

PRI KATERI VREDNOSTI CRP DAMO ANTIBIOTIK PRI AKUTNIH OKUŽBAH DIHAL

Biljana Davidovič, dr.med.
Nataša Korade, dr.med.

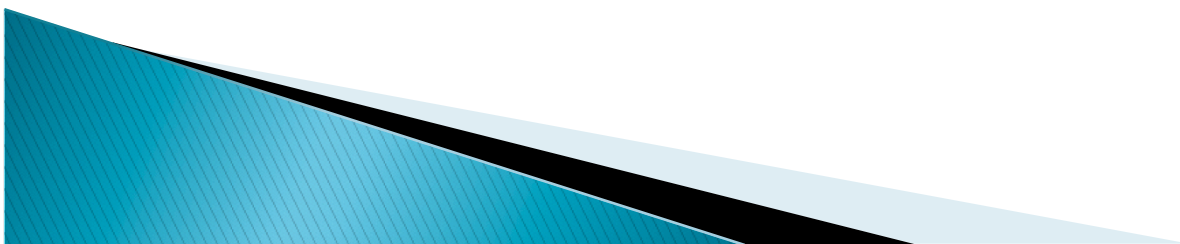
2. MODULARNA NALOGA

mentorica: izred.prof. Marija Petek Šter
dr.med.,spec.druž.med.


Maribor, avgust 2016

1. OPIS PROBLEMA OZ. VPRAŠANJE:

- ▶ Mlajši moški, sicer zdrav, že nekaj dni kašlja, izkašljeje rumeno, vročino ima do 38,0°C, slabo se počuti, je utrujen in ima slabši apetit.
- ▶ Status: poostreno dihanje, brez pokcev, CRP 60 mg/L.
- ▶ Pri kateri vrednosti CRP bi se naj odločili za uvedbo antibiotične terapije?



2. RELEVANTNOST PROBLEMA ZA DELO V AMBULANTI:

- ▶ Bolniki z ak. okužbami dihal so pogosti.
 - ▶ Težko je razločiti virusno od bakterijske okužbe le na podlagi klinične slike.
 - ▶ Bolniki pogosto pričakujejo antibiotično terapijo.
 - ▶ Preveliko predpisovanje antibiotikov lahko povzroča rezistentne seve bakterij.
 - ▶ Hitri test CRP.
 - ▶ Obstaja vrednost CRP za predpis AB?
- 

3. PREGLED RELEVANTNIH ČLANKOV IN VIROV:

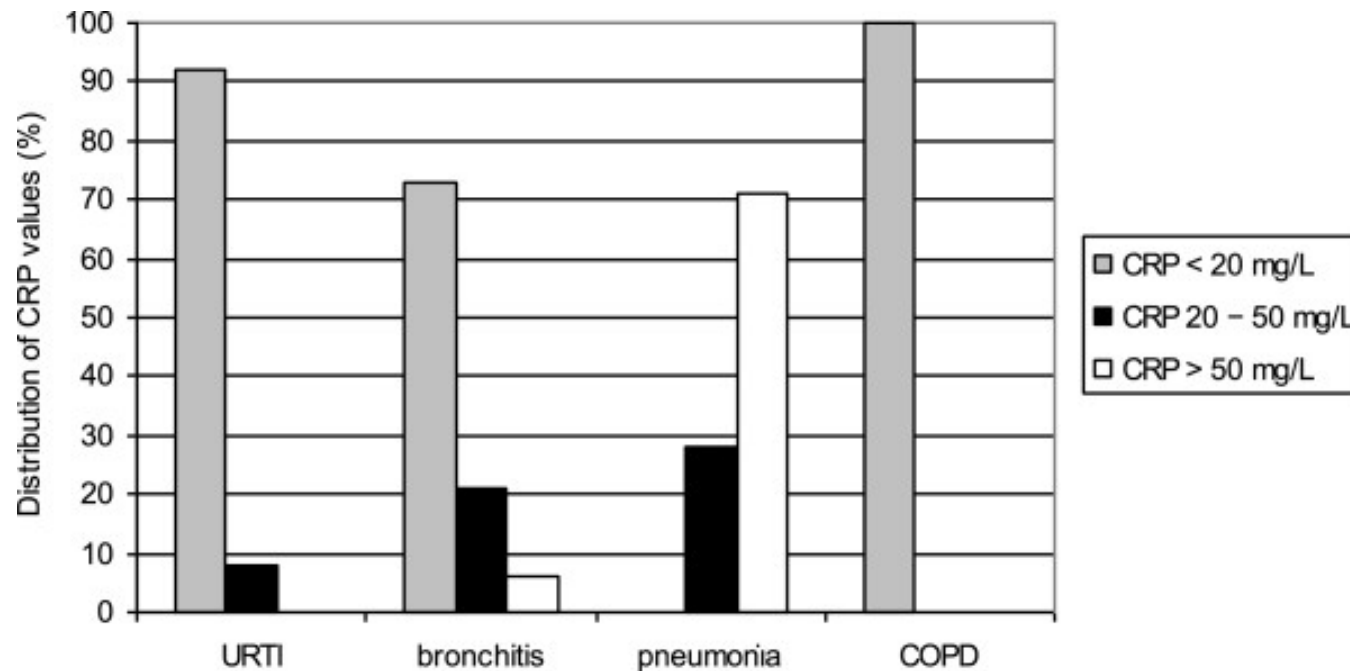
- ▶ 1. Peters CM, Schouwenaars FM, Haagsma E, Evenhuis HM, Echteld MA. [Antibiotic prescribing and C-reactive protein testing for pulmonary infections in patients with intellectual disabilities](#). Br J Gen Pract. 2013 May;63(610):e326–30. doi: 10.3399/bjgp13X667187. (PubMed)
- ▶ 2. Andreeva E, Melbye H. BMC. [Usefulness of C-reactive protein testing in acute cough/respiratory tract infection: an open cluster-randomized clinical trial with C-reactive protein testing in the intervention group](#). Fam Pract. 2014 May 2;15:80. doi: 10.1186/1471-2296-15-80. (PubMed)
- ▶ 3. Woodhead M.. [New guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections](#). Eur Respir J. 2011;38:1250–1251. doi: 10.1183/09031936.00105211. (PubMed)
- ▶ 4. Engel MF, Paling FP, Hoepelman AIM, van der Meer V, Oosterheert JJ. [Evaluating the evidence for the implementation of C-reactive protein measurement in adult patients with suspected lower respiratory tract infection in primary care: a systematic review](#). Fam Pract. 2012;29:383–393. doi: 10.1093/fampra/cmr119. (PubMed)



