



Šiaulių vaistų komitetas



LKFD, LSMU ir Šiaulių vaistų komiteto mokslinė praktinė

KONFERENCIJA - DISKUSIJA

„Racionalaus kompensuojamųjų vaistų vartojimo iššūkiai pandemijos metu“

VŠĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės salė, Šiauliai, 2021-12-17

Nauji antibiotikai ir jų racionalus vartojimas

Romaldas Mačiulaitis

LSMU MF FFI Klinikinės farmakologijos padalinys
Europos vaistų agentūra, Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba
Lietuvos klinikinės farmakologijos draugija
Šiaulių vaistų komitetas

Turinys ir žinutės



• Nauja antibiotikoterapijoje (ABT)– kas tai?

- Tai – ir „naujieji“ **registruoti** + „**atnaujinti**“ daug metų vartojami AB
- **Naujieji: 3 cefalosporinai** (ceftazidimas/avibaktamas, ceftalozonas/tazobaktamas ir ceftarolino fosamilis), **2 karbapenemai** (imipenemas/cilastinas/relebaktamas ir meropenemas/vaborbaktamas) ir **glicilciklinas** (tigeciklinas)
- **Atnaujinti: 7 betalaktamai** (amoksicilinas, amoksicilino klavulano r, piperacilinas/tazobaktamas, cefuroksimas, ceftazidimas, imipenemas ir meropenemas), 2 chinolonai (ciprofloksacinas ir levofloksacinas) ir **glikopeptidas** vankomicinas

• Racionalioji ABT „naujaisiais“ AB

- Dažniausiai – **hospitalinei infekcijai** (HI) gydyti
- **Dažniausia indikacija - tikslinė** ABT (tuomet, kai neveikia siauresnio spektro (#1), saugesni (2) ar ekonomiškiesni AB (#3))
- **Retai - empirinė** ABT (tik tuomet, kai neveikia ar numanoma, kad neveiks (#1-#3), o „naujieji“ - logiški

• Kiek **COVID-19** „sujaukė“ supratimą apie racionalią empirinę ABT?

- Pirmiausiai - tiek, kiek pakeitė „pirminį“ sukėlėjo **atsparumą**;
- Šiuo metu visuomenėje įgytų infekcijų sukėlėjų atsparumo pokyčiai **nėra susisteminti**;
- Vadinas, reikia kuo skubiau atlikti **pakartotinę** visuomenėje įgytų m/o atsparumų **analizę** ir atitinkamai atnaujinti rekomendacijas racionaliai empirinei ABT



Romaldas.Maciulaitis@ismuni.lt