

La buona pratica antibiotica

Introduzione all'App FIRSTLINE

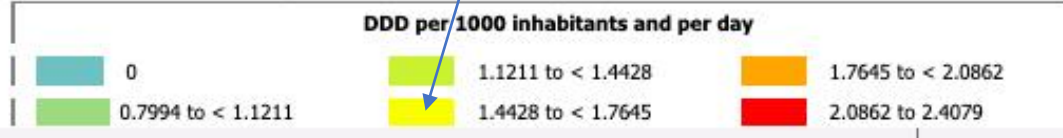
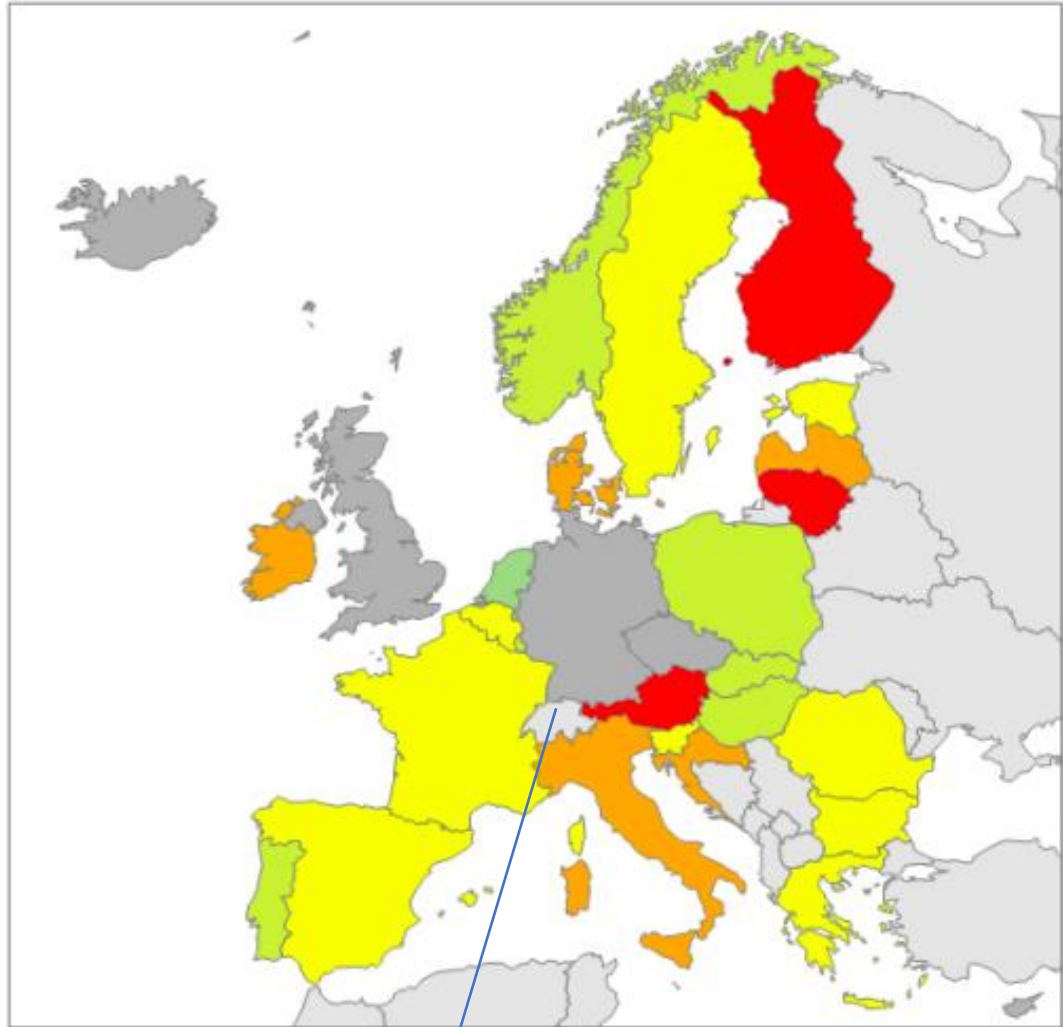
Webinar OMCT – UMC 17.01.2023

