

Antibiotikatherapie bei Nierentransplantierten

| Allgemeine Empfehlungen Nierentransplantationen | |
|---|--|
| Vor Transplantation | <ul style="list-style-type: none"> - Impflücken schließen, s. interne Richtlinie „Auffrischungsimpfungen vor Transplantation“ - Screening latente TBC und ggf. Chemoprävention - Screening auf Hep. B, Hep. C & HIV - Screening MRSA / MSSA / VRE, MSSA / MRSA <p>Sanierung nach Hygieneprotokoll</p> |
| Peri Transplantation | Perioperative Prophylaxe nach Leitlinie (Pip/Taz single shot 30 – 60 min vor Schnitt), evtl. Ausweitung auf Besiedlung resistenter Keime (Enterokokken) |
| Post Transplantation | <ul style="list-style-type: none"> - Cotrim Prophylaxe 800 / 160 mg 3x / Woche, Dauer 9 Monate - D+R-: CMV Prophylaxe mit Valganciclovir 2x 450 mg, Dauer 6 Monate <p>Alle anderen: CMV Monitoring (3 – 6 Monate)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impfung gegen Pneumokokken / Influenza / SARS – CoV <p>- 2</p> |

| Definitionen | |
|-----------------------------------|--|
| Asymptomatische Bakteriurie | Asymptomatisch, $> 10^5$ CFU / ml |
| Simple UTI | Dysurie aber keine systemische Infektion, kein ureteraler Stent, kein BDK, Leukozyturie, $> 10^3$ CFU / ml |
| Komplizierte UTI / Pyelonephritis | Leukozytose, $> 10^4$ CFU / ml |

| Antibiotische Therapie | |
|---|--|
| (Wichtig: nur > 2 Monate posttransplant, nicht in der frühen Post – Transplant Phase) | |
| Asymptomatische Bakteriurie | <ul style="list-style-type: none"> - Keine empirische Therapie asymptomatischer NTX – Patienten, insbesondere keine Therapie einer asymptomatischen Bakteriurie mit MDR |

| | |
|-----------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Bei pos. Urinkultur: erneute Urinkultur, bei anderem Keim / steriler zweiter Kultur keine Therapie, sondern beobachtendes Vorgehen - Bei wiederholt pos. Urinkultur und steigendem Krea kann eine Therapie erwogen werden |
| Simple UTI | <ul style="list-style-type: none"> - Ggf. Katheterwechsel oder Entfernung - Empirische Therapie: Ceftriaxon i.v. sofern kein MDR Nachweis in der Vorgeschichte - Pivmecillinam p.o. im ambulanten Setting <p>Deeskalation nach Erhalt des Resistogramms</p> <p>Therapiedauer 5 – 7 Tage</p> |
| Komplizierte UTI / Pyelonephritis | <ul style="list-style-type: none"> - Stabile Patienten: Ceftriaxon, wenn keine MDR Nachweis in der Vorgeschichte - Instabile Patienten: Meropenem oder Imipenem <p>Deeskalation nach Erhalt des Resistogramms</p> <p>Therapiedauer: 7 – 10 Tage (im Ausnahmefall max 14 d)</p> |