


PS28 PROVOĐENJE TRAJNE ANTIBIOTSKE SUPRESIVNE TERAPIJE RADI PREVENCIJE RECIDIVIRAJUĆIH INFEKCIJA ENDOPROTEZE KOLJENAAna Uroš^a, Anamaria Bukulin^a, Marko Čuljak^b, Matija Ivančić^a^a Dom Zdravlja Zagreb Centar^b Klinički bolnički centar ZagrebDOI: <https://doi.org/10.26800/LV-144-supl6-PS28> Ana Uroš 0000-0001-8843-1021, Anamaria Bukulin, Marko Čuljak, Matija Ivančić 0000-0003-0652-6196

Ključne riječi: antibiotska profilaksa; artroplastika; bubrežno zatajenje

UVOD: Kod ortopedskih zahvata postoji rizik od razvoja infekcija. Navedeno može usporiti postoperativni oporavak, a sama primjena antibiotske terapije pri liječenju komplikacija može dovesti do neželjenih posljedica.**PRIKAZ SLUČAJA:** 76- godišnjoj pacijentici je 2018. godine ugrađena totalna endoproteza koljena. Postoperativno je došlo do razvoja stafilokokne infekcije te se narednih godina infekcija u više navrata ponavljala. Do razvoja posljednje infekcije je došlo 2022. godine i učinjena mikrobiološka analiza je ukazala na ponovnu stafilokoknu infekciju. Nakon stabilizacije stanja pacijentica je otpuštena uz preporuku trajne antibiotske supresivne terapije u ciklusima: sulfametoksazol trimetoprim 3x960 mg 4 tjedna, zatim ciprofloksacin 2x500 mg iduća 4 tjedna te flukloksacilin 4x500 mg iduća 4 tjedna. Nakon navedenog slijede 4 tjedna pauze te daljnje provođenje istih ciklusa trajno. Nedugo nakon otpusta pacijentica je ponovno hospitalizirana radi akutnog pogoršanja bubrežne funkcije. Navedeno je tumačeno primjenom nefrotoksičnih lijekova, odnosno gentamicina tijekom prethodne hospitalizacije i diklofenaka kojeg pacijentica redovno uzima unazad 2 godine za regulaciju boli. Radi istoga je preporučeno izbjegavanje primjene nesteroidnih antireumatika. Trenutno je pacijentica i dalje na trajnoj antibiotskoj supresivnoj terapiji. U zadnjim laboratorijskim nalazima prati se kontinuirano poboljšanje bubrežne funkcije.**ZAKLJUČAK:** Kod prikazane pacijentice je radi prevencije recidivirajućih infekcija uvedena trajna antibiotska terapija, ali postavlja se pitanje nužnosti iste radi potencijalnog razvoja antibiotske rezistencije i naglašava se važnost redovitih laboratorijskih kontrola radi mogućnosti ponovnog pogoršanja bubrežne funkcije.**IMPLEMENTATION OF PERMANENT ANTIBIOTIC SUPPRESSIVE THERAPY FOR THE PREVENTION OF RECURRENT KNEE ENDOPROSTHESIS INFECTION**

Keywords: antibiotic prophylaxis; arthroplasty; renal failure

INTRODUCTION: In orthopedic procedures, there is a risk of developing infections. This can slow the postoperative recovery and the use of antibiotics in treating complications can lead to unwanted consequences.**CASE REPORT:** In 2018, a 76-year-old female patient underwent total knee replacement surgery. A staphylococcal infection developed postoperatively and the same infection recurred several times. The last infection occurred in 2022 and the microbiological analysis indicated a staphylococcal infection. After stabilization, the patient was discharged with the recommendation of permanent antibiotic suppressive therapy in cycles: sulfamethoxazole trimethoprim 3x960 mg for 4 weeks, then ciprofloxacin 2x500 mg for the next 4 weeks and flucloxacillin 4x500 mg for the next 4 weeks. After a 4-week break, the cycles should be repeated. Shortly after being discharged the patient was hospitalized due to a deterioration of renal function. This was explained to be due to the use of nephrotoxic drugs, i.e. the use of gentamicin during hospitalization and diclofenac, which the patient has been taking regularly for the last 2 years for pain management. The patient was recommended to avoid the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs. Currently, the patient is still on permanent antibiotic suppressive therapy. The latest laboratory findings show a continuous improvement in kidney function.**CONCLUSION:** In this case, antibiotic therapy was introduced for the prevention of recurrent infections. The question of its necessity is raised due to the potential development of antibiotic resistance. Furthermore, regular laboratory controls are emphasized because of the possibility of deterioration of renal function.