

Cập nhật kết quả nghiên cứu giám sát sự nhạy cảm của kháng sinh Kết quả SOAR tại Việt Nam*

- Nguyễn Hoàn Lê Minh
- *SOAR study co-investigator*
- *Medical Affairs Manager - GSK Vietnam*

Báo cáo tại hội thảo dành cho cán bộ y tế

LATIN AMERICA

Brazil, Argentina, Peru

MIDDLE EAST

Turkey, Egypt, Saudi Arabia, Kuwait,
Qatar, Lebanon, Oman, Bahrain,
UAE

AFRICA

Morocco, Algeria, Senegal, Cote
d'Ivoire, Nigeria, Dem. Rep. Congo,
Kenya, Botswana, Mauritius,
Namibia, Zimbabwe, Uganda,
Tanzania, Ethiopia

Asia and others

Ukraine, Kazakhstan, Georgia, China,
India, Malaysia, Singapore, Thailand,
Vietnam, Korea, Pakistan

In total: 37 countries

- Soar: Survey of antibiotic resistance

- Đối tượng:

<i>S. pneumoniae</i>	300
<i>H. influenzae</i>	200
<i>S. pyogenes</i>	30

tất cả từ bệnh phẩm nhiễm trùng hô hấp

- Trung tâm tham gia: Đa trung tâm
- Khảo sát đề kháng bằng phương pháp tìm MIC (E-test) và khuếch tán (Kirby-Bauer)
- Thời gian thực hiện: 2010-2011

A microscopic image of tissue, likely a histological section, showing various cellular structures. The image is overlaid with red text. The text reads: "Nghiên cứu SOAR-VN trên S. pneumoniae". The background shows a complex network of cells and fibers, with some cells having prominent nuclei and others appearing more elongated or spindle-shaped. The overall color palette is dominated by shades of pink, purple, and blue, typical of a stained histological slide.

