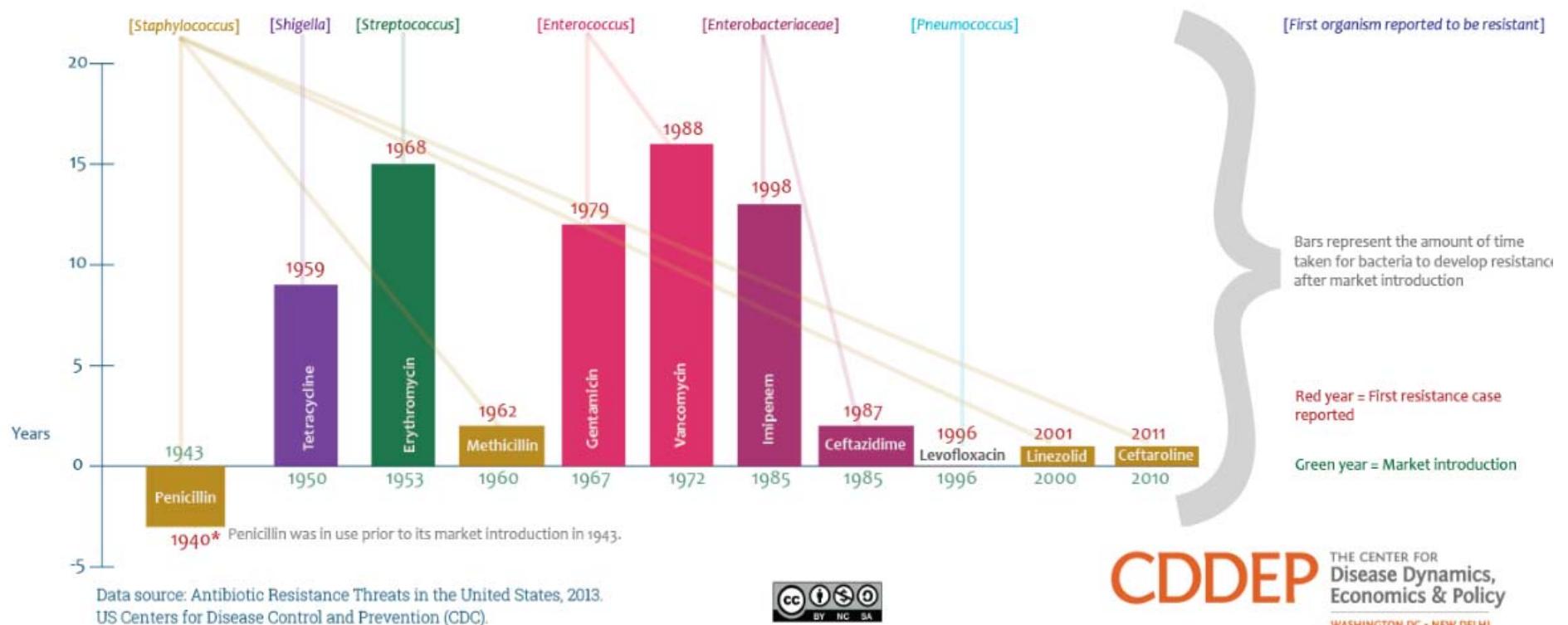
687.000 deaths in acute settings
Most MDRB

USA - approx. 72,000 deaths / year

The equivalent of:

