

Titolo	SANTIAGO Stewardship ANTibiotica in epaTologia e trApianti di feGatO
Periodo riferimento	Aprile 2022 – Aprile 2023
Struttura proponente	S.C. Malattie Infettive ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda – Milano
Responsabile progetto	Prof. Massimo Puoti Direttore S.C. Malattie Infettive Tel. 02 6444 2189 / e-mail: massimo.puoti@ospedaleniguarda.it
Descrizione progetto	<p>Premessa</p> <p>L'aumento dell'antibiotico-resistenza (AMR) a livello globale e soprattutto italiano rende indispensabile che gli ospedali sviluppino programmi per la sorveglianza, la gestione e il contrasto di questo fenomeno. L'area epatologica e chirurgica dei trapianti, che gestisce pazienti ospedalizzati per lungo periodo, esposti a ripetuti cicli di terapia antibatterica e immunocompromessi, rappresenta una delle aree a più alto rischio per l'AMR.</p> <p>Seguendo quanto proposto dal gruppo ESGAP dell'ESCMID si propone lo sviluppo di un progetto di <i>antimicrobial stewardship</i> (AMS) inteso come programma di azioni che promuova l'utilizzo di antibiotici secondo modalità che garantiscano un accesso sostenibile a una terapia efficace per tutti coloro che ne abbiano necessità.</p> <p>Il progetto coinvolge le strutture di Chirurgia Generale e dei Trapianti, Epatologia e Gastroenterologia, Anestesia e Rianimazione 2, Farmacia, Microbiologia Clinica e Analisi Chimico-Cliniche.</p> <p>Il programma prevede momenti di ricognizione, analisi, discussione e revisione.</p> <p><i>Ricognizione</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - microbiologica: in collaborazione con la Microbiologia si prevede la raccolta degli isolamenti microbiologici (da sangue, liquido ascitico, campioni operatori, urine, BAL/BASP e tamponi rettali) dell'ultimo anno al fine di descrivere l'epidemiologia delle aree interessate; - farmacologica: in collaborazione con la Farmacia si prevede la raccolta dei consumi di antibiotici e antifungini nell'ultimo anno. <p>Dopo la prima ricognizione, a cadenza trimestrale verranno rivalutati isolamenti colturali e consumi di antimicrobici.</p> <p><i>Analisi, revisione e discussione</i></p> <p>I <i>report</i> microbiologici e farmaceutici verranno analizzati e discussi collegialmente a cadenza almeno trimestrale con i medici di reparto referenti per la terapia antimicrobica, i microbiologi, i farmacisti e gli infettivologi.</p> <p>Andranno commentati eventuali "trend" microbiologici e prescrittivi. Particolare attenzione andrà inoltre posta a</p> <ul style="list-style-type: none"> - campioni da cui è stato ottenuto l'isolamento colturale - procedure diagnostiche e terapeutiche correlate alla colonizzazione di MDRO - procedure diagnostiche e terapeutiche e tecniche chirurgiche e incidenza di infezioni batteriche e fungine - scelta e durata delle terapie antimicrobiche <p><i>Elaborazione e revisione</i></p> <p>I momenti precedenti permetteranno di ottenere un'analisi della situazione presente al fine di poter elaborare e periodicamente rivedere e aggiornare</p> <ul style="list-style-type: none"> - linee di comportamento condivise sulla raccolta dei campioni biologici per esame colturale



	<ul style="list-style-type: none"> - linee di comportamento condivise sulla terapia empirica delle principali infezioni incontrate adattate all'epidemiologia locale - linee di comportamento condivise su strategie di prevenzione della colonizzazione e dell'infezione da MDRO in particolari contesti clinici ad alto rischio - realizzazione di pannelli di laboratorio specifici per il <i>work up</i> diagnostico di sospetta infezione, sepsi e shock settico nel paziente epatopatico e trapiantato di fegato - linee di comportamento condivise sulla profilassi antimicrobica (in termini di indicazione, scelta del farmaco, durata) in funzione della procedura e del rischio del paziente. <p><i>Consulenza infettivologica</i> Al fine di supportare i momenti precedenti e favorire lo scambio di informazioni sia cliniche che culturali verrà proposto un incontro di discussione e revisione dei casi di infezione e delle terapie antibiotiche in atto nei reparti di degenza due volte a settimana, in aggiunta alle consulenze urgenti. Gli incontri saranno occasione per favorire adeguamenti terapeutici e semplificazioni (<i>de-escalation</i>) di terapia, nonché per definire la durata dei trattamenti in corso e il loro monitoraggio.</p> <p><i>Aggiornamento</i> Verranno concordati con i medici referenti per la terapia antibiotica - e all'occasione anche con microbiologi e farmacisti - dei momenti di revisione della letteratura e delle attuali linee guida in tema di infezioni. Gli incontri saranno ulteriore occasione per condividere approcci diagnostici e terapeutici e temi specifici delle specialità coinvolte, finalizzati a potenziare lo scambio bidirezionale di informazioni favorendo un migliore approccio alle problematiche infettivologiche.</p>
Obiettivi progetto	<p>Il progetto si pone come obiettivi</p> <ul style="list-style-type: none"> - migliorare appropriatezza prescrittiva dei farmaci antimicrobici in termini di indicazione, scelta della molecola, modalità di somministrazione, durata e monitoraggio delle tossicità; - migliorare le modalità di raccolta dei campioni per esame colturale; - riduzione delle infezioni da microorganismi <i>multi-drug resistant</i> (MDRO), con conseguenza riduzione delle complicanze, della durata di degenza e della mortalità correlata.
Criteri ed indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi	<p>Verranno periodicamente valutati</p> <ul style="list-style-type: none"> - incidenza di infezioni correlate all'assistenza, con particolare attenzione alle batteriemie a partenza da catetere vascolare, infezioni del tratto urinario in portatore di catetere vescicale, infezioni del sito chirurgico - incidenza di nuove colonizzazioni da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE) in corso di degenza - percentuale di terapie antibiotiche empiriche appropriate in base alle linee di comportamento condivise e in base al successivo isolamento microbiologico - consumi di antibiotici espressi in DDD e DOT - mortalità per infezioni correlate all'assistenza
Fasi e tempi di realizzazione stimati	3 anni
Collaborazione con altre strutture aziendali o altri soggetti esterni	<p>S.C. Epatologia e Gastroenterologia S.C. Chirurgia Generale e dei Trapianti S.C. Anestesia e Rianimazione 2 S.C. Microbiologia Clinica S.C. Analisi Chimico-Cliniche S.C. Farmacia</p>
Risorse professionali	- medici infettivologi, microbiologi e farmacisti in servizio

	- data managers o bioinformatico con abilità nella gestione di database e analisi dei dati
Strumentazione	- <i>software</i> per analisi dati - <i>software</i> per sorveglianza epidemiologica e monitoraggio dei consumi di farmaci antibatterici
Finanziamento richiesto	Euro 110.000
Contropartita per i finanziatori	Nessuna.

Milano, 10 febbraio 2022

Prof. Massimo Puoti