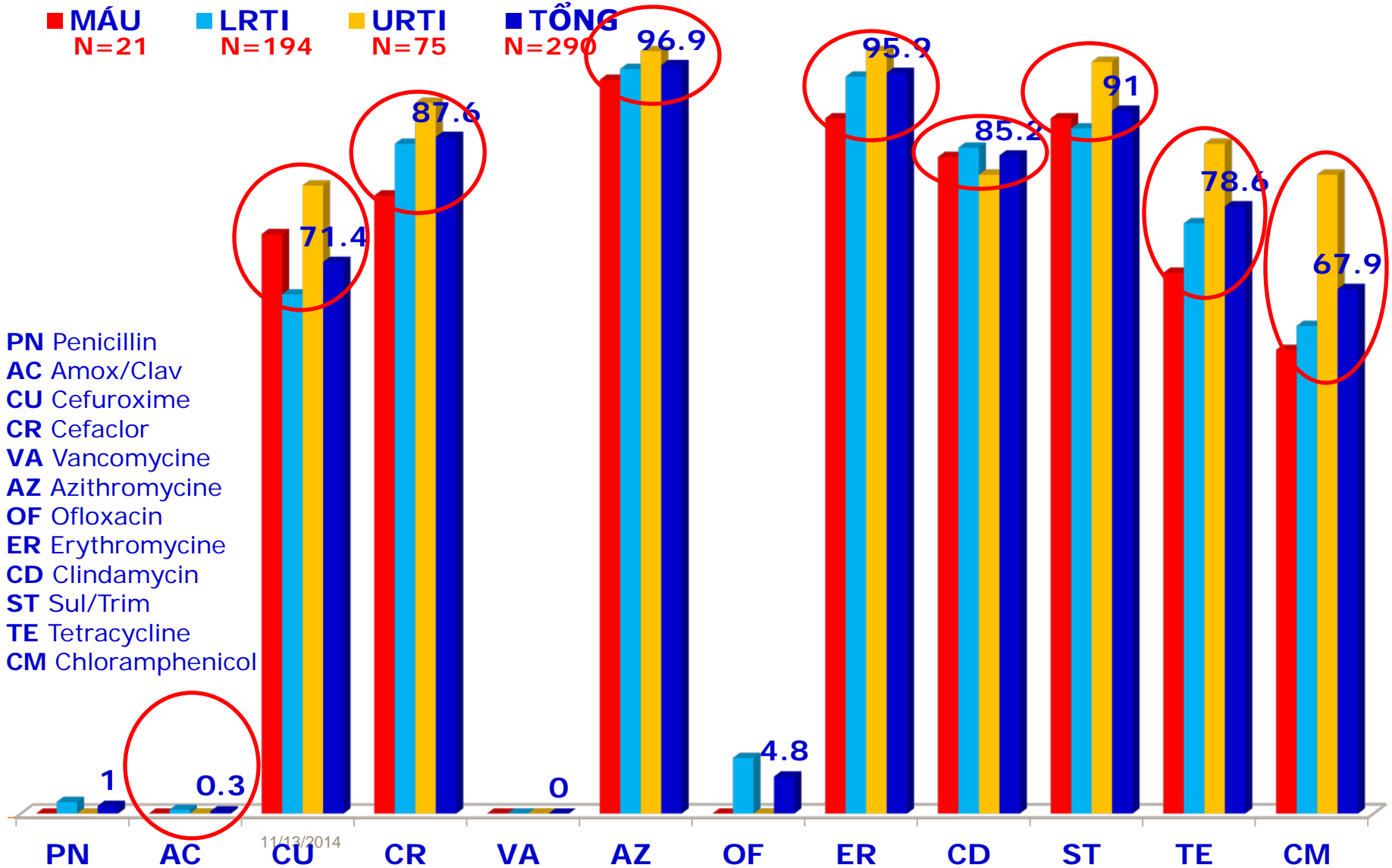
Nghiên cứu SOAR-VN trên
S. pneumoniae

Các trung tâm tham gia

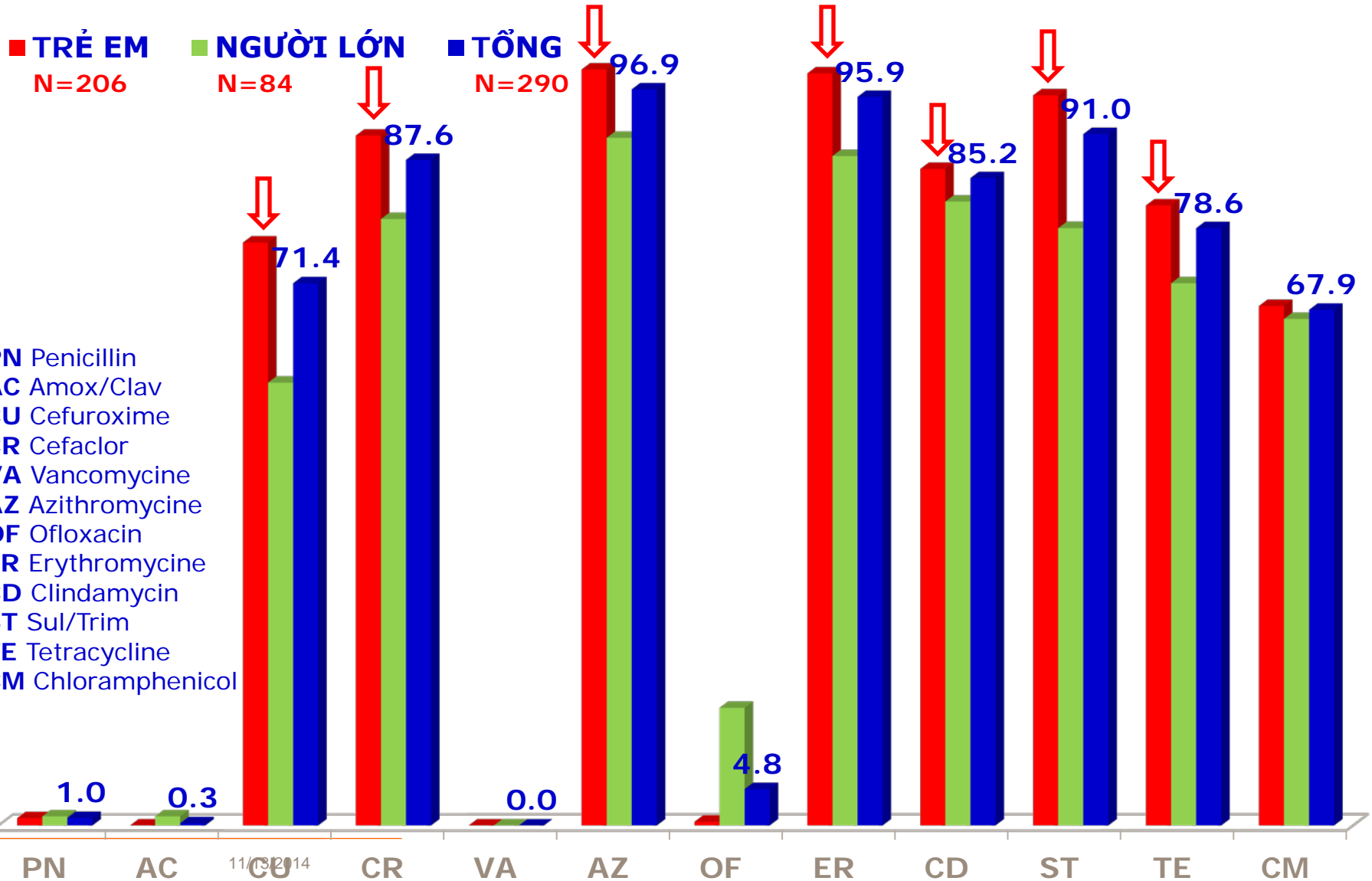


	Đàm	HH trên	Máu	DNT	Tổng
BV. An Bình	9				9
BV. Bạch Mai	18		3		21
Cần Thơ	3		1		4
BV. ĐK Đà Nẵng		2			2
BV. TW Huế	1	7			8
BV. Nhi Đồng 1	2	4	6		12
BV. Nhi Đồng 2	48	2	5		55
BV. NDGD	3				3
BV. Ng. Tri Phương	54	31	5		90
BV. Nhi TW	56	2	1		59
BV. TMH		27			27
Tổng	194	75	21	0	290

