

Efficacia di un ciclo breve di antibioticotераpia nelle batteremie da Gram negativi.

Tingsgård S, Bastrup Israelsen S, Østergaard C, Benfield. Emulating a target trial of shorter compared to longer course of antibiotic therapy for Gram-negative bacteremia. Clin Infect Dis 2024;78(2):292-300.

Parole chiave: stewardship antibiotica; batteriemia; Gram-negativi; durata di trattamento.

Diversi studi clinici randomizzati pubblicati negli ultimi anni hanno dimostrato l'efficacia di trattamenti antibiotici brevi anche nel caso di infezioni severe. In particolare, questo studio ha confrontato l'efficacia di una terapia antibiotica di 5-7 giorni con quella di una terapia di 8-14 giorni per pazienti ricoverati per batteriemia da Gram-negativi. Si tratta di uno studio osservazionale condotto in quattro ospedali di Copenaghen su 1040 individui con età media di 76 anni (maschi 54%) e infezione, prevalentemente comunitaria e a genesi urinaria (78%), nella maggior parte dei casi sostenuta da *Escherichia Coli* (73%). L'obiettivo primario dello studio è la mortalità a 90 giorni e quello secondario la recidiva clinica o microbiologica. La mortalità totale a 90 giorni è stata del 13,3%. Per nessuno dei due obiettivi si sono riscontrate differenze significative tra i due gruppi.

Questo studio è particolarmente interessante per gli aspetti metodologici. Gli autori hanno infatti utilizzato un approccio statistico (*cloning and censoring*) capace di ridurre l'influenza dei bias più frequenti negli studi osservazionali, rendendolo per molti aspetti assimilabile ad uno studio clinico randomizzato. Per il resto, i suoi risultati si aggiungono a quelli di un numero crescente di lavori che documentano l'efficacia di cicli brevi di antibioticotераpia anche in pazienti con infezioni gravi o sepsi. Da notare l'esclusione dallo studio dei pazienti immunodepressi e di quelli con infezioni urinarie complicate ai quali dunque non è lecito estendere i risultati. Da notare infine i vantaggi (non valutati in questo caso, ma documentati in letteratura) di una antibioticotераpia breve in termini di riduzione di effetti collaterali, selezione di ceppi resistenti, costo della terapia.

(Daniele Coen)