

ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ (Υπεύθυνος : Μ Λαζανάς)

1.Εμπειρική θεραπεία φαρυγγοαμυγδαλίτιδας (ΦΑ) σε ενήλικες

Η ΦΑ είναι συνήθως αποτέλεσμα ιογενούς ή βακτηριακής λοίμωξης κυρίως από ομάδας Α β αιμολυτικό στρεπτόκοκκο (GABHS).

Η συνύπαρξη επιπεφυκίτιδας, ρινίτιδας, βήχα ή βράγχους φωνής, κακουχίας με χαμηλό πυρετό, συνηγορούν υπέρ ιογενούς αιτιολογίας ΦΑ.

Η ΦΑ από GABHS εκδηλώνεται με υψηλό πυρετό, κεφαλαλγία, φαρυγγαλγία, φλεγμονή του φάρυγγα και των αμυγδαλών με οίδημα σταφυλής, πετέχειες στην υπερώα και επώδυνους διογκωμένους πρόσθιους τραχηλικούς λεμφαδένες.

Θεραπεία για την ΦΑ από GABHS, απαιτείται για μείωση της νοσηρότητας ή πρόληψη διασποράς της νόσου.

Για τη χορήγηση θεραπείας τηρούνται τα κριτήρια του Centor και για την άμεση εργαστηριακή διάγνωση χρησιμοποιείται το Strep test (ευαισθησία 85-91%, ειδικότητα 90-96%).

Πίνακας 1. Κλασσικά κριτήρια Centor

Κριτήρια Centor	Βαθμοί
Εξίδρωμα στις αμυγδαλές	1
Ευαίσθητοι, διογκωμένοι πρόσθιοι τραχηλικοί λεμφαδένες	1
Απουσία βήχα (και ρινίτιδας)	1
Πυρετός >38° C	1
Ηλικία 3-14 ετών	1
14-45 ετών	0
> 45 ετών	-1

Πίνακας 2. Αντιμετώπιση της ΦΑ με βάση τα κριτήρια Centor

Βαθμολογία	Εργ. Έλεγχος	Θεραπεία
0	Όχι	Όχι
1	Όχι	Όχι
2	Strep test	Αν (+) → Πενικιλίνη V
3	Όχι ή Strep test	Εμπειρική αγωγή με πενικιλίνη V ή αν γίνει Strep test, πενικιλίνη V μόνο αν αυτό είναι θετικό.
>4	Όχι	Εμπειρική αγωγή με πενικιλίνη V

Η θεραπεία χορηγείται βάσει των κριτηρίων.

Συνιστώμενα αντιμικροβιακά για την αντιμετώπιση της ΦΑ.

Αντιμικροβιακό	Δόση	Διάρκεια
α' επιλογής		
Πενικιλίνη V	1,5εκ.X3 ^α	10 ημέρες
Αμοξικιλίνη	500mgX3	10 ημέρες
β' επιλογής^β		
Κλαριθρομυκίνη	500mgX2	10 ημέρες
Ροξιθρομυκίνη	150mgX2 ή 300mgX1	10 ημέρες
Αζιθρομυκίνη	500mgX1 ή 2g ^γ	3 ημέρες εφάπαξ

α. Η δοσολογία αντιστοιχεί σε 20 ml oral susp X 3 ή 1 tabl OSPEN 1,5 εκ.X3. Σε ενήλικες η δοσολογία είναι 1,5 εκ X 3. Πενικιλίνη πρέπει να χορηγείται με άδειο στομάχι. Η προτεινόμενη δοσολογία προκύπτει από διεθνείς οδηγίες και δεν είναι η εγκεκριμένη από τον ΕΟΦ.

β. Εναλλακτική. Επίσης αγωγή επί αλλεργίας στη πενικιλίνη.

γ. Το προτεινόμενο δοσολογικό σχήμα δεν είναι εγκεκριμένη από τον ΕΟΦ

Θεραπεία σε υποτροπιάζοντα επεισόδια ΦΑ.