Tỷ lệ đề kháng kháng sinh theo bệnh phẩm



Tỷ lệ đề kháng kháng sinh theo nhóm tuổi



MIC₉₀ và MIC₅₀ trên *S. pneumoniae*



	Điểm gãy pK/pD (µg/ml)	MIC ₉₀ (µg/ml)	MIC ₅₀ (µg/ml)
Amox/Clav	2-4 ^{(1)*}	4	1
Cefuroxime	1-4 ^{(2)*}	6	2
Cefaclor	0.5-1 ^{(2)*}	256	32
Ofloxacin	2*	2	1.5
Azithromycin	0.12	256	256
Vancomycin	1	0.5	0.25
Penicillin (O)	0.06 – 1.5	3	1
Penicillin (P)	2 – 4	3	1

(1) Tùy thuộc công thức

(2) Tùy thuộc đường uống hay chích

*Jacob MR. Clin Microbiol Infect 2001; 7: 589-596⁸

A microscopic image showing several pairs of purple-stained, spherical bacteria (diplococci) against a light background. The bacteria are arranged in various orientations, some in pairs and some in small groups. The background shows faint, pinkish structures that could be tissue or other cells.

Ngiên cứu SOAR-VN
trên *H. influenzae*

Các trung tâm tham gia



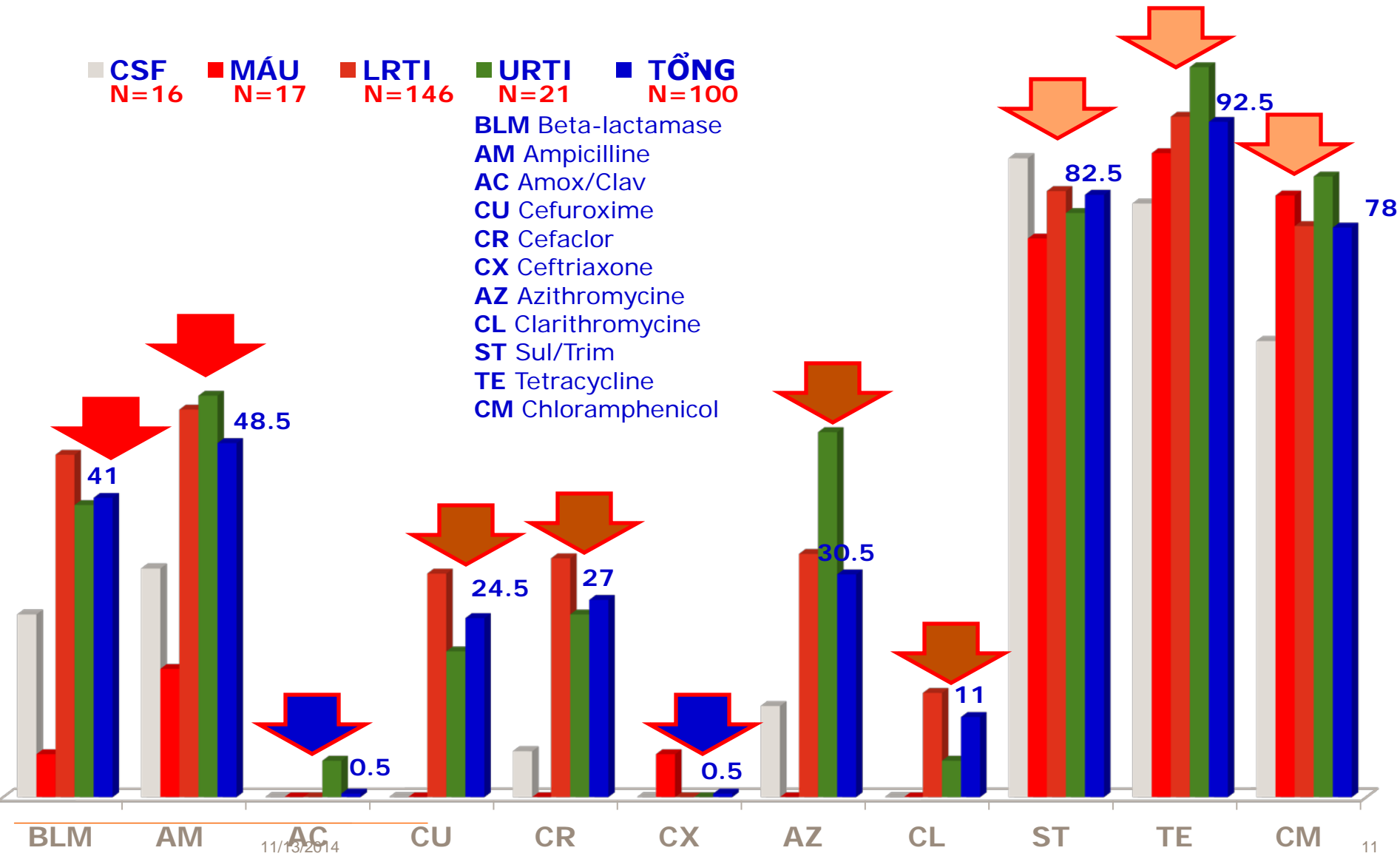
	Đàm	HH trên	Máu	DNT	Tổng
BV. An Bình	1				1
BV. Bạch Mai	27				27
Cần Thơ					
BV. ĐK Đà Nẵng		2			2
BV. TW Huế	16	11		1	28
BV. Nhi Đồng 1	4		14	11	29
BV. Nhi Đồng 2	27		3		30
BV. NDGD	3				3
BV. Ng. Tri Phương	42	2			44
BV. Nhi TW	26	6		4	36
BV. TMH					
Tổng	146	21	17	16	200

