



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران
پردیس بین الملل - دانشکده داروسازی

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکتری داروسازی

عنوان پایان نامه:

ارزیابی الگوی مصرف کارباینم ها در بیماران با عفونت عمیق استرنال متعاقب
جراحی قلب باز در مرکز قلب تهران

اساتید راهنما:

دکتر علیرضا حیاط شاهی
دکتر آزیتا حاج حسین طلاساز

اساتید مشاور:

دکتر محمدرضا جوادی
دکتر خیرا... غلامی

استاد همکار:

دکتر حسن ترکمندی

نگارش:

شقایق خسروی

مرداد ۱۳۹۲

چکیده

امروزه عفونت استرنال یکی از عوارض مهم و مخاطره آمیز اغلب اعمال جراحی قلب باز محسوب می شود که درمان به موقع و صحیح آن از مرگ و میر ، طولانی شدن زمان بستری و افزایش هزینه های اضافی بیماران جلوگیری می کند. درمان موثر این عفونت نیز طبق گایدلاینهای معتبر با آنتی بیوتیکهای با پوشش اثر بر روی باکتریهای گرم مثبت صورت می گیرد. چرا که عمده ترین پاتوژن جدا شده از زخم استرنال استافیلوکوکوس اورئوس می باشد. این مطالعه که از نوع مشاهده ای - مقطعی و گذشته نگر می باشد با هدف ارزیابی مصرف آنتی بیوتیکهای مروپنم و ایمی پنم در درمان عفونت استرنال ایجاد شده بدنال جراحی قلب باز در مرکز قلب تهران انجام گرفت. طی این مطالعه پرونده ۱۲۵ بیماری که از (۹۰/۱/۱) الی (۹۱/۸/۱) بدلیل عفونت استرنال در این مرکز بستری شده بودند مورد ارزیابی قرار گرفت. اطلاعات مورد نیاز در ارتباط با تجویز کارپنم ها از پرونده پزشکی بیماران استخراج و در فرمهای از پیش تعیین شده ثبت گردید. نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد (۹۰/۴)٪ ۱۱۳ بیمار این مطالعه در رژیم درمانی خود کارپنم دریافت کرده بودند که اغلب به صورت تجربی تجویز شده بود. عمده ترین پاتوژن جدا شده از کشت این بیماران نیز در (۴۸/۸)٪ موارد استافیلوکوک اورئوس بوده است. همچنین تنها در تعداد معدودی از بیماران بعد از آماده شدن جواب کشت کارپنم تجویزی تغییر داده شده بود. در نتیجه مبتنی بر نتایج کشت بیماران تجویز آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف مانند کارپنم ها در این دسته از بیماران هیچ اندیکاسیونی نداشته و غیر منطقی بوده است. تجویز بی رویه ی این آنتی بیوتیکها باعث بروز مقاومت میکروبی و افزایش ریسک عفونت های پیچیده ، سمیت و تداخل با داروهای دیگر می شود.

کلمات کلیدی: جراحی قلب باز، عفونت عمیق استرنال ، کارپنم

Abstract

Deep Sternal infection (DSI) is an uncommon but potentially life-threatening complication of cardiac surgery. *Staphylococcus aureus* is the most common pathogen isolated from infected wound sternotomy. Appropriate treatment of DSI due to gram-positive organisms include vancomycin or cloxacilin plus aminoglycoside. The aim of this study was utilization review of carbapenems in treatment of DSI in Tehran Heart Center. We performed a retrospective analysis in 125 cases of post sternotomy DSI from March 2011 to November 2012. We designed a standard evaluation form based on valid resources and related articles. We collected patient's data from their medical records and hospital information system during 4-month period. From 125 patients, 113 (90.4%) received carbapenems. *Staphylococcus aureus* was the most common pathogen isolated from patients' cultures (48.8%). From all patients who received carbapenems, antibiotic desclation based on culture results was only conducted in 27(29.6%) patients while just in one patient the isolated microorganism was susceptible to carbapenems. Our findings in the current study revealed that the use of carbapenems in post CABG patients with DSI is inappropriate. Indeed majority of these cases in our study received carbapenem empirically and they were not changed in patients despite their culture results. Drawbacks of irrational use of broad spectrum antibiotics such as carbapenems include an increase in the risk of superinfection, toxicity, interaction with other drugs and costs.

Key words: Cardiac surgery, Deep sternal infection, Carbapenem