HOCHSCHULSCHRIFT

Vergleichsstudie zur Wirksamkeit und Verträglichkeit von intravenös appliziertem Azithromycin 1500mg einmalig versus 500mg täglich über 3 Tage bei Patienten mit ambulant erworbener Pneumonie

Wlazny, Dominik [VerfasserIn]

2012, 2012

Prüfen Sie die Verfügbarkeit

NACH OBEN

SENDEN AN

STANDORTE

DETAILS

Senden an

BIBTEX EXPORTIEREN | RIS EXPORTIEREN | REFWORKS | ENDNOTE WEB | EASYBIB | ZITAT | PERMALINK | E-MAIL

Standorte

ACC_B_ZBM
Verfügbarkeit prüfen

Details

Titel	Vergleichsstudie zur Wirksamkeit und Verträglichkeit von intravenös appliziertem Azithromycin 1500mg einmalig versus 500mg täglich über 3 Tage bei Patienten mit ambulant erworbener Pneumonie
Person/Institution	Wlazny, Dominik [VerfasserIn]
Verantwort.angabe	eingereicht von Dominik Wlazny
BK	44.61 - Innere Medizin
Art/Umfang/Format	60 Bl., Ill., graph. Darst.
Beschreibung	Abweichender Titel laut Übersetzung der Verfasserin/des Verfassers
Univ. Angaben	Wien, Med. Univ., Dipl.-Arb., 2012 **Institution:** Medizinische Universität Wien | Universitätsklinik für Innere Medizin I **BegutachterIn:** Lagler, Heimo **Datum der Einreichung:** 2012-05 **Akademischer Grad:** Dr. med. univ. **AutorInnen-Schlagwörter (dt.):** ambulant / erworbene / Pneumonie / Pneumokokken / CAP / Azithromycin / Makrolid
Ort/Verlag	2012
Jahr/Datierung	2012
Sprache	lang.ger
Verbund-ID-Nr.	AC07813404
Link zum Datensatz	https://permalink.obvsg.at/AC07813404
Zum Inhalt	**Deutsch:** Infektionen des Respirationstrakts stellen ein weltweites Problem dar, welches nicht nur ein individuelles Risiko für die betroffenen Patienten ergibt, sondern auch eine für das öffentliche Gesundheitswesen starke sozioökonomische Belastung darstellt. Besonders unter älteren Menschen stellt die ambulant erworbene Pneumonie (community-acquired pneumonia =CAP) in Industrieländern einen sehr häufige Ursache für eine Krankenhauseinweisung und stationäre Aufnahme dar und ist mit einer hohen Komplikationsrate und Mortalität verbunden. Streptococcus pneumoniae ist der häufigste Verursacher einer CAP. Da die Bestimmung der Kausalität der Infektion unter Zeitdruck ein oft nicht eindeutiges Ergebnis bringt, sehen die Empfehlungen für die empirische Therapie der CAP vor, eine Medikation zu wählen, die gute Ergebnisse gegen sowohl typische wie z.B. S. pneumoniae, als auch atypische Erreger wie z.B. M. pneumoniae erzielt. Als Vertreter der Makrolide zählt Azithromycin neben den Betalaktamen seit Jahren zur antimikrobiellen Standardtherapie bei bakteriellen Infektionen des respiratorischen Systems, insbesondere bei anamnestisch bekannter Betalaktam-Unverträglichkeit bzw. Verdacht auf intrazelluläre Erregen

Unverträglichkeit bzw. Verdacht auf intrazellulärer Erreger.
Es wird im klinischen Alltag üblicherweise 1-mal-täglich 500mg über 3 Tage verabreicht; bei leichteren Infektionen ambulant p.o., bei schwereren Formen stationär intravenös. In unserer Studie stand die Überlegung im Vordergrund, ob bei einer einmaligen Infusion der Gesamtdosis von 1500mg i.v. ebenso gute Behandlungserfolge erzielt werden können wie im direkten Vergleich zur i.v. Standarddosierung über 3 Tage. 76 Patient/inn/en wurden an der klinischen Abteilung für Infektiologie und Tropenmedizin der Medizinischen Universität Wien am Allgemeinen Krankenhaus der Stadt Wien in einer vergleichenden, prospektiven, offenen und randomisiert-kontrollierten Studie eingeschlossen. Die regelmäßige Verlaufskontrolle des klinischen Zustandsbildes, der Pneumonie-typischen Veränderungen im Thoraxröntgen sowie der gemessenen systemischen Entzündungsparameter definierten Therapieerfolg und Therapieversagen. Die Auswertung der Daten ergab keinen signifikanten Unterschied zwischen beiden Applikationsformen (Studiengruppe A 87,5% Therapieerfolg vs. Studiengruppe B 87,5% Therapieerfolg). Die Studienresultate geben trotz der relativ kleinen Fallzahlen einen Hinweis, dass die Verabreichung von Azithromycin i.v.
1500mg als single shot gegenüber der Standarddosierung von Azithromycin i.v. (1x500mg/Tag über 3 Tage) in der CAP-Therapie gleichwertig ist.
Dies stellt eine interessante Alternative, insbesondere bei der ambulant i.v.-verabreichten Therapie der CAP bzw. bei nicht komplianten Patient/inn/en dar.

English:

Infections of the respiratory tract are a widespread problem, being not only a serious individual risk for the affected patient, but also a high burden for the public health care system. Community-acquired pneumonia (CAP) is a very common reason for hospitalisation, especially among elderly people in industrialized countries. Moreover, it is linked to a high complication rate and mortality. Streptococcus pneumoniae is the most frequent pathogen causing CAP. In many cases the causality of the infection cannot be clearly identified. Guidelines for the therapy of CAP recommend antibiotics, showing good activity against typical (e.g. S. pneumoniae) and atypical pathogens (e.g. M. pneumoniae).
Azithromycin, a macrolide antibiotic, is along with the beta lactam antibiotics a standard medication for infections of the respiratory tract, especially when a beta lactam intolerance is stated in the case history or intracellular pathogens are supposed. Normally, the common regimen is administering 500mg once daily over a period of 3 days, given orally in an outpatient setting and intravenously in an inpatient setting. Our study aimed to evaluate the possibility of giving Azithromycin as a single shot of 1500mg intravenously compared to the standard intravenous regimen. The short regimen has the potential of optimizing costs and outpatient treatment, especially for minor compliant patients, which was/who were the inducement for our study.
76 patients were enrolled in a comparative, randomized, prospective, open and controlled clinical study at the Division of Infectious Diseases and Tropical Medicine at Vienna's General Hospital. Frequent measuring of the clinical improvement, the control of the pneumonia-typical changes in the chest X-ray, the C-reactive protein and white blood count defined therapeutic success or failure.
The data analysis revealed no significant difference between both regimens (study group A 87.5% therapeutic success vs. study group B 87.9% therapeutic success). Although a small number of cases are enrolled in the study, it shows that the intravenous administration of Azithromycin 1500mg as a single shot is as effective as the standard Azithromycin regimen (500mg once daily intravenously over a period of 3 days). It represents an interesting option in the therapy of community-acquired pneumonia.