Tỷ lệ đề kháng kháng sinh theo bệnh phẩm



■ CSF N=16
 ■ MÁU N=17
 ■ LRTI N=146
 ■ URTI N=21
 ■ TỔNG N=100

BLM Beta-lactamase
 AM Ampicilline
 AC Amox/Clav
 CU Cefuroxime
 CR Cefaclor
 CX Ceftriaxone
 AZ Azithromycine
 CL Clarithromycine
 ST Sul/Trim
 TE Tetracycline
 CM Chloramphenicol

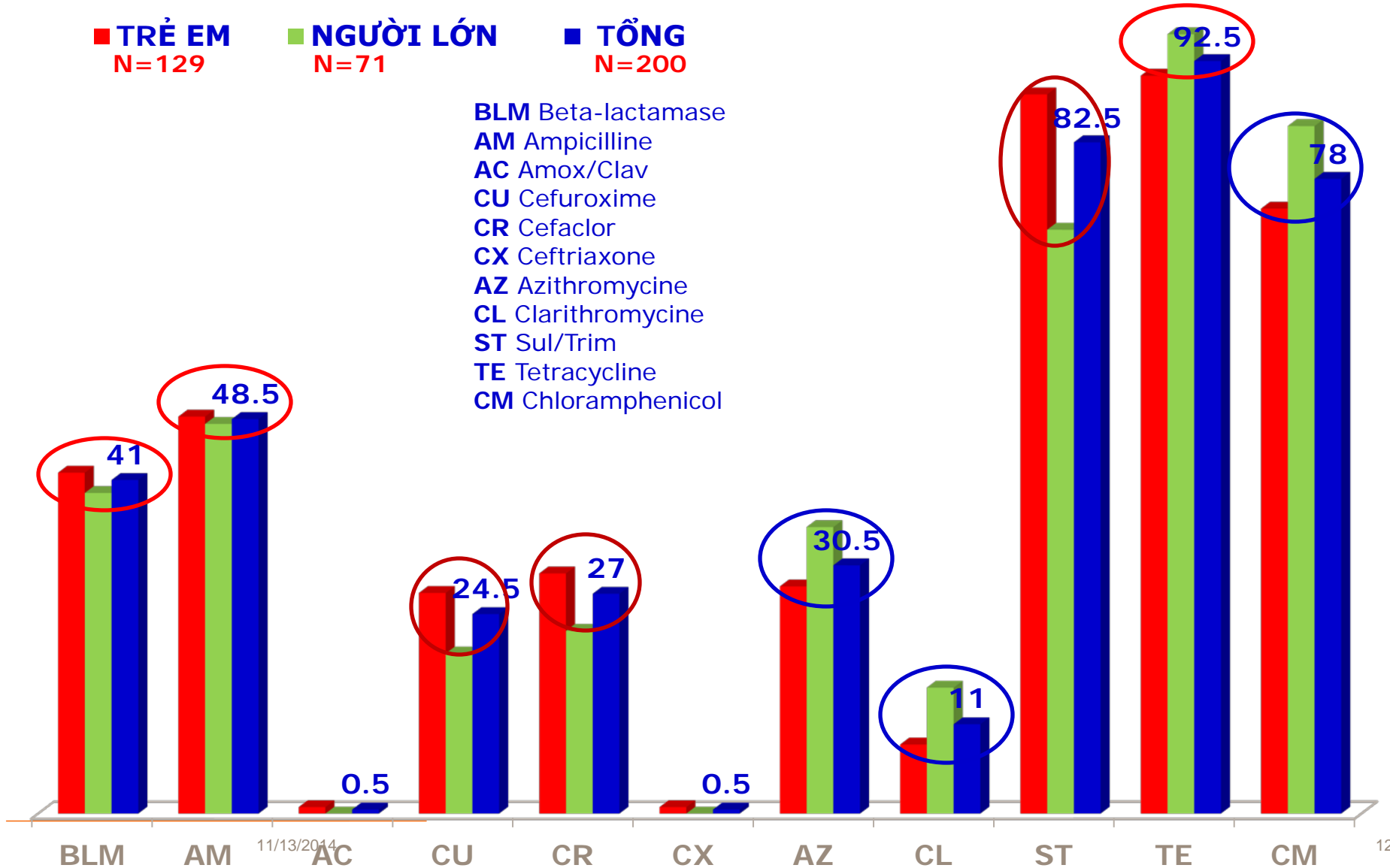


Tỷ lệ đề kháng kháng sinh theo nhóm tuổi



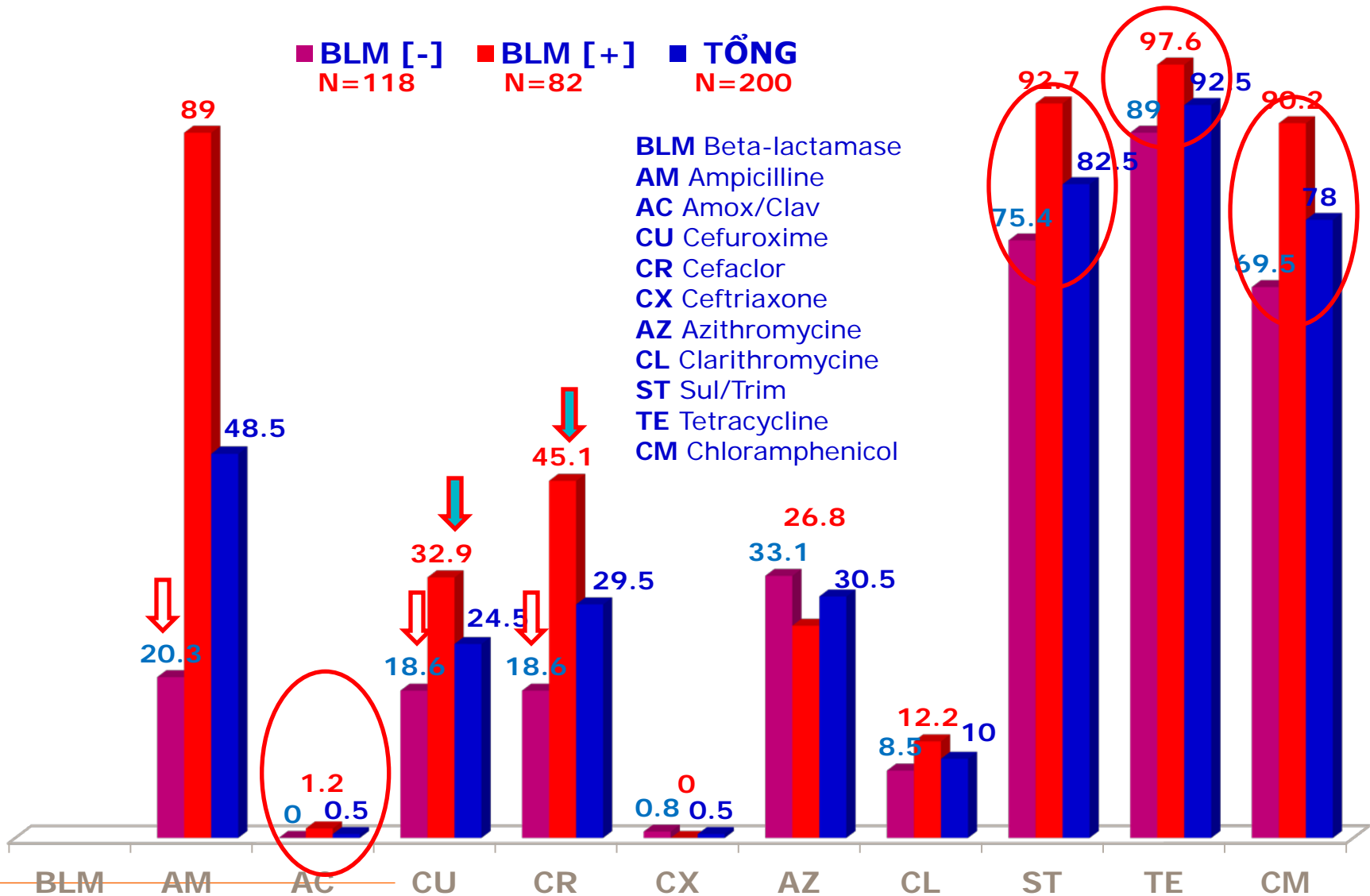
■ **TRẺ EM** N=129
 ■ **NGƯỜI LỚN** N=71
 ■ **TỔNG** N=200

