

Marco Libanore
Unità Operativa Complessa Malattie Infettive
Azienda Ospedaliera Universitaria
Nuovo "Arcispedale S. Anna" Polo Ospedaliero Cona (Fe)
Introduzione

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI

CORSO ECM di Aggiornamento in Infettivologia

Casi Clinici Difficili in Patologia Infettiva



28 novembre 2014

Aula Magna Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
Nuovo "Arcispedale S'Anna" Polo Ospedaliero Cona
Via Aldo Moro, 8—Cona *Ferrara*

La resistenza agli antibiotici : un problema globale



Antibioticoresistenza acquisita

- **Abuso di antibiotici**
- **Uso inadeguato/ inappropriato di antibiotici;**
- **Resistenze crociate tra antibiotici**

Antibioticoresistenza : ripercussioni

- **Ridotta efficacia clinica** : decorso protratto, recidive, aumento del ricorso alle cure sanitarie, delle ospedalizzazioni, dell'impiego di molecole di ultima generazione;
- **Incremento della mortalità** ;
- **Perdita di giornate lavorative** ;
- **Aumento dei costi sanitari e sociali**

Antibioticoresistenza e uso responsabile di antibiotici : Europa (ECDC)

- 6 specie di batteri MDR causano : 400.000 casi/anno d'infezione ;
- 25.000 decessi ;
- Costi sanitari > 1,5 miliardi Euro per prolungamento dell' ospedalizzazione;
- In Emilia – Romagna il trend è confermato;
- Cause molteplici, ma **ruolo importante l' impiego inappropriato di antibiotici;**

Uso inappropriato degli antibiotici

- Rischio di disperdere una risorsa preziosa;
- Difficoltà di trattamento di forme panR: le industrie farmaceutiche non hanno più interesse a produrre nuove molecole;
- Impatto economico rilevante : nel 2011 antibiotici sistemici 5° voce di spesa per farmaci a livello nazionale;
- Nelle Strutture Ospedaliere Pubbliche la 2° voce di spesa dei farmaci erogati : aumento del 9,8% (2011 vs 2010)

Strategie di Politica prescrittiva degli antibiotici (Antimicrobial stewardship)

- **Definizione della necessità d'impiego;**
- **Ottimizzazione dell'uso per avere:**
 - a) **Massima efficacia terapeutica ;**
 - b) **Riduzione degli effetti collaterali ;**
 - c) **Limitazione dell' induzione di resistenze**

Ottimizzazione della terapia antibiotica

Elementi da considerare

Il Paziente

- Presenza di fattori rischio;
- Comorbidità;
- Presenza di allergie farmacologiche;
- Fisiopatologia dell'ospite;
- Pregressi trattamenti antibiotici;
- Colonizzazione;
- Precedenti infezioni;

L' Infezione

- Tipo d'infezione;
- Gravità della stessa;
- Sorgente dell'infezione (nella sepsi)
- Etiologia generale;
- Patterns nazionali e/o locali di sensibilità;

L' Antibiotico

- Spettro dell' antibiotico: ampio, comprese le forme MDR;
- Attività battericida;
- Potenza elevata con evidenza di efficacia clinica;
- Profilo farmacocinetico (PK) / farmacodinamico (PD) favorevole;
- Scarsa induzione di resistenze;
- Manegevolezza: effetti indesiderati ed interazioni farmacologiche;
- Costo possibilmente contenuto

Il Setting assistenziale

- Setting di acquisizione
- Situazioni epidemiologiche particolari
- Politica terapeutica generale di Reparto

E' IMPORTANTE IL GIOCO DI SQUADRA
PER OTTENERE RISULTATI IMPORTANTI

GRILLI



532/741658



3405077970

Buon lavoro a tutti

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI

CORSO ECM di Aggiornamento in Infettivologia

Casi Clinici Difficili in Patologia Infettiva



28 novembre 2014

Aula Magna Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Nuovo "Arcispedale S'Anna" Polo Ospedaliero Cona

Via Aldo Moro, 8—Cona *Ferrara*