

AMS.net

Antimicrobial Stewardship net



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ



3. ΛΟΙΜΩΞΗ Μ-Μ

ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΠΟΔΙ



5 κλινικές περιπτώσεις

"ΠότεΑντιμικροβιακά ;
"Εκτός από Αντιμικροβιακά;"





**Το
Διαβητικό Πόδι
όταν έχει λοίμωξη
θεωρείται
επιπλεγμένη →
θεραπεία
ευρέος φάσματος**



**5 Κλινικές
Κλασσικές Περιπτώσεις
Διαβητικού Ποδιού**

(1η) Στεγνό Έλκος Ουδέν αντιμικροβιακό

Νεαροποίηση, ειδικά επιθέματα,
Αγγειοδιασταλτικά, αντισταθμιστικά
Ειδικά παπούτσια κτλ



(2η) Ξηρή Γάγγραινα
Ουδέν αντιμικροβιακό

Περιποίηση, αγγειοδιασταλτικά,
αντιαιμοπεταλιακά κτλ
Ειδικά παπούτσια



(3η) Με Κυτταρίτιδα Πέριξ Ρυπαρού Έλκους



Δεν έχει ξαναπάρει
αντιβιοτικά

ΠΙΘΑΝΑ :
MRSA-CA
Streptococci spp
Enterobacteriaceae
Pseudomonas spp
Anaerobes

Ampicillin /sulba 3x4 + Cipro 600x2 iv
Dalacin 600x3 + Cipro
Tigecyclin 50x 2 + Amicacin 1gr /24h
Vancomycin 2gr/24h + Tazo
Vancomycin + Cipro + Dalacin
Daptomycin + Amicacin + Flagyl
Linezolid + Tazo



συνέχεια

(3η) Με Κυτταρίτιδα Πέριξ του Έλκους

Δεν έχει ξαναπάρει
αντιβιοτικά

MRSA-CA
Streptococci spp
Enterobacteriaceae
Pseudomonas spp
Anaerobes

1. Έλεγχος για συστηματική τοξικότητα (\pm)
2. Περιορισμός κυτταρίτιδας με **αντιβιοτικά**
3. Α/α για αέρα (+) \rightarrow άμεσο Χ/ο (**debridement**)
4. Α/α για οστεομυελίτιδα (+) \rightarrow **απώτερο Χ/Ο**



Ampicillin /sulba 3grx4 + Cipro 600x2
Dalacin 600x3 + Cipro

Tigecyclin 50x 2 + Amicacin 1gr /24h

Vancomycin 2gr/24h + Tazo 4,5x4

Vancomycin + Cipro + Dalacin

Daptomycin + Amicacin + Flagyl

Linezolid + Tazo

Για τη τιμή του**Stewardship**

(4η) Έλκος Ρυπαρό Χωρίς Κυτταρίτιδα

Έχει ξαναπάρει
Αντιβιοτικά...τόνους
Ακρωτηριασμός δακτύλων

**ΠΙΘΑΝΑ ΠΑΘΟΓΟΝΑ: MDR
MRSA (VISA)**

Streptococci spp (**Enterococcus f**)
Enterobacteriaceae (**Enterobacter c**)
Pseudomonas spp
Anaerobes

Tigecyclin 50x 2 + Amicacin 1gr /24 h
Vancomycin 2gr/24h + Meropenem
Vancomycin + Meropenem
Daptomycin +Meropenem
Linezolid + Colistin

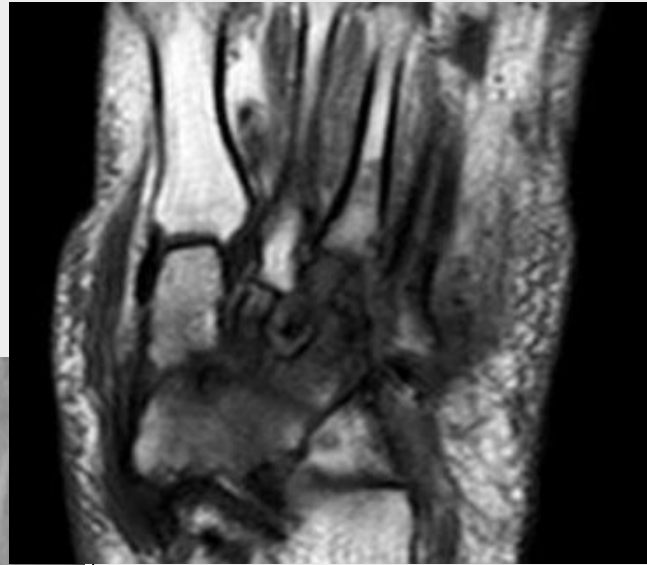
?

