

AMS.net
Antimicrobial Stewardship net



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΛΟΙΜΩΣΕΩΝ**



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)**

Αιτία εισόδου

- Άνδρας 62 ετών με ατομικό αναμνηστικό στεφανιαίας νόσου και τοποθέτησης stent προ 2ετίας, προσέρχεται στα ΤΕΠ με πνευμονία εκ της κοινότητας



Ατομικό αναμνηστικό και συνήθειες

- Ο ασθενής δεν αναφέρει πρόσφατη λήψη αντιβιοτικών (εντός τριμήνου), ούτε πρόσφατη νοσηλεία.
- Δεν είναι καπνιστής
- Φάρμακα που λαμβάνει:
μετοπρολόλη, κλοπιδογρέλη,
ατορβαστατίνη

Η εξέλιξη

Θεραπεία... Τι εμπειρική αγωγή θα βάζατε?

- Κλαριθρομυκίνη
- Αμοξυκιλλίνη/κλαβουλανικό
- Κεφταρολίνη
- Κεφτριαξόνη
- Μοξιφλοξασίνη
- Πιπερακιλλίνη/ταζομπακτάμη

Θεραπεία

- Κλαριθρομυκίνη (λάθος-αντοχή του πνευμονιοκόκκου >30%)
- Αμοξυκιλλίνη/κλαβουλανικό (λάθος-δεν υπάρχει ανάγκη κάλυψης αναεροβίων)
- Κεφταρολίνη (σωστό-πολύ καλή δραστηριότητα έναντι πνευμονιοκόκκου)
- Κεφτριαξόνη (σωστό -πολύ καλή δραστηριότητα έναντι πνευμονιοκόκκου)
- Μοξιφλοξασίνη (λάθος-δεν υπάρχει λόγος να προχωρήσουμε σε κινολόνη)
- Πιπερακιλλίνη/ταζομπακτάμη (λάθος-δεν υπάρχουν παράγοντες κινδύνου για ανθεκτικά μικρόβια)

Πορεία νόσου

- Ο ασθενής έλαβε εμπειρικά **κεφτριαξόνη** (2g X 1).
- Το ίδιο 24ωρο έρχεται και η απάντηση από το αντιγόνο των ούρων που είναι θετική για πνευμονιόκοκκο.

Πορεία νόσου

- Με δεδομένο το καινούριο στοιχείο θα αλλάζατε αγωγή?
- Ναι
- Οχι

Πορεία νόσου

- Ο ασθενής συνέχισε την αγωγή του με **κεφτριαξόνη**.
- Η πορεία του ήταν ανεπίπλεκτη (ο ασθενής απυρέτησε από το τρίτο 24ωρο απαντώντας στο αρχικό σχήμα).

Πορεία νόσου

- Μπορεί ο ασθενής να συνεχίσει με αγωγή από το στόμα εφ'όσον είναι απύρετος ένα 48ωρο?
- **Ναι**
- Όχι

Πορεία νόσου

- Ο ασθενής συνέχισε την αγωγή του με **αμοξυκιλλίνη** 1g X 4 από του στόματος για άλλες τρεις ημέρες (μέχρι την συμπλήρωση των 7 ημερών).