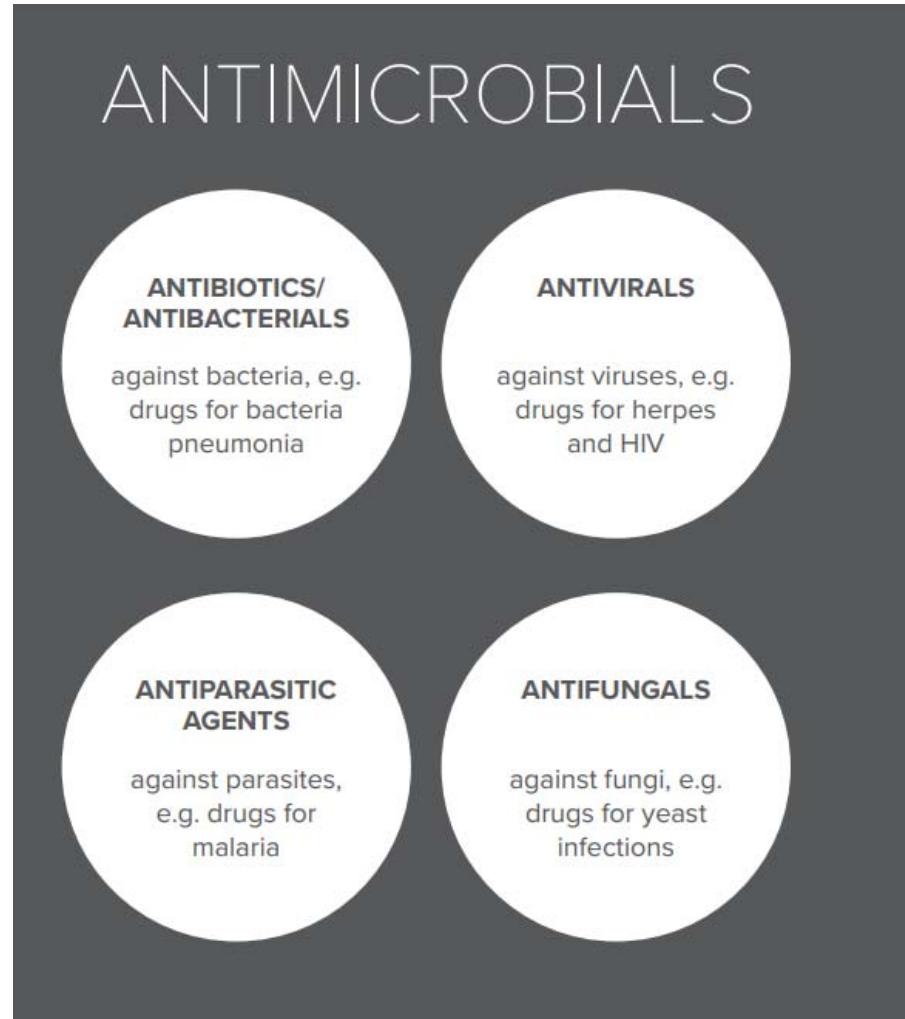
Toledo (Spain), St Gallen
(Switzerland), Bourges (France),
Burnley (UK)

Istoria primelor cazuri de rezistență bacteriană



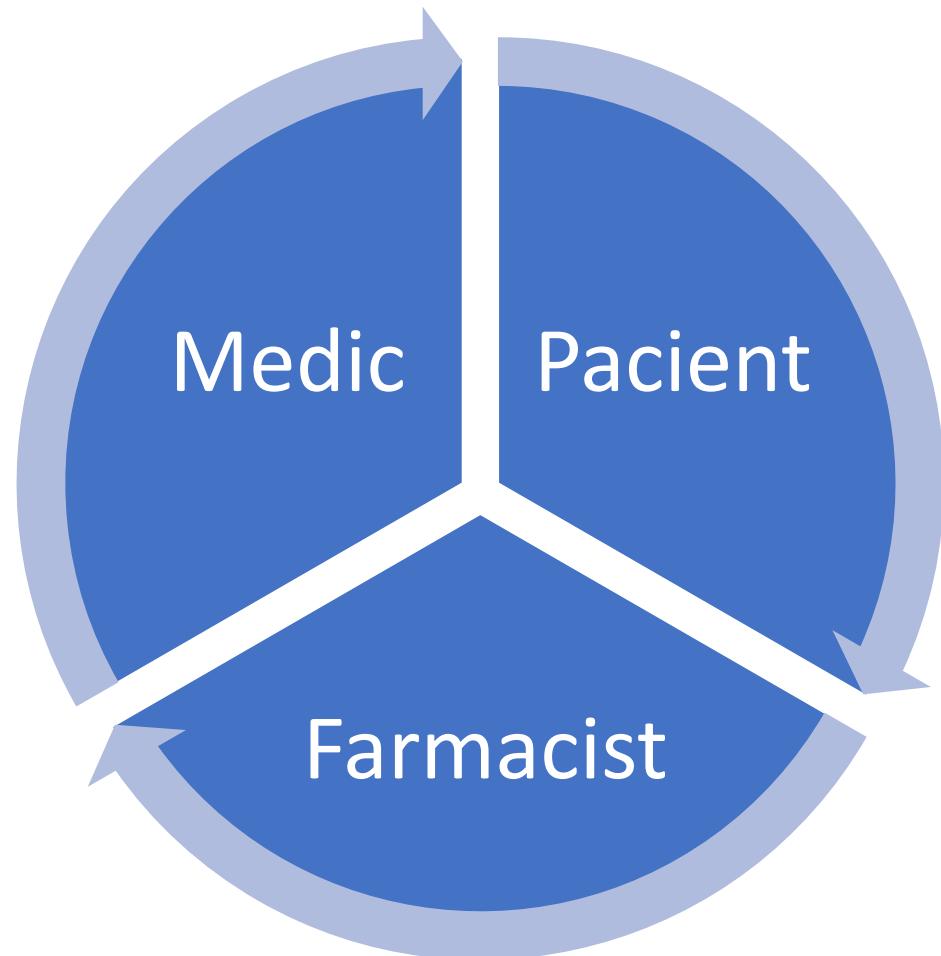
Din nou si in continuare, trebuie
actionat!