Prof Dr med Enos Bernasconi

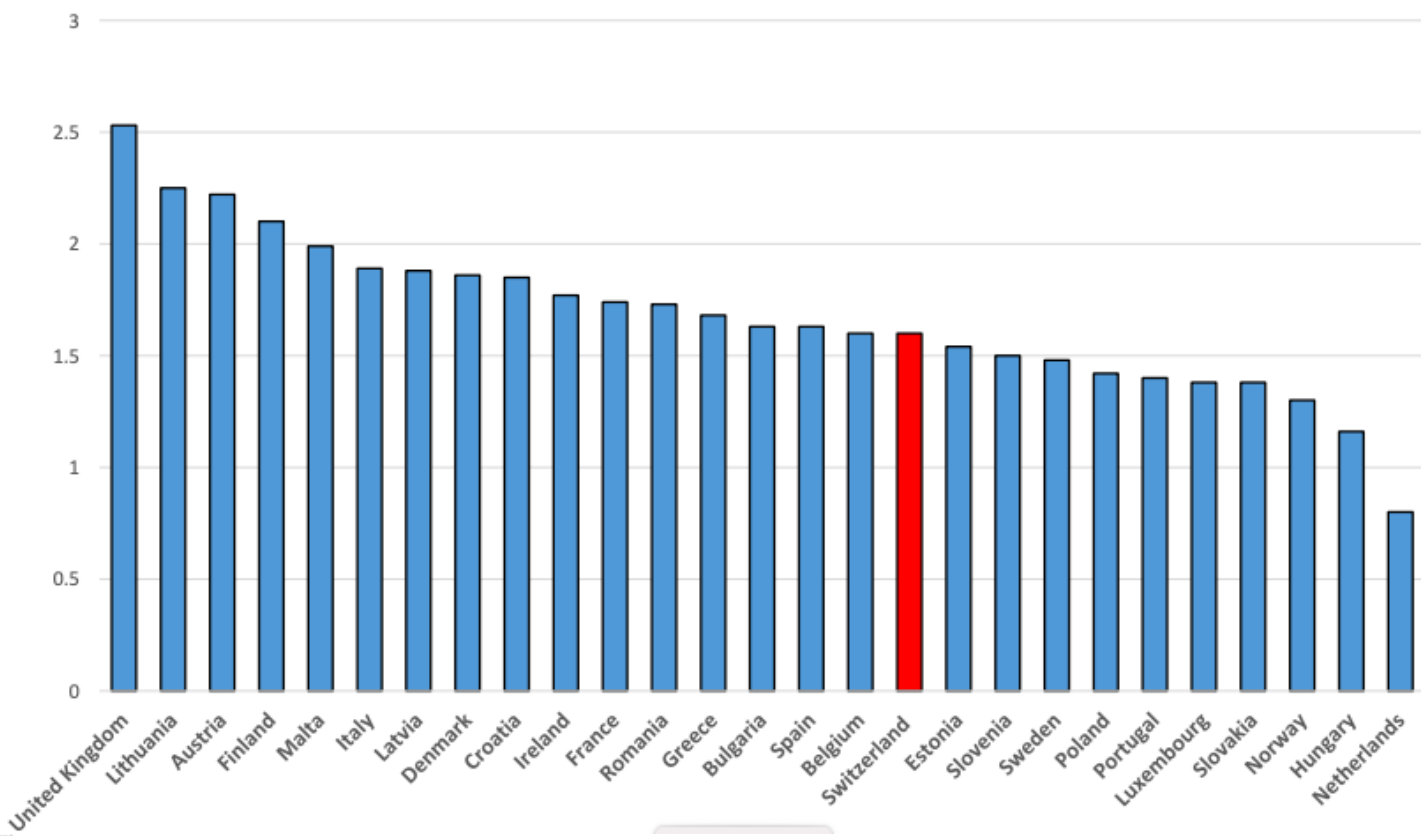
Servizio malattie infettive EOC



Consumption of Antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the hospital sector in Europe, reporting year 2019



