

Medicinsk Nyhed

Kortere antibiotisk behandling for stabil, ukompliceret lungebetændelse

Tre døgns behandling var ikke dårligere end otte døgns behandling.

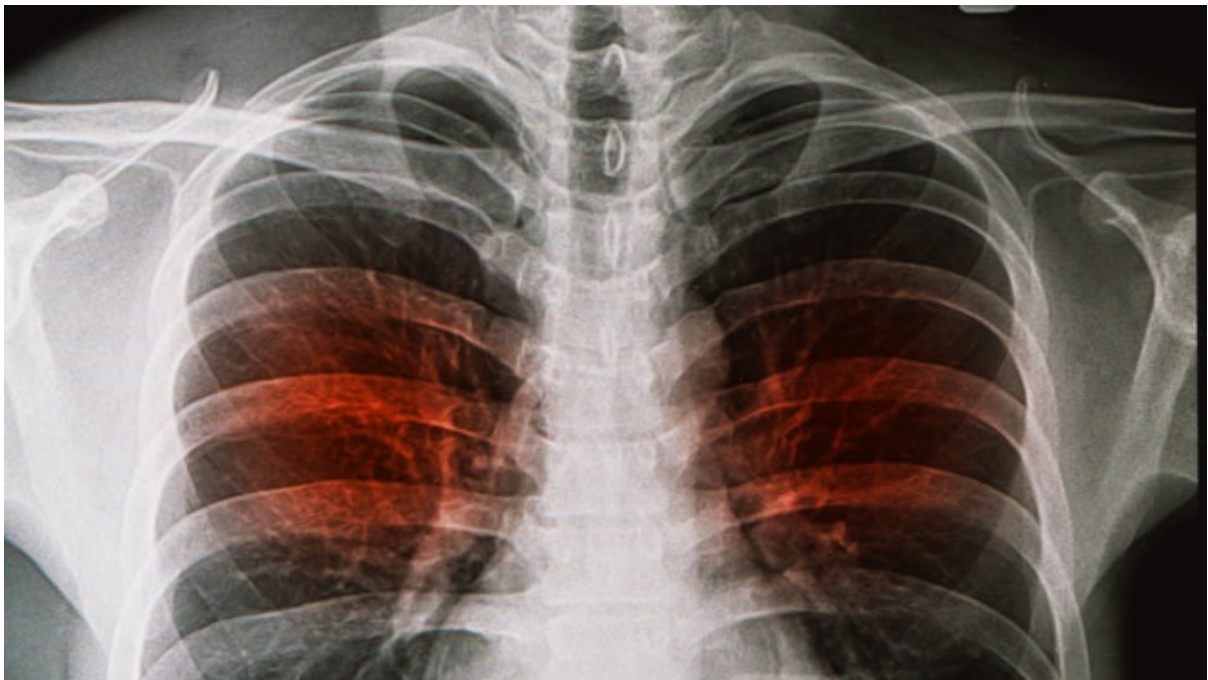


Foto: Colourbox

Dinh et al undersøgte i et dobbeltblindet, placebokontrolleret randomiseret studie, om antibiotikabehandling i tre døgn var noninferiørt til behandling i otte døgn for patienter som var stabile på dag 3.

Noninferioritetsmarginen var 10%. Patienterne havde moderat til svær pneumoni baseret på anerkendte kriterier. Stabilitet var defineret som temperatur $< 37,8$ °C, puls < 100 slag/min, iltmætning $> 90\%$, systolisk blodtryk > 90 mmHg og normal mental status. Alle blev behandlet med amoxicillin og clavulansyre. Det primære endepunkt var helbredelse på dag 15, som var opfyldt ved temperatur $< 37,8$ °C og forbedring eller ophør af luftvejssymptomer uden yderligere antibiotisk behandling. På dag 3 blev 310 patienter randomiseret til at modtage enten placebo eller yderligere fem døgns behandling med amoxicillin/clavulansyre. Efter 15 dage, var 77% i placebogruppen og 68% i antibiotikagruppen helbredt i intention to treat-analysen (forskel 9,42%, 95% konfidens-interval -0,38-20,04). Resultaterne var tilsvarende for per-protocol-analysen, ligesom fundene var konsistente hos ældre og hos personer med sværere tilfælde af pneumoni. Antallet af bivirkninger var større i interventionsgruppen (19%) end i placebogruppen (11%). Efter 30 dage var der tre dødsfald i placebogruppen og to i interventionsgruppen.

Professor Henrik Nielsen, Aalborg Universitetshospital, kommenterer: »Der er fortsat behov for at nedbringe unødigt brug af antibiotika, og pneumoni er en meget stor diagnosegruppe. I det franske studie inkluderede man patienter, der ligner patienterne i hverdagen på danske sygehuse, men kun ca. halvdelen af alle indlagte egnede sig til studiet. Ofte har man i udenlandske studier af pneumoni anvendt makrolid, quinolon eller cephalosporin,

som vanskeligt kan overføres til danske forhold. I dette studie anvendes amoxicillin/clavulansyre, hvilket er positivt og tættere på dansk tradition. Det er et vigtigt fund, at tre dage er ligeværdigt med otte dage i varighed af behandling, hvilket støtter afkorting af antibiotikabehandling hos stabile patienter. Lignende konklusion kan gælde patienter, der behandles i almen praksis, mens resultaterne ikke kan overføres til patienter med alvorlig pneumoni (CURB-65 \geq 3), idet dødelighed på dag 28 i studiet var meget lav (1-2%). I vejledning fra Medicinrådet angående pneumoni (CURB-65 score 0-2) anbefales fem dage, og på baggrund af det franske studie synes der absolut ikke at være behov for længere behandlingstid end anbefalet. Alle medicinske afdelinger opfordres til kvalitetssikring på området«.

[Dinh A, Ropers J, Duran C et al. Discontinuing \$\beta\$ -lactam treatment after 3 days for patients with community-acquired pneumonia in non-critical care wards \(PTC\): a double-blind, randomised, placebo-controlled, non-inferiority trial. *Lancet*. 2021;397:1195-203.](#)

INTERESSEKONFLIKTER: ingen

Redigeret af Thomas Benfield, tlb@dadlnet.dk