La cine se
refera
a antibiotic
stewardship?

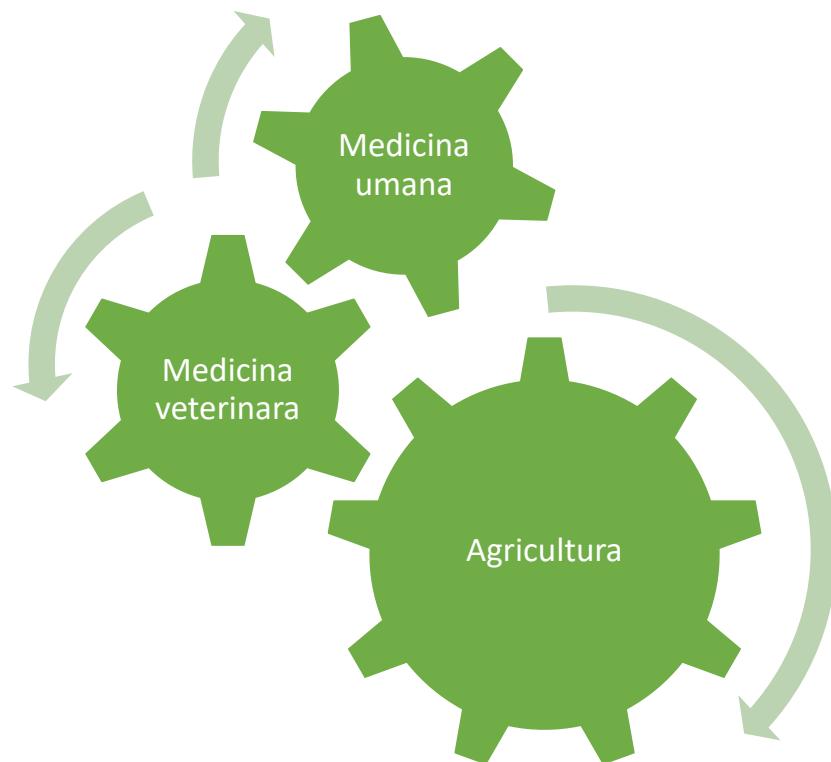


<https://www.bsac.org.uk/antimicrobialstewardshipbook/BSAC-AntimicrobialStewardship-FromPrinciplestoPractice-eBook.pdf>

Ecuatia
cererii si
ofertei



Ecuatia utilizarii:



