

ANTIBIOTICI

- Zlouporaba vodi u rezistenciju

Podsjetnik

- Jeste li uzeli odgovarajuće uzorke za mikrobiološku obradu prije započinjanja antibiotske terapije?
- Je li mikrobiološki nalaz u skladu s kliničkom slikom ili izolirani uzročnik predstavlja kolonizaciju?
- Jeste li prilagodili antibiotsku terapiju bakteriološkom nalazu?
- Koja je odgovarajuća doza antibiotika i optimalno trajanje terapije za ovu vrstu infekcije kod ovog pacijenta?
- Je li odabir antibiotika u skladu s osjetljivošću lokalnih patogena?
- Jeste li konzultirali svojeg infektologa, mikrobiologa ili kliničkog farmakologa?



Europski
dan
svjesnosti o
antibioticima



- ▶ Rezistencija bakterija na antibiotike ugrožava djelotvornost antibiotika i čest je razlog neuspjeha liječenja i izvanbolničkih infekcija, a poglavito infekcija vezanih uz bolničku skrb.
- ▶ Gubitak djelotvornosti antibiotika i nemogućnost kontroliranja infektivnih komplikacija ugrožit će učinkovitost invazivnih dijagnostičkih i terapijskih postupaka.
- ▶ Otprilike 50% antibiotika primjenjenih u bolnicama je nepotrebno ili neprikladno propisano. Kriva uporaba antibiotika u bolnicama je jedan od glavnih čimbenika razvoja rezistencije na antibiotike. Neprikladna uporaba antibiotika uključuje:
 - propisivanje antibiotika kada nisu potrebni
 - odgodu propisivanja antibiotika u kritično bolesnih pacijenata
 - preširoku uporabu širokospektralnih ili krivu uporabu uskospektralnih antibiotika
 - previsoku ili prenisku dozu antibiotika
 - predugo ili prekratko trajanje antibiotske terapije
 - neprelaženje na ciljanu terapiju nakon pristiglih rezultata mikrobioloških nalaza
- ▶ Iste bakterije koje mogu uzrokovati infekciju mogu predstavljati i kolonizaciju koju ne treba liječiti antibioticima.
- ▶ Strogo pridržavanje mjera kontrole bolničkih infekcija je bitno u ograničavanju širenja multiplo rezistentnih sojeva.
- ▶ Uporaba antibiotika uvelike varira među zemljama Europe. Hrvatska se ubraja u zemlje visoke potrošače antibiotika i posljedično zemlje s visokim stopama rezistencije.

Literatura:

1. European Antimicrobial Resistance Surveillance System [database on the Internet]. RIVM. 2009 (cited March 30, 2010) Available from: <http://www.rivm.nl/earss/database>. 2. Davey P et al. Interventions to improve antibiotic prescribing practices for hospital inpatients. *Cochrane Database Syst Rev* 2005(4):CD003543. 3. Cosgrove SE, Carmell Y. The impact of antimicrobial resistance on health and economic outcomes. *Clin Infect Dis* 2003;36(11):1433-7. 4. Roberts RR et al. Hospital and societal costs of antimicrobial-resistant infections in a Chicago teaching hospital: implications for antibiotic stewardship. *Clin Infect Dis* 2009;49(8):1175-84. 5. Ibrahim EH et al. The influence of inadequate antimicrobial treatment of bloodstream infections on patient outcomes in the ICU setting. *Chest* 2000;118(1):146-55. 6. ECDC/EMA Joint Technical Report. The bacterial challenge: time to react. ECDC, Stockholm; 2009. 7. Willemsen I et al. Appropriateness of antimicrobial therapy measured by repeated prevalence surveys. *Antimicrob Agents Chemother* 2007;51(3):864-7. 8. Beardsley JR et al. Using local microbiologic data to develop institution-specific guidelines for the treatment of hospital-acquired pneumonia. *Chest* 2006;130(3):787-93.