

Medienmitteilung

St.Gallen, 4. Juni 2020

Forschungserfolg der Klinik für Infektiologie/Spitalhygiene des Kantonsspitals St.Gallen im Kampf gegen Antibiotika-Resistenz

Bislang war die optimale Antibiotikatherapiedauer bei Patienten mit Blutstrominfektionen durch Gram-negative Bakterien, eine häufige Form der Blutvergiftung, nicht bekannt. Um diese Frage zu beantworten haben forschende Ärzte des Kantonsspitals St.Gallen und der beiden Universitätsspitalern Genf und Lausanne eine multizentrische Studie durchgeführt, die vom Schweizerischen Nationalfonds finanziert wurde und deren Ergebnisse am 2. Juni 2020 in der hochrangigen medizinischen Fachzeitschrift "JAMA" (Journal of the American Medical Association) erschienen sind.

504 Patienten mit Blutstrominfektion aus den Unispitalern Genf und Lausanne sowie dem Kantonsspital St. Gallen wurden zufällig in eine von drei Behandlungsgruppen eingeteilt, welche eine unterschiedliche Antibiotikadauer erhielten: 14 Tage, 7 Tage oder eine individualisierte Dauer zwischen 5 und 14 Tagen gemäss dem Verlauf des Entzündungsmarkers CRP. Nach 30 Tagen kam es zu einem klinischen Versagen bei 4 (2%) Personen in der CRP-Gruppe, bei 11 (7%) in der 7-Tage Gruppe und bei 9 (5%) in der 14-Tage Gruppe mit ähnlichen Werten nach 90 Tagen. Die Forscher konnten hiermit zeigen, dass kein Unterschied in der Wirksamkeit und Sicherheit der drei Behandlungsgruppen besteht.

«Dieses Ergebnis ist für die klinische Praxis äusserst wichtig», erklärt Studienautor PD Dr. med. Werner Albrich, Leitender Arzt in der Klinik für Infektiologie/Spitalhygiene des Kantonsspitals St.Gallen. «Es erlaubt, die Therapiedauer bei diesen Infektionen auf sieben Tage zu reduzieren oder individuell zu steuern, was teilweise noch kürzere Behandlungen ermöglicht. Diese Studie kann daher dazu beitragen, das Risiko für die Entwicklung von Antibiotikaresistenzen zu verkleinern, einem der wichtigsten und zunehmenden medizinischen Probleme weltweit.»

Reference

E. von Dach*, W.C. Albrich*, A.-S. Brunel, V. Prendki, C. Cuvelier, D. Flury, A. Gayet-Ageron, B. Huttner, P. Kohler, E. Lemmenmeier, S. McCallin, A. Rossel, S. Harbarth, L. Kaiser, P.Y. Bochud, A. Huttner. Effect of C-reactive protein-guided antibiotic treatment duration, 7-day treatment, or 14-day treatment on 30-day clinical failure rate in patients with uncomplicated Gram-negative bacteremia. A randomized clinical trial. *geteilte Erstautoren

JAMA 2020, 323 (21) :1-10. DOI : [10.1001/jama.2020.6348](https://doi.org/10.1001/jama.2020.6348)

Kontakt für Rückfragen:

PD Dr. med. Werner Albrich, Leitender Arzt Infektiologie/Spitalhygiene
+41 71 494 2653 - E-Mail: werner.albrich@kssg.ch

Philipp Lutz, Medienbeauftragter
+41 71 494 2512 / 2324 - E-Mail: philipp.lutz@kssg.ch