4. POVZETEK VIROV IN OSNOVNE DILEME (1):

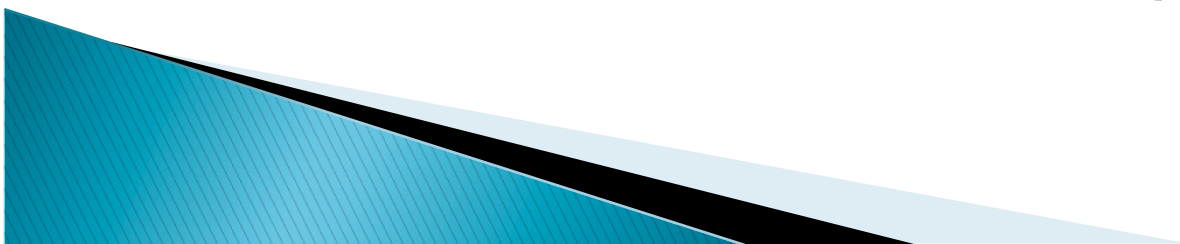
- ▶ 1. V literaturi najdemo podatek, da vrednost CRP pod 40 mg/L kaže na virusno okužbo in dajanje antibiotične terapije ni primerno.

▶ 2.




4. POVZETEK VIROV IN OSNOVNE DILEME (2):

- ▶ 3. Po evropskih smernicah za zdravljenje akutnih okužb spodnjih dihal na primarnem nivoju se priporoča testiranje CRP, pri čemer je potrebno upoštevati klinično sliko. Če smo v dvomih glede na simptome in CRP, lahko naredimo še RTG prsnih organov.
- ▶ 4. Večina pregledanih študij kaže na omejeno uporabnost CRP na primarnem nivoju pri sumu na akutno okužbo spodnjih dihal.

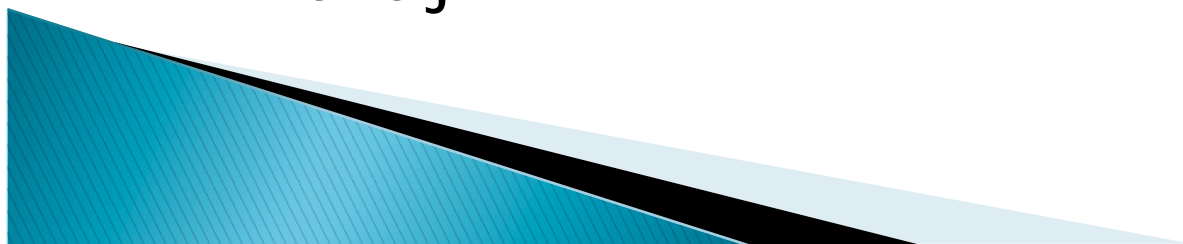


5. IZBIRA NAJPOMEMBNEJŠIH VIROV:

- ▶ 1. Peters CM, Schouwenaars FM, Haagsma E, Evenhuis HM, Echteld MA. [Antibiotic prescribing and C-reactive protein testing for pulmonary infections in patients with intellectual disabilities.](#) Br J Gen Pract. 2013 May;63(610):e326–30. doi: 10.3399/bjgp13X667187. (PubMed)
 - ▶ 2. Andreeva E, Melbye H. BMC. [Usefulness of C-reactive protein testing in acute cough/respiratory tract infection: an open cluster-randomized clinical trial with C-reactive protein testing in the intervention group.](#) Fam Pract. 2014 May 2;15:80. doi: 10.1186/1471-2296-15-80. (PubMed)
- 

6. PRIPOROČILA ZA PRAKSO:

- ▶ Določitev CRP na primarnem nivoju je lahko uporabna, vendar omejena v praksi.
- ▶ Obstaja dogovor, da pri vrednosti CRP nad 40mg/L lahko predpišemo antibiotik.
- ▶ Vrednost CRP pod 20 mg/L najverjetneje ne kaže na pljučnico in v tem primeru antibiotika ne priporočamo.
- ▶ Narejeno je malo študij glede točne vrednosti CRP za razlikovanje virusnih od bakterijskih infekcij.



HVALA ZA POZORNOST!

