

## SITUAȚIA UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR DE REZERVĂ

- SPITALUL ORĂȘENESC SINAIA

ÎN SEMESTRUL II, AN 2025

în conformitate cu OMS 1101/2016, Anexa nr. 1, Cap. II, 2, (g)

În urma analizei documentației (FOGC) și a evidenței de gestiune din farmacia spitalului cu privire la consumul de antibiotice de rezervă pentru perioada semestrului al II-lea al anului 2025 am constatat un consum ușor crescut al acestora chiar dacă numărul de pacienți pentru care au fost utilizate este aproximativ la fel comparativ cu evidența din semestrul I al anului 2025 la care am avut acces pentru comparație.

Datele generale ale analizei sunt relatate în TABEL 1

| Indicator                                | Valoare               | Interpretare detaliată                      |
|------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| Pacienți totali                          | 56                    | ~9 pacienți/lună în medie                   |
| Doze totale administrate                 | 856                   | ~143 doze/lună                              |
| Secție dominantă                         | ATI                   | 430 doze (50,2 %)                           |
| Antibiotic dominant                      | Vancomicină           | 413 doze (48,2 %)                           |
| Carbapeneme (Meropenem + Imipenem)       | 272 doze              | 31,8 % din total – consum semnificativ      |
| Colistină                                | 33 doze               | Extrem de restrânsă (3,9 %) – politică bună |
| Doze medii per pacient (toate ATB)       | 15,3                  | Tratamente prelungite, risc de rezistență   |
| Concentrație în ATI + Chirurgie Generală | 81,2 % din total doze | 695 doze                                    |

TABEL 1 – date generale

Am efectuat o analiză detaliată a dozelor de antibiotic de rezervă distribuite pe secții procentual (TABEL 2) și o descriere aprofundată a fiecăruia în parte.

| Antibiotic              | Pacienți | % din total pacienți | Doze totale | % din total doze | Chirurgie Generală (doze / %) | ATI (doze / %) | Medicină Internă (doze / %) | Doze medii/pacient |
|-------------------------|----------|----------------------|-------------|------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------|
| Vancomicină             | 31       | 55,4 %               | 413         | 48,2 %           | 284 (68,8 %)                  | 120 (29,1 %)   | 9 (2,2 %)                   | 13,3               |
| Meropenem               | 13       | 23,2 %               | 239         | 27,9 %           | 67 (28,0 %)                   | 116 (48,5 %)   | 56 (23,4 %)                 | 18,4               |
| Piperacilină/Tazobactam | 8        | 14,3 %               | 138         | 16,1 %           | 2 (1,4 %)                     | 136 (98,6 %)   | 0 (0 %)                     | 17,3               |
| Imipenem / Cilastatin   | 2        | 3,6 %                | 33          | 3,9 %            | 0 (0 %)                       | 25 (75,8 %)    | 8 (24,2 %)                  | 16,5               |
| Colistină               | 2        | 3,6 %                | 33          | 3,9 %            | 0 (0 %)                       | 33 (100 %)     | 0 (0 %)                     | 16,5               |
| TOTAL                   | 56       | 100 %                | 856         | 100 %            | 353 (41,2 %)                  | 430 (50,2 %)   | 73 (8,5 %)                  | 15,3               |

TABEL 2 – consumul detaliat si distributia pe sectii

1. Vancomicină (48,2 % din tot consumul – 413 doze la 31 pacienți)

- Distribuție: 68,8 % în Chirurgie Generală.
- Durată medie tratament: ~13,3 doze/pacient (aprox. 10–14 zile).
- Diagnostiche principale (10 listate):
  - Infecții de membre inferioare cu gangrenă (ateroscleroză, diabet tip 2 cu angiopatie + gangrenă, erizipel cutanat) – majoritatea cazurilor.
  - Infecții urinare complicate.
  - Complicații la pacienți oncologici (tumori digestive, ovar).
  - Insuficiență cardiacă congestivă suprainfectată.
- Consum masiv justificat de profilul chirurgical al spitalului, dar volumul mare impune monitorizare strictă a duratei tratamentului.

