

KTERÝ PACIENT S ENDOKARDITIDOU MŮŽE BÝT LÉČEN V OKRESNÍ NEMOCNICI A KTERÝ DOMA?

NOVINKY A KONTROVERZE V GUIDELINES PRO ENDOKARDITIDU

29.2.2024 Hradec Králové

25. Symposium PS Chlopenní a vrozené srdeční vady v dospělosti ČKS

Tomáš Zatočil, Lumír Koc, Anna Nečasová, Michaela Pudová, Petr Kala



Daniela Žáková 

Ambulance VSV  **INTERNÍ
KARDIOLOGICKÁ
KLINIKA** FN BRNO a LF MU
Centrum komplexní péče o VSV v dospělosti – BRNO

FN BRNO Bohunice

CKTCH BRNO



Co už ne v okresní nemocnici

- kooperace s „endokarditis team“: komplikovaní, fragilní, polymorbidní,...
- pacienti blízko indikace chirurgické léčby

Recommendation Table 4 — Recommendations for the Endocarditis Team

Recommendations	Class ^a	Level ^b
Nekomplikovanou IE lze léčit v referující nemocnici , která je v častém a pravidelném spojení s „endokarditis team“ v Centru nabízející komplexní výkony na chlopních	I	B
	I	B

© ESC 2023

IE, infective endocarditis.

^aClass of recommendation.

^bLevel of evidence.

Recommendation Table 12 — Recommendations for the main indications of surgery in infective endocarditis (native valve endocarditis and prosthetic valve endocarditis)^a

	Class ^b	Level ^c
Srdeční selhání	I	B
	I	B
Nekontrolovaná infekce	I	B
	I	C
	IIa	B
	IIa	C
Hrozící embolizace	I	B
	I	C
	IIb	B

© ESC 2023

AVB, atrioventricular block; HACEK, *Haemophilus*, *Aggregatibacter*, *Cardiobacterium*, *Eikenella*, *Kingella*; HF, heart failure; IE, infective endocarditis; NVE, native valve endocarditis; PVE, prosthetic valve endocarditis.

^aFor right-sided endocarditis, please refer to Section 12.

^bClass of recommendation.

^cLevel of evidence.

^dEmergency, within 24 h. Urgent, within 3–5 days. Non-urgent, within same hospital admission.

Domácí léčba

- **ZAŽITÉ DOGMA MEDICÍNY: IE =dlouhodobá i.v. léčba**
X
- bakterie nezajímá jak se k ní ATB dostane, důležitá je jen jeho koncentrace
- p.o. odpadají rizika dlouhodobého i.v. vstupu (trombóza, infekce, embolizace, stenozy...)
- p.o. a doma = ↓náklady

- **Studie POET** + metaanalýzy
 - n=400, streptokok., stafylokok., enterokok., stabilní levostranná IE
 - noninferiorita

Iversen K, Ihlemann N, Gill SU, Madsen T, Elming H, Jensen KT, *et al.* Partial oral versus intravenous antibiotic treatment of endocarditis. *N Engl J Med* 2019;**380**:415–424. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1808312>

Další zdroje z GL 2023 44-46,396-401



Domácí léčba

Recommendation Table 11 — Recommendations for outpatient antibiotic treatment of infective endocarditis

Recommendations	Class ^a	Level ^b
<p>Domácí i.v./p.o. ter. ATB má být zvážena u levostranné IE streptokoky, stafylokoky (zlatým či či koag. neg.), která byla na adekvátní i.v. ter. aspoň 10 dní (7 dní poop.), jsou stabilní a nemají na TEE absces nebo změny na chlopních vyžadující operaci.</p> <p>Není doporučena u IE obtížně léčitelnými organismy, jaterní cirhózy, závažné embolizace do CNS, velkých extrakardiálních abscesů, chlopenních komplikací aj. stavů vyžadující chirurgii, těžkých pooperačních komplikací a i.v. narkomanů.</p>	<p>IIa</p>	<p>A</p>
	<p>III</p>	<p>C</p>

© ESC 2023

CoNS, coagulase-negative staphylococci; IE, infective endocarditis; i.v., intravenous; TOE, transesophageal echocardiography; PWID, people who inject drugs.

^aClass of recommendation.

^bLevel of evidence.

^cHighly difficult-to-treat microorganism: microorganisms requiring i.v. antibiotic combinations that cannot be administered by means of outpatient parenteral antibiotic treatment or that require strict monitoring of drug levels either in blood or in other fluids owing to their potential toxicity or narrow therapeutic index (e.g. MRSA or vancomycin-resistant enterococci also resistant to alternative drugs such as daptomycin and linezolid, multidrug- or extensively drug-resistant Gram-negative rods, highly penicillin-resistant oral streptococci, fungi other than Candida).

Recommendation Table 5 — Recommendations for the role of echocardiography in infective endocarditis

Recommendations	Class ^a	Level ^b
A. Diagnosis		
TTE is recommended as the first-line imaging modality in suspected IE. ^{166,179}	I	B
TOE is recommended in all patients with clinical suspicion of IE and a negative or non-diagnostic TTE. ^{166,178,179}	I	B
TOE is recommended in patients with clinical suspicion of IE, when a prosthetic heart valve or an intracardiac device is present. ^{166,178,179}	I	B
Repeating TTE and/or TOE within 5–7 days is recommended in cases of initially negative or inconclusive examination when clinical suspicion of IE remains high. ¹⁷⁸	I	C
TOE is recommended in patients with suspected IE, even in cases with positive TTE, except in isolated right-sided native valve IE with good quality TTE examination and unequivocal echocardiographic findings. ^{165,166,179}	I	C
Performing an echocardiography should be considered in <i>S. aureus</i> , <i>E. faecalis</i> , and some <i>Streptococcus</i> spp. bacteraemia. ^{19,149,174}	IIa	B

B. Follow-up under medical therapy

TEE u stabilního pac. před přechodem z i.v. na p.o. ATB

complications. The timing of repeat TTE and/or TOE depends on the initial findings, type of microorganism, and initial response to therapy. ^{165,166,179}	IIa	B
C. Intra-operative echocardiography		
Intra-operative echocardiography is recommended in all cases of IE requiring surgery. ¹⁸¹	I	C
D. Following completion of therapy		
TTE and/or TOE are recommended at completion of antibiotic therapy for evaluation of cardiac and valve morphology and function in patients with IE who did not undergo heart valve surgery. ^{182–184}	I	C

© ESC 2023

AVB, atrioventricular block; HF, heart failure; IE, infective endocarditis; PVE, prosthetic valve endocarditis; TOE, transesophageal echocardiography; TTE, transthoracic echocardiography.

^aClass of recommendation.

^bLevel of evidence.





FN BRNO

REBAR

Otázky

- Jak z Vaší odbornosti vypadá pacient, který je vhodný a naopak nevhodný pro léčbu v okresní nemocnici a domácí léčbu?
- Čím vším musí disponovat pracoviště sledující pacienty s IE. Jakou by mělo mít dostupnost TEE?
- Jak by měla vypadat spolupráce pacienta, aby umožnila domácí léčbu? Co a jak často kontrolovat?
- Jsou nějakí původci IE, kteří i přes stabilizaci stavu jsou nevhodní pro časnou domácí léčbu?