BLM Beta-lactamase
 AM Ampicilline
 AC Amox/Clav
 CU Cefuroxime
 CR Cefaclor
 CX Ceftriaxone
 AZ Azithromycine
 CL Clarithromycine
 ST Sul/Trim
 TE Tetracycline
 CM Chloramphenicol



11/13/2014

Tỷ lệ đề kháng theo Beta-lactamase



MIC₉₀ và MIC₅₀ trên *H. influenzae*



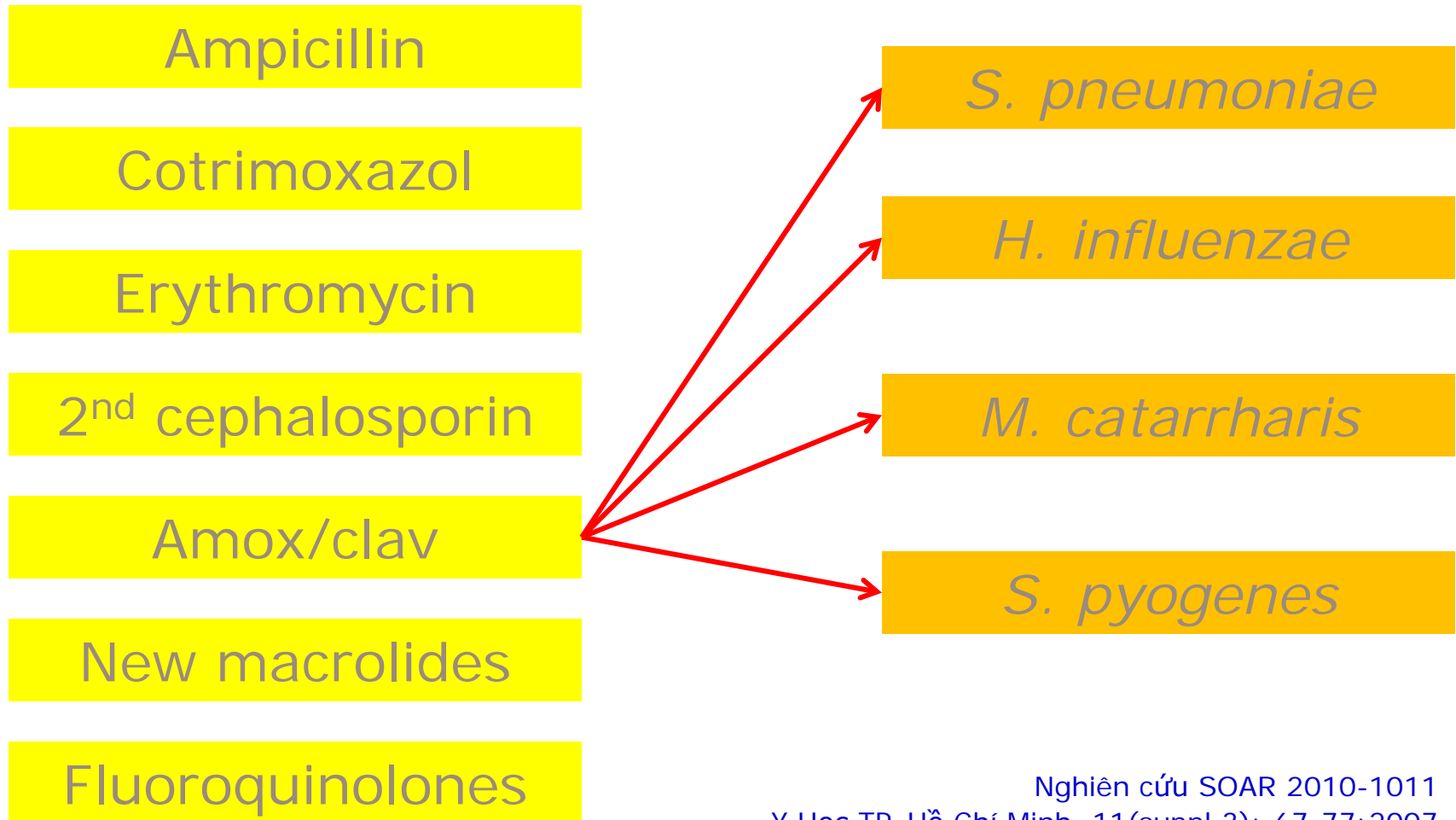
	Điểm gãy pK/pD (µg/ml)	MIC ₉₀ (µg/ml)	MIC ₅₀ (µg/ml)
Amox/Clav	2-4 ^{(1)*}	4	1
Cefuroxime	1-4 ^{(2)*}	128	1.5
Cefaclor	0.5-1 ^{(2)*}	256	6
Ceftriaxone	1	1	0.25
Azithromycin	0.12	32	3
Clarithromycine	0.25 [*]	32	12
Ampicilline (P)	2	256	3