Θεραπεία συμπτωματικών ασθενών με πολλαπλά, υποτροπιάζοντα επεισόδια φαρυγγοαμυγδαλίτιδας, που αποδεδειγμένα (με καλλιέργεια ή strep test) οφείλονται σε GABHS.

Αντιμικροβιακό	Δόση	Διάρκεια
Κλινδαμυκίνη ^α	600mgx3	10 ημέρες
Αμοξικιλίνη-κλαβουλανικό ^β	625 mgx2	10 ημέρες

α. Δεν υπάρχουν κλινικές μελέτες σε ενήλικες για αυτή την ένδειξη και το δοσολογικό σχήμα προτείνεται κατά αναλογία με την παιδιατρική δοσολογία και δεν είναι η εγκεκριμένη από τον ΕΟΦ.

β. Η δοσολογία ισχύει για άτομα >70 kg

Το ανωτέρω αποτελεί περίληψη των κατευθυντηρίων οδηγιών για τη διάγνωση και την εμπειρική θεραπεία της φαρυγγαμυγδαλίτιδας σε ενήλικες.

Συντονιστής: Α. Πεφάνης

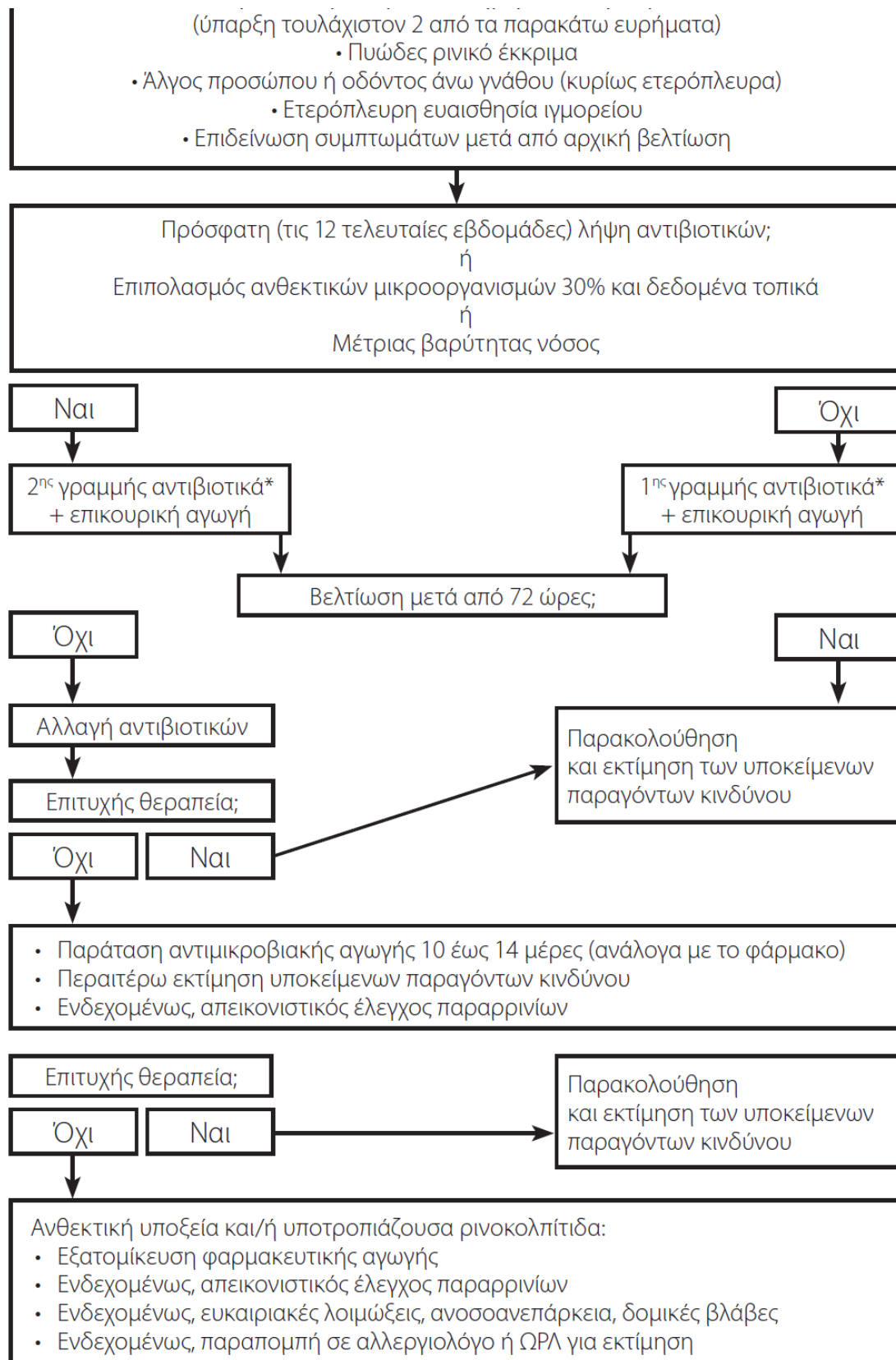
Έκδοση ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.-Ε.Ε.Λ. 2011