1. Έλεγχος για συστηματική τοξικότητα (-)
2. Α/α για χρόνια οστεομυελίτιδα(+)
3. ± MRI άκρου ποδός (ή Charcot joint ?)

(4η) Έλκος Ρυπαρό Χωρίς κυτταρίτιδα

Έχει ξαναπάρει
Αντιβιοτικά...τόνους
Ακρωτηριασμός δακτύλων

συνέχεια

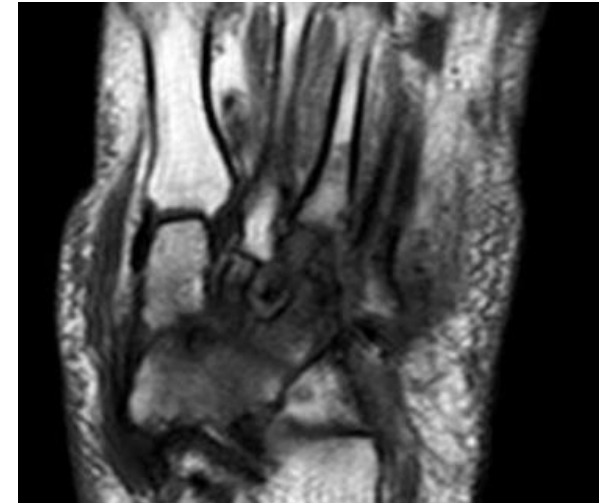


MDR
MRSA
Streptococci spp
Enterobacteriaceae
Pseudomonas spp
Anaerobes



Tigecyclin 50x 2 + Amicacin 1gr /24 h
Vancomycin 2gr/24h + Meropenem
Vancomycin + Meropenem
Daptomycin +Meropenem
Linezolid + Colistin

Όλα σωστά αλλά.....
Δεν χρειάζονται



**Μόνο περιποίηση, επιθέματα, ειδικά υποδήματα και
Ακρωτηριασμός ως μόνη τελική λύση**

(5η) Οξύ Έλκος Υγρό
Με Οξεία Κυτταρίτιδα
(Ξυπόλυτη σε νερά)

ΠΗΡΕ αντιβιοτικό
από ιδιώτη γιατρό:
Αμοξυ /κλαβουλαν (625 x3)

ΠΙΘΑΝΑ ΠΑΘΟΓΟΝΑ :

MRSA
Streptococci spp
Enterobacteriaceae
Pseudomonas spp
Anaerobes
Other ??

Vancomycin (> 2gr/24h)+ Pip/Tazo (4,5x4)
Vancomycin + Meropenem (2grx3)
Vancomycin + Amicacin (1gr x1)
Tigecyclin (50x 2) + Cipro (600x2)
Linezolid + Meropenem

?



1. Έλεγχος για συστηματική τοξικότητα (-)
2. Περιορισμός **κυτταρίτιδας με αντιβιοτικά**
3. Α/α για αέρα (+) → **άμεσο Χ/ο (debridement)**



**(5) Οξύ Έλκος Υγρό
Με Οξεία Κυτταρίτιδα**
Ξυπόλυτη σε βρώμικα νερά

ΠΗΡΕ αντιβιοτικό
από ιδιώτη γιατρό:
Αμοξυ /κλαβουλαν (625 x3)

MRSA
Streptococci spp
Enterobacteriaceae
Pseudomonas spp
Anaerobes

**Other →
Aeromonas h., Vibrio v., Fungi ??**

Vancomycin (> 2gr/24h) + Pip/Tazo (4,5x4)
Vancomycin + Meropenem
Vancomycin + Amicacin (1gr /24 h)
Tigecyclin (50x 2) + Cipro (600x2)
Linezolid + Meropenem (2grx3)

