

**Autori:** Dott.ssa Nadia Faroni  
Dott.ssa Chiara Provezza Provezza  
Dott.ssa Anna Zaltieri  
Dott.ssa Vincenza Orlando

**L'INTERVENTO "CLINICO" ATTIVO  
DEL FARMACISTA: CASE REPORT E  
CASE SERIES**

**Numero poster 177**

**X CONGRESSO SIFACT  
ESITI CLINICI: UN IMPEGNO ED  
UNA RESPONSABILITA'  
CONDIVISI  
ROMA 24-26 NOVEMBRE 2022**

**OBBIETTIVO:** Il farmaco Cefiderocol è indicato per il trattamento delle infezioni dovute a microrganismi aerobi gram-negativi, utilizzato per un paziente con limitate opzioni terapeutiche

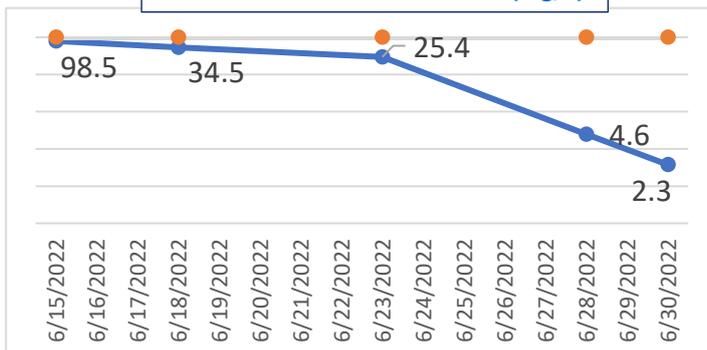
**INTRODUZIONE:** Pz di 51 anni, con trapianto di polmone per fibrosi cistica, con meningite da disseminazione batterica di infezione chirurgica toracica, oltre ad ascesso cerebrale, multipli accessi renali e prostatici con perforazione intestinale. Iniziata terapia antibiotica con meropenem, fosfomicina e linezolid; successivamente terapia con linezolid sospesa ed intrapresa terapia antifungina con caspofungin. Riscontro all'esame colturale del liquido cefaloarachidiano di Pseudomonas aeruginosa multi-resistente.



**METODI:** Dopo i primi sei giorni di terapia, ottima risposta clinica con riduzione degli indici di flogosi (Proteina C reattiva; VES Velocità di eritrosedimentazione, ferritina) Controllo liquido liquorale dopo 14 giorni dall'inizio della terapia; più esecuzione rachicentesi e TAC addome/torace di controllo. Alla TAC torace + addome: riduzione della pneumatosi intestinale a livello del colon; scomparsa aria libera retroperitoneale; riduzione pneumoperitoneo; riduzione fenomeni flogistici a livello renale. Prelievo sangue periferico per determinare i livelli di Cefiderocol.

**RISULTATI:** Paziente in trattamento con dosaggio "off-label" di Cefiderocol, al fine di garantire una costante concentrazione ematica dell'antibiotico tempo - dipendente in grado di consentire un passaggio della barriera emato-liquorale. Dopo 15 giorni netto miglioramento del quadro clinico e degli indici di flogosi; nell'esame colturale liquorale ancora presenza di crescita, ma moderata di Pseudomonas. In considerazione del costante miglioramento e della risonanza magnetica nucleare che evidenziava una regressione delle ascessualizzazioni cerebrali (e renali) con persistenza dell'ascesso del grosso frontale, si provvedeva ad intervento neurochirurgico con asportazione della lesione.

**VALORI PROTEINA C-REATTIVA (mg/L)**



**DISCUSSIONE E CONCLUSIONI:** Notevole beneficio clinico per il paziente con una storia clinica alquanto complessa; i risultati del trattamento sono sorprendenti visto che in Italia soltanto altri 3 pazienti sono stati trattati con cefiderocol per questa indicazione. Paziente dimesso dopo quasi due mesi di ospedalizzazione in buone condizioni generali, in risposta al Cefiderocol dopo diverse terapie antibiotiche per il trattamento di Pseudomonas aeruginosa multi-resistente