Concluzie

- Ne intereseaza
- Ne implica
- Ne impacteaza

PE NOI TOTI

Antibiotic stewardship

Creste eficienta antibioticelor prin utilizarea lor judicioasa

- Scade riscul de infectii cu C. difficile

- Scade riscul de rezistență la antibiotic

- Scade costurile & durata spitalizarii

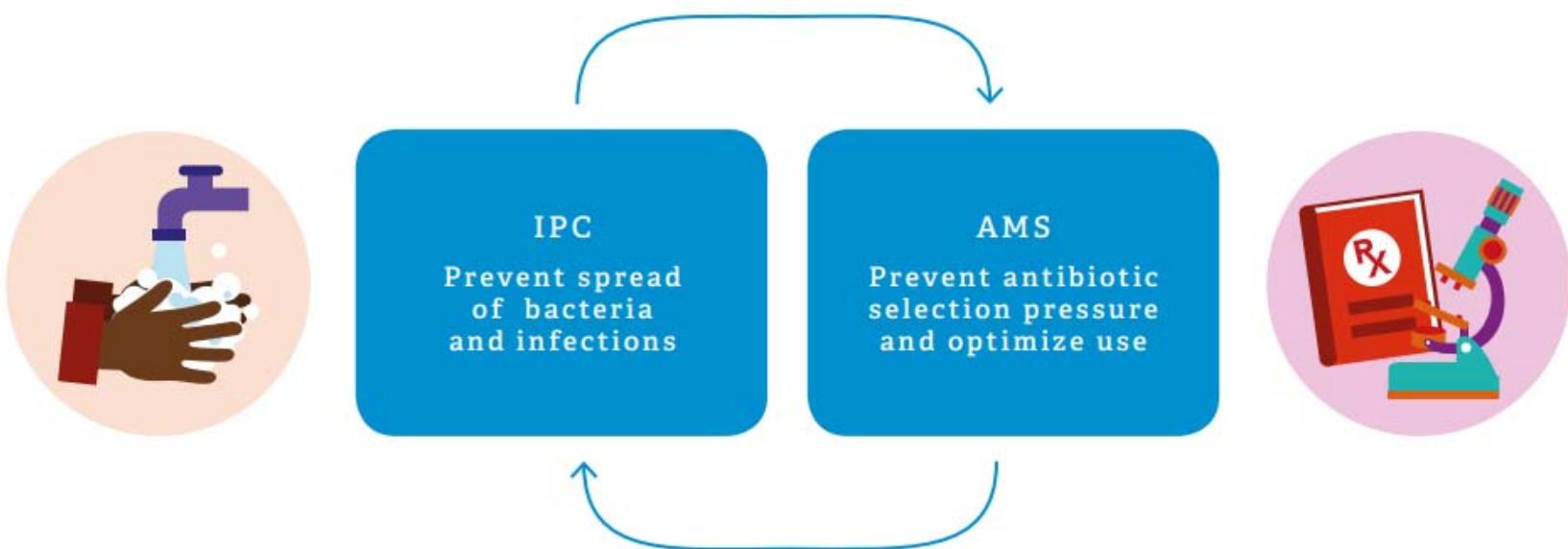
- reprezinta de fapt un mare **BINE** pentru pacient, medic, apartinatori, societate, natura

