

Antibiotikum TDM az infektológus szemével

dr. Peskó Gergely

SE Belgyógyászati és Hematológia Klinika



SEMMELWEIS
EGYETEM 1769

Ugyan mire jó a TDM?



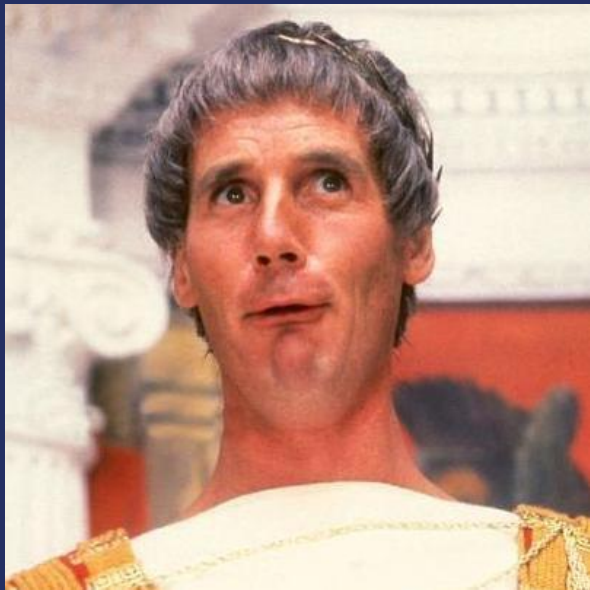
A klinikus számára a TDM:

- macerásnak tűnik
- még egy elintézendő probléma
- valami „extra” (erőfeszítés)
- úri luxus
- nem életszerű
- nem ad instant gratifikációt

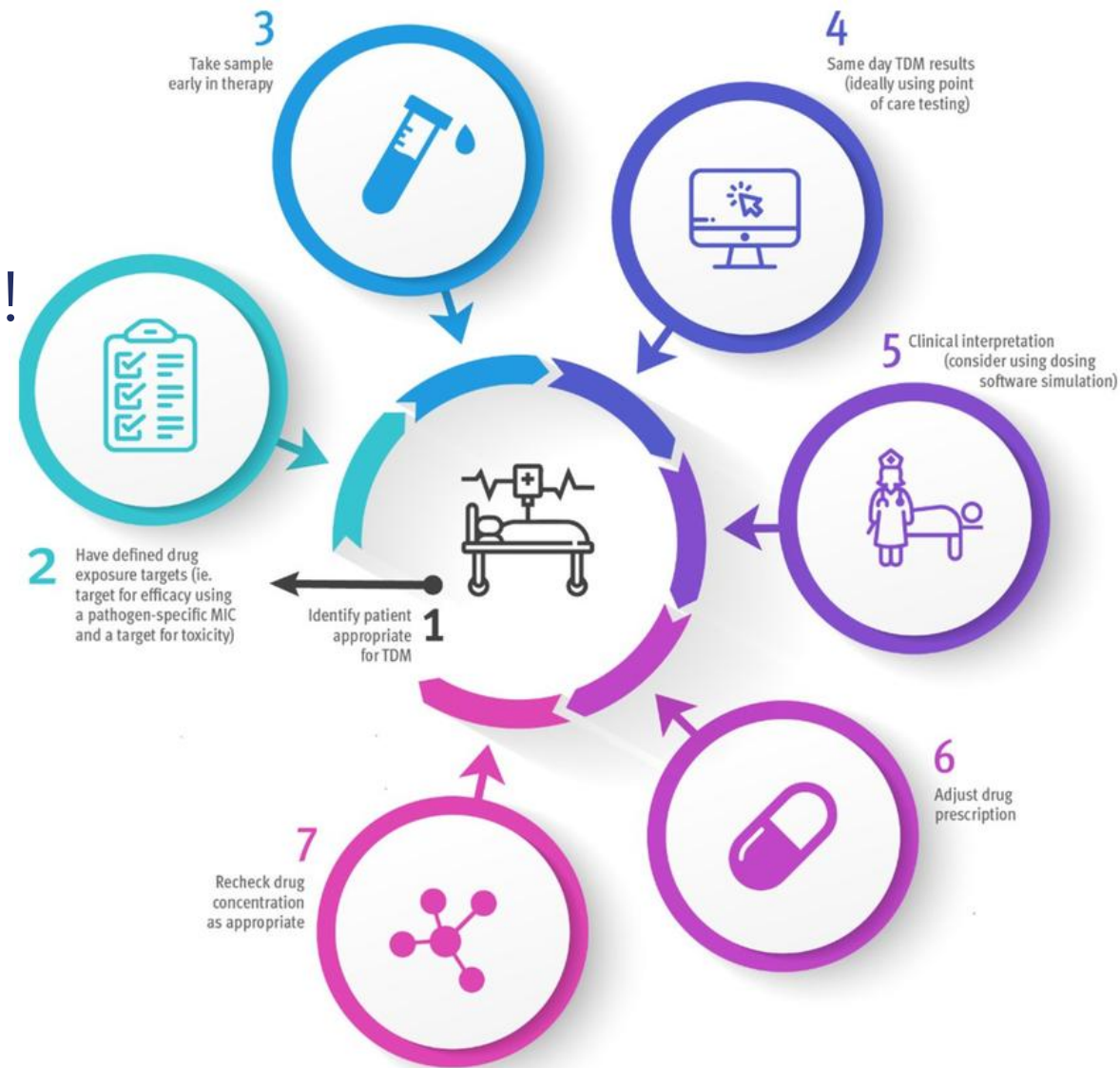
Az infektológus számára a TDM:

- ha azt akarom, hogy jó legyen → egy időnyelő

Mit adtak nekünk a rómaiak?



- több klinikai sikert – mortalitás tekintetében is?!
- kevesebb toxicitást
- anyagi hasznot
- szimbiózist a klinikai gyógyszerésszel
- időt



Felnőtt betegek farmakokinetikai-farmakodinamikai célértékek segítségével vezérelt intravénás kezelése vankomicinnel

Holub Lili dr.^{1*} ■ Karvaly Gellért Balázs dr.^{2*} ■ Závorszky Lőrinc dr.^{1,4}
Kristóf Katalin dr.² ■ Tóth Ákos dr.³ ■ Tóth Kinga³ ■ Lovász Boglárka dr.²
Kassa Csaba dr.^{5,6} ■ Vásárhelyi Barna dr.²
Lakatos Botond dr.^{1,5,6**} ■ Szabó Bálint Gergely dr.^{1,5,6**}

¹Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet, Budapest

²Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Laboratóriumi Medicina Intézet, Budapest

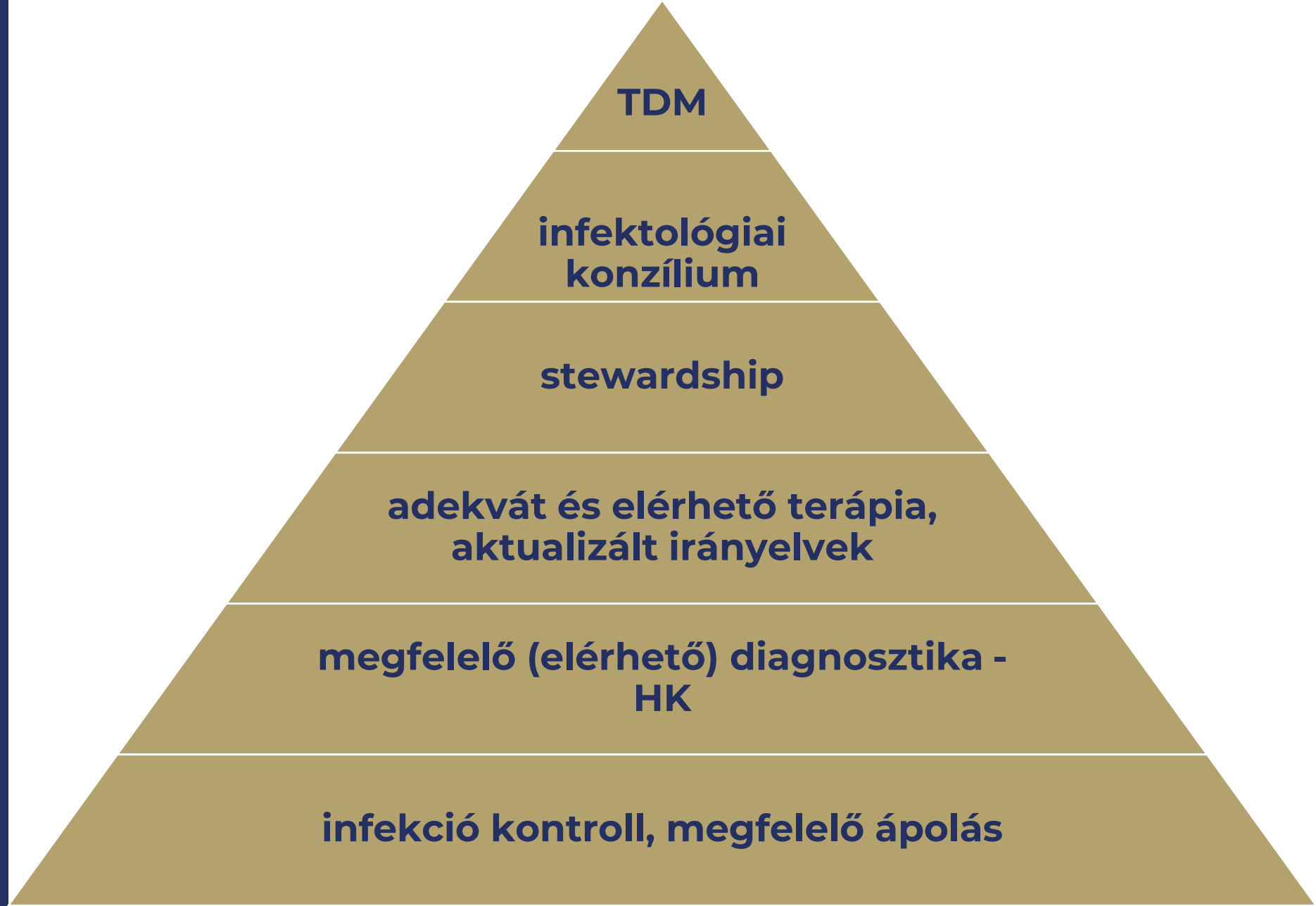
³Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Budapest

⁴Észak-pesti Centrumkórház – Honvédkórház, Központi Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály, Budapest

⁵Dél-pesti Centrumkórház, Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet, Budapest

⁶Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Belgyógyászati és Hematológiai Klinika,
Infektológiai Tanszéki Csoport, Budapest

**Az okos
ember
sziklára
építi a
házát!**





**mély szint ugyanannyi
mint a csúcs**

**a minta csak másnap
jutott a laborba**

**elmarad a
mintavétel**

**nem tudjuk mikor
vettük a mintát**

**senki nem nézte meg
az eredményt**

Az infektológus szemével a TDM:

**Óriási lehetőség, amivel „mindig” élünk, ha kell...
... de ágyúval nem lövünk verébre!**

- IV vancomycin adása esetén alap
- hosszabb linezolid terápia esetén alap
- kritikus állapotú betegek, bizonytalan / kiszámíthatatlan farmakokinetika esetén alap BL esetén is
 - ITO – szeptikus sokk – ECMO – CRRT – stb.
 - kiterjedt égés, morbid obezitás / cachexia
- hosszú terápia esetén (IE, spondylodiscitis, komplikált S. aureus BSI) alap
- azol terápia esetén alap
- aminoglikozidok hosszabb adása esetén alap

Folyamatos a fejlődés:

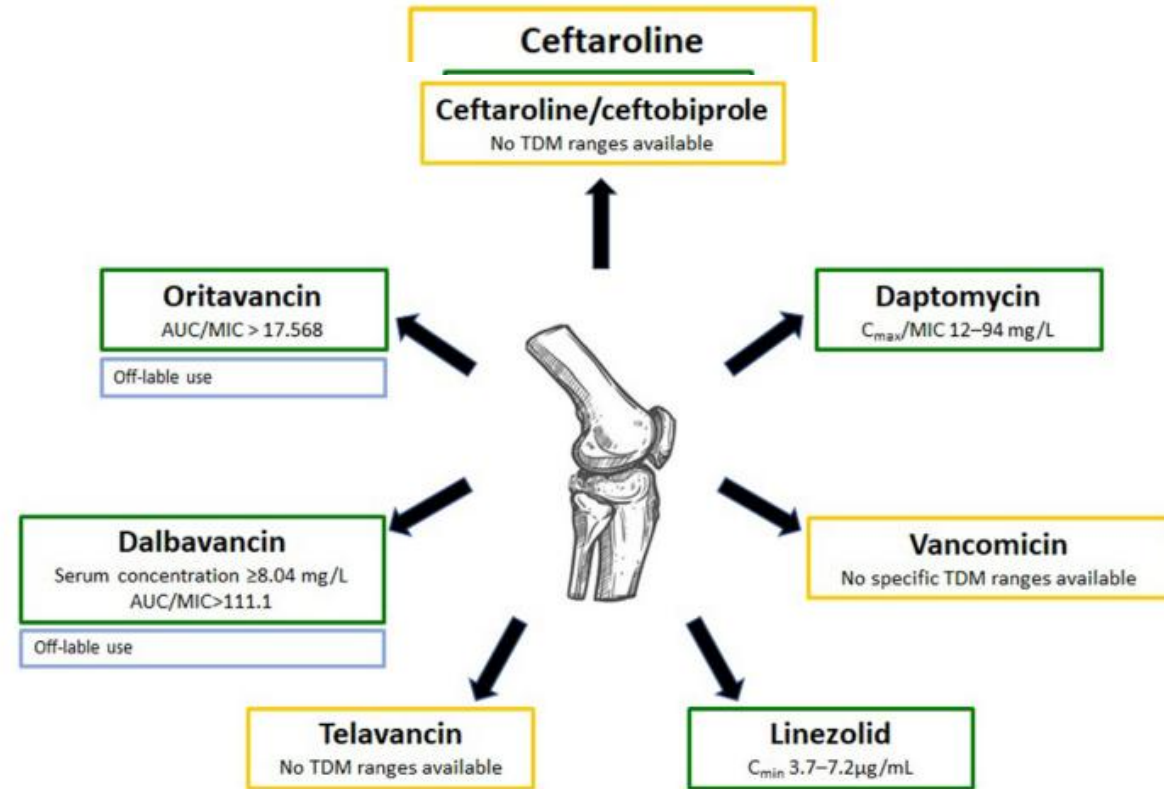


Fig. 3. Suggested antibiotics for MRSA bone and joint infections with TDM indications. Green suggested molecules for MRSA bone and joint infections, in yellow second line choices. AUC, area under the plasma drug concentration-time curve, MRSA, methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*; TDM, therapeutic drug monitoring.

**daily in critically ill, otherwise weekly

Fig. 1. Suggested antibiotics for MRSA pneumonia with TDM indications. Green suggested molecules for MRSA pneumonia, in yellow second line choices. ELF, epithelial lining fluid; MRSA, methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*; TDM, therapeutic drug monitoring.

Narrative review

Therapeutic drug monitoring of antibiotics for methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* infections: an updated narrative review for clinicians

Valentina Galfo, Giusy Tiseo, Niccolò Riccardi, Marco Falcone*

Infectious Diseases Unit, Department of Clinical and Experimental Medicine, Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana, University of Pisa, Pisa, Italy

Összefoglalva:

**nagy kihívás egy jól működő
rendszer kialakítása**



kösziklára kell építeni



**interdiszciplináris
kooperációt kell kialakítani**



nagyon megéri!