

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ **Bs Lê Thị Bội Ngọc – Khoa Nội Tiêu hóa**

Trước tình hình xuất hiện ngày càng nhiều các chủng vi khuẩn “siêu kháng thuốc” – có thể kháng lại tất cả các kháng sinh hiện có, trong 2 nghiên cứu gần đây, các bác sĩ trẻ ngành Đái tháo đường, Mãn đã có hướng dùng sự kết hợp mới trong cuộc chiến chống vi khuẩn kháng thuốc.



Một nhóm các nhà khoa học đã nghiên cứu rằng, sự kết hợp cùng lúc 3 loại kháng sinh – mà nếu dùng đơn lẻ thì không có hiệu quả – đã diệt trừ được 2 trong số 6 vi khuẩn siêu kháng

Phản ứng kháng sinh-Vũ khí mới trong đấu tranh với khuẩn siêu kháng thuốc

Viet Báo Biên tập viên

Thứ sáu, 07 Tháng 7 2017 10:22 - Lần cập nhật cuối: Thứ bảy, 08 Tháng 7 2017 21:27

thuốc hiệu nghiệm.

Theo trung tâm kiểm soát và phòng ngừa dịch bệnh Hoa Kỳ (CDC), nhóm vi khuẩn ESKAPE (bao gồm *Enterococcus faecium*, *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*, and *Enterobacter species*) là một nhóm các vi khuẩn siêu kháng thuốc có nguy cơ nghiêm trọng, gây ra hơn 2 triệu ca nhiễm và gần 23.000 ca tử vong mỗi năm. Sáu siêu vi khuẩn cũng chịu trách nhiệm cho một số lượng đáng kể các bệnh nhiễm trùng ở bệnh viện.

Phản ứng pháp đấu tranh kết hợp 3 loại kháng sinh cùng cấp vũ khí mới trong công cuộc chiến đưa giảm việc đấu tranh các siêu vi khuẩn kháng lại tất cả kháng sinh.

Có thể, trong một nghiên cứu về *Acinetobacter baumannii*, không có kháng sinh nào có thể giết được vi khuẩn khi sử dụng đơn lẻ u pháp. Khi kết hợp 2 loại kháng sinh, chỉ có nhóm polymyxin B và meropenem có khả năng giết vi khuẩn hiệu quả, nhưng vi khuẩn đã dần mất hiệu lực chỉ sau 3 ngày. Khi sử dụng bổ sung ampicillin – sulbactam vào liệu pháp polymyxin B + Meropenem, nồng độ của thuốc đạt được hiệu quả giết vi khuẩn và ngăn ngừa sự tái phát của vi khuẩn đến 96 giờ.

Các thử nghiệm với *Klebsiella pneumoniae*, sử dụng kháng sinh đơn lẻ u pháp không thể duy trì khả năng diệt khuẩn quá 24 giờ. Số kết hợp kép hiệu quả nhất là polymyxin B và rifampin, hiệu quả tiêu diệt vi khuẩn trong 30 giờ trước khi quần thể vi khuẩn mất tác dụng.

Với việc sử dụng kháng sinh đa liệu pháp bằng cách kết hợp polymyxin B, meropenem, và rifampin tạo ra một hiệu quả cao nhất và tăng gấp ba lần thời gian cần cho vi khuẩn để tái phát triệu chứng đến 72 giờ.

Tổng lại, việc cần có các nghiên cứu bổ sung về việc sử dụng kháng sinh đa liệu pháp, đặc biệt là số kết hợp và liệu lượng hiệu quả nhất, tuy nhiên, hy vọng đi mở ra đường trên 2 nghiên cứu trên là đầy hứa hẹn.

Nguồn <https://www.buffalo.edu/news/releases/2017/05/032.html>