Cauze ale abuzului de antibiotice

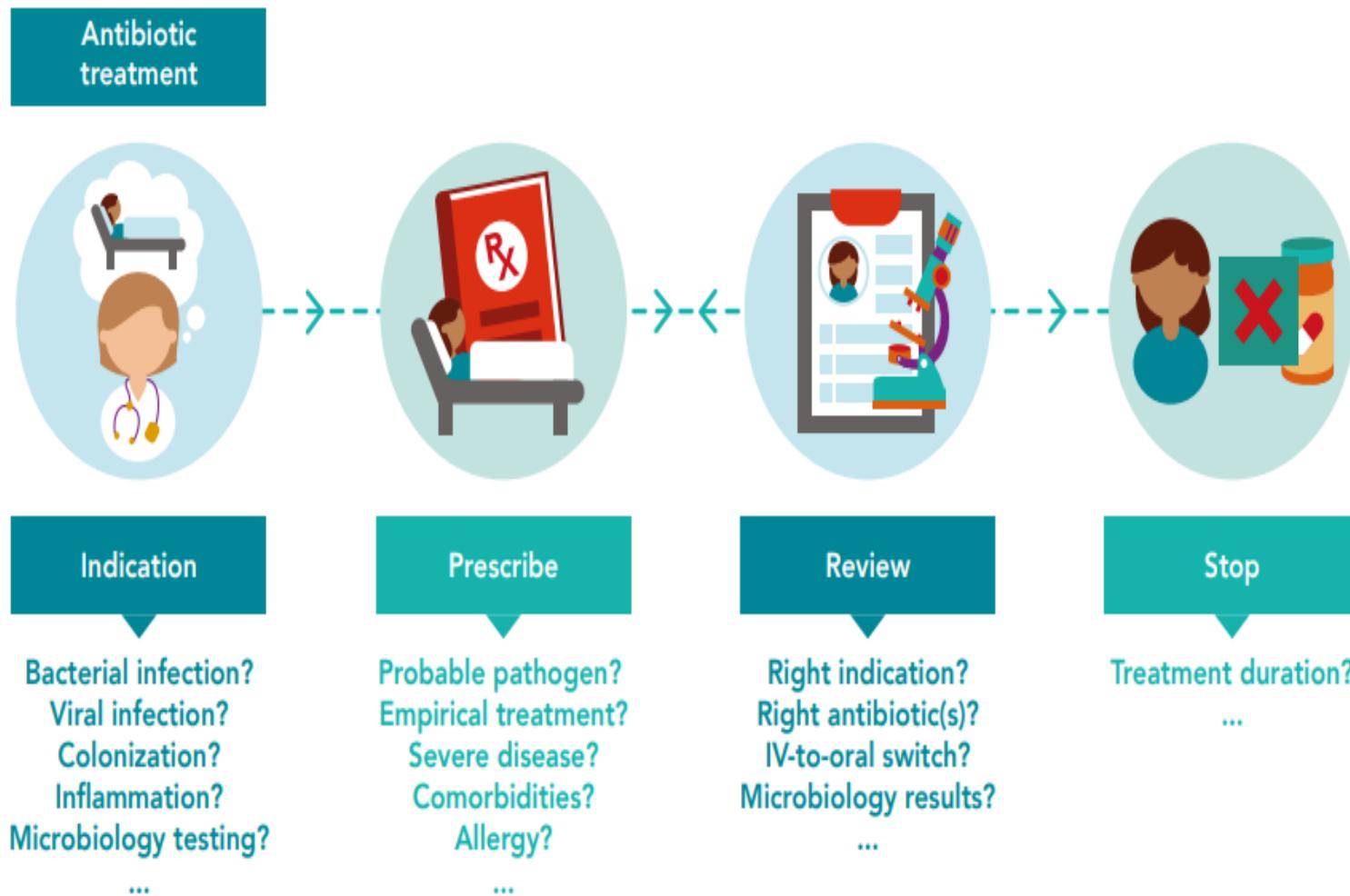
- deficit de cunoștințe ale clinicianului;
- acces limitat la teste clinice sau microbiologice;
- acces limitat la antimicrobiene;
- teamă pentru prescrierea unor antibiotic cu spectru tintit
- teama de responsabilitate medico - legala
- comunicare limitată / absenta între medici;
- infrastructură și/sau suport administrativ limitate pentru aplicarea politicii de ATBterapie
- acces limitat la date / informatii/ ghiduri despre prescrierea ATB & lipsa informatiilor despre rezistența în comunitate;
- lipsa de informare?
- acceptarea limitată de către public/pacient sau, din contra, CEREREA DE PRESCRIERE a ATB
- accesul public la antimicrobiene fără prescripție medicală în comunitate
- !!!!!!! SI ANTIFUNGICELE – **FLUCONAZOLUL**- SUNT IN ACEEASI CATEGORIE

Ce e de facut? E efectiv atat de simplu!