(1) Tùy thuộc công thức

(2) Tùy thuộc đường uống hay chích

*Jacob MR. Clin Microbiol Infect 2001; 7: 589-596¹⁴

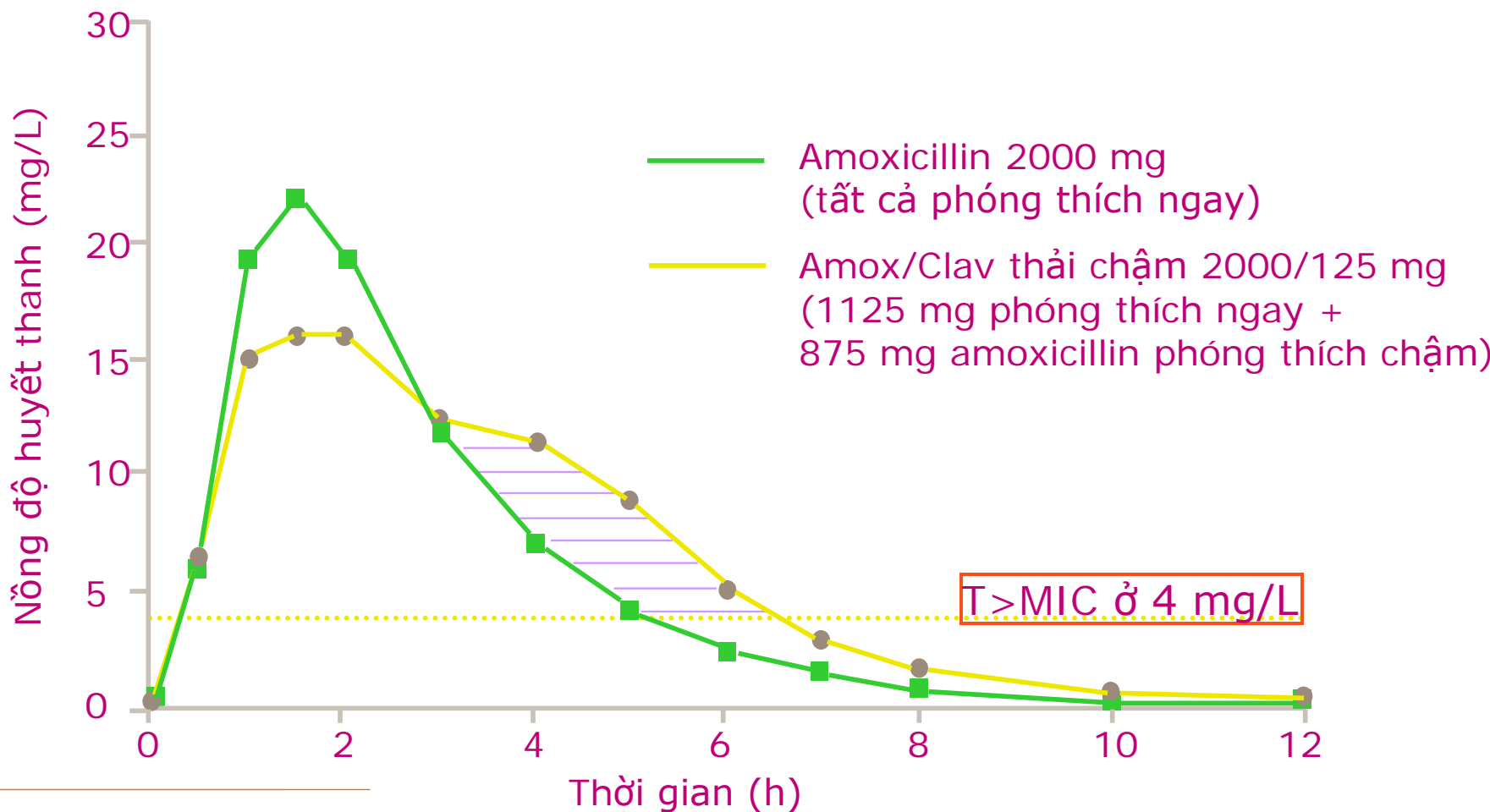
Lựa chọn kháng sinh điều trị cho nhiễm khuẩn hô hấp cộng đồng dựa trên dữ liệu đề kháng



Nghiên cứu SOAR 2010-1011
Y Học TP. Hồ Chí Minh. 11(suppl.3): 67-77:2007
Y Học TP. Hồ Chí Minh. 11(suppl.3): 47-55:2007



Amox/Clav thải chậm là vận dụng tối ưu các kết quả giám sát đề kháng kháng sinh



¹Kaye CM, Allen A, Perry S, et al. *Clin Ther* 2001; 23: 578–584.