DDD per 1000 inhabitants and per day





PENICILLIN CURES
GONORRHEA
THE GREAT CRIPPLER and STERILIZER in FOUR HOURS
IF YOU SUSPECT YOU HAVE GONORRHEA...
SEE YOUR DOCTOR OR CLINIC TODAY...
THEY HAVE FREE PENICILLIN FOR YOUR TREATMENT
Dr. DAVID E. BROWN Pres. La State Board of Health Dr. JOHN M. WHITNEY Supt. City Health Department

DELGADO
MEMORIAL
1906

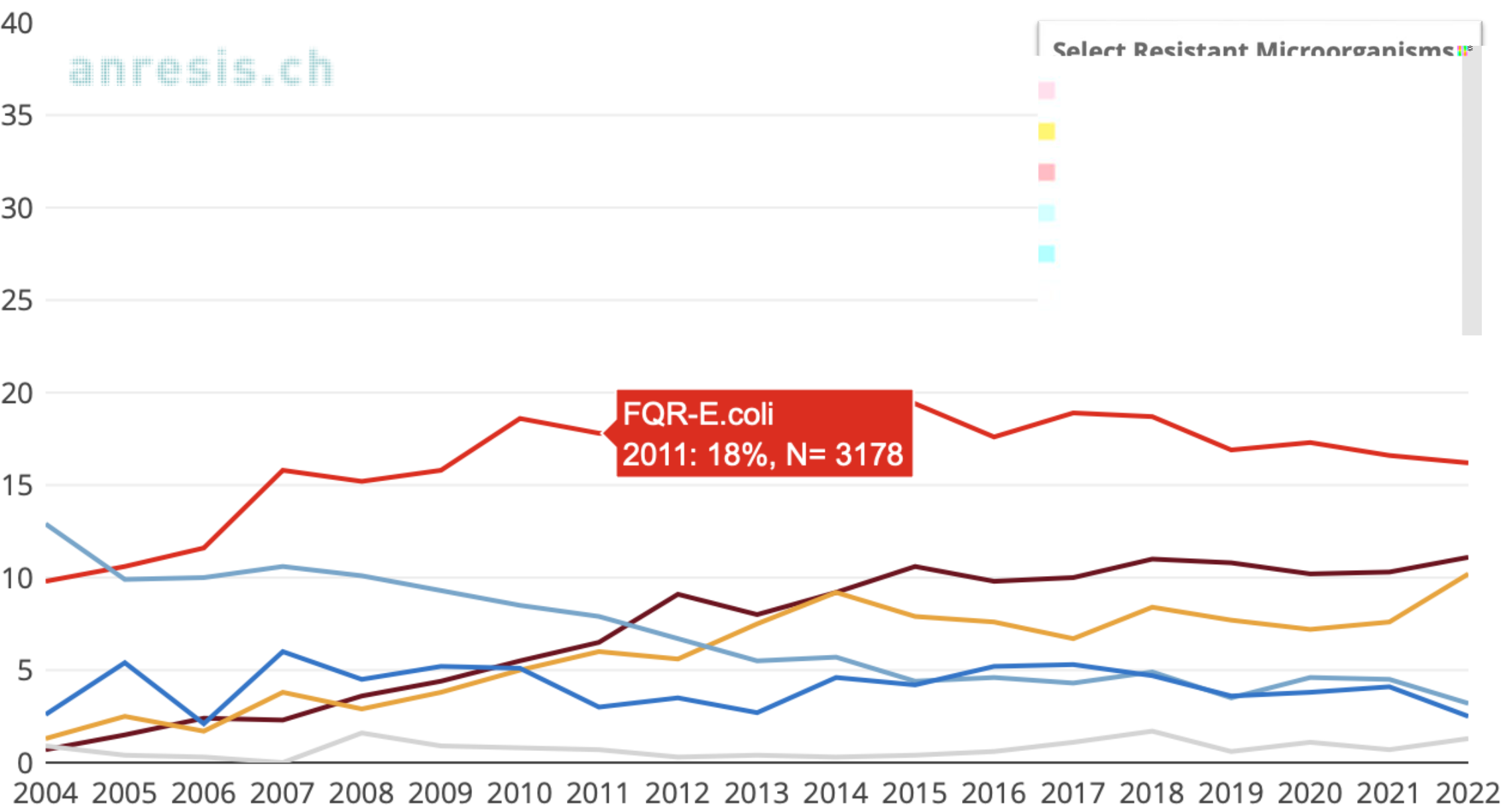
THRASH THE LIES
BUY BONDS

PENICILLIN CURES GONORRHEA
THE GREAT CRIPPLER—STERILIZER
IN 4 HOURS
SEE YOUR DOCTOR TODAY
HE NOW HAS PENICILLIN FOR YOUR TREATMENT



% R

FQR-E.coli
2011: 18%, N= 3178



Year

Strategie Antibiotikaresistenzen



Antimicrobial stewardship



L'UFSP	Vivere in salute	Malattie	Medicina & ricerca	Assicurazioni	Strategia & politica	Professioni sanitarie	Leggi & autorizzazioni
Dati & statistiche							

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP > Malattie > Combattere le malattie infettive > Antibiotico-resistenza > Quali strumenti sono a disposizione dei medici per la prescrizione degli antibiotici?

< Combattere le malattie infettive

Antibiotico-resistenza

Mi hanno prescritto degli antibiotici – cosa devo sapere?

Non mi hanno prescritto degli antibiotici – perché?

Perché la resistenza agli antibiotici mi riguarda?

Antibiotico-resistenza e consigli ai viaggiatori

Come nasce l'antibiotico-resistenza?

Come evolve l'antibiotico-resistenza?

Come si propaga l'antibiotico-resistenza?

Quali sono le principali...

Quali strumenti sono a disposizione dei medici per la prescrizione degli antibiotici?

Per mantenere l'efficacia degli antibiotici nella medicina umana e veterinaria occorre promuoverne l'impiego appropriato. A tale scopo l'UFSP, nell'ambito della strategia resistenze agli antibiotici (SIAR), ha messo a punto strumenti per i medici di base d'intesa con le associazioni mediche specialistiche e altri attori.

Direttive sulla prescrizione



La Società svizzera di malattie infettive (SSI) e la Società svizzera di medicina pubblica (SSMP) hanno elaborato delle direttive che consentono ai medici di ottimizzare l'impiego degli antibiotici secondo lo standard più aggiornato delle conoscenze. Le direttive sono consultabili al seguente

link: ssi.guidelines.ch

Una funzione di commento permette agli utenti di fare proposte o porre domande al fine di migliorare ulteriormente le direttive.

Contatto

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione Malattie trasmissibili
Sezione Strategie, principi e programmi
Schwarzenburgstrasse 157
3003 Berna
Svizzera
Tel. +41 58 462 87 06