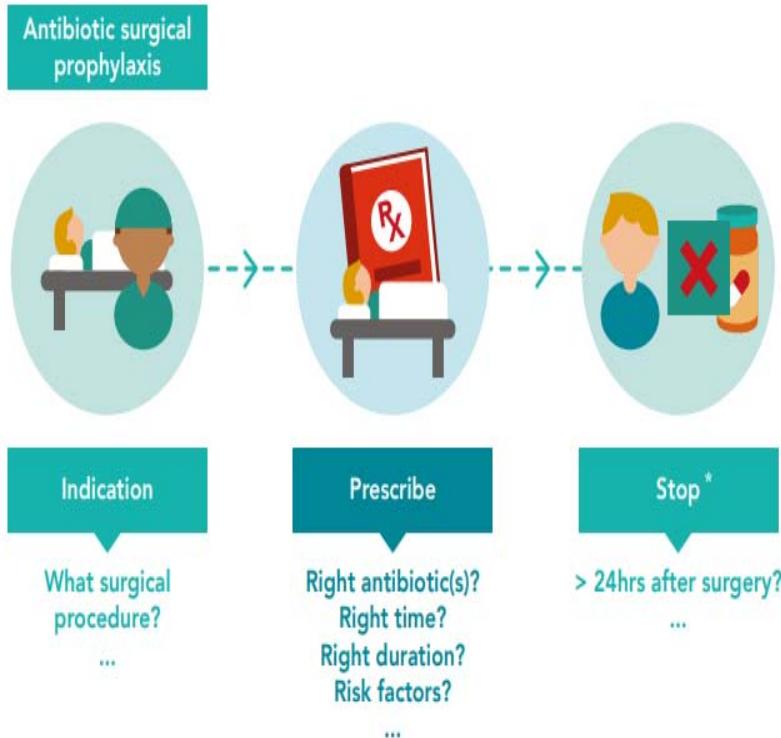
Simplu si eficient, dar neaparat impreuna



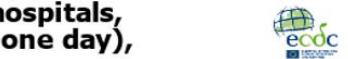
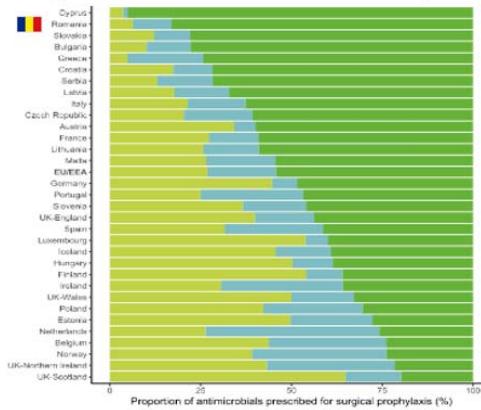
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329404/9789241515481-eng.pdf>



<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329404/9789241515481-eng.pdf>



Surgical antibiotic prophylaxis in acute care hospitals, by duration (single dose, one day, more than one day), EU/EEA countries and Serbia, 2016-2017



54%

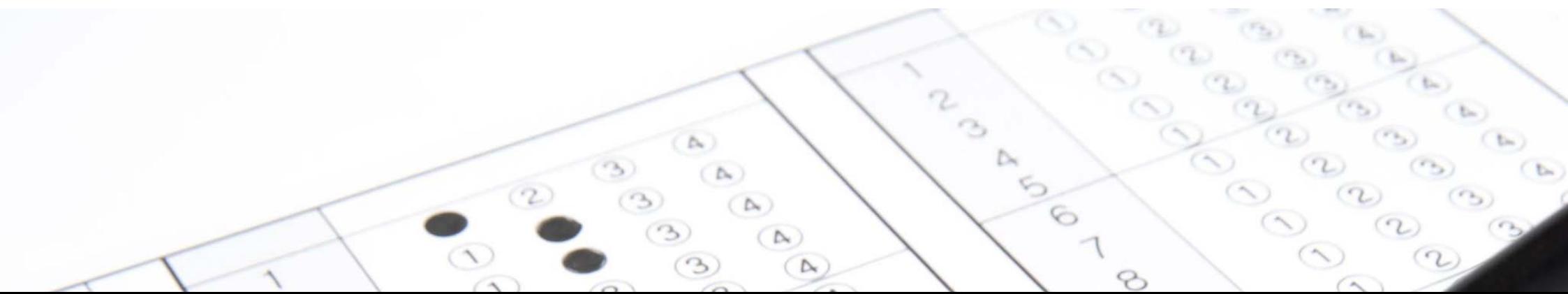
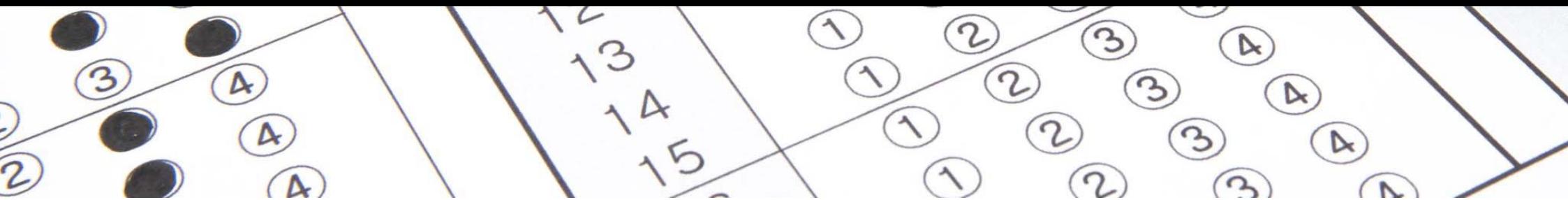
surgical antibiotic prophylaxis
courses in EU/EEA countries
were prescribed for
more than one day

