

Αντιβιοτική Προφύλαξη σε έκθεση σε μηνιγγιτιδόκοκκο

Σύμφωνα με το CDC εκφράζονται αμφιβολίες για την αποτελεσματικότητα της σιπροφλοξασίνης ως προφύλαξη σε έκθεση σε μηνιγγιτιδόκοκκο. Ο λόγος είναι ότι πάνω από 20% των στελεχών παρουσιάζει πλέον αντοχή στη σιπροφλοξασίνη.

Προτιμητέα είναι η προφύλαξη με ριφαμπικίνη 600 mg ανά 12ωρο για 2 μέρες δηλαδή 4 δόσεις. Εναλλακτικά μια δόση Αζιθρομυκίνης 500mg.

Υπενθυμίζουμε ότι η προφύλαξη πρέπει να δοθεί όσο το δυνατόν πιο σύντομα σε διάστημα μικρότερο των 24 ωρών από την έκθεση σε άτομα που είχαν στενή επαφή με τον ασθενή. Ως στενές επαφές θεωρούνται τα άτομα που διαμένουν μαζί με τον ασθενή, ή βρίσκονταν σε πολύ κοντινή απόσταση για διάστημα μεγαλύτερο των 6 ωρών ή ήρθαν σε άμεση επαφή με τις εκκρίσεις του. Υπενθυμίζουμε ότι αν ο υγειονομικός φοράει μάσκα δεν θεωρείται εκτεθειμένος.

Η ενδεδειγμένη αντισηψία δέρματος «βρώμικων» τραυμάτων

Η σωστή αντισηψία του δέρματος σε βρώμικα τραύματα πριν το χειρουργείο έχει μεγάλη σημασία στην επίπτωση των λοιμώξεων χειρουργικού πεδίου. Σε πρόσφατη μελέτη που αφορούσε 1700 ασθενείς διαπιστώθηκε ότι η χρήση χλωρεξιδίνης σε διάλυμα αλκοόλης είχε την ίδια αποτελεσματικότητα με τα αντίστοιχα ιωδοφόρα διαλύματα σε αλκοόλη.

Μείωση του αποικισμού από μικρόβια σε οίκους ευγηρίας

Μετά από 18μηνη μελέτη σε 29 οίκους ευγηρίας στην Αμερική διαπιστώθηκε ότι εβδομαδιαία μπάνια με χλωρεξιδίνη και χρήση ενδορινικά povidone iodine (Betadine) μείωσε τον αποικισμό από μικρόβια και τις νοσηλείες στο νοσοκομείο κατά 30%. Επίσης τον αποικισμό από πολυανθεκτικά παθογόνα.

Αποαποικισμός Staphylococcus aureus σε ασθενείς της ΜΕΘ

Έρευνα από 130 νοσοκομεία στις ΗΠΑ έδειξε ότι η χρήση της μουπιροσίνης για την εξάλειψη του ρινικού αποικισμού για το Staphylococcus aureus στις ΜΕΘ φαίνεται ότι υπερτερεί της αντίστοιχης διαδικασίας με ιωδοφόρα. Το καθημερινό μπάνιο με χλωρεξιδίνη αποτελεί συμπληρωματική αποδεδειγμένη τακτική μείωσης του αποικισμού ειδικά στα στελέχη του Staphylococcus aureus συμπεριλαμβανομένου του MRSA.

Πρόληψη για την ελονοσία

Από το 2021 δυο εμβόλια έχουν εγκριθεί για την πρόληψη της ελονοσίας στα παιδιά ενδημικών περιοχών. Αυτά τα εμβόλια παρότι έδειξαν αποτελεσματικότητα στη μείωση της νοσηρότητας και της σοβαρότητας της νόσου δεν είχαν θεαματικά αποτελέσματα και χρησιμοποιούνται ως μέρος προφυλακτικών τακτικών σε συνδυασμό με άλλα μέτρα όπως η καταπολέμηση των κουνουπιών. Τον Μάιο του 2024 παρουσιάστηκε μια νέα προσέγγιση στην πρόληψη της ελονοσίας με μονοκλωνικά αντισώματα έναντι του πλασμοδίου. Σε μελέτη φάσης 2 στο Μάλι, η υποδόρια χορήγηση του συγκεκριμένου αντισώματος είχε αποτελεσματικότητα πάνω από 70% στην πρόληψη της νόσου από Plasmodium falciparum σε παιδιά.

Μειωμένη αποτελεσματικότητα του Paxlovid σε χαμηλού κινδύνου ασθενείς με COVID

Η μείωση της βαρύτητας της νόσου και του θανάτου από COVID με τη χορήγηση του nirmatrelvir-ritonavir (Paxlovid) σε άτομα >65 ετών έχει αποδειχτεί σε πολλαπλές μελέτες. Η αποτελεσματικότητα της χρήσης του όμως σε νεότερα και χαμηλού κινδύνου άτομα αμφισβητείται. Σε πρόσφατη μελέτη σε 1200 ασθενείς με μέση ηλικία τα 42 έτη με χαμηλό κίνδυνο για σοβαρή νόσο, δεν διαπιστώθηκε όφελος από την χορήγησή του. Η οδηγία για μη χορήγηση σε αυτούς τους ασθενείς παραμένει.

Ελένη Ιωαννίδου
Παθολόγος Λοιμωξιολόγος