

## AYIN MAKALESİ - 2019 ŞUBAT

**Ceftazidime/avibactam, meropenem/vaborbactam, or both? Clinical and formulary considerations.**

**Seftazidim/avibaktam, meropenem/vaborbaktam, veya her ikisi? Dikkate alınması gereken klinik ve formüller özellikler**

**Pogue JM, Bonomo RA, Kaye KS.**

***Clin Infect Dis.* 2019; 68(3): 519-24.** Bu derlemede, karbapenem-dirençli *Enterobacteriaceae* (CRE) invazif enfeksiyonlarının tedavisinde seftazidim/avibaktam ve meropenem/vaborbaktamın, klinik başarı, azalmış mortalite, kolistin-bazlı rejimlerle kıyaslandığında akut böbrek hasarı oranlarında azalmaya neden olduğu bildirilmektedir. Bu nedenle, CRE etkenli enfeksiyonların tedavi yönetimini değiştirmekte olduğu, ancak bu iki antimikrobiyal ajanın birbirinin yerine kullanılamayacağı, klinisyenlerin aradaki farklar konusunda dikkatli olması gerektiği vurgulanmaktadır. Seftazidim/avibaktam ve meropenem/vaborbaktamın karbapenem direnç mekanizmaları nedeniyle *in-vitro* aktivite farklılıkları, kolistin-bazlı tedaviye üstünlüklerini gösteren klinik veriler, direncin seçilmesindeki eğilimleriyle ilgili farklılıkları üzerinde durulmaktadır. Ayrıca, antimikrobiyal yönetim programlarına uyum kapsamında hastanede kullanımlarıyla ilgili öneriler yer almaktadır.

Hangi ajanın tercih edileceğine; lokal CRE epidemiyolojisi ve o kurumda en sık karbapenem direnç mekanizmasının hangisi olduğu (KPC vs. OXA-48 vs. MBL) dikkate alınarak karar verilebileceği bildirilmektedir. Direnç mekanizmaları karmaşık ve genellikle çok faktörlü olduğundan tüm CRE patojenlerinin seftazidim/avibaktam ve meropenem/vaborbaktam duyarlılığı açısından test edilmesi önerilmektedir. Lokal epidemiyolojik verilere göre empirik tedavide biri tercih edilirken, bireyselkesin tedavi kararı hastanın ve patojenin özelliklerine göre belirlenmelidir. Tedavi altında direnç gelişimi bildirildiğinden; kültür pozitifliği devam eden hastalarda duyarlılık testinin tekrarlanması kritik öneme sahiptir.

Pubmed linki: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30020449>

Makale linki: <https://doi.org/10.1093/cid/ciy576>