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329404/9789241515481-eng.pdf>

Training continuu

- Indicatiilor ATB
- Efectelor adverse
- ! Interactiunilor medicamentoase!
- Riscului de rezistenta
- FEED BACK CATRE PRESCRIPTORI

Exemple practice



ITU

Recoltarea uroculturii doar cand e nevoie	Diferentierea	
- Semne si simptome de ITU: disurie, polakiurie, imperiozitate mictionala, durere suprapubiana, hematurie	Bacteriuriei asimptomatice Frecventa la femei, in special in postmenopauza sau cu factori de risc asociati: calculi, stenoze, hysterectomy, interventii, pur si simplu.....	ITU
- Modificari inflamatorii ale analizelor de cauza nPrecizata	Frecvent cu E.coli Nu se trateaza!!! Risc de selectare de microbi rezistenti Vs. (sau plus?) Ineficienta incercarii de a "vindeca" urocultura	Frecvent cu E coli dar nu numai Necesita tratament, insa exista si fosfomicina, nitrofurantoina, TMP/SMX CU CONDITIA UTILIZARII DOZEI & DURATEI CORECTE
- La pacientii cu sonda urinara: ✓ Prezenta flocoanelor sau a miroslui modificat nu reprezinta o indicatie ✓ Se recolteaza urocultura doar in cazul in care apare: febra, durere suprapubiana, urina tulbure sau sindrom inflamator	Exceptii ce necesita tratament: 3: 1. Gravide 2. Diabetici 3. Inaintea interventiilor invasive (TUR V, TUR P, sondaj)	

Pacienti cu sonda urinara

- Urocultura pozitiva recoltata pe sonda urinara
 - Nu se trateaza
 - Nu se recolteaza din punga de colectare
 - Tratament recomandat doar in conditii de febra, dureri retropubiene sau sindrom inflamator/leucocitoza
 - INDICATA INDEPARTAREA SONDEI URINARE CAT DE REPEDE POSIBIL: evaluarea zinica a necesitatii mentinerii acesteia
 - Cateterizarea urinara intermitenta: risc mai mic de ITU

Infectiile respiratorii

- Diferentierea COLONIZARII de INFECTIE

Colonizarea	infectia
Prezenta microbilor PE suprafata mucoasei, fara caracter invaziv	Caracter invaziv al microorganismelor
Tratament: <ul style="list-style-type: none">- Decolonizare topica cu geluri dezinfecante- Aerosoli cu antibiotic: colistin, gentamicina, vancomicina, ciprofloxacina	Insotite de simptome respiratoria sau sistemice + modificari imagistice
•	Necesita tratament antibiotic

- IMPORTANTA SCREENINGULUI LA PACIENTII LA RISC: nazal, perineal/inghinal

Infectie

=

Semne celsiene la nivelul plagii

+

Laborator cu leucocitoza si sindrom inflamator

+

Febra, frisoane, semne de impregnare bacteriana



Colonizare

- Frecvent la pacientii cu afectiuni cronice ale membrelor inferioare: ulcere de gamba, eczema, micoze, plagi atone, picior diabetic
- Orice cultura bacter recoltata de la nivelul plagii ESTE pozitiva
- Si va fi emreu pozitiva, indifferent de tratamentul administrat
- Nu se trateaza decat daca exista suspiciune de infectie



Leg Ulcers | The VeinCare C...
theveincarecentre.co.uk



treating venous leg ulcers ...
medline.com



An important sign in the skin
of venous disease

ORL

vaccinarea preventiva?