- E-mail
- Stampare contatto

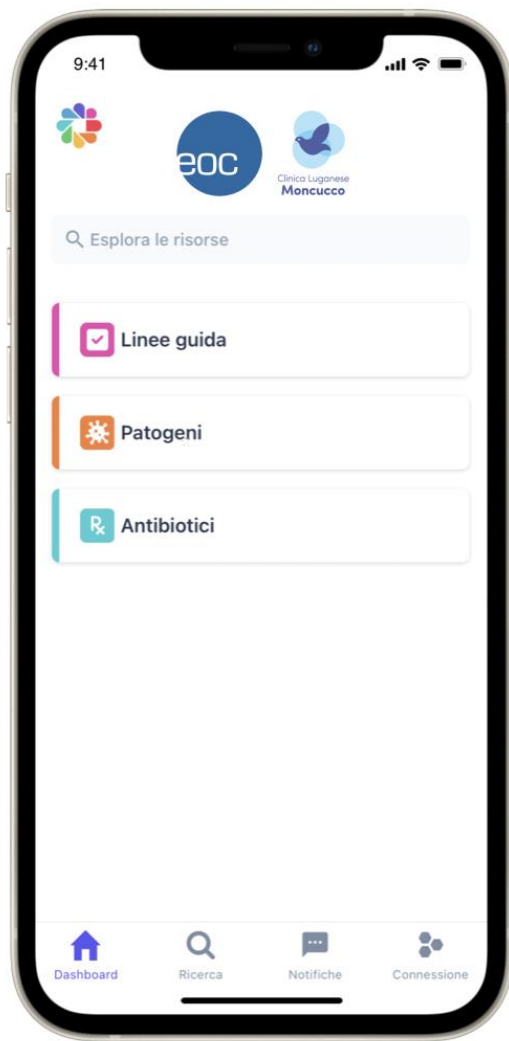
**Raccomandazioni per la
Terapia Antibiotica**

