

# Aminoglykosider vid UVI och pneumoni

---

Stockholm 2012-04-16  
Anders Ternhag

# RAF sammanfattning i SCJID artikeln angående UVI

---

- “SRGA recommends that aminoglycoside therapy should always be considered in the following situations: (3) Pyelonephritis, in combination with a beta-lactam or quinolone until culture and susceptibility results are obtained, or as monotherapy in patients with a serious allergy to beta-lactam or quinolone antibiotics.”

# Meta-analys av RCTs AG vs. annan ab

---

- 37 studier varav 26 på UVI
- **Gravida, neutropena, njursvikt exkluderade**
- **Outcome**
  - All-cause mortality, 30 d (ej redovisat specifikt för UVI)
  - Treatment failure (n=1207) RR 1.11 (95 % CI 0.94-1.30)
  - Bacteriological failure RR 2.03 (95 % CI 1.46-2.82)

Vidal et al. JAC 2007

# Några problem med de ingående studierna

---

- De flesta studierna från 1980- tidigt 90-tal
- Mix av patienter
- Inte kliniskt aktuella jämförelsepreparat

# Komparatorsubstanser

---

- **Carbenicillin**
- **Amoxicillin**
- **Cefsulodin**
- **Cefoperazone**
- **Carumonam**
- **Perfloxacin**
- **Nalidixin**

# Nytt summaestimat treatment failure med studier exkluderade

---

- 13 studier, n=839
- RR 1.33 (95 % CI 1.03-1.7) jfr tidigare RR 1.11 (95 % CI 0.94-1.30)
- **SLUTSATS:** AG ännu sämre nu när studier exkluderats

# AG vid pneumoni

---

- I praktiken kan det vara aktuellt vid **Pseudomonas infektion**
- I kombination med **β-laktamab med anti-Pseudomonaseffekt**
  - Minska risk att utveckla resistens
  - Synergi
- **Men många väljer hellre kinolon pga mindre njurtoxicitet**

Sun et al. Chest 2011

# Inhalationsbehandling

---

- **Profylax hos pat med cystisk fibros**
- **Inhalation vid VAP/HAP**
  - Idé: hög konc i epithelial lining fluid, låg konc systemiskt
- **RCT tillägg inhalation tobramycin vs. iv ab enbart**
  - Bättre bakteriell eradikering (56 % vs. 25 %)
  - Ingen skillnad clinical outcome

Brown et al. AAC 1990

# Inhalationsbehandling

---

- **RCT ceftazidim+tobramycin iv vs. Inhalation**
  - VAP Pseudomonas aeruginosa (n=40)
  - 8 dgr beh
  - Likvärdig effekt med avseende på clinical sucess och bacterial eradication
  - Igensatt utandningsfilter hos 3 pat -> ökat peak airway pressure - >1 hjärtstillestånd

Lu et al. Am J Respir Crit Care Med 2011

# Slutsatser inhalation

---

- Tillägg inhalation av aminoglykosid (eller kolistin) vid multiresistent gram negativ VAP/HAP
- Ej monoterapi inhalation

Luyt et al. Curr Opinion Infect Dis 2009