

**ACINETOBACTER BAUMANNII ĐA KHÁNG:
KẾT QUẢ TỪ NGHIÊN CỨU LÂM SÀNG
TRÊN BỆNH NHÂN VIÊM PHỔI THỞ MÁY**

ThS. Bs Trần Minh Giang

CÂU HỎI NGHIÊN CỨU

- MIC₉₀ của một số kháng sinh thường dùng đối với *A. baumannii* là bao nhiêu?
- 1. Tỷ lệ đề kháng kháng sinh của *A. baumannii* gây VPTM là bao nhiêu?
- 2. Yếu tố nguy cơ nào gây ra nhiễm *A. baumannii* đa kháng?

ĐẶT VẤN ĐỀ

- **Đề Kháng Kháng Sinh là vấn đề toàn cầu**
 - Gia tăng tử vong
 - Kéo dài thời gian nằm viện
 - Tăng chi phí y tế
- ::
 - Viêm phổi thở máy là viêm nhu mô phổi xảy ra sau 2 ngày theo lịch của thở máy qua nội khí quản hoặc qua mở khí quản.

MỤC TIÊU NGHIÊN CỨU

1. Xác định tỉ lệ đề kháng kháng sinh của *A. baumannii* gây viêm phổi thở máy.
2. Đánh giá các yếu tố nguy cơ gây viêm phổi thở máy do *A. baumannii* đa kháng

ĐẶT VẤN ĐỀ

- ***A. baumannii* Đề Kháng Kháng Sinh tăng dần.**
 - Kháng aminoglycosis: 80% - 100%
 - Kháng fluoroquinolone: 75% - 100%
 - Kháng carbapenem: 80% - 100%
 - Kháng colistin: 14% - 47%
- ***A. baumannii*: MDR, XDR và PDR**

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NC

- **Phương pháp NC:** NC mô tả cắt ngang
- **Đối tượng NC:**
 - BN Thở máy: ICU nội, ICU ngoại, đơn vị Đột Quỵ BV NDGD
 - Từ tháng 11/2014 – 9/2015: 220 trường hợp
 - N = 75

TIÊU CHUẨN CHỌN MẪU NC

- BN được xác định viêm phổi thở máy theo bằng chứng lâm sàng và vi sinh
- Tiêu chuẩn cấy đàm và dịch rửa phế nang dương tính là $> 10^4$ CFU/ml.
- Định danh chẩn đoán bằng phương pháp...
- KSD xác định tỉ lệ nhạy, MIC₉₀ bằng E test, khoan giấy khuếch tán.

ĐẶC ĐIỂM BN NC

	n	%	KTC95%	Giá trị P
Sử dụng thuốc an thần				
Có dùng	52	69,3	0,57 – 0,79	0,00
Không dùng	23	30,7	0,21 – 0,42	
Cách dùng				
Liên tục	26	50	0,37 – 0,63	1
Ngắt quãng	26	50	0,37 – 0,63	
Loại dùng				
Midazolam	46	63,1	0,49 – 0,72	
Fentanyl	35	46,7	0,35 – 0,58	
Seduxen	5	6,7	0,02 – 0,15	
Khác	1	1,3	0,00 – 0,08	

KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

ĐẶC ĐIỂM BN NC

	n	%	KTC95%	Giá trị P
Sử dụng thuốc dạ dày				
Có dùng	74	98,7	0,91 – 1,00	0,000
Không dùng	1	1,3	0,00 – 0,08	
Loại dùng				
PPI	67	90,7	0,81 – 0,95	0,000
Kháng H2	8	10,7	0,05 – 0,20	
Đặt lại nội khí quản				
Có đặt	9	12	0,06 – 0,22	0,000
Không đặt	66	88	0,78 – 0,94	
Số lần đặt lại nội khí quản				
Một lần	8	88,9	0,51 – 0,90,9	0,04
Ba lần	1	11,1	0,01 – 0,5	