2. Meropenem (27,9 % – 239 doze la 13 pacienți)

- Distribuție: echilibrat, dar ATI dominant (48,5 %).
- Durată medie: 18,4 doze/pacient (tratament lung, ~14–18 zile).

- Diagnostice principale (6 listate): sepsis urinar, colecistită acută, enterocolită, bronșită cronică mixtă, insuficiență cardiacă congestivă.

### 3. Piperacilină/Tazobactam (16,1 % – 138 doze la 8 pacienți)

- Distribuție: 98,6 % în ATI .
- Durată medie: 17,3 doze/pacient (tratament intensiv).
- Diagnostice principale: colecistită acută cu obstrucție, infecții urinare complicate, tumori maligne prostatice.

### 4. Imipenem/Cilastatin (3,9 % – 33 doze la 2 pacienți)

- Distribuție: 75,8 % ATI.
- Diagnostice: tumori maligne digestive/pancreatice, hernie inghinală complicată.
- Utilizare foarte selectivă – bun exemplu de rezervă.

### 5. Colistină (3,9 % – 33 doze la 2 pacienți)

- Distribuție: 100 % ATI.
- Diagnostic unic: infecție tract urinar cu Acinetobacter.
- Utilizare perfect aliniată cu rolul de antibiotic de ultimă linie.

Din punct de vedere al patologiei pentru care au fost utilizate se observă un trend crescător al arteriopatiilor ale membrilor inferioare cu gangrenă pe fondul dezechilibrului diabetului zaharat sau a altor patologii vasculitice dar și prezența unor cazuri de pacienți cu patologie complexă și/sau neoplazică sau paraneoplazică unde decizia medicilor curanți pentru terapia cu antibiotic de rezervă este necesară datorită lipsei de răspuns terapeutic la antibioticele generice sau în conformitate cu antibiograma.(TABEL 3)

| <b>Categorie diagnostic</b>                                        | <b>Estimativ cazuri</b> | <b>% din total pacienți</b> | <b>Antibiotice dominante</b>                  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|
| Infecții membre inferioare + gangrenă (diabetică/vasculară)        | ~22–25                  | ~40–45 %                    | Vancomicină (principal) + Meropenem           |
| Infecții intra-abdominale (colecistită, pancreatită, enterocolită) | ~10–12                  | ~18–21 %                    | Meropenem + Piperacilină/Tazobactam           |
| Sepsis / infecții urinare complicate                               | ~9–11                   | ~16–20 %                    | Meropenem, Colistină, Piperacilină/Tazobactam |
| Complicații oncologice (tumori digestive, prostată, ovar)          | ~8–10                   | ~14–18 %                    | Vancomicină, Imipenem, Meropenem              |
| Insuficiență cardiacă / respiratorie suprainfectată                | ~5–6                    | ~9–11 %                     | Meropenem + Vancomicină                       |

TABEL 3 – analiza globala diagnostice

Trebuie menționat faptul că prin tratarea patologiilor complexe cu tendința spre complicare și grevată de reevaluări interdisciplinare periodice sau a pacienților aflați în stare gravă și foarte gravă ce necesită perioade de spitalizare mai lungi va rezulta posibilitatea necesității menținerii unui consum ridicat al acestor antibiotice.

Având în vedere cele constatate mai sus se va continua monitorizarea atât a ratei de apariție a patologiilor grave necesitante de terapii complexe din Spitalul nostru cât și necesitatea utilizării terapiei antibiotice cât mai ținute germenului decelat.

Cu Multumiri,

30.03.2026

Dr. Radu Mircea – Medic Specialist Chirurgie Generală,

Responsabil cu politica de utilizare a antibioticelor,

C.P.I.A.A.M – Spitalul Orășenesc Sinaia

În Atenția - Doamnei Manager a Spitalului Orășenesc Sinaia

În Atenția – Dr Nica Eugen – Coordonator CPIAAM – Spital Orășenesc Sinaia