



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 145/ 28 martie 2025

UN STUDIU OBSERVAȚIONAL DEMONSTREAZĂ EFICACITATEA ANTIBIOTICELOR NOI ÎN INFECȚIILE CU AGENȚI INFECȚIOSI MULTIREZISTENȚI

Un studiu retrospectiv al pacienților cu infecții non-susceptibile la carbapenem și cu opțiuni limitate de tratament din 24 de spitale din SUA a constatat că imipenem/cilastatin/relebactam (IMI/REL) a fost eficient și bine tolerat.

IMI/REL este o combinație de beta-lactame/inhibitori de beta-lactamaze care a fost aprobată de Food and Drug Administration (FDA) în 2019 pentru tratarea infecțiilor complicate cauzate de agenți patogeni gram negativi multirezistenți (MDR).

În timp ce aprobarea FDA s-a bazat pe date din studiile controlate randomizate care au arătat că

IMI/REL a fost eficient, bine tolerat și neinferior față de antibioticele de comparație, tipul de pacienți care au infecții MDR gram-negativ de obicei nu sunt eligibili pentru astfel de studii.

Scopul studiului, care a fost condus de cercetătorii de la Universitatea de Stat Wayne, a fost de a evalua performanța IMI/REL în setările din lumea reală. Rezultatul primar a fost succesul clinic, definit ca îmbunătățirea sau rezolvarea semnelor/simptomelor legate de infecție în timpul primării IMI/REL.

Succes clinic la 70% dintre pacienți

Un total de 151 de pacienți (vârsta medie, 60; 54,3% bărbați) au primit IMI/REL timp de 48 de

ore. Cea mai frecventă sursă de infecție a fost tractul respirator inferior, care a reprezentat 52,3% din cazuri. Majoritatea pacienților (85,4%) au avut un organism non-sensibil la carbapenem, iar 72,2% au primit IMI/REL pentru tratamentul țintit al *Pseudomonas aeruginosa*.

A existat o sarcină mare de afecțiuni comorbide în rândul pacienților, inclusiv diabet (39,1%), insuficiență cardiacă (28,5%) și boală cronică de rinichi (25,8%).

Succesul clinic a fost obținut la 70,2% dintre pacienți, iar evenimentele adverse au apărut la 6%, cu trei cazuri de întrerupere IMI/REL. Analiza multivariabilă a constatat că insuficiența cardiacă, primirea de antibiotice în ultimele 90 de zile, internarea la unitatea de terapie intensivă la momentul colectării pentru cultura index și izolarea *P aeruginosa* greu de tratat au fost asociate în mod independent cu șanse reduse de succes clinic.

Autorii studiului spun că descoperirile oferă perspective valoroase asupra demografiei și caracteristicilor clinice ale pacienților cărora li s-a prescris IMI/REL.

Investigarea continuă a utilizării noilor agenți în situații specifice, inclusiv prin analize comparative, va fi importantă pentru a înțelege complet locul acestora în terapie pentru a combate amenințarea crescândă a infecțiilor MDR Gram-negativ.

Tradus și adaptat după, Chris Dall, 27 februarie

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Alexandra Buzoianu
Site: <https://www.adsm.ro>