2018-2019



Gruppo Malattie Infettive Ticino

Gruppo Malattie Infettive Ticino



**Linee guida del Gruppo Malattie Infettive Ticino
ora disponibili**

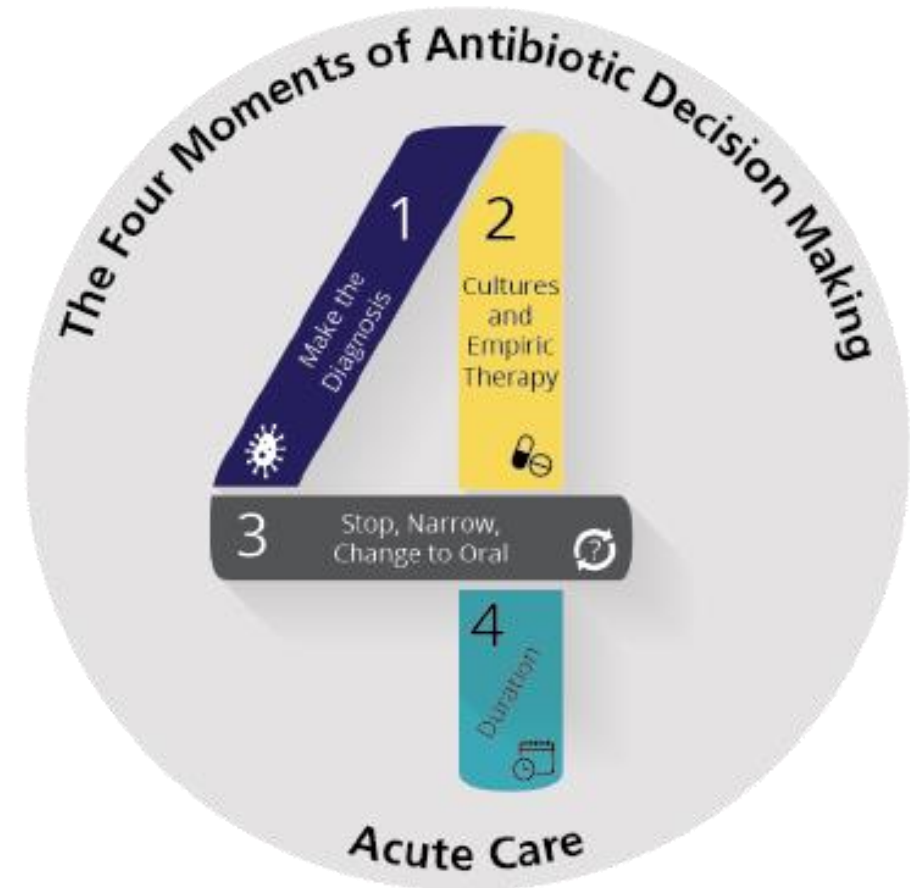


Firstline



Buona pratica antibiotica

- **Principi: leggi introduzione FIRSTLINE!**
 - Antibiotico mirato per il tempo minimo necessario
- Bronchite: antibiotici **NON** necessari
- Cistite: prescrizione (empirica) di ciprofloxacina = **ERRORE DELL'ARTE**