**Χ/ο
άμεσα**

**Όλες σωστές αλλά....
Λόγω ορθής Επιμελητείας Αντιβιοτικών (stewardship)**



ΠΡΙΝ



ΜΕΤΑ
ΧΕΙΡ. ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ

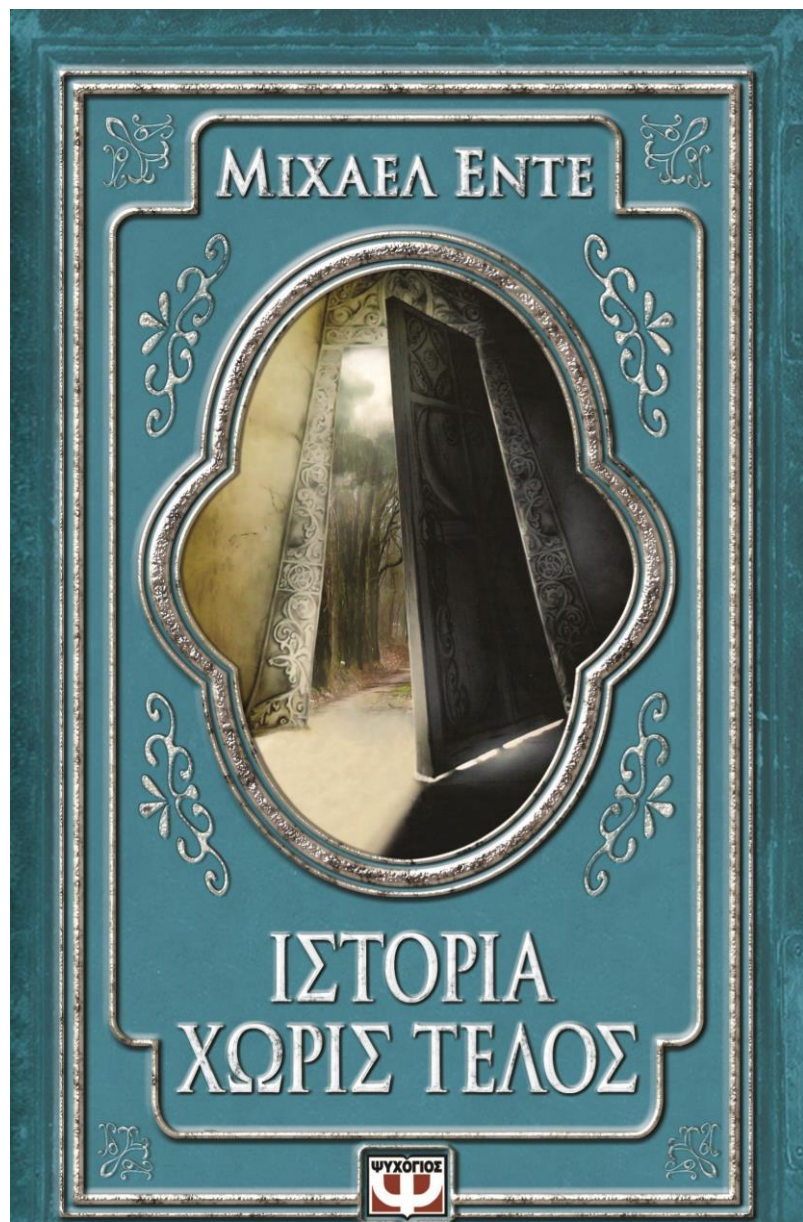
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ



- Αντικείμενο Πολλών Ειδικοτήτων
- Πάντα συμβουλή Λοιμωξιολόγου
- Εκτιμάται η αιμάτωση του άκρου
- Έλεγχος για χρ. οστεομυελίτιδα (απώτερο Χ/ο)
- **Άμεσος Χειρουργικός Καθαρισμός επί: Συστ. Τοξικότητας, Αναερόβιας Νεκρωτικής Λ.**
- Υψηλό ποσοστό ακρωτηριασμών
 - είτε από κρίσιμη ισχαιμία
 - είτε από επιπλεγμένη λοίμωξη (οστεομυελίτιδα /αναερόβια μ-μ)

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ

- Αντικείμενο Πολλών Ειδικοτήτων
- Πάντα συμβουλή Λοιμωξιολόγου
- Εκτιμάται η αιμάτωση του άκρου
- Έλεγχος για χρ. οστεομυελίτιδα (απώτερο Χ/ο)
- **Άμεσος Χειρουργικός Καθαρισμός επί: Συστ. Τοξικότητας, Αναερόβιας Νεκρωτικής Λ.**
- Υψηλό ποσοστό ακρωτηριασμών
 - είτε από κρίσιμη ισχαιμία
 - είτε από επιπλεγμένη λοίμωξη (οστεομυελίτιδα /αναερόβια μ-μ)



Πλήρες εις USB-
φυλλάδιό σας