

Utjecaj ciklične primjene aminoglikozida u šest tercijarnih odjela intenzivne skrbi – prospektivna longitudinalna intervencijska studija

Igor Francetić, Smilja Kalenić, Mirjana Huić, Iveta Merčep, Ksenija Makar-Aušperger, Robert Likić, Viktorija Erdeljić, Vesna Tripković, Petra Šimić

CMJ 2008;49:207-15

Cilj Analizirati utjecaj ciklične primjene aminoglikozida u 6 tercijarnih odjela intenzivne skrbi na stopu pojave sepse, obrazac otpornosti na aminoglikozide, potrošnju antibiotika i troškove.

Postupci Ova prospektivna longitudinalna intervencijska studija mjerila je utjecaj prelaska s uporabe gentamicina (veljača 2002-veljača 2003) na amikacin (veljača 2003-veljača 2004) na obrazac otpornosti na aminoglikozide, broj bolesnika s gram-negativnom bakteremijom, potrošnju antibiotika, i trošak antimikrobnih lijekova na 6 tercijarnih odjela intenzivne skrbi u Zagrebu, Hrvatska.

Rezultati Prelazak s uporabe gentamicina na amikacin je doveo do pada ukupne otpornosti na gentamicin gram-negativnih bakterija (GNB) sa 42% na 26% ($P<0,001$; z-test proporcija) i otpornosti na netilmicin s 33% na 20% ($P<0,001$), ali se otpornost na amikacin nije značajano promijenila ($P=0.462$), osim kod *Acinetobacter baumannii* ($P=0,014$). Stopa pojave sepse na odjelu intenzivne skrbi je smanjena s 3,6% na 2,2% ($P<0,001$; χ^2 test), uz smanjenje broja bolničkih krvnih infekcija s 55/100 bolesničkih dana na 26/100 bolesničkih dana ($P=0,001$, χ^2 test). Uporaba amikacina dovela je do 16-postotnog smanjenja u ukupnoj potrošnji antibiotika i smanjenju troškova za € 0,1 po pacijentu po danu.

Zaključak Uporaba amikacina značajno je smanjila otpornost GNB izolata na gentamicin i netilmicin, broj GNB bolničkih bakteremija, i troškove potrošnje antibiotika na odjelima intenzivne skrbi.