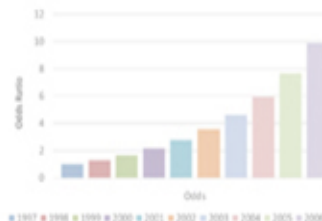
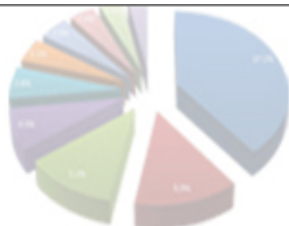
PK/PD của các công thức Amoxicillin/acid clavulanic

Formula	Dose	T > MIC vs different MIC			
		1	2	4	8
250/125	tid	40			
500/125	tid	55	43		
875/125	bid	44	40		
875/125	tid	69	57	34	
1000/125	tid	>65	55	41	
2000/125	bid	>70	60	49	35

Kết quả đăng tải tạp chí trong nước



Tạp chí
Y HỌC THỰC HÀNH
JOURNAL OF PRACTICAL MEDICINE



- Trang chủ
- Văn bản mới
- Tin hoạt động
- Tin Khác
- Y học trong nước
- Y học cổ truyền
- Tin đó đây
- Thư viện
- Bệnh thường gặp
- Thế LỆ Đăng Bài
- Mail YHTH

THÔNG TIN THƯ VIỆN

11/01/2013 - 10:03:00 AM

TÌNH HÌNH ĐỀ KHÁNG CÁC KHÁNG SINH CỦA S. PNEUMONIAE VÀ H. INFLUENZAE PHÂN LẬP TỪ NHIỄM KHUẨN HÔ HẤP CẤP - KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU ĐA TRUNG TÂM THỰC HIỆN TẠI VIỆT NAM (SOAR) 2010 - 2011

PHẠM HÙNG VÂN, PHẠM THÁI BÌNH; Bệnh viện Nguyễn Tri Phương ĐOÀN MAI PHƯƠNG - Bệnh viện Bạch Mai; LÊ QUỐC THỊNH - Bệnh viện Nhi Đồng 1 TRẦN THỊ THÙY TRINH - Bệnh viện An Bình; NGUYỄN THỊ HUỖNH ANH - Bệnh viện đa khoa Cần Thơ NAM LIÊN - Bệnh viện trung ương Huế ; ĐỖ THỊ THU HƯƠNG - Bệnh viện đa khoa Đà Nẵng NGUYỄN THỊ NGỌC ANH - Bệnh viện Nhi Đồng 2 ; NGUYỄN SỬ MINH TUYẾT - Bệnh viện Nhân dân Gia Định LƯƠNG THỊ CỤC - Bệnh viện Tai Mũi Họng TP.HCM ; ĐẶNG THỊ THU HẰNG - Bệnh viện Nhi Trung ương NGUYỄN HOÀN LÊ MINH - GlaxoSmithKline Việt Nam

TÓM TẮT :

Đặt vấn đề: *S. pneumoniae* và *H. influenzae* là hai tác nhân chủ yếu gây nhiễm khuẩn hô hấp cấp. Các nghiên cứu trong nước trước đây cho thấy hai tác nhân này đã đề kháng nhiều kháng sinh được sử dụng trong điều trị tại cộng đồng.

KỶ YẾU MỚI PHÁT HÀNH



TẠP CHÍ MỚI PHÁT HÀNH



TRA CỨU TỪ ĐIỂN

Kết quả đăng tải quốc tế



24th **ECCMID** Barcelona, Spain
10–13 May 2014

 **ESCMID** EUROPEAN SOCIETY
OF CLINICAL MICROBIOLOGY
AND INFECTIOUS DISEASES

Contact Follow ECCMID on   

Scientific
Information

Call for
Abstracts

Register and
Hotel Bookings

Congress
Information

Experience
Barcelona

Sponsorship
and Exhibition

ECCMID
2015

ESCMID



Welcome to ECCMID 2014!

It is a great pleasure and privilege to invite you to the 24th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases in Barcelona, Spain, 10 – 13 May 2014. The steady growth in importance of ECCMID challenges us

P-1587

24th ECCMID 2014
Barcelona
Spain

Antibacterial Resistance Among *Streptococcus pneumoniae*, and *Haemophilus influenzae* from 11 centres in Vietnam Results from the Survey of Antibiotic Resistance (SOAR) 2009-2011

P.H.Van¹, P.T.Binh², N.H.L.Minh³, I.Morrissey⁴, D.Torunkuney⁵

¹University of Medicine and Pharmacy in HCMC, Vietnam ²GlaxoSmithKline, Vietnam ³IHMA Europe Sàrl, Epalinges, Switzerland ⁴GlaxoSmithKline, Brentford, UK



Three overlapping, semi-transparent orange shapes of varying sizes and shades, creating a layered, abstract background for the text.

Thank you