ĐẶC ĐIỂM BN NC

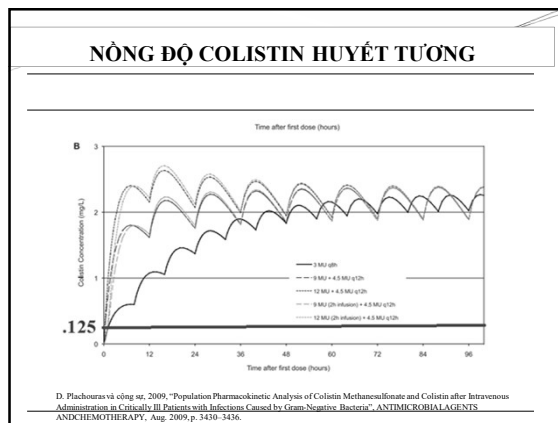
Giới	n	%	KTC95%	Giá trị P
Nam	49	65,3	0,53 – 0,76	0,01
Nữ	26	34,7	0,24 – 0,46	
Lí do nhập viện				
Khó thở	27	36	0,25 – 0,48	
Rối loạn tri giác	13	17,3	0,1 – 0,28	
Tai nạn giao thông	6	8	0,03 – 0,17	
Đau bụng	5	6,7	0,02 – 0,15	
Tê ngã	3	4	0,01 – 0,12	
Ói	3	4	0,01 – 0,12	
Sốt	2	2,7	0,00 – 0,10	
Khác	16	21,3	0,13 – 0,32	
Bệnh nền				
Có bệnh nền	60	80	0,68 – 0,88	0,00
Không bệnh nền	15	20	0,12 – 0,31	

ĐẶC ĐIỂM BN NC

Biến số	mean	sd	Min-max
Tuổi (năm)	69,1	17,8	20 - 100
Điểm apache 2	22,7	6	9 - 42
Ngày thở máy trước nspq	11	7,9	2 - 55
Thời gian nằm ICU (ngày)	22,2	14,6	4 - 75

KS SỬ DỤNG TRONG NC

Kháng sinh đang sử dụng	n	%	KTC95%	Giá trị P
Có dùng	74	98,7	0,91 – 1,00	0,000
Không dùng	1	1,3	0,00 – 0,08	
Loại kháng sinh				
Imipenem	41	55,4	0,43 – 0,66	
Levofloxacin	38	51,3	0,39 – 0,63	
Cephalosporine 3	26	35,1	0,24 – 0,47	
Aminoglycoside	14	18,9	0,11 – 0,30	
Meropenem	15	20,2	0,12 – 0,31	
Piperacillin Tazobactam	11	14,8	0,08 – 0,25	
Ciprofloxacin	10	13,5	0,07 – 0,23	
Cephoperazone - sulbactam	4	5,4	0,01 – 0,14	
Cephalosporine 4	3	4	0,01 – 0,12	



Tỉ lệ đề kháng KS *A. baumannii* PP Khuếch tán

Kháng sinh	Nhạy n, (%), (KTC 95%)	Kháng n, (%), (KTC 95%)	Tổng số n, (%), (KTC 95%)
Cefta	5 (6,8)(0,02-0,15)	68 (93,2)(0,84-0,97)	73 (97,3)(0,91-0,99)
Ceftri	2 (4,7)(0,00-0,16)	40 (95,2)(0,83-0,99)	42 (56)(0,44-0,67)
Cef-Sul	63 (91,3)(0,82-0,96)	3 (4,3)(0,00-0,12)	69 (92)(0,83-0,97)
Cefe	4 (6,3)(0,01-0,15)	59 (93,6)(0,84-0,98)	63 (84)(0,73-0,91)
Pipe-Ta	3 (4,9)(0,01-0,13)	58 (95)(0,86-0,98)	61 (81,3)(0,71-0,89)
Imi	5 (6,8)(0,02-0,15)	69 (93,2)(0,84-0,98)	74 (98,7)(0,93-0,99)
Mero	5 (6,7)(0,02-0,15)	67 (90,5)(0,81-0,96)	74 (98,7)(0,93-0,99)
Erta	0	2 (100)(0,15-1,00)	2(2,7)(0,00-0,09)
Ami	16 (22,2)(0,13 0,33)	56 (77,8)(0,66-0,86)	72 (96)(0,88-0,99)
Genta	7 (15,9)(0,06-0,30)	37 (84,1)(0,69-0,93)	44 (58,7)(0,46-0,69)
Cipro	2 (4,7)(0,00-0,16)	40 (95,2)(0,83-0,99)	42 (56)(0,44-0,67)
Levo	6 (8,4)(0,03-0,17)	65 (91,5)(0,82-0,96)	71 (94,7)(0,87-0,98)
Colis	73(98,6)(0,92-0,99)	1(1,4)(0,00-0,07)	74(98,7)(0,93-0,99)

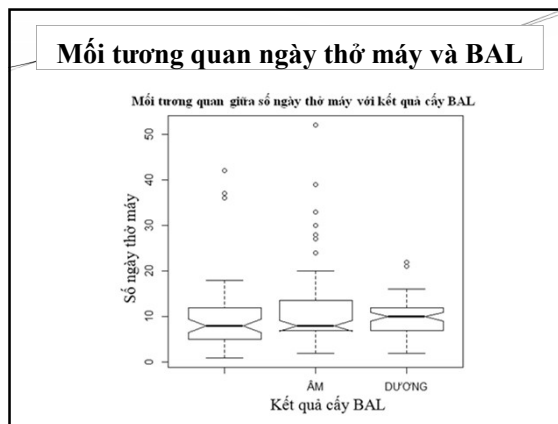
KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ

Ra khỏi khoa	n	%	KTC 95%
Xuất thường	3	4	0,01 – 0,12
Chuyển khoa	21	28	0,18 – 0,39
Chuyển viện	0		
Xuất nặng	37	49,3	0,37 – 0,61
Tử vong	14	18,7	0,11 – 0,29
Tổng số	75	100	0,94 – 1,00

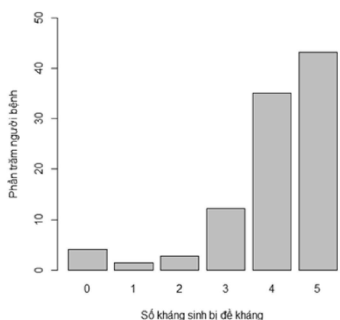
	n	%	KTC 95%	Giá trị P
Thành công	24	32	0,22 - 0,44	0,00
Thất bại	51	68	0,56 - 0,78	
Tổng cộng	75	100	0,94-1,00	

MIC₉₀ CỦA MỘT SỐ KS VỚI *A. baumannii* trong VAP

Kháng sinh	Nhạy n, (%), (KTC 95%)	Trung gian n, (%), (KTC 95%)	Kháng n, (%), (KTC 95%)	Tổng số n, (%), (KTC 95%)
	MIC ₉₀ ≤ 16 µg/ml	MIC ₉₀ = 32 µg/ml	MIC ₉₀ ≥ 64 µg/ml	
Amikacin	12(16,2)(0,09-0,27)	10(13,5)(0,07-0,23)	52(70,3)(0,58-0,80)	74(99)(0,92-0,99)
	MIC ₉₀ ≤ 4 µg/ml	MIC ₉₀ = 8 µg/ml	MIC ₉₀ ≥ 16 µg/ml	
Sulbactam	7(9,5)(0,04-0,19)	26(35,1)(0,24-0,47)	41(55,4)(0,34-0,66)	74(99)(0,92-0,99)
	MIC ₉₀ ≤ 2 µg/ml		MIC ₉₀ ≥ 4 µg/ml	
Colistin	73(98,6)(0,92-0,99)		1(1,4)(0,00-0,08)	74(99)(0,92-0,99)
	MIC ₉₀ ≤ 0,125 µg/ml		MIC ₉₀ > 0,125 µg/ml	
Colistin	59(80)(0,68 – 0,88)		15(20)(0,12 – 0,31)	74(99)(0,92-0,99)
	MIC ₉₀ ≤ 2 µg/ml	MIC ₉₀ = 4 µg/ml	MIC ₉₀ ≥ 8 µg/ml	
Levofloxacin	4(5,4)(0,02-0,14)	4(5,4)(0,02-0,14)	66(89,2)(0,79-0,95)	74(99)(0,92-0,99)
Imipenem	3(4)(0,01-0,12)		71(96)(0,88-0,99)	74(99)(0,92-0,99)
Meropenem	3(4)(0,01-0,12)	2(2,7)(0,00-0,10)	69(93,2)(0,84-0,97)	74(99)(0,92-0,99)



Số kháng sinh bị đề kháng



• XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN QUÍ THẦY CÔ
VÀ CÁC ANH CHỊ

Phân tích hồi quy logistic biến tiên lượng nhiễm *A. baumannii* đa kháng

Biến tiên lượng	OR	KTC95%	Giá trị P
Tuổi (năm)	0,99	0,97 – 1,01	0,27
Giới (nữ)	0,43	0,23 – 0,80	0,01
Tiền sử bệnh	0,78	0,35 – 1,72	0,53
Dùng KS trước đó	8,02	0,99 – 64,80	0,05
Số ngày dùng KS	0,96	0,91 – 1,01	0,11
Dùng an thần	2,1	1,10 – 3,92	0,02
Số ngày thở máy	0,98	0,95 – 1,02	0,50
Đặt lại nội khí quản	1,01	0,39 – 2,57	0,99

KẾT LUẬN

- Tỷ lệ nhiễm *A. baumannii* cao trên BN VAP (34%)
- *A. baumannii* kháng hầu hết kháng sinh hiện có
- *A. baumannii* kháng colistin 1,4%
- 80% colistin có MIC $\leq 0,125\mu\text{g/ml}$ đối với *A. baumannii*
- Sử dụng an thần có giá trị tiên đoán nhiễm *A. baumannii*
- Tỷ lệ thất bại trong điều trị BN VAP do *A. baumannii* 68%