- Polmonite comunitaria: prescrizione ciprofloxacina = **ERRORE DELL'ARTE**





Adopt AWaRe:
Handle antibiotics
with care.

Not all antibiotics are equal

But how can this be communicated to effectively to the different stakeholders?

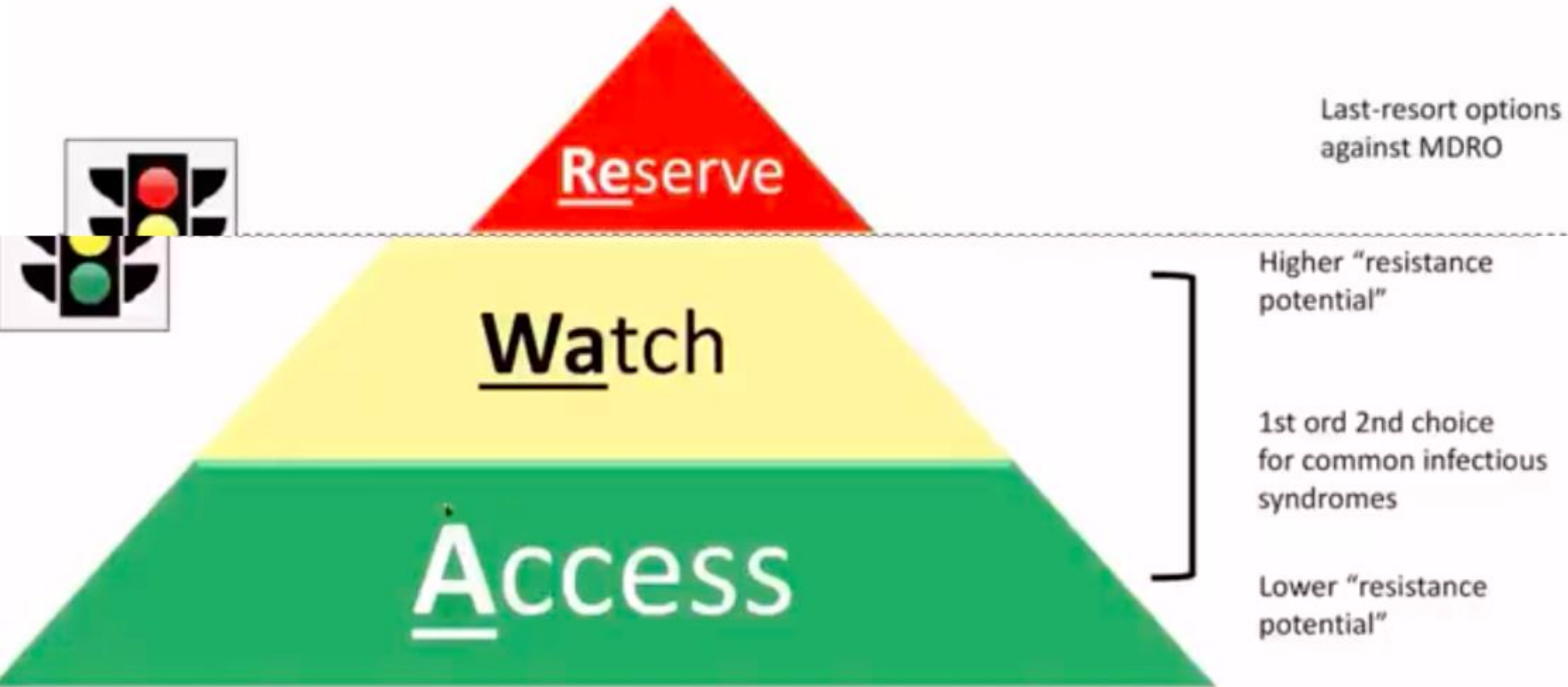
- Some antibiotics select more easily for antimicrobial resistance
 - E.g. fluoroquinolones, cephalosporins

