



# Infezioni di protesi ortopedica da Gram-positivi Esperienza in Real life

G.Carrega

G.Riccio

ASL2 Liguria

Coorte di 171 infezioni artroprotesi sottoposti a revisione-reimpianto in two stage.

Nel nostro protocollo vengono ripetuti esami colturali al reimpianto.

		Success	Failure
<b>Patients and infected prothesis: hip 83, knee 88</b>	<b>171</b> M 83 F 88 Età media 67 aa	<b>159 (93%; 95%CI 89-97)</b>	<b>12 (7%; 95%CI 3-11)</b>
<b>Patients with positive culture at replacement</b>	<b>25</b> Età media 65	<b>18 (72%; 95%CI 54-90)</b>	<b>7 (28%; 95%CI 10-46)</b>
Patients with negative culture at replacement	146 Età media 67 aa	141 (96%; 95%CI 93-99)	5 (4%; 95%CI 1-7)

## Pz con failure: il colturale pos al reimpianto correla con rischio failure

	Colturale all'espianto	Colturale al reimpianto (ancora positivo in 25 casi)	failure
Staphylococchi coag- oxa R	41	12	3
Staphylococchi coag- oxa S	16	5	-
MRSA	6		-
MSSA	20	4	2
enterococchi	5		-
streptococchi	12	1	-
Altri gram-positivi	4		-
polimicrobiche	23	1	1
Gram-negativi	10	1	1
Candida spp	2	1	-
Nessun isolamento	32	146	5

# Riflessioni...

- I pz con failure dopo two stage rischiano esiti invalidanti per trattamenti di salvataggio (artrodesi o amputazione)
- Per le infezioni da gram-positivi sia oxa R ma anche oxa S potrebbe avere un ruolo un trattamento a lungo termine in Off label con antibiotici long acting?
- Possono aver senso terapie di combinazione?
- Rischio di generare R verso long acting nella ns esperienza è limitato, in letteratura segnalato rischio per Enterococco. E' un problema che potrebbe emergere negli anni futuri?

- *“it’s not difficult to make microbes resistant to penicillin in the laboratory by exposing them to concentrations not sufficient to kill them . . . there is the danger that the ignorant man may easily under-dose himself and, by exposing his microbes to non-lethal quantities of the drug, make them resistant.”*

A. Fleming, Penicillin, Nobel Lecture, 11-12-1945