Pneumococ
(varstnici!!)

Meningococ
H. influenzae

Exudat nazal pozitiv:

- Nu se trateaza cu antibiotic
- Exista geluri decolonizante CREATE SPECIAL in acest scop

Sinuzita cronica

- Nu se trateaza cu antibiotic, nu are efect

Otita acuta:

- Poate fi si de cauza virală, deci nu necesita antibiotic!

Deci totusi, ce facem?

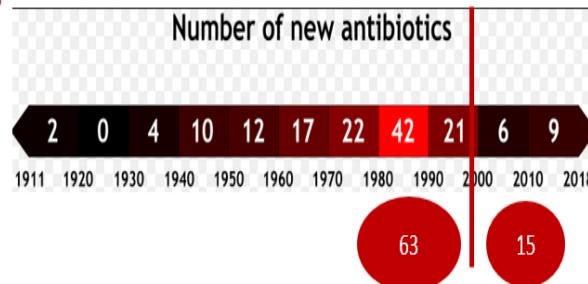
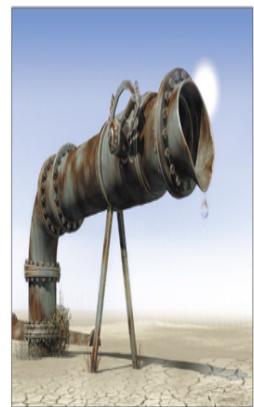
Cum păstrăm eficiența antibioticelor?

... prin strategii de limitare a rezistenței bacteriene

*Dezvoltarea de
noi antibiotice*

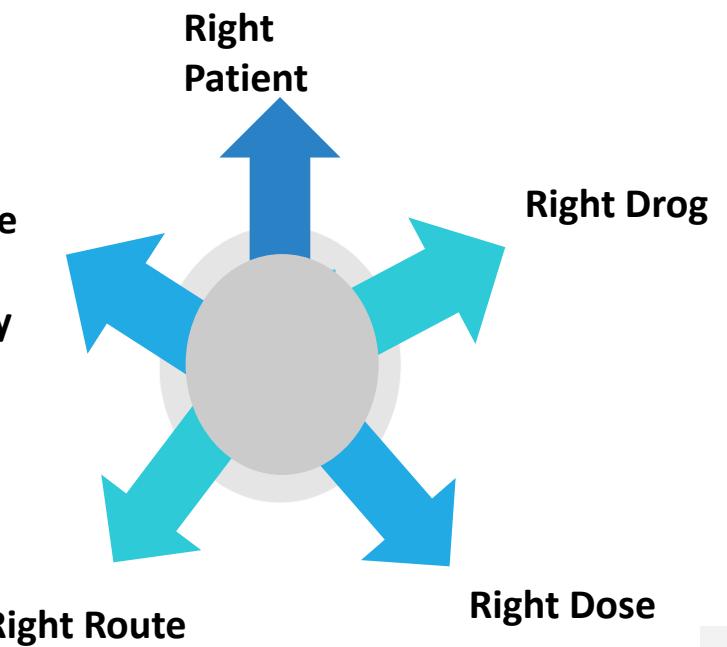
Doar 4 clase noi de antibiotice

The Antibiotic Pipeline is Dry....



Incentivising innovation in antibiotic drug discovery and development:
progress, challenges and next steps, [Victoria L Simpkin¹](#), *The Journal of Antibiotics* volume 70, pages 1087-1096 (2017)

**Utilizarea judicioasă a antibioticelor
existente**



- 
- *Ce vom culege după anul de pandemie COVID-19 în România, ținând cont de abuzul de:*
 - Azitromicină
 - Carbapeneme
 - Fluorochinolone
 - Cefalosporine po/iv ?!...

Practic, totusi, ce putem face?

- Sa scadem:

- Ocaziile de a prescrie inutil antibiotic
 - Sa scadem tentatia de a prescrie inutil
 - Sa informam asupra efectelor adverse
 - Sa nu uitam de colita cu Cl difficile
-
- Rezistenta antimicrobiana
 - Costuri
 - Accesibilitate



WRONG
WAY

ROAD
AHEAD
CLOSED

Mulțumesc!