1. Short-term benefits for the patient



2. Adverse effects on the patient's commensal microbiota
3. Adverse effects on bacterial ecology through the selection of multi-resistant bacteria

Antibiotics are categorized into three groups



[REDACTED]

EMIL Access

20 antibiotics



Target: 60% of overall prescribed antibiotic(?)

EML Watch group antibiotics

- Recommended only for a limited number of specific syndromes – **11 antibiotics**
- AB classes that have a **higher potential to drive bacterial resistance**
 - e.g. fluoroquinolones and macrolides
- These antibiotics are also highest priority agents of CIA List
 - (critically important antimicrobials for human medicine)
- Active stewardship important for optimal (specific) uses
- Active monitoring of Watch antibiotics is encouraged
 - e.g., through point-prevalence surveys as a stewardship tool

WATCH on the 2021 EML

Azithromycin
Cefixime
Cefotaxime
Ceftazidime
Ceftriaxone
Cefuroxime
Ciprofloxacin
Clarithromycin (or Erythromycin)
Meropenem (or Imipenem)
Piperacillin + tazobactam
Vancomycin (IV & PO)

EML Reserve group antibiotics

- Currently 8 "last-resort" antibiotics on EML
 - proven activity against critical and high priority pathogens (according to WHO PPL)
- Restricted to use in specific patients and clinical settings
 - such as life-threatening infections with MDR- or XDR-resistant bacteria
 - when all Access or Watch group alternatives have failed or not suitable
- Key targets of high intensity national and international stewardship programs
- New antibiotics are likely (but not automatically) to be placed in this group

RESERVE on the 2021 EML

Cefiderocol
Ceftazidime/avibactam
Colistin (IV)
Fosfomicin (IV)
Linezolid
Meropenem/vaborbactam
Plazomicin
Polymyxin-B (IV)

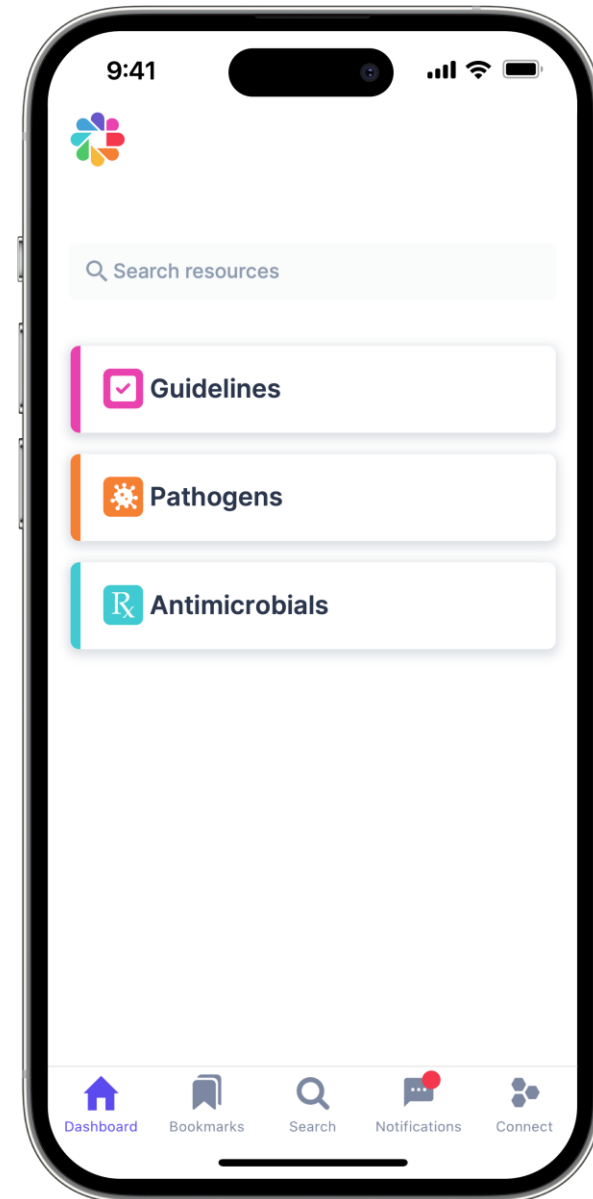
Welcome to



#1 point of care tool for infectious diseases



Download Firstline



Get Started

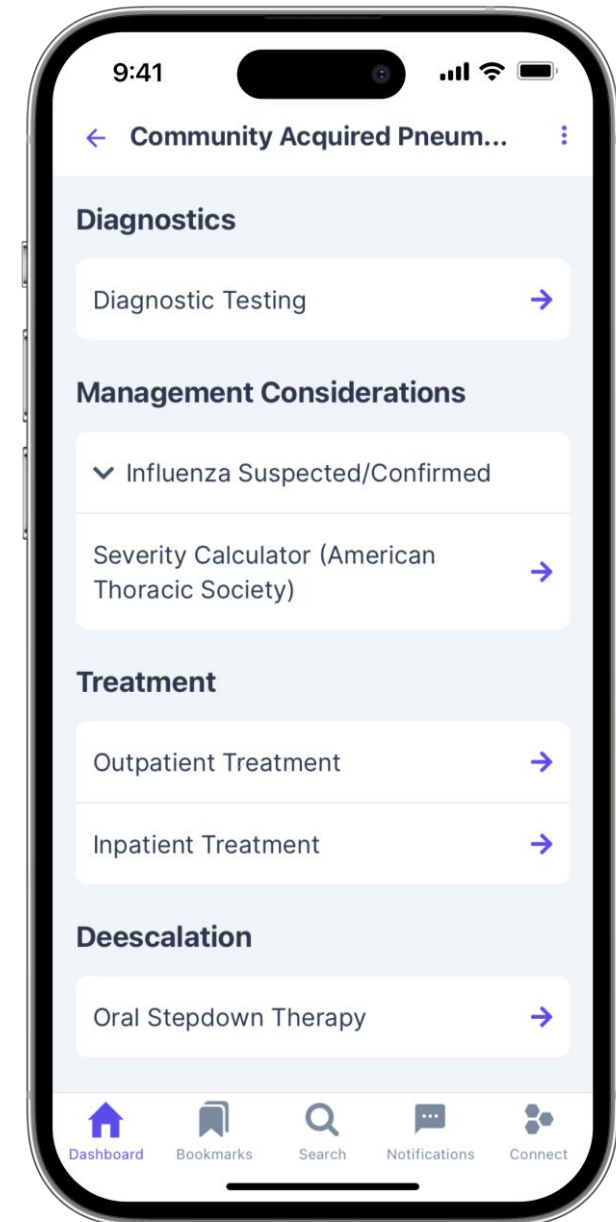
Step 1. Download for Free



Step 2. Choose your location

Step 3. Input patient factors

Within seconds you'll have tailored treatment recommendations!



Home Screen

Le raccomandazioni del Gruppo
Malattie infettive Ticino



Sensibilità/resistenze
EOLAB

Antibiotici

Strumento di ricerca per
guideline, patogeno,
antibiotico

Messaggi su novità,
aggiornamenti...

link a Firstline



Ringraziamento: Elia Lo Priore, Helen Buck (Firstline), Grupo Malattie Infettive Ticino