

Newsletter Infektiologie und Spitalhygiene

Mittwoch 28. März 2018

Neue Therapieempfehlung *C. difficile*

Wir empfehlen neu, Infektionen mit *Clostridium difficile* in erster Linie mit oralem Vancomycin

(1 Kapsel à 125mg alle 6 Stunden für 10 Tage) zu behandeln.

Antibiotika-Richtlinien LUKS:

<https://www.luks.ch/sites/default/files/2018-03/anaerobier.pdf>

Infektionen des Kolons mit toxischem *Clostridium difficile* sind meist Folge nosokomialer Kolonisation und nachfolgender Selektion durch Antibiotikatherapien. Die Erkrankung ist relativ häufig und potentiell gefährlich, es besteht ein hohes Rezidivrisiko.

Die Zahl der Substanzen mit klinischer Wirksamkeit gegen *Clostridium difficile* ist begrenzt. Metronidazol galt aufgrund Überlegungen zur Resistenzselektion und seines geringen Preises seit den 80er Jahren als Therapie der Wahl. Neuere Studien zeigen jedoch, dass Metronidazol oralem* Vancomycin besonders hinsichtlich der Vermeidung von Rezidiv-Kolitiden klar unterlegen ist (63 vs 73% Eradikation nach einem Monat)^[1, 2]. Diese Tatsache entspricht unserer klinischen Erfahrung und wird nun auch in massgeblichen Guidelines berücksichtigt^[1].

Fidaxomycin (Dificlir®) als dritte Option mit klinisch gut belegter Wirksamkeit ist oralem Vancomycin mindestens ebenbürtig, gegenwärtig jedoch prohibitiv teuer und deswegen speziellen Situationen vorbehalten: Der Listenpreis für eine 10-tägige Therapie mit Metronidazol ist CHF 22, mit Vancomycin p.o. CHF 374, mit Fidaxomycin CHF 2187.

Für die Infektiologie/Spitalhygiene:

Philipp Kaiser

**C. difficile* Infektionen stellen die einzige Indikation für die orale Gabe von Vancomycin dar. Vancomycin wird enteral kaum resorbiert und erreicht nach oraler Gabe hohe intraluminal Konzentrationen. Intervenös appliziertes Vancomycin ist hingegen unwirksam gegen *C. difficile*.

1. McDonald LC, Gerding DN, Johnson S, Bakken JS, Carroll KC, Coffin SE, et al. Clinical Practice Guidelines for Clostridium difficile Infection in Adults and Children: 2017 Update by the Infectious Diseases Society of America (IDSA) and Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA). *Clin Infect Dis* 2018; 66(7):987-994.

2. Johnson S, Louie TJ, Gerding DN, Cornely OA, Chasan-Taber S, Fitts D, et al. Vancomycin, metronidazole, or tolevamer for Clostridium difficile infection: results from two multinational, randomized, controlled trials. *Clin Infect Dis* 2014; 59(3):345-354.