2.Εμπειρική θεραπεία οξείας ρινοκολπίτιδας

Ως οξεία ρινοκολπίτιδα ορίζεται η φλεγμονή ή λοίμωξη του βλεννογόννου των ρινικών οδών, και τουλάχιστον ενός από τους παραρρινίους κόλπους. Η αιτιολογία είναι συνήθως ιογενής και όταν οφείλεται σε μικροβιακό αίτιο ονομάζεται οξεία βακτηριακή ρινοκολπίτιδα με κύρια παθογόνα τον *Streptococcus pneumoniae*, τον *Haemophilus influenza*, και την *Moraxella catarrhalis*.

Η διάγνωση και η αντιμετώπιση της οξείας μικροβιακής ρινοκολπίτιδας παρατίθεται στον παρακάτω αλγόριθμο:

Διάρκεια συμπτωμάτων 7 ημέρες και ≤ 4 εβδομάδες



Η προτεινόμενη αντιμικροβιακή θεραπεία της OBP παρατίθεται παρακάτω:

Αντιμικροβιακό	Ημερήσια δοσολογία (διάρκεια σε ημέρες)
1α. Ήπια νόσηση και μη πρόσφατη χρήση αντιβιοτικών ¹	
• Αμοξικιλίνη/κλαβουλανικό	625 mg x 3 (7), 1 g x 2
• Αμοξικιλίνη	1 g x 3 (7)
• Κεφουροξίμη αζετίλ	500 mg x 2 (10)
• Κεφπροζίλη	500 x 2 (10)
• Λορακαρμπέφη	400 mg x 2 (10)
• Κεφτιντορέν	400 mg x 2 (10)
1β. Όπως το 1α και ειδικότερα, σε αλλεργία στις β-λακτάμες	
• Δοξυκυκλίνη	100 mg x 2 (10)
• Αζιθρομυκίνη	500 mg x 1 (3)
• Κλαριθρομυκίνη	500 mg x 2 (10)
2. Μέτριας βαρύτητας ή πρόσφατη χρήση αντιβιοτικών ² (το τελευταίο τρίμηνο)	
• Μοξιφλοξασίνη	400 mg x 1 (10)
• Λεβοφλοξασίνη	500 mg x 1 (10)
• Κεφτριαξόνη	1 g x 1, IM (5)
• Συνδυασμοί β-λακταμών με κλινδαμυκίνη*	300 x 4* (10)

¹Πρώτης γραμμής αντιμικροβιακά (βλέπε σχήμα)

²Δεύτερης γραμμής αντιμικροβιακά (βλέπε σχήμα).

Το ανωτέρω αποτελεί περίληψη των κατευθυντηρίων οδηγιών για τη διάγνωση και την εμπειρική θεραπεία της οξείας ρινοκολπίτιδας.

Συντονιστής Π. Γαργαλιάνος-Κακολύρης

Έκδοση ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.-Ε